

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, 18/11/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/514634

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/11/2009 A POL. RCV N. 25440063
AMAT SPA (CA346RJ) / MERICO (DT251HZ)
NS. RIF. 334/NS/09

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

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

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

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

18 NOV. 2009 08:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	18 NOV. 08:23	01'57	TX	05	OK

RAFFORTO TX

18 NOV. 2009 08:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	18 NOV. 08:20	01'16	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 334/NS/09	DATA SINISTRO 09/11/2009	ORA 16.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II (Ringhiera)		ANGOLO
DIREZIONE ILVA - TALSANO		N° SOCIALE 473	TARGA AUTOBUS CA 346 RJ
MATR. AGENTE 141480	COGNOME FRANCO	NOME PATRIZIA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-02-77	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
DOMICILIO VIA CASALINI 30/B		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5160714K
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 11/12/2003	SCADENZA PATENTE 11/12/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA DT 251 HZ	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

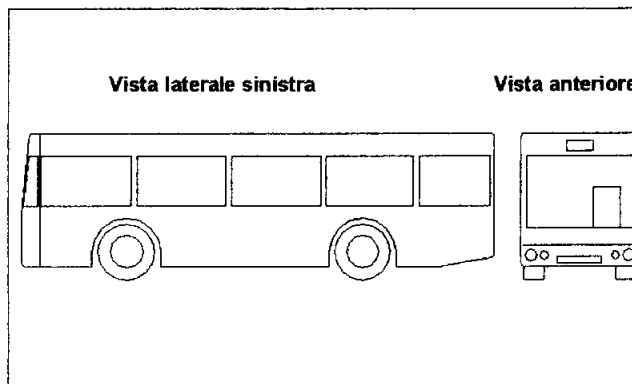
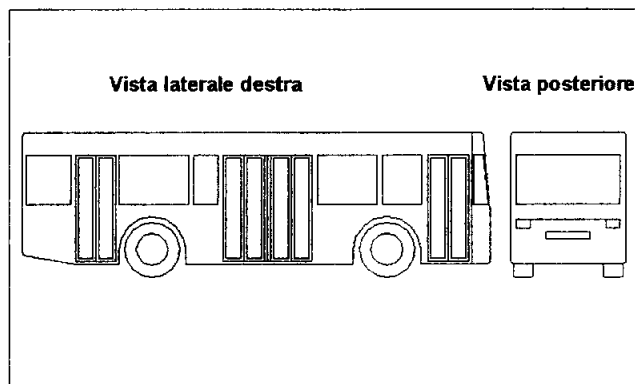
TESTIMONI

COLLEGA SANTORO DONATO - VIA TRENTO, 26 SAN GIORGIO J. (TA)
UTENTE: INGUSCI IVANO - VIA COLOMBI, 15 - LEPORANO (TA)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI UBICATI SUL FIANCO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA), POCO PRIMA DI GIUNGERE ALLA TERZA FERMATA, NOTAVO UN'AUTOVETTURA CHE MI LAMPEGGIAVA. GIUNTA ALLA FERMATA, IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA MI RAGGIUNGEVA A PIEDI E MI SEGNALEVA CHE POCO PRIMA AVEVA SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DEL LATO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE. FACEVO PRESENTE ALL'INTERESSATO CHE DURANTE TUTTO IL PASSAGGIO SUL CORSO NON SONO MAI USCITA FUORI DALLA CORSIA RISERVATA AI BUS E CHE NON AVEVO AVUTO NESSUNA PERCEZIONE DI URTO CON UN AUTOVEICOLO IN TRANSITO.

IL COLLEGA SANTORO DONATO, CHE MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE E SI E' FERMATO POCO PIU' AVANTI, MI CONFERMAVA DI AVER VISTO IL CONTATTO TRA I DUE MEZZI E MI DICEVA CHE ERA STATA L'AUTOVETTURA AD INVADERE LA CORSIA BUS E AD URTARE LO STESSO BUS IN QUANTO SULLA SUA SINISTRA AVEVA DELLE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE CHE RESTRINGEVANO LA SUA CORSIA.

IL COLLEGA SANTORO SCENDEVA DAL SUO BUS PER VENIRE IN MIO AIUTO E SI ANNOTAVA LA TARGA DELL'AUTOVETTURA.

PER NON CREARE INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE E PRESSATA DAI LAVORATORI CHE DOVEVANO FARE RIENTRO A CASA, RIPRENDEVO LA CORSA.

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. 11/11/09

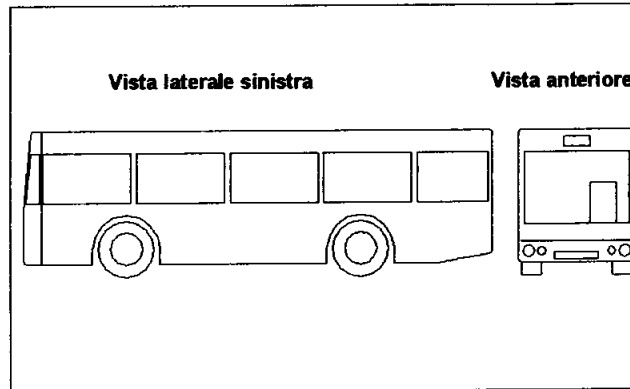
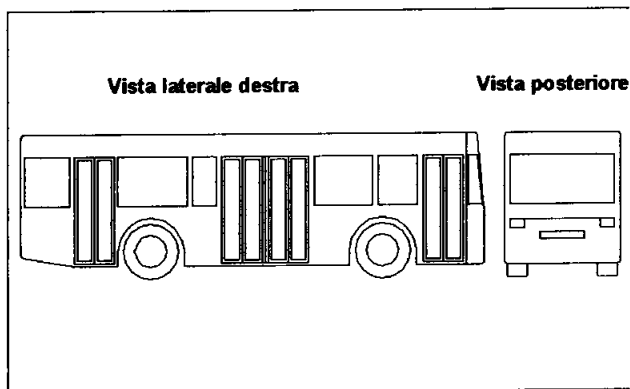
[Signature]

pagina

2

(*) Visti anche AUTOGRAFA richiesta di risarcimento danni riportata
DA LUIGI BIAGIO LOZZI PER CONTO DEL SIG. MERLO GIUSEPPE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI UBICATI SUL FIANCO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA), POCO PRIMA DI GIUNGERE ALLA TERZA FERMATA, NOTAVO UN'AUTOVETTURA CHE MI LAMPEGGIAVA. GIUNTA ALLA FERMATA, IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA MI RAGGIUNGEVA A PIEDI E MI SEGNALEVA CHE POCO PRIMA AVEVA SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DEL LATO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE. FACEVO PRESENTE ALL'INTERESSATO CHE DURANTE TUTTO IL PASSAGGIO SUL CORSO NON SONO MAI USCITA FUORI DALLA CORSIA RISERVATA AI BUS E CHE NON AVEVO AVUTO NESSUNA PERCEZIONE DI URTO CON UN AUTOVEICOLO IN TRANSITO.

IL COLLEGA SANTORO DONATO, CHE MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE E SI E' FERMATO POCO PIU' AVANTI, MI CONFERMAVA DI AVER VISTO IL CONTATTO TRA I DUE MEZZI E MI DICEVA CHE ERA STATA L'AUTOVETTURA AD INVADERE LA CORSIA BUS E AD URTARE LO STESSO BUS IN QUANTO SULLA SUA SINISTRA AVEVA DELLE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE CHE RESTRINGEVANO LA SUA CORSIA.

IL COLLEGA SANTORO SCENDEVA DAL SUO BUS PER VENIRE IN MIO AIUTO E SI ANNOTAVA LA TARGA DELL'AUTOVETTURA.

PER NON CREARE INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE E PRESSATA DAI LAVORATORI CHE DOVEVANO FARE RIENTRO A CASA RIPRENDEVO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

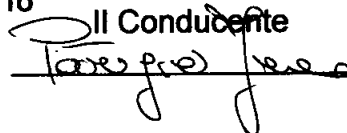
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio



TA, 11/11/09

Il Conducente



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 334/NS/09	DATA SINISTRO 09/11/2009	ORA 16.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II (Ringhiera)		ANGOLO	
DIREZIONE ILVA - TALSANO		N° SOCIALE 473	TARGA AUTOBUS CA 346 RJ	
MATR. AGENTE 141480	COGNOME FRANCO	NOME PATRIZIA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-02-77	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA CASALINI 30/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5160714K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/12/2003
			SCADENZA PATENTE 11/12/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA DT 251 HZ	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

COLLEGA SANTORO DONATO - VIA TRENTO, 26 SAN GIORGIO J. (TA)
UTENTE: INGUSCI IVANO - VIA COLOMBI, 15 - LEPORANO (TA)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

*Avvocato Biagio Leuzzi**Patrocinante in Cassazione**Avv. Biagio Leuzzi**Avv. Luigi Danucci**Avv. Samantha Dellisanti**Avv. Patricia Sardello**Avv. Lucia De Marco**Dott.ssa Stefania Frascolla*

Carosino, 09.11.2009

racc. A. R.

Spett.le.

AMAT

via c. Battisti nr. 657

74100 Taranto

Oggetto: sin. stradale del 09.11.2009 h: 17,00 Taranto via C.so Vittorio Emanuele altezza via Vico Seminario

In nome e per conto del Sig. **MERICO Giuseppe** da San Giorgio Jonico, proprietario dell'autovettura Mahindra modello GOA targata DT 251 HZ , Vi richiedo il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro stradale in oggetto verificatosi per Vs esclusiva responsabilità.

Infatti, il Vs automezzo nr. 473 targato CA 346 RJ condotto da una signora, che al momento dei fatti si è rifiutata di fornire le proprie generalità, invadeva la corsia di marcia di pertinenza del veicolo del mio cliente e così facendo lo urtava violentemente

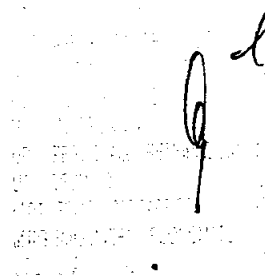
Al momento del sinistro non è stato possibile rilevare la denominazione della Vs compagnia di Ass.ni che garantiva il suddetto automezzo per la RCA.

Vi invito, pertanto, a far pervenire entro e non oltre 15 gg. dalla presente, la denominazione della Vs Compagnia che assicurava, in difetto agirò giudizialmente e direttamente contro di Voi per richiedere i danni subiti dell'autovettura del mio cliente.

Distinti saluti
Avv. Biagio Leuzzi



211/h
12 NOV. 2009



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 473 **DATA** 09. 11. 2009

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				
17	PM	635	ON	715	P. HOLLAND			
17	ON	715	PM	800	" "			
17	PM	805	ON	850	" "	8.20	GRAB	DAV
17	ON	850	PM	935	P. HOLLAND			
17	PM	9:44	OSP	1038	FANELLI L.			
17	OSP	1038	PM	11:15	" "			
17	PM	11:24	OSP	12:05	" "			
17	OSP	12:09	PM	12:48	" "			
17	D.V.	13:04	P.VI	13:38	" "			
APPAL	P.VI	13:40	ILVA	14:15	" "			
11	PM	14:42	COOP	15:23	" "			
11	COOP	15:26			FANELLI L.			
					1600			
17	ILVA	1630	FARO	1715	FANELLI L.			
17	FARO	1715			FANELLI L.			
					1850			
CORSO VITTORIO EMANUELE								
473, — 09/11/09								
DONNA								

corso VITTORIO EMANUELE
CORRADO

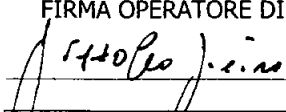
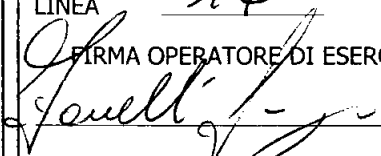
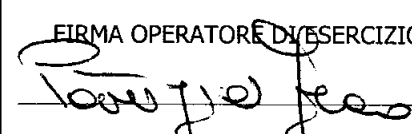
473, — 09/11/09

Donna

Maria
Antonio

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° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>605</u>	DALLE ORE <u>9:34</u>	DALLE ORE <u>1310</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>954</u>	ALLE ORE <u>16:29</u>	ALLE ORE <u>1925</u>																																																																																																																					
LINEA <u>17</u>	LINEA <u>17</u>	LINEA <u>B2</u>																																																																																																																					
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 _____ :

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

Taranto, li 11/11/09

Egr. Sig.

FRANCO PATRIZIA
VIA CASALINI 30/B

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 334/NS/09 del 09/11/2009

Il giorno 09/11/2009, il bus n° 473 da Lei condotto, impegnato sulla linea APPIA, 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.



Taranto, li 18 NOV. 2009

Prot. n.: 21606 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Biagio Leuzzi
Via Di Vagno, 27
74021 - CAROSINO (TA)

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 09/11/2009 - AMAT SPA (CA346RJ) / MERICO (DT251HZ)
Ns. Rif. 334/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, fatti salvi ed impregiudicati tutti i diritti, azioni e ragioni propri dell'Amat Spa, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 09/11/09, ns. prot. 21144 del 12/11/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

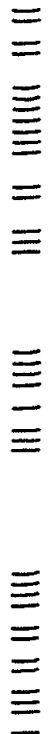
EP 0683EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 EX ANNEFF. - S. 14 EP 6/705



A. R.

postaprioritaria

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



334/NS/09

AVVISO DI RICEVUTA

13224057216 0

VERBA

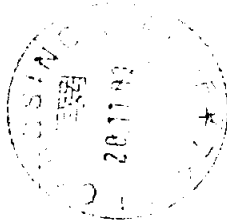
AW. Biagio LUZZI

DI VAGNO, 27

74021 CAROSINO (TA)

20/4/03

52



Prima dell'incarico alla distribuzione

Data

Prima dell'incarico alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Avvocato Biagio Leuzzi

Patrocinante in Cassazione

Avv. Biagio Leuxxi

Arr. Luigi Danucci.

Avv. Samantha Dellisanti

Ans. Patrizia Sardiello

Ann. Lucia De Marco

Dott.ssa Stefania Frascella

Carosino, 09.11.2009

racc. A. R.

Spett.le.

AMAT

via c. Battisti nr. 657

74100 Taranto

Oggetto: sin. stradale del 09.11.2009 h: 17,00 Taranto via C.so Vittorio Emanuele altezza via Vico Seminario

In nome e per conto del Sig. **MERICO Giuseppe** da San Giorgio Jonico, proprietario dell'autovettura Mahindra modello GOA targata DT 251 HZ , Vi richiedo il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro stradale in oggetto verificatosi per Vs esclusiva responsabilità.

Infatti, il Vs automezzo nr. 473 targato CA 346 RJ condotto da una signora, che al momento dei fatti si è rifiutata di fornire le proprie generalità, invadeva la corsia di marcia di pertinenza del veicolo del mio cliente e così facendo lo urtava violentemente

Al momento del sinistro non è stato possibile rilevare la denominazione della Vs compagnia di Ass.ni che garantiva il suddetto automezzo per la RCA.

Vi invito, pertanto, a far pervenire entro e non oltre 15 gg. dalla presente, la denominazione della Vs Compagnia che assicurava, in difetto agirò giudizialmente e direttamente contro di Voi per richiedere i danni subiti dell'autovettura del mio cliente.

Distinti saluti
Avv. Biagio Leuzzi

Avv. Biagio Leuzzi

211kh
12 NOV. 2009

R

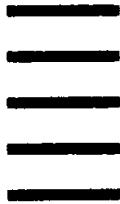


13464547738-3

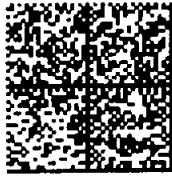
Postaraccomandata

AR € 3,90

134654927738-3



Posteitaliane



3303 74021 CAROSINO 79/003 (1A)

10.11.2009 09.24

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Santoro Donato, nato a San Giorgio Jonico (Ta) il 05/03/1969 e ivi residente in Via Trento n.26, dichiara quanto segue:

giorno 09/11/09 intorno alle ore 16.45 circa, mentre ero alla guida del bus n. 488 di linea ½ (Direzione di marcia Tamburi – Via Consiglio), ho assistito a un sinistro avvenuto pochi metri davanti a me, tra il bus Amat Spa n. n.473 targato CA346RJ condotto dalla collega Franco Patrizia e un fuoristrada targato DT251HZ. Il sinistro si è verificato in Corso Vittorio Emanuele II (ringhiera della Città Vecchia) poco prima della 3^a fermata.

Gli autobus su tutto il lato destro e per tutta la lunghezza del Corso Vittorio Emanuele II circolano su una corsia preferenziale delimitata da strisce di colore giallo.

Ho potuto vedere che la collega per tutto il tragitto del Corso ha sempre viaggiato dentro la propria corsia riservata ai bus mantenendo una guida prudente e consona allo stato del luogo. Poco prima di arrivare alla terza fermata, il conducente del fuoristrada, per deviare un'autovettura in sosta sul lato sinistro, invadeva la corsia del bus strisciando lievemente con il suo paraurti anteriore lato destro, il lato sinistro del bus Amat Spa in corrispondenza della parte posteriore lato sinistro.

Dopo il fatto notavo che l'autista del fuoristrada, si immetteva sulla corsia bus e lampeggiava il bus, per richiamare l'attenzione della collega.

Avendo notato tutta la scena mi fermavo per aiutare la collega e mi annotavo la targa del veicolo danneggiante.

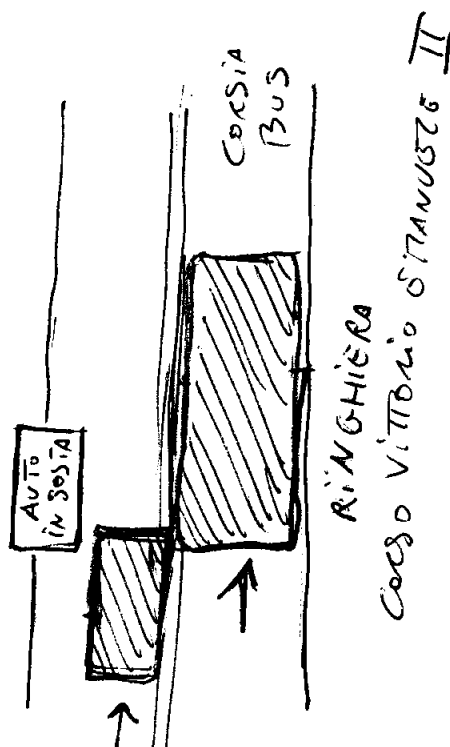
In tale circostanza notavo che si era creata una situazione di disagio per la collega in quanto la stessa veniva sollecitata dall'utenza, in gran parte lavoratori ILVA, a riprendere la corsa. Inoltre, poiché si erano accesi gli animi, ho dovuto faticare non poco per separare l'utenza dal conducente del fuoristrada.

In fede.

Santoro Donato

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 19/11/2009



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 488 DATA 9-11-08

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				
1/2	TAMB	550	U.CONS	640	<i>G. Pich</i>			
1/2	U.CONS	650	P	735	<i>G. Pich</i>			
1/2	TAMB	745	U.CONS	835	<i>G. Pich</i>			
2	U.CONS	840	TAMB	935	<i>G. Pich</i>			
2	TAMB	940	U.CONS	1030	<i>G. Pich</i>	1025	Bett. De Giallo	
2	U.CONS	1035	TAMB	1115	<i>G. Pich</i>			
2	TAMB	1120			<i>G. Pich</i>			
1/2	CM	1220	TAM	1310	<i>B</i>			
1/2	TAM	1310	CM	1410	<i>V</i>			
1/2	ATENSIS S. ANGELO	1410	CM	1515	<i>V</i>	1420	91.6	<i>P. Pich</i>
1/2	CM	1545	TAM	1630	<i>V</i>			
1/2	TAM	1640	CM	1730	<i>V</i>	1710	P. 172	<i>P. Pich</i>
1/2	CM	1730			<i>B40</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 _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2**TURNO DI SERVIZIO n°** _____DALLE ORE 12,10ALLE ORE 18,55LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3**TURNO DI SERVIZIO n°** _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

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

Taranto, li 12 NOV. 2009

Prot. 2895 UAG

Egr. Sig.
Santoro Donato
Via Trento, 26
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/11/2009
Verificatosi in Corso Vittorio Emanuele II
Ns. Rif. 334/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale è coinvolta la dipendente Sig.ra Franco Patrizia, con la presente siamo a richiederLe dichiarazione testimoniale scritta sull'accaduto.

In attesa di Suo cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)



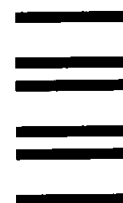
Prot. 21196 UAG

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/11/2009
Verificatosi in Corso Vittorio Emanuele II
Ns. Rif. 334/NS/09

La ringraziamo anticipatamente per l'att
porghiamo distinti saluti.

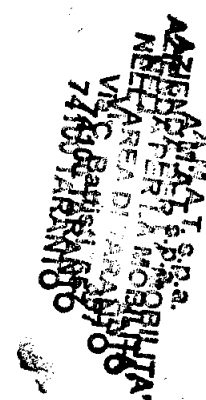
Posteitaliane

Aviso di ricevimento
EP 0688EP 0535 - Mod 23 IP - MOD 07304 EXTRACT - S. J. Ed 0705



A. R.
postaprioritaria

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 73562
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto
Capitale sociale: € 5.497.272



ARMANDO TESTA SPA
AZIENDA TERRA MOBILE
NELL'AREA DI TAVARNA
Via C. Battisti, 607
74100 TAVARNA

102

103

104

ISPEZIONE

TARGA: DT251HZ

DATI DEL VEICOLO

Targa	DT251HZ
Telaio	MA1TM4BUL92071060
Omologazione	OEMA101EST002
Fabbrica / Tipo	MAHINDRA S5 4BU TM4BUL
Data Immatricolazione	08/06/2009
KW	79,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	2498
Alimentazione	GASOLIO
Tara	2040
Portata	570
Peso Complessivo	2610
Posti n.ro	6
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	08/06/2009
R.P.	A054976R

Ultima Formalita'	PRIMA
Data Ultima Formalita'	08/06/2009
R.P.	A05497

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A05497
del	08/06/2009
Atto	ISTANZ
Data Atto	08/06/2009
Prezzo del Veicolo	***** 1

Proprietario	MERIC
Sesso / Tipo Societa'	MASCH
Data di nascita	16/04/1960
Comune di nascita	POGGI
Comune di residenza	SAN GI
Indirizzo	VIA TI

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 5909 del 16/11/2009 15:01:34

NON COSTITUISCE C

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

foglio n.ro 1

A. R.
postaprioritaria

|||||

steitaliane

o di ricevimento

16/11/2009 15:01:34



74100 TARANTO

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Santoro Donato, nato a San Giorgio Jonico (Ta) il 05/03/1969 e ivi residente in Via Trento n.26, dichiara quanto segue:

giorno 09/11/09 intorno alle ore 16.45 circa, mentre ero alla guida del bus n. 488 di linea ½ (Direzione di marcia Tamburi – Via Consiglio), ho assistito a un sinistro avvenuto pochi metri davanti a me, tra il bus Amat Spa n. n.473 targato CA346RJ condotto dalla collega Franco Patrizia e un fuoristrada targato DT251HZ. Il sinistro si è verificato in Corso Vittorio Emanuele II (ringhiera della Città Vecchia) poco prima della 3^a fermata.

Gli autobus su tutto il lato destro e per tutta la lunghezza del Corso Vittorio Emanuele II circolano su una corsia preferenziale delimitata da strisce di colore giallo.

Ho potuto vedere che la collega per tutto il tragitto del Corso ha sempre viaggiato dentro la propria corsia riservata ai bus mantenendo una guida prudente e consona allo stato del luogo. Poco prima di arrivare alla terza fermata, il conducente del fuoristrada, per deviare un'autovettura in sosta sul lato sinistro, invadeva la corsia del bus strisciando lievemente con il suo paraurti anteriore lato destro, il lato sinistro del bus Amat Spa in corrispondenza della parte posteriore lato sinistro.

Dopo il fatto notavo che l'autista del fuoristrada, si immetteva sulla corsia bus e lampeggiava il bus, per richiamare l'attenzione della collega.

Avendo notato tutta la scena mi fermavo per aiutare la collega e mi annotavo la targa del veicolo danneggiante.

In tale circostanza notavo che si era creata una situazione di disagio per la collega in quanto la stessa veniva sollecitata dall'utenza, in gran parte lavoratori ILVA, a riprendere la corsa. Inoltre, poiché si erano accesi gli animi, ho dovuto faticare non poco per separare l'utenza dal conducente del fuoristrada.

In fede.

Donato Santoro

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 19/11/2009

Prot. N. **21692**
19 NOV. 2009

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

Auto in sosta

Corsia Bus

Ringhiera

Corso Vittorio Emanuele II

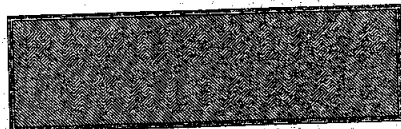
SANTORO
Cognome.....
DONATO
Nome.....
05.03.1969
nato il.....
19 **1** **A**
(atto n..... P..... S.....)
SAN GIORGIO IONICO (TA)
a.....
ITALIANA
Cittadinanza.....
SAN GIORGIO IONICO (TA)
Residenza.....
GIOTTO n.14
Via.....
CNG.
Stato civile.....
AUTISTA
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **1,75**
Capelli..... **CASTANI**
Occhi..... **CASTANI**
Segni particolari..... **NESSUNO**


Firma del titolare *Donato Santoro*
S. GIORGIO I. **23/08/2005**
Imp. **IL VINDACO**
Capo Area Amministrativa
Franco POMES
Indice sinistro

SCADENZA: 22/08/2010

x diritti: euro 5,42

AH 9751376



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



**COMUNE DI
SAN GIORGIO IONICO**

CARTA D'IDENTITA'

N° AH 9751376

DI

**SANTORO
DONATO**

Prot. 21967 UAG

Taranto, li 23 NOV. 2009

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

E p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 09/11/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CA346RJ) / MERICO (DT251HZ)
Ns. Rif. 334/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA346RJ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 09/11/2009 a Taranto in Corso Vittorio Emanuele II.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura MAHINDRA targata DT251HZ, di proprietà del Sig. Merico Giuseppe, assicurata per la responsabilità civile auto con la AVIVA Assicurazioni SPA.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 18/11 u.s..

Hanno assistito al sinistro i Sig.ri Ingusci Ivano e Santoro Donato, quest'ultimo ci ha rilasciato in data 19/11/09 l'allegata dichiarazione testimoniale sull'accaduto.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- visura al PRA;
- dichiarazione testimoniale del Sig. Santoro Donato.

Prot. 21917 UAG

Taranto, li 23 NOV. 2009

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

E p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 09/11/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CA346RJ) / MERICO (DT251HZ)
Ns. Rif. 334/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA346RJ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 09/11/2009 a Taranto in Corso Vittorio Emanuele II.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura MAHINDRA targata DT251HZ, di proprietà del Sig. Merico Giuseppe, assicurata per la responsabilità civile auto con la AVIVA Assicurazioni SPA.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 18/11 u.s..

Hanno assistito al sinistro i Sig.ri Ingusci Ivano e Santoro Donato, quest'ultimo ci ha rilasciato in data 19/11/09 l'allegata dichiarazione testimoniale sull'accaduto.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- visura al PRA;
- dichiarazione testimoniale del Sig. Santoro Donato.

Posteitaliane

Mod. 23
di ricevimento

EP 0803 (E) 5505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX-MAGOE) - SI. (4) Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

CON. 23/4/09 ricl. DANA: 321/NS/09 - 322/NS/09
324/NS/09 - 325/NS/09
334/NS/09 - 335/NS/09
339/NS/09 - 340/NS/09

Da restituire



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

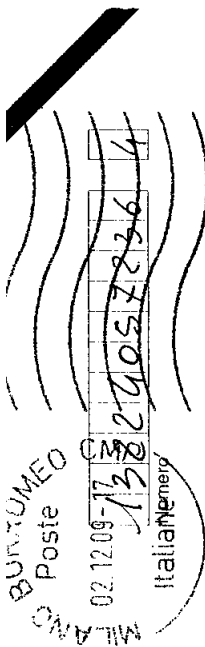
Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.NI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI - DIVISIONE RATTI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località MILANESE (MI) DONATO

NATIONALE SUISSE
27 NOV 2009
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____
Data _____
Collegna effettuato senza difficoltà _____
• Inviato al unico destinatario _____
• Sottoscrizione rifiutata _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____
Firma dell'ufficio di distribuzione _____



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

0-ENVELOPE-0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (EX VIGADE) - St. [4] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

321/NS/09 - 322/NS/09
324/NS/09 - 325/NS/09
334/NS/09 - 337/NS/09
339/NS/09 - 341/NS/09

lett. 23/11/09
RCL. DANNA

Restituire a:
AGENZIA PER LA MODALITA'
DELL'AREA DI TRAFFICO
VIA C. BERNINI, 66
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata ☐ Euro

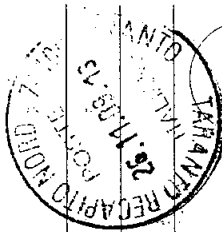
13224057235
 Numero 3

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOPO INSURANCE Brokers

Via Cavour, 30

C.A.P. 74123 Località Taranto



[Signature] 26/11/03 apm

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 23 D.M. 09.04.01:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

RAFFORTO TX

24 NOV. 2009 08:35

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	24 NOV. 08:34	00'43	TX	01	OK

24 NOV. 2009 08:32

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	24 NOV. 08:31	00'28	TX	01	OK

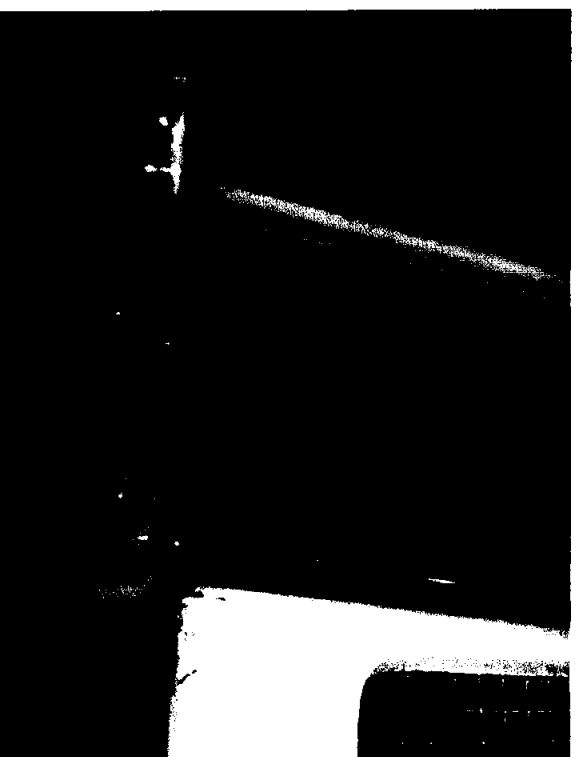
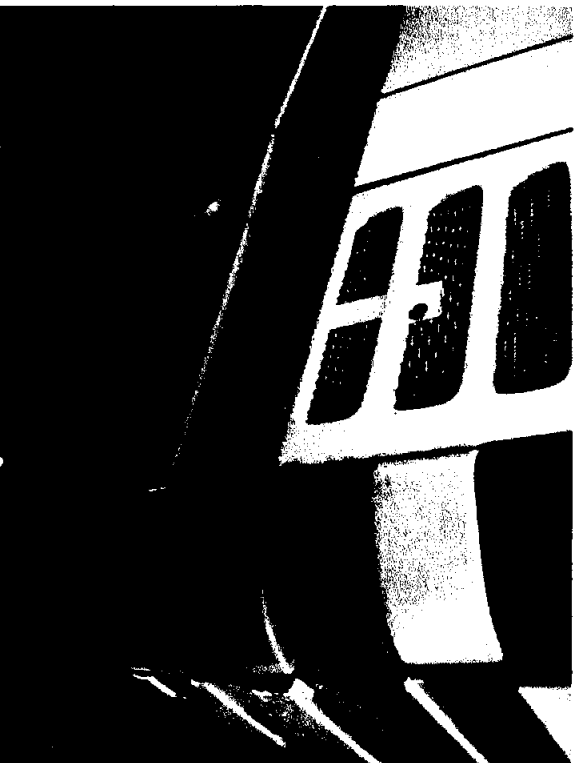
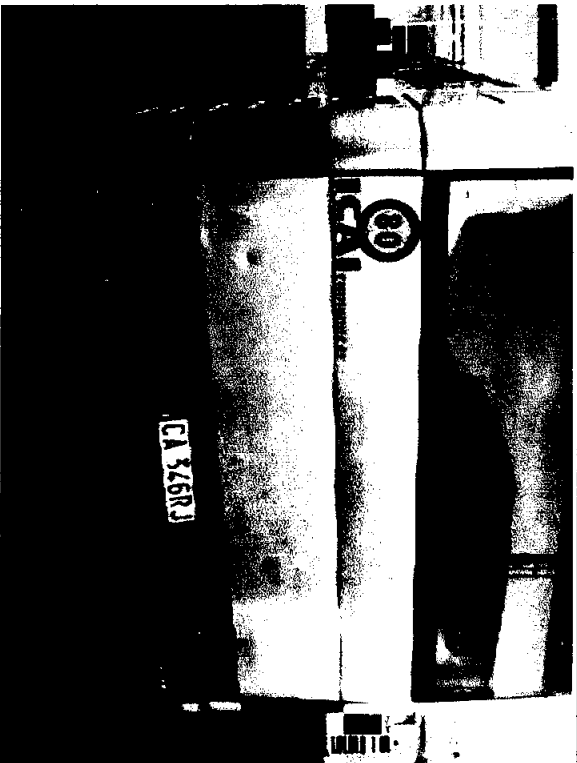
per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3906,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.473				Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2009		Numero sinistro 334/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 09/11/2009			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recuper o IVA Si	
Data Incarico 24/11/2009		Data primo rilievo 24/11/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
Foto N. 4		Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa	
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRIBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA346RJ		Telaio ZGA482M0006002962	
1° Immatr. 18/06/02									
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Posti n°		Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,0		L 0,5		L 1,0	
Ultimo pannello laterale superiore grigio .Sx				L 1,0		L 1,0		L 1,5	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi		2,0		1,5	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,38				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,27	
Totale tempi VE Ore 4,77									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,77 € /h 11,55		€ 55,09		€ 11,02	
Totale Imponibile		€ 227,08		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,27 € /h 20,66		€ 170,86		€ 34,17	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 227,08		S.Rifiuti 0,50 % di 225,95		€ 1,13		€	
Totale (Iva Compresa)		€ 272,50		TOTALE STIMA		€ 227,08		€ 45,19	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€							
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Fermo Tecnico Giorni 1,3									
TOTALE Indennizzo		€ 227,08		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 22/12/2009									
Data consegna 22/12/2009									
Firma Professionista per ind. Ernesto Sion									
Ruolo N. 3812									
Foglio N. 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.: 3906/00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 334/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 09/11/2009
Data Perizia: 24/11/2009

Assicurato: AMAT N.473
Veicolo: IRIBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA346RJ
Controparte: IGNOTO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 334/NS/09	DATA SINISTRO 09/11/2009	ORA 16.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO VITTORIO EMANUELE II (Ringhiera)		ANGOLO	
DIREZIONE ILVA - TALSANO		N° SOCIALE 473	TARGA AUTOBUS CA 346 RJ	
MATR. AGENTE 141480	COGNOME FRANCO	NOME PATRIZIA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-02-77	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA CASALINI 30/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5160714K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/12/2003
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA DT 251 HZ	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA SISURA AL P.R.A.	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

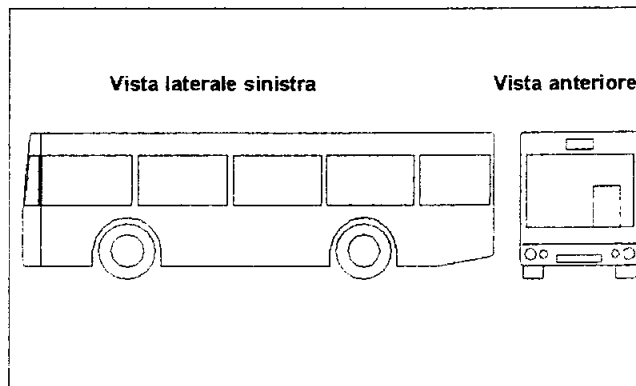
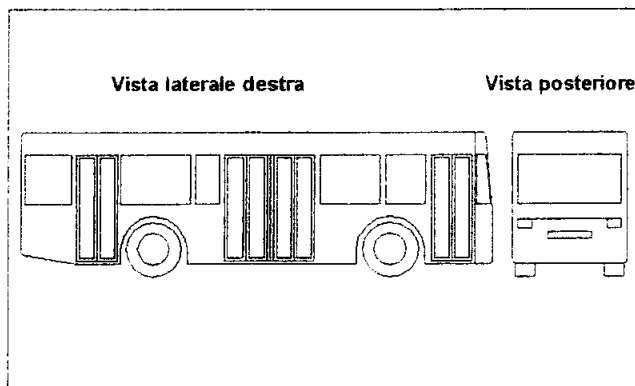
TESTIMONI

COLLEGA SANTORO DONATO - VIA TRENTO, 26 SAN GIORGIO J. (TA)
UTENTE: INGUSCI IVANO - VIA COLOMBI, 15 - LEPORANO (TA)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI UBICATI SUL FIANCO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NON RILEVATI

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI CORSO VITTORIO EMANUELE II (RINGHIERA), POCO PRIMA DI RAGGIUNGERE ALLA TERZA FERMATA, NOTAVO UN'AUTOVETTURA CHE MI LAMPEGGIAVA.

GIUNTA ALLA FERMATA, IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA MI RAGGIUNGEVA A PIEDI E MI SEGNALEVA CHE POCO PRIMA AVEVA SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DEL LATO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE.

IFACEVO PRESENTE ALL'INTERESSATO CHE DURANTE TUTTO IL PASSAGGIO SUL CORSO NON SONO MAI USCITA FUORI DALLA CORSIA RISERVATA AI BUS E CHE NON AVEVO AVUTO NESSUNA PERCEZIONE DI URTO CON UN AUTOVEICOLO IN TRANSITO.

IL COLLEGA SANTORO DONATO, CHE MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE E SI E' FERMATO POCO PIU' AVANTI, MI CONFERMAVA DI AVER VISTO IL CONTATTO TRA I DUE MEZZI E MI DICEVA CHE ERA STATA L'AUTOVETTURA AD INVADERE LA CORSIA BUS E AD URTARE LO STESSO BUS IN QUANTO SULLA SUA SINISTRA AVEVA DELLE AUTOVETTURE PARCHEGGIATE CHE RESTRINGEVANO LA SUA CORSIA.

IL COLLEGA SANTORO SCENDEVA DAL SUO BUS PER VENIRE IN MIO AIUTO E SI ANNOTAVA LA TARGA DELL'AUTOVETTURA.

PER NON CREARE INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE E PRESSATA DAI LAVORATORI CHE DOVEVANO FARE RIENTRO A CASA RIPRENDEVO LA CORSA.

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

(*) VEDI ANCHE ALCUNA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PORTUATA
DA LUIGI BIAGIO LUZZI PER CONTO DEL SIB. MARIO GIUSEPPE.

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Santoro Donato, nato a San Giorgio Jonico (Ta) il 05/03/1969 e ivi residente in Via Trento n.26, dichiara quanto segue:

giorno 09/11/09 intorno alle ore 16.45 circa, mentre ero alla guida del bus n. 488 di linea ½ (Direzione di marcia Tamburi – Via Consiglio), ho assistito a un sinistro avvenuto pochi metri davanti a me, tra il bus Amat Spa n. n.473 targato CA346RJ condotto dalla collega Franco Patrizia e un fuoristrada targato DT251HZ. Il sinistro si è verificato in Corso Vittorio Emanuele II (ringhiera della Città Vecchia) poco prima della 3^a fermata.

Gli autobus su tutto il lato destro e per tutta la lunghezza del Corso Vittorio Emanuele II circolano su una corsia preferenziale delimitata da strisce di colore giallo.

Ho potuto vedere che la collega per tutto il tragitto del Corso ha sempre viaggiato dentro la propria corsia riservata ai bus mantenendo una guida prudente e consona allo stato del luogo. Poco prima di arrivare alla terza fermata, il conducente del fuoristrada, per deviare un'autovettura in sosta sul lato sinistro, invadeva la corsia del bus strisciando lievemente con il suo paraurti anteriore lato destro, il lato sinistro del bus Amat Spa in corrispondenza della parte posteriore lato sinistro.

Dopo il fatto notavo che l'autista del fuoristrada, si immetteva sulla corsia bus e lampeggiava il bus, per richiamare l'attenzione della collega.

Avendo notato tutta la scena mi fermavo per aiutare la collega e mi annotavo la targa del veicolo danneggiante.

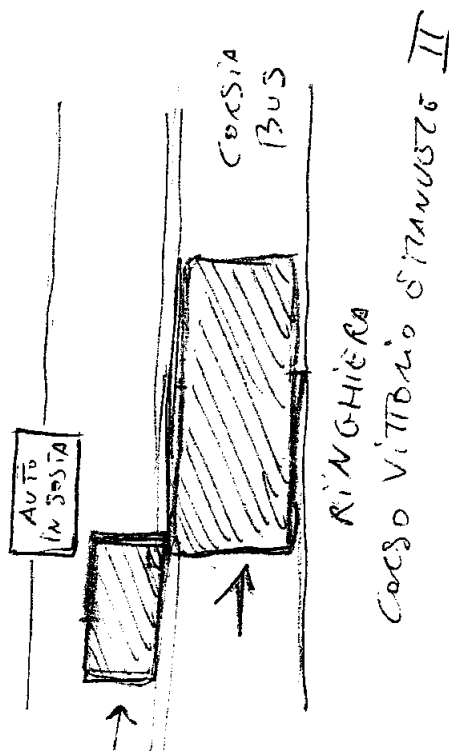
In tale circostanza notavo che si era creata una situazione di disagio per la collega in quanto la stessa veniva sollecitata dall'utenza, in gran parte lavoratori ILVA, a riprendere la corsa. Inoltre, poiché si erano accesi gli animi, ho dovuto faticare non poco per separare l'utenza dal conducente del fuoristrada.

In fede.

Donato Santoro

Letto, confermato e sottoscritto.

Taranto, li 19/11/2009





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		Codice	Ns. Riferimento
			AMAT			3906,00/09
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.473		IGNOTO	N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2009	334/NS/09				09/11/2009	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
24/11/2009	24/11/2009	TARANTO	ASS	A1	4	22/12/2009

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' 22/12/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:272,27



nationalesuisse

25/12/2009

DA RESTITUIRE A

COLAPIETRO VITO PASQUALE

VIA EUROPA 35

74017 MOTTOLA (TA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2009	908-2009-100753-50	09/11/2009

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440063	A.M.A.T.S.P.A. - MERICO GIUSEPPE

Vostri riferimenti: 334/ns/09

Data 18/12/2009

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CA346RJ

Impresa debitrice: AVIVA ITALIA (352) - Assicurato MERICO GIUSEPPE - Targa: DT251HZ

N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 09/11/2009, ed a seguito degli accertamenti espletati,
formalizziamo l'offerta di Euro 330,00 (Euro TRECENTOTRENTA/00==).

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice
del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.148 del codice
delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

COLAPIETRO VITO PASQUALE

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

24239
28 DIC 2009
DIREZIONE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO VIGILANZA
UFFICIO BENEFICIARI
UFFICIO CONTABILITÀ
UFFICIO RISCHI
UFFICIO INFORMATICA
UFFICIO TRASMISSIONE
UFFICIO PAGAMENTI
UFFICIO DOCUMENTAZIONE
UFFICIO AMMINISTRAZIONE

* A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 18/12/2009	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 330,00	

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



Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

- k) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (Mi).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

☐ dà il consenso

☐ nega il consenso

- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa

☐ dà il consenso

☐ nega il consenso

- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐ dà il consenso

☐ nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐ dà il consenso

☐ nega il consenso

- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.

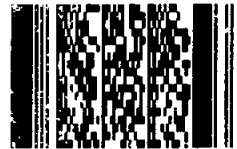
☐ dà il consenso

☐ nega il consenso

Data: _____

Firma dell'interessato: X

A.M. Poggini
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggini



postale
nationale
suisse

RCAR 0072



Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA





In caso di mancato recapito restituire a: Nazionale Suisse Assicurazioni
Casella Postale 10014 - 20110 Milano

Ritorno

- ☐ *indirizzo errato o incompleto*
- ☐ *trasferito*
- ☐ *sconosciuto*
- ☐ *irreperibile*
- ☐ *rifiutato*
- ☐ *deceduto*
- ☐ *altro* _____

Data _____ Firma _____

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO

Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel e fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 P.I.02602260735 Ruolo 4818

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908-2009-100753**ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO**

VS RIF: 334/NS/09

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 230,00 + 100,00 PER PERICO TECNICOIN LETTERE (trecentotrenta/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO CA 346 RJ DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 09/11/09

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

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

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

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

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

Taranto, li 02/febbraio/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 21754 del 20/11/2009 e 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 473 coinvolto nel sinistro 334/NS/09 del 09/11/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 8 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. **2030**
02 FEB 2010

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

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

