

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 22/03/2010

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: SINISTRO N.908.2010.000112190 DEL 17/03/2010
AMAT SPA (CA354RJ) / MUZZIOLI (BA898XY)
NS. RIF. 057/NS/10

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: 4

RAPPORTO TX

22 MAR. 2010 13:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 MAR. 13:23	00'49	TX	04	OK



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
057/NS/10	17/03/2010	17.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
bis 1/2	VIA SPEZIALE		VIA CONSIGLIO		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PIAZZALE IP - CITTA' MERCATO		481	CA 354 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
159930	MASTROPIETRO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01/06/1974	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via della Lipa 13	D	U16332558T	TARANTO	13/09/2004	07/06/2011
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
Renault	Scenic	BA 898 XY	MUZZIOLI LOREDANO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			GENERALI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PAT. TA5152671L				

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

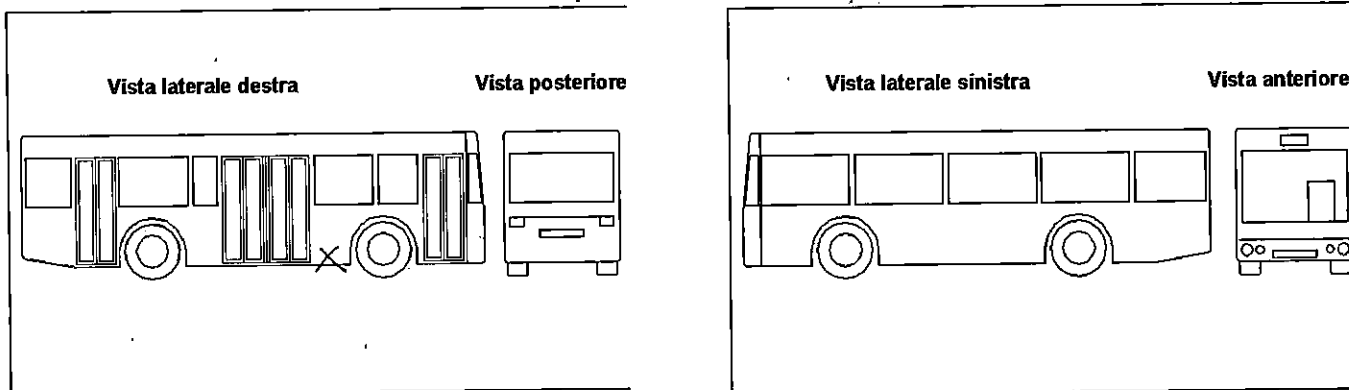
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL FASCIONE INFERIORE DI COLORE ROSSO UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DA VIA SPEZIALE MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA CONSIGLIO (DIREZIONE CITTA' MERCATO). IN PIENA MANOVRA DI SVOLTA, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DELL'AUTOVETTURA RENAULT SCENIC DI COLORE GRIGIO SCURO, CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

NON CI SONO FERITI A BORDO DELL'AUTOVETTURA, MENTRE ALL'INTERNO DEL BUS AL MOMENTO DELL'INCIDENTE NON C'ERANO UTENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

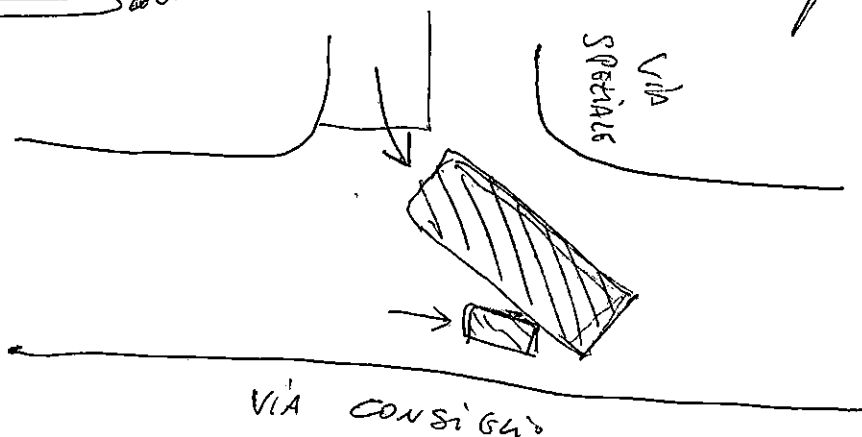
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 19/03/2010

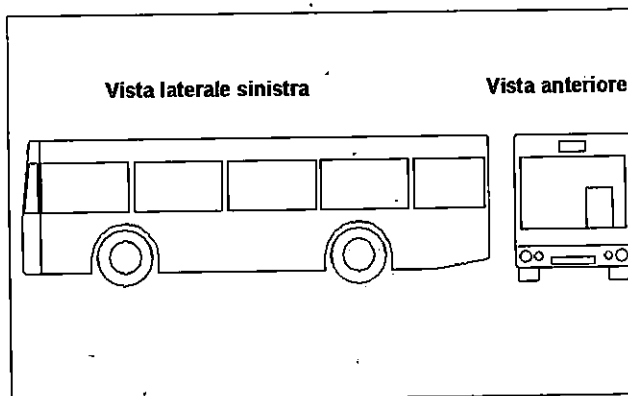
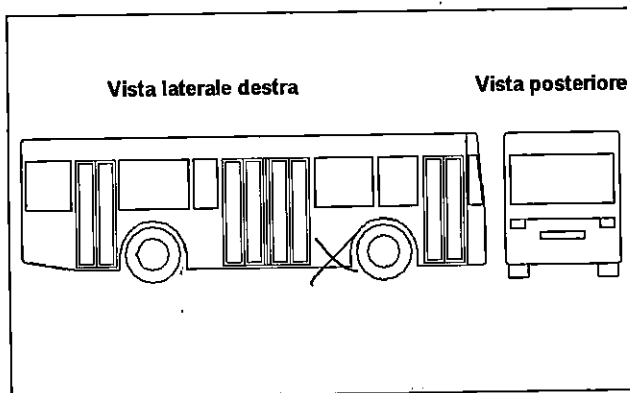
Il Conducente

pagina

2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL FASCIONE INFERIORE DI COLORE ROSSO UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DA VIA SPEZIALE MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA CONSIGLIO (DIREZIONE CITTA' MERCATO). IN PIENA MANOVRA DI SVOLTA, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DELL'AUTOVETTURA RENAULT SCENIC DI COLORE GRIGIO SCURO, CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

NON CI SONO FERITI A BORDO DELL'AUTOVETTURA, MENTRE ALL'INTERNO DEL BUS AL MOMENTO DELL'INCIDENTE NON C'ERANO UTENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 19/03/2010

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 057/NS/10	DATA SINISTRO 17/03/2010	ORA 17.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA bis 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA SPECIALE		ANGOLO VIA CONSIGLIO	
DIREZIONE PIAZZALE IP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 481	TARGA AUTOBUS CA 354 RJ	
MATR. AGENTE 159930	COGNOME MASTROPIETRO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/06/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via della Lipa 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16332558T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/09/2004
			SCADENZA PATENTE 07/06/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Scenic	TARGA BA 898 XY	PROPRIETARIO MUZZIOLI LOREDANO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. TA5152671L			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	
NESSUNO	

sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXIV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.374) - Compagnia con sistema di management certificato



nationale
suisse

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

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

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 22/03/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000112190 del 17/03/2010.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A. CA354RT

POLIZZA: 50 25440070 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: MUZZIOLI LOREDANO BA898XY

GENEAL'S S.E.N.I

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge.

Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

x G. Basso
Centrali
saluti
for



Taranto, li 19/03/2010

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lippa 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 057/NS/10 del 17/03/2010

Il giorno 17/03/2010, il bus n° 481 da Lei condotto, impegnato sulla linea bis 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

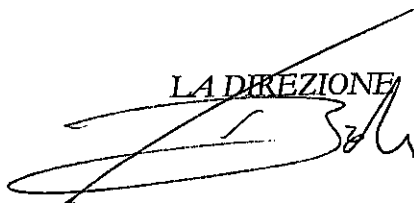
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

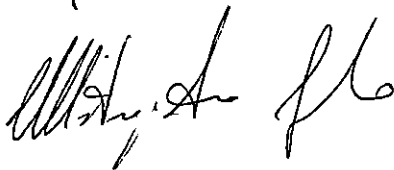
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.R.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 481 **DATA** 17-03-10

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				
BIS	PM	13:15	SATJR	14:20	MASCIAPERA A.			
BIS	SCUOLA FRASCATI	15:30	P. CASTELL	16:20	/			
BIS 172	IP	16:40	CH	17:25	/			
RIENTRO	RIENTRO PESOSIBO	17:35	DEPOS.	17:30	MASCIAPERA A.			
					<i>[Signature]</i>			
3	Tam	18:30	EM	19:10	Davedantef			
3	EM	19:25	Tam	20:10	Davedantef			
3	Tam	20:20	EM	21:05	Davedantef			
3	EM	21:20	Tam	22:00	Davedantef			
3	Tam	22:10	PM	23:00	Davedantef			
LF	ILVA				Davedantef			
					<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 _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11:35

ALLE ORE 17:45

LINEA BIS 489

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO PASTORENGO ANGELO

3

TURNO DI SERVIZIO n° 213

DALLE ORE 18:00

ALLE ORE 01:00

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO D'AREOLITE GUIDO

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 _____:

ORE 12:20 USCIVO DAL DEPOS. IN QUANTO NON SI ERANO AUTOBUS DISPON. E NON EFFETTUA SS. CH 1/2

ORE 17:40 DIREZ. FERROV. C.M. ARRIVATO ALL'INCROCIO DI VIA SPECIALE CON VIA CONSIGLIO, USCIVO

DA VIA SPECIALE GIRANDO PER C.M. DAL DARE PRECedenza, NON MI ACCORSEVO CHE SOPRAGGIUNGEVA UNA VETTURA

ED ENTRAVA SULLA PARTE DX DELL'AUTOBUS STRISCIANDO LA PARTE DI SINISTRA, SIGN. MUZZIOLI LOREDANO

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

/ ore _____

VEICOLO TARGATO BA 898XY RENAULT SCENIC PAT. AUTO TA SIS267LL

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.V. - R.E.A. di Milano n° 385006 - Albo Imprese n° 1.00036 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

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

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 22/03/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000112190 del 17/03/2010.

Contrasenta: A.M.A.T.S.P.A. CA354RT

POLIZZA: 50 25440070 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: MUZZIOLI LOREDANO BA898XY

GENERALI S.p.A.

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Prot. N. 5380
Del 22 MAR. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Nationale Suisse

Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.



0 1 LUG. 2010

Prot. 12668/UAG

Taranto, li _____

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lipa 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 057/NS/10 del 17/03/2010

Il giorno 17/03/2010, il bus n° 481 da Lei condotto, impegnato sulla linea bis 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 407,85, 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 306,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni *Matichecchia*)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex 994025) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Eattisti, 657
74106 TARANTO



057/43/10 (*)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

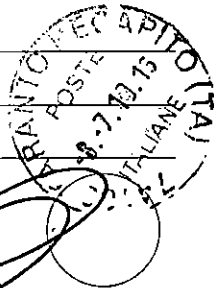
Euro

13224057587 0

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario MASTROPIETRO ANGELOVia DOCCA LIPPA, 13C.A.P. 74100 Località TARANTO→ Corrado Genaro 8-7-10Firma 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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

0 1 LUG. 2010

Prot. 12668 /UAG

Taranto, li _____

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lippa 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 057/NS/10 del 17/03/2010

Il giorno 17/03/2010, il bus n° 481 da Lei condotto, impegnato sulla linea bis 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 407,85, 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 306,00, 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

re

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 057/NS/10		DATA SINISTRO 17/03/2010		ORA 17.10		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA bis 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA SPECIALE				ANGOLO VIA CONSIGLIO	
DIREZIONE PIAZZALE IP - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 481		TARGA AUTOBUS CA 354 RJ	
MATR. AGENTE 159930		COGNOME MASTROPIETRO		NOME ANGELO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 01/06/1974		DATA ASSUNZIONE 23/09/2000		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO Via della Lipa 13		TIPO PATENTE D		N° PATENTE U16332558T		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 13/09/2004	
						SCADENZA PATENTE 07/06/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault		MODELLO Scenic		TARGA BA 898 XY		PROPRIETARIO MUZZIOLI LOREDANO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. TA5152671L								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			

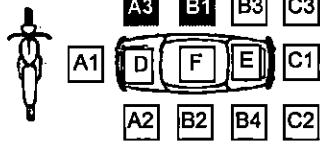
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA									
TESTIMONI									
NESSUNO									

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

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° 958,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.481				Controparte MUZZIOLI LOREDANO		Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI					
Esercizio 2010		Numero sinistro 057/NS/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 17/03/2010					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 23/03/2010		Data primo rilievo 23/03/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa	
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA354RJ		Telaio ZGA482M0006002984		1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Attestamenti/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	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
2° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L 0,5		L 0,5		L 0,5			
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				M 1,0		M 2,0		M 2,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		1,5		2,5		3,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,45		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,35		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	
Totale Tempi Supplementari		Ore 2,40		Totale tempi VE Ore		5,40					
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 5,40 €/h		11,55		€ 62,37		€ 12,47	
Totale Imponibile		€ 257,85		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 9,40 €/h		20,66		€ 194,20		€ 38,84	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 257,85		S.Rifiuti 0,50 % di		256,57		€ 1,28		€ 1,28	
Totale (Iva Compresa)		€ 309,42		TOTALE STIMA		€ 257,85		€ 51,31		€ 309,16	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5	
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo		€ 257,85									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 11/05/2010		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.: 958,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **057/NS/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **17/03/2010**
Data Perizia: **23/03/2010**

Assicurato: **AMAT N.481**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA354RJ**
Controparte: **MUZZIOLI LOREDANO**





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
057/NS/10	17/03/2010	17.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
bis 1/2	VIA SPECIALE	VIA CONSIGLIO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PIAZZALE IP - CITTA' MERCATO		481	CA 354-RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
159930	MASTROPIETRO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01/06/1974	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via della Lipa 13	D	U16332558T	TARANTO	13/09/2004	07/06/2011
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
Renault	Scenic	BA 898 XY	MUZZIOLI LOREDANO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			GENERALI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PAT. TA5152671L				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

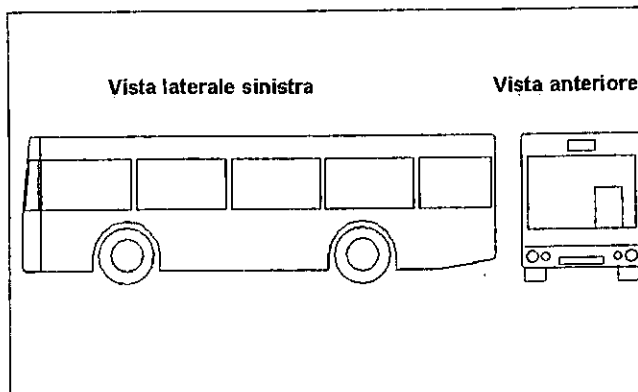
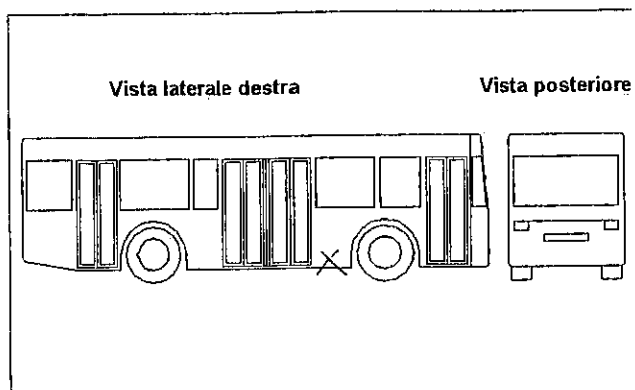
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL FASCIONE INFERIORE DI COLORE ROSSO UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DA VIA SPEZIALE MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA CONSIGLIO (DIREZIONE CITTA' MERCATO). IN PIENA MANOVRA DI SVOLTA, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DELL'AUTOVETTURA RENAULT SCENIC DI COLORE GRIGIO SCURO, CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

NON CI SONO FERITI A BORDO DELL'AUTOVETTURA, MENTRE ALL'INTERNO DEL BUS AL MOMENTO DELL'INCIDENTE NON C'ERANO UTENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

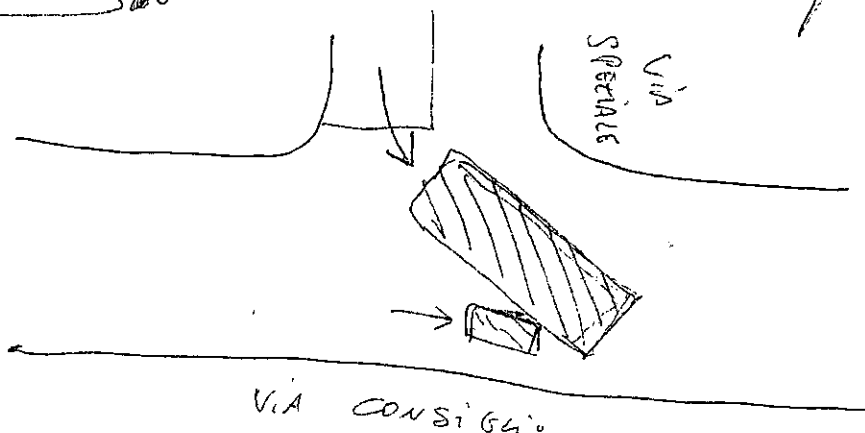
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA. 19/03/2010

Il Conducente

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			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				958,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.481		MUZZIOLI LOREDANO		005 - ASSICURAZIONI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		057/NS/10				17/03/2010		
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		
23/03/2010	23/03/2010	TARANTO	ASS	A1	4	11/05/2010		

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' 11/05/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa: 309,16

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

Taranto, lì 08/settembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 57/ns/10 del 17/03/2010 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 481.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello laterale inferiore centrale del lato destro.

Distinti saluti

Prot. N. 16669
Del 09 SET. 2010

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

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente

Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 – BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO



OGGETTO: Comunicazione di apertura di sinistro
verificatosi in data 17/03/2010
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO CA354RJ
Riferimento AMAT SPA 057/NS/10

Il sottoscritto Mastropietro Angelo, dipendente dell'Azienda AMAT Spa, Matricola 159930, aderente alla polizza di Responsabilità Civile Terzi N. 7006452 contratta con la Compagnia Assicuratrice FARO Assicurazioni, chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa relativa al sinistro indicato in oggetto.

Invio in allegato copia della denuncia di sinistro stradale compilata su modulo aziendale e nota AMAT Spa di richiesta di risarcimento danni notificata al sottoscritto in data 09/07/2010.

Qualora fosse necessario denunciare il sinistro su diversa modulistica, al fine di istruire correttamente la pratica, si richiede l'invio dello stampato predisposto.

Distinti saluti.

Taranto, li 12/07/2010

Mittente:
Mastropietro Angelo
Via della lippa, 13
74100 - TARANTO
TEL. 3478495053

Prot. N. 13361
12 LUG. 2010
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

M. Mastropietro
Angelo
JA

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente



Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 – BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione di apertura di sinistro
verificatosi in data 17/03/2010
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO CA354RJ
Riferimento AMAT SPA 057/NS/10

Il sottoscritto Mastropietro Angelo, dipendente dell'Azienda AMAT Spa, Matricola 159930, aderente alla polizza di Responsabilità Civile Terzi N. 7006452 contratta con la Compagnia Assicuratrice FARO Assicurazioni, chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa relativa al sinistro indicato in oggetto.

Invio in allegato copia della denuncia di sinistro stradale compilata su modulo aziendale e nota AMAT Spa di richiesta di risarcimento danni notificata al sottoscritto in data 09/07/2010.

Qualora fosse necessario denunciare il sinistro su diversa modulistica, al fine di istruire correttamente la pratica, si richiede l'invio dello stampato predisposto.

Distinti saluti.

Taranto, li 12/07/2010

Mittente:
Mastropietro Angelo
Via della lippa, 13
74100 - TARANTO
TEL. 3478495053

01 LUG. 2010

Prot. 12668/UAG

Taranto, li _____

Egr. Sig.

RACCOMANDATA A.R.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lippa 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 057/NS/10 del 17/03/2010

Il giorno 17/03/2010, il bus n° 481 da Lei condotto, impegnato sulla linea bis 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 407,85, 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 306,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 057/NS/10		DATA SINISTRO 17/03/2010		ORA 17.10		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA bis 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA SPEZIALE				ANGOLO VIA CONSIGLIO	
DIREZIONE PIAZZALE IP - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 481		TARGA AUTOBUS CA 354 RJ	
MATR. AGENTE 159930		COGNOME MASTROPIETRO		NOME ANGELO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 01/06/1974		DATA ASSUNZIONE 23/09/2000		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO Via della Lippa 13		TIPO PATENTE D		N° PATENTE U16332558T		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 13/09/2004	
						SCADENZA PATENTE 07/06/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault		MODELLO Scenic		TARGA BA 898 XY		PROPRIETARIO MUZZIOLI LOREDANO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. TA5152671L								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
2° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

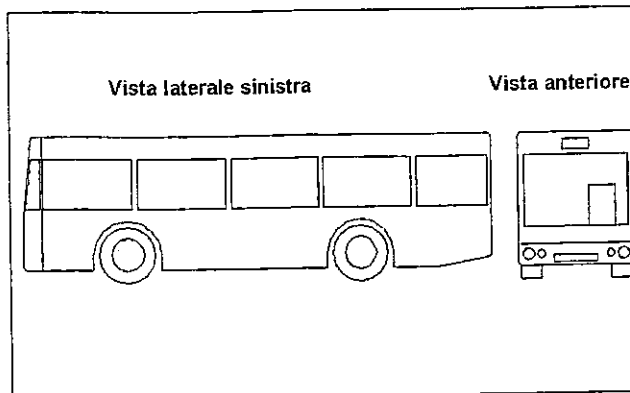
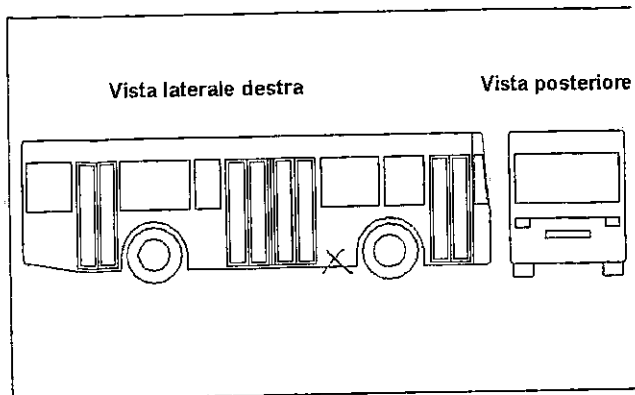
MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE				IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
4° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

AUTORITA' INTERVENUTA									
TESTIMONI									
NESSUNO									

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL FASCIONE INFERIORE DI COLORE ROSSO UBICATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DA VIA SPEZIALE MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA CONSIGLIO (DIREZIONE CITTA' MERCATO). IN PIENA MANOVRA DI SVOLTA, NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DELL'AUTOVETTURA RENAULT SCENIC DI COLORE GRIGIO SCURO, CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

NON CI SONO FERITI A BORDO DELL'AUTOVETTURA, MENTRE ALL'INTERNO DEL BUS AL MOMENTO DELL'INCIDENTE NON C'ERANO UTENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo-Ufficio

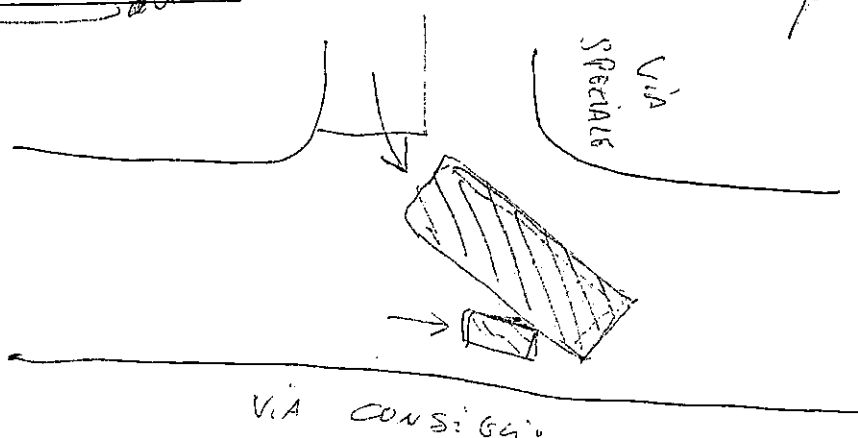
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 19/03/2010

Il Conducente

pagina

2



0831/518040

RAPPORTINO

P. 01

12-LUG-2010 LUN 10:32

PER: AMAT spa TARANTO

0997794247

TRASM.

DATA INIZIO	DESTINATARIO	TEMPO TX	PAGINE TIPO	NOTE	MNR. DP
12-LUG 10:31	0831518040	56"	4 TRASM. FAX	OK	640

TOTALE: 56S PAGINE: 4

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente

Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 - BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione di apertura di sinistro
verificatosi in data 17/03/2010
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO CA354RJ
Riferimento AMAT SPA 057/NS/10

Il sottoscritto Mastropietro Angelo, dipendente dell'Azienda AMAT Spa,