

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
115/A/10	17/05/2010	10.30	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
14	VIA DE CESARE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
SATURO - PORTO MERCANTILE		539	CX 219 XG
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
170956	PAPARI	GAETANO	Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	13-05-52	11-02-76	SAN MARZANO DI SAN
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA NITTI, 2	D	TA2298016S	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
10/07/1994	13/05/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ASSIMOCO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Peugeot	Furgone	DJ 272 VW		
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

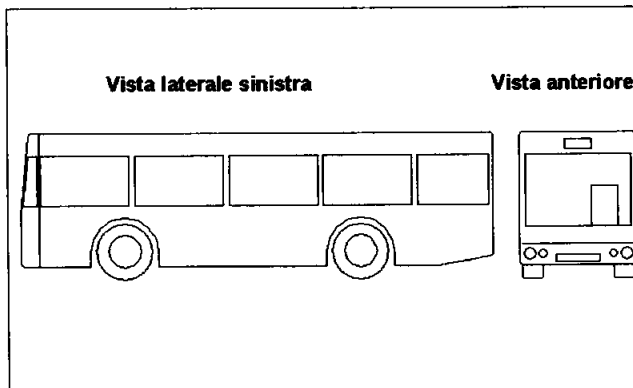
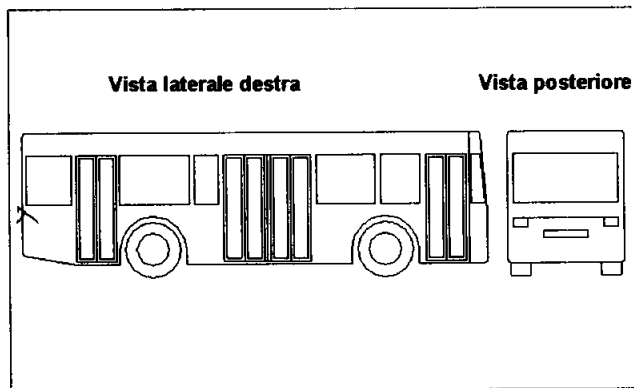
TESTIMONI

CASULA EUGENIO

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO - ALTEZZA SPECCHIO FURGONE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' ROTTA LA GEMMA DELL'INDICATORE DI DIREZIONE MONTATA SULLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DE CESARE, CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS TOCCAVO LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO DI UN FURGONE PEUGEOT DI COLORE BIANCO IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

A SEGUITO DI CIO' SI ROMPEVA LA GEMMA DELL'INDICATORE DI DIREZIONE MONTATO SULLO SPECCHIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 17/05/2010

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
115/A/10	17/05/2010	10.30	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
14	VIA DE CESARE		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
SATURO - PORTO MERCANTILE	539	CX 219 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
170956	PAPARI	GAETANO	Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	13-05-52	11-02-76	SAN MARZANO DI SAN
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA NITTI, 2	D	TA2298016S	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
10/07/1994	13/05/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Peugeot	Furgone	DJ 272 VW		
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

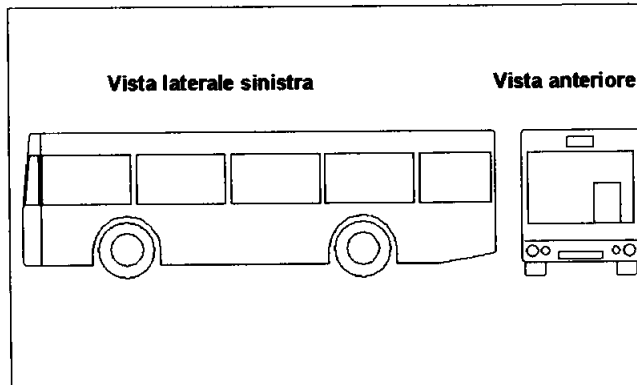
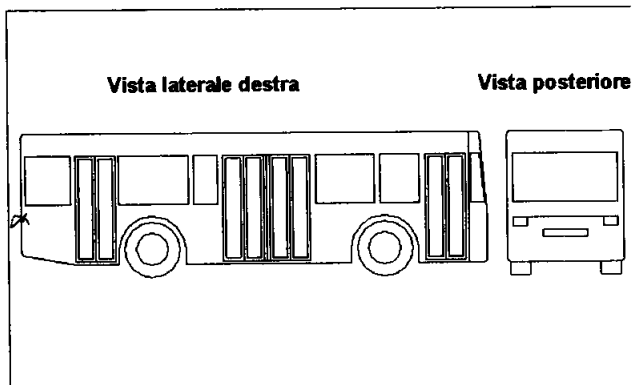
TESTIMONI

CASULA EUGENIO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO - ALTEZZA SPECCHIO FURGONE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' ROTTA LA GEMMA DELL'INDICATORE DI DIREZIONE MONTATA SULLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DE CESARE, CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS TOCCAVO LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO DI UN FURGONE PEUGEOT DI COLORE BIANCO IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

A SEGUITO DI CIO' SI ROMPEVA LA GEMMA DELL'INDICATORE DI DIREZIONE MONTATO SULLO SPECCHIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

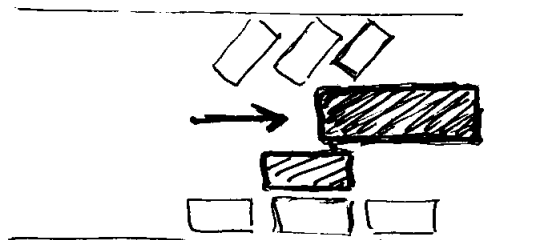
T.A. 17/05/2011

pagina

2

ANTITEATRO

VIA



VIA DE CESARE

VIA
D'AGUIA

Oggetto: SIN. DEL 17/05/2010 A POL. RCV N. 5101300100255 AMAT SPA (CX219XG) / DI
ROMA (DJ272VW) - NS. RIF.115/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 18 May 2010 13:19:59 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

115A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

115/A/10

Oggetto: 9.510.10.00471 RIFERIMENTO AMAT 115/A/10
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 18 May 2010 14:32:17 +0200
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1316173_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1316173_amat cx219xg_20100518142915.PDF

1316173_amat cx219xg_20100518142915.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00471

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100255

Targa: **CX219XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: **17/05/2010**

Data Denuncia: 17/05/2010

Data per.: 17/05/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: PAPARI GAETANO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

RIFERIMENTO AMAT 115/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

DI ROMA FRANCESCO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

510.2010.00471

ISPEZIONE

TARGA: DJ272VW

DATI DEL VEICOLO

Targa	DJ272VW
Telaio	VF3YCBMFB11055670
Omologazione	NAN6172EST009
Fabbrica / Tipo	AUTOMOBILES PEUGEOT YCBMFB BX
Data Immatricolazione	06/12/2007
KW	88,00
Classe / Uso	AUTOCARRO / PRIVATO TRASPORTO COSE
Carrozzeria	FURGONE
Cilindrata	2198
Alimentazione	GASOLIO
Tara	2000
Portata	1500
Peso Complessivo	3500
Posti n.ro	3
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	06/12/2007
R.P.	A115715W

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	06/12/2007
R.P.	A115715W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A115715W
del	06/12/2007
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	06/12/2007
Prezzo del Veicolo	***** 23.000,00 * Euro

Proprietario	DI ROMA FRANCESCO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	16/07/1966
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA RINTONE 28 - 74100

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. 5785 del 17/05/2010 14:47:34

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Taranto, li 17/05/2010

Egr. Sig.

PAPARI GAETANO

VIA NITTI, 2

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 115/A/10 del 17/05/2010

Il giorno 17/05/2010, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, 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

Papari Gaetano

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 539 DATA 17-5-2010

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>500</u>	DALLE ORE <u>17,35</u>	DALLE ORE <u>1600</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1110</u>	ALLE ORE <u>1245</u>	ALLE ORE <u>2200</u>																																																																																																																					
LINEA <u>14</u>	LINEA <u>BIS 699</u>	LINEA <u>27</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>T. Geronzi</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>C. Chetella</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>D. Sufaro</u>																																																																																																																					
<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 _____ :

DALLE ORE 1500 RIFORMAZIONE METANO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2440

Oggetto: 9.510.10.00471 RIFERIMENTO AMAT 115/A/10
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 18 May 2010 14:32:17 +0200
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1316173_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1316173_amat cx219xg_20100518142915.PDF

1316173_amat cx219xg_20100518142915.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

9500

Prot. N°	19 MAG. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ut/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STC	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

9

510.2010.00471

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00471

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100255

Targa: **CX219XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: **17/05/2010**

Data Denuncia: 17/05/2010

Data per.: 17/05/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: PAPARI GAETANO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

RIFERIMENTO AMAT 115/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

DI ROMA FRANCESCO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, lì 29/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° 115/A/10 del 17/05/2010 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 539.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non risultano danni.

Distinti saluti

Prot. N° 17927
Del 29 SET. 2010

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

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

Taranto, lì 29/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° 115/A/10 del 17/05/2010 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 539.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non risultano danni.

Distinti saluti

18136
Prot. n° 01 OTT. 2010
Dir. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
CA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
GE. SERVIZIO MOVIMENTO
GAG. AFFARI GEN./RIS./SINISTRI
GA. ACQUISTI/CONTRATTI
UG. CONTABILITÀ/PIANIFICAZIONE
U. INFORMATICA
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
MPT. PRODOTTO TRAFFICO
MFG. RAGIONERIA/ECONOMATO
SIG. STAMP. QUALITÀ

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 115/A/10	DATA SINISTRO 17/05/2010	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA DE CESARE		ANGOLO	
DIREZIONE SATURO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG	
MATR. AGENTE 170956	COGNOME XXXXXXXXXX	NOME XXXXXXXXXX	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA XXXXXXXXXX	DATA DI NASCITA 13-05-52	DATA ASSUNZIONE 11-02-76	COMUNE DI RESIDENZA XXXXXXXXXX	C.A.P. 74020
DOMICILIO XXXXXXXXXX	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2298016S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/07/1994
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO Furgone	TARGA XXXXXXXXXX	PROPRIETARIO	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	

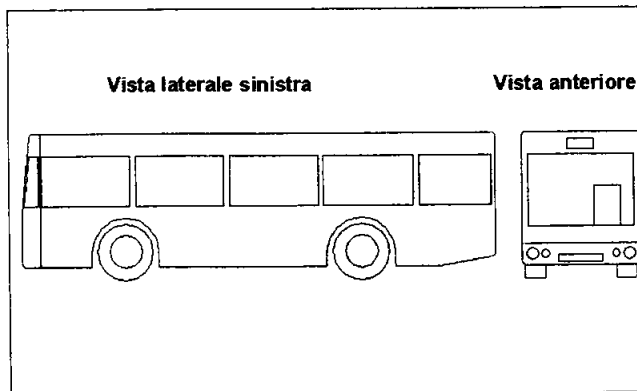
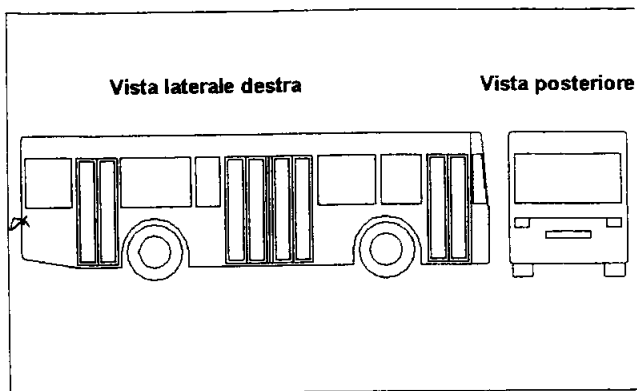
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO - ALTEZZA SPECCHIO FURGONE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' ROTTA LA GEMMA DELL'INDICATORE DI DIREZIONE MONTATA SULLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DE CESARE, CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS TOCCAVO LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO DI UN FURGONE PEUGEOT DI COLORE BIANCO IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

A SEGUITO DI CIO' SI ROMPEVA LA GEMMA DELL'INDICATORE DI DIREZIONE MONTATO SULLO SPECCHIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

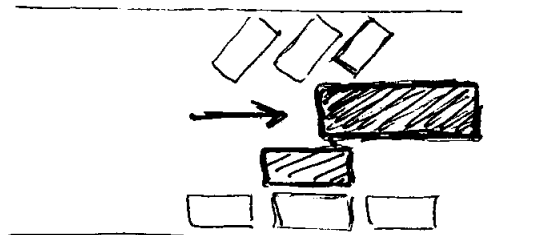
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 17/05/2011

Conducente

pagina

2

VIA
ANTITEATRO

VIA DE CESARE

VIA
D'ARVINO

Taranto, lì 17/05/2010

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

Oggetto: **verifica esistenza danni al bus**

Si prega di sottoporre a verifica le allegate denunce di sinistro, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri".

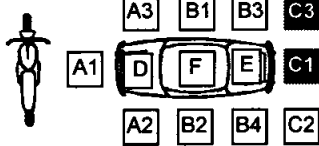
Distinti saluti.

Prot. N. **9380**
Del **18 MAG. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☒
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Allegati/ n.6 denunce di sinistro con numero aziendale:
111/A/10 - 112/A/10 - 113/A/10 - 114/A/10 - 115/A/10 - 116/A/10.

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° 1553,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.														
			Assicurato AMAT N.539		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.														
			Esercizio 2010		Numero sinistro 115/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 17/05/2010												
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si								
Data Incarico 18/05/2010		Data primo rilievo 18/05/2010		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) IRISBUS ITALIA 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX219XG		Telaio ZGA482M1006005538		1° Immatr. 19/09/05											
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		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 * (Iva Esclusa)							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo							
Ultimo pannello laterale superiore grigio .Dx				L		0,5		L		1,0		L		1,0							
Penultimo pannello laterale superiore grigio .Dx				L		0,5		M		2,0		L		1,0							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 1,0		LA 3,0		VE operativo 2,0		ME		Totale Ricambi €					
Telefono:				Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,13		Totale tempi VE Ore 4,13			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €											
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,13 €/h 11,55		€ 47,70		€ 9,54		€ 57,24											
Totale Imponibile		€ 216,75		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,13 €/h 20,66		€ 167,97		€ 33,59		€ 201,56											
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€											
Totale (Imponibile)		€ 216,75		S.Rifiuti 0,50 % di 215,67		€ 1,08		€ 0,22		€ 1,30											
Totale (Iva Compresa)		€ 260,10		TOTALE STIMA		€ 216,75		€ 43,35		€ 260,10											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 1,3					
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 1,3					
TOTALE Indennizzo		€ 216,75		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 15/06/2010														Data consegna 15/06/2010		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.: 1553,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **115/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **17/05/2010**
Data Perizia: **18/05/2010**

Assicurato: **AMAT N.539**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX219XG**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
115/A/10	17/05/2010	10.30	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
14	VIA DE CESARE		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
SATURO - PORTO MERCANTILE	539	CX 219 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
170956	PAPARI	GAETANO	Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	13-05-52	11-02-76	SAN MARZANO DI SAN
			C.A.P. 74020
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA NITTI, 2	D	TA2298016S	TARANTO
			DATA RILASCIO
			10/07/1994
			SCADENZA PATENTE
			13/05/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ASSIMOCO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Peugeot	Furgone	DJ 272 VW		
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

CASULA EUGENIO

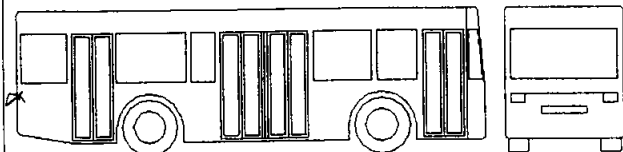
Sinistro Passivo

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

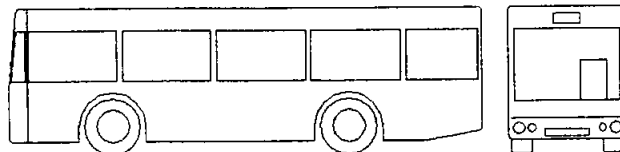
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO (ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO - ALTEZZA SPECCHIO FURGONE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SI E' ROTTA LA GEMMA DELL'INDICATORE DI DIREZIONE MONTATA SULLO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA DE CESARE, CON L'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS TOCCAVO LO SPECCHIETTO ESTERNO SINISTRO DI UN FURGONE PEUGEOT DI COLORE BIANCO IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

A SEGUITO DI CIO' SI ROMPEVA LA GEMMA DELL'INDICATORE DI DIREZIONE MONTATO SULLO SPECCHIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

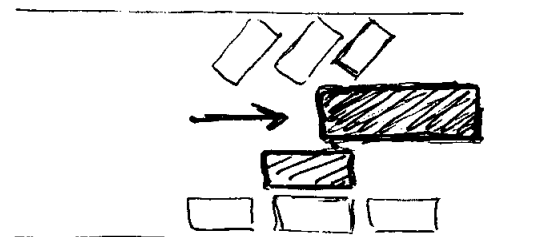
T.A. 17/05/2011

pagina

2

ANTICENTRO

VIA



VIA DE CESARE

VIA
D'AVINO

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				1553,00/10	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.539		IGNOTO		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010	115/A/10				17/05/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.	
					/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso	Carr. Fascia	Foto	
18/05/2010	18/05/2010	TARANTO		ASS	A1	4	
						Data Restituzione	
						15/06/2010	

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' 15/06/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:260,10

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

Prot. 20176/UAG

Taranto, li 02 NOV. 2010

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

PAPARI GAETANO

VIA NITTI, 2

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE (TA)

Oggetto: Sinistro n° 115/A/10 del 17/05/2010

Il giorno 17/05/2010, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 346,75, 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 260,00, 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 Miccichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (Ex 8640/F) - St. (4) - Ed. 07/05



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

MS/A1110 (X)



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

Raccomanda Letta

Assicurata Letta

06 10 10 15

Numero

13224053460 8

Data di ricezione

Ufficio postale di

Destinatario

IAPANI GASTANO

Via

Nittì, 2

C.A.P.

74020

SAN MARBANO DI S. GIUSEPPE (TA)

Firma per esteso del ricevente

Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

- Per informazioni sui servizi e tariffe, visitate il sito www.poste.it
- Per le segnalazioni di frode, visitate il sito www.fraudcenter.it
- Per le segnalazioni di frode, visitate il sito www.fraudcenter.it

h