

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 316/A/10	DATA SINISTRO 17/11/2010	ORA 19.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PAOLO VI - VIA PIETRO NENNI		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG	
MATR. AGENTE 149940	COGNOME LANZO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE	DATA DI NASCITA 16-03-73	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO	C.A.P. 74022
DOMICILIO CONTRADA VIGNALE (FONDO)	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5011567J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/11/2008
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA TA 541960	PROPRIETARIO BUSCEMI ANTONELLA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF - DIV. AURORA SC. 27/11/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA MIGNOGNA ANDREA (Ta, 08/02/91)				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

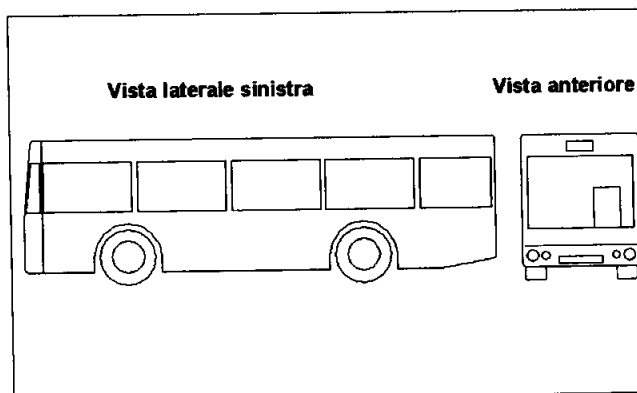
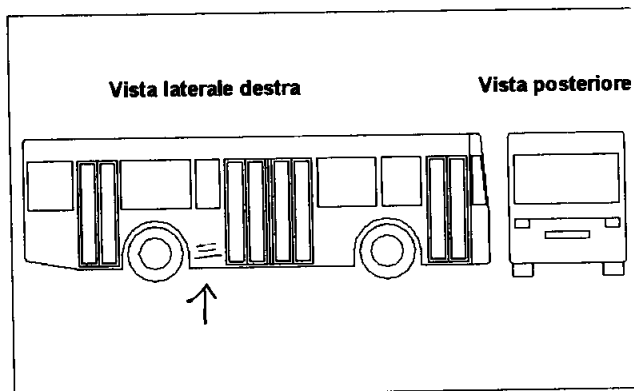
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
ANCORA MASSIMO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATA PARTE CENTRALE LATO DESTRO (DA DOPO LA PORTA CENTRALE AL RABBOCCO GASOLIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO VIA PIETRO NENNI, TRATTO STRADALE IN RETTILINEO, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU, IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, NON SI ACCORGEVA DEL PASSAGGIO DEL BUS E APRIVA LO SPORTELLLO LATO GUIDA FACENDOLO URTARE SUL FIANCO CENTRALE DESTRO TRA IL RABBOCCO GASOLIO E LA PORTA CENTRALE.

RIBADISCO CHE AL MOMENTO DELL'APERTURA DELLO SPORTELLLO IL BUS ERA GIA' PASSATO PER PIU' DELLA META' OLTRE L'AUTOVETTURA.

NESSUN FERITO, ANCHE PERCHE', COME PRIMA DICEVO, PROCEDEVO A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO E ALLA PERCEZIONE DELL'URTO NON HO FRENATO BRUSCAMENTE.

N.B. SUBITO DOPO L'INCIDENTE HO SCATTATO ALCUNE FOTO DEI DANNI SUBITI DAI DUE VEICOLI CHE MI RISERVO DI CONSEGNARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

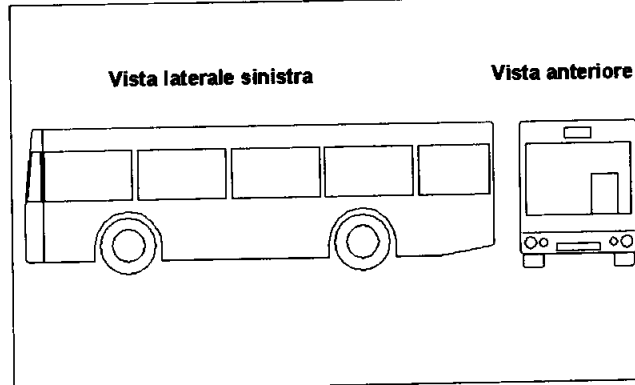
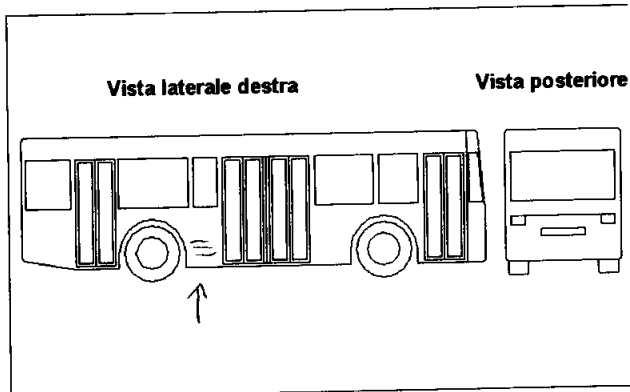
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 19/11/2010

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATA PARTE CENTRALE LATO DESTRO (DA DOPO LA PORTA CENTRALE AL RABBOCCO GASOLIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO VIA PIETRO NENNI, TRATTO STRADALE IN RETTILINEO, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU, IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, NON SI ACCORGEVA DEL PASSAGGIO DEL BUS E APRIVA LO SPORTELLLO LATO GUIDA FACENDOLO URTARE SUL FIANCO CENTRALE DESTRO TRA IL RABBOCCO GASOLIO E LA PORTA CENTRALE.

RIBADISCO CHE AL MOMENTO DELL'APERTURA DELLO SPORTELLLO IL BUS ERA GIA' PASSATO PER PIU' DELLA META' OLTRE L'AUTOVETTURA.

NESSUN FERITO, ANCHE PERCHE', COME PRIMA DICEVO, PROCEDEVO A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO E ALLA PERCEZIONE DELL'URTO NON HO FRENATO BRUSCAMENTE.

N.B. SUBITO DOPO L'INCIDENTE HO SCATTATO ALCUNE FOTO DEI DANNI SUBITI DAI DUE VEICOLI CHE MI RISERVO DI CONSEGNARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

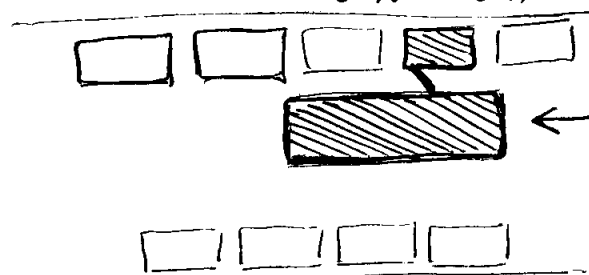
TA, 19/11/2010

Il Conducente

pagina

2

VIA PIETRO NENNI



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 316/A/10	DATA SINISTRO 17/11/2010	ORA 19.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PAOLO VI - VIA PIETRO NENNI		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG	
MATR. AGENTE 149940	COGNOME LANZO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE	DATA DI NASCITA 16-03-73	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO	C.A.P. 74022
DOMICILIO CONTRADA VIGNALE (FONDO)	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5011567J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/11/2008
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA TA 541960	PROPRIETARIO BUSCEMI ANTONELLA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF - DIV. AURORA SC. 27/11/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA MIGNOGNA ANDREA (Ta, 08/02/91)			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 ANCORA MASSIMO				

Sinistro Attivo

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

316/A110



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA **A541960**

DATI DEL VEICOLO

Targa	TA541960
Telaio	ZFA17600002079158
Omologazione	OM53615EST04
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 176BA53F FIAT PUNTO
Data Dichiarazione Conformita'	27/07/1994
Data Immatricolazione	08/08/1994
Data Aggiornamento Carta Circolazione	13/01/2010
KW	40,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1108
Alimentazione	BENZINA
Tara	920
Portata	380
Peso Complessivo	1300
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	28/10/1994
R.P.	A044846N

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	13/01/2010
R.P.	A003065Z

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A003065Z
del	13/01/2010
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	23/12/2009
Prezzo del Veicolo	***** 250,00 * Euro

Proprietario	BUSCEMI MARTINEZ ANTONIA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	31/10/1956
Stato di nascita	MAROCCO
Comune di nascita	CASABLANCA
Comune di residenza	PALAGIANO (TA)
Indirizzo	VIA MATERA 13 - 74019

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 320 del 23/11/2010 08:15:16

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: A541960

Importo emolumenti
Importo totale

***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

Taranto, li 19/11/2010

Egr. Sig.

LANZO GIUSEPPE
CONTRADA VIGNALE (FONDO
74022 FRAGAGNANO (TA)

Oggetto: Sinistro n° 316/A/10 del 17/11/2010

Il giorno 17/11/2010, il bus n° 529 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, 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

TA, 19/11/2010

P.R.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 529 DATA 17-11-2010

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				
APPRI	KOSC	505	ILVA	635	FISCHETTI			
24	CM	715	IPER	850	FISCHETTI			
24	IPER	900	CM	1035	FISCHETTI	730	UNIC	<i>[Signature]</i>
24	CM	1045	IPER	1280	FISCHETTI			
24	IPER	1230	CM	1355	FISCHETTI	1335	UNIC	<i>[Signature]</i>
24	CONTR	14:15	IPER	15:35	LADIANA-46			
24	IPER	15:45	CONTR	17:05	LADIANA-46			
24	CM	17:15	IPER	18:40	<i>[Signature]</i>			
24	IPER	19:00	CM	20:30	<i>[Signature]</i>			
24	CM	20:45	IPER	22:00	<i>[Signature]</i>			
24	IPER	22:30	CM	23:10	<i>[Signature]</i>			
					280p			
		</						

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 440

ALLE ORE 1415

LINEA 24

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° 471

DALLE ORE 1615

ALLE ORE 17:15

LINEA 24

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 17.15

ALLE ORE 24.00

LINEA 24

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 _____ :

Ore 19.15 circa DIREZIONE IRECC - C.M. UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO, APRIVA LA SUA PORTELLA SINISTRA, URTANDO L'AUTOBUS, LATO DESTRO POPU LA PORTELLA CENTRALE. SEGUE FOTO E RELATIVA DENUNCIA

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

/ ore 2800

Oggetto: 9.510.10.00918

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 29 Nov 2010 13:35:59 +0100

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.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.

1363896_316A10_20101129133528.PDF

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

1363896_mst_1045_1_20101129_133458.pdf

1363896_mst_1045_1_20101129_133458.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1363896_mst_1065_1_doc.pdf

1363896_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

510.2010.00918

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00918

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100277

Targa: **CX197XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**

TARANTO

74121 TA

Data Sinistro: **17/11/2010**

Data Denuncia: 24/11/2010

Data per.: 24/11/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: LANZO GIUSEPPE

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 29/11/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

CTP MENTRE PASSAVA IL BUS APRIVA LA PORTIERA E LO URTAVA

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐



Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G.Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00918
Data Sinistro :	17/11/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100277
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX197XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX197XG

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla	allegati	data
SD		29/11/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.L. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax: 02/76920266.



Oggetto: 9.510.10.00918

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 29 Nov 2010 13:35:59 +0100

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.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.

1363896_316A10_20101129133528.PDF

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

1363896_mst_1045_1_20101129_133458.pdf

1363896_mst_1045_1_20101129_133458.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1363896_mst_1065_1_doc.pdf

1363896_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

Prot. N°

22000
30 NOV. 2010

Del

P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN.IMP./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
MPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
M/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIG. STAFF QUALITA ☐

Q

510.2010.00918

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00918

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100277

Targa: CX197XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 17/11/2010

Data Denuncia: 24/11/2010

Data per.: 24/11/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: LANZO GIUSEPPE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 29/11/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

CTP MENTRE PASSAVA IL BUS APRIVA LA PORTIERA E LO URTAVA

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

N° Sinistro:	9.510.10.00918
Data Sinistro :	17/11/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100277
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX197XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX197XG

sigla	allegati	data
SD		29/11/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00



DIREZIONE LIQUIDAZIONE SINISTRI

SAN DONATO MILANESE, 10/12/2010

Egr./Spett.le
AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO

Riferimento Sinistro N. 0996/2010/0076682/002

Data Evento: 17/11/2010

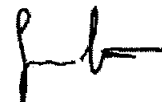
Spett.le AMAT.,

facciamo seguito alla Sua richiesta di risarcimento per comunicarLe che in conformità al disposto dell'art. 149 e art.150 del Decreto Legislativo 7 Settembre 2005, n.209 Codice delle assicurazioni private e del D.P.R. 254/2006 (Disciplina del risarcimento diretto dei danni derivanti dalla circolazione stradale), il danno subito nel sinistro in oggetto deve essere risarcito dalla Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO, in regime di Risarcimento Diretto anche alla luce della sentenza n.180/2009 della Corte Costituzionale.

La preghiamo di inoltrare la richiesta danni alla sopra indicata Compagnia Assicuratrice e le ribadiamo che non siamo titolati ad alcuna attività di istruzione per questa pratica.

Restiamo a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti e inviamo i più distinti saluti.

Un Procuratore



23129
Prot. N. 17 DIC. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	UFFICIO GEN. P.R. SINISTRI ☒
UA	ACCIDENTI / CONTINUITA' ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UEPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐

9

UGF Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale e Direzione: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - Tel. 051 5077111 - Telefax 051 375349 - www.ugfassicurazioni.it

Capitale sociale Euro 150.300.000,00 - Registro delle Imprese di Bologna, Codice Fiscale e Partita IVA 02705901201

R.E.A. 460992 - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Prov. Isvap n. 2542 del 3 agosto 2007 (G.U. 23 agosto 2007 n. 195) - Iscrizione

Albo Imprese Assicuratrici I.00159 - Sedi operative: 40128 Bologna, Via Stalingrado, 45 - Tel. 051 5077111 - Telefax 051 375349

Casella postale AD 1705; 20097 San Donato Milanese (MI), Via dell'Unione Europea 3/B - Tel. 02 51815181 - Telefax 02 51815252.



29 NOV. 2010

Taranto, li _____

Prot. N. 21927/UAG

Raccomandata A.R.

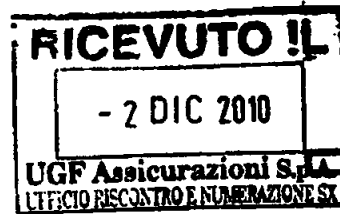
Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
UGF Assicurazioni
Div. Aurora
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico



Sinistro: Aurora 0998 2010 0076682
Data: 03/12/10
ORIGINALE



2010 10210035

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 17/11/2010 (Ns. rif. 316/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 17/11/2010 ore 19.15 circa a Taranto in Via Pietro Nenni, tra l'autobus targato CX197XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato TA541960 di proprietà della Sig.ra Buscemi Antonia.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa 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 - sinistriamat@amat.ta.it.

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 29 NOV. 2010

Prot. N. 21927/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
UGF Assicurazioni
Div. Aurora
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 17/11/2010 (Ns. rif. 316/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 17/11/2010 ore 19.15 circa a Taranto in Via Pietro Nenni, tra l'autobus targato CX197XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato TA541960 di proprietà della Sig.ra Buscemi Antonia.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa 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 - sinistriamat@amat.ta.it**.

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti da ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

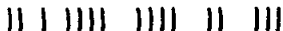
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0305 - Mod. 231 P - MOD. 01304 EX. 00000 - 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



316/A110 2005 10/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477002 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B. S. - GENERAL BROKER SERVICE S.p.A.

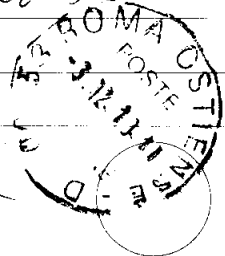
Via A. GARIBOLDI, 54

C.A.P. 00183 Località ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE

02 DIC. 2010

[Handwritten signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

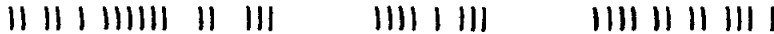
EP 6663 EP 0605 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 EX 184022 - SI 14 Ed. 07/05

346/A110 2000 000000

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



J



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

141354778012

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

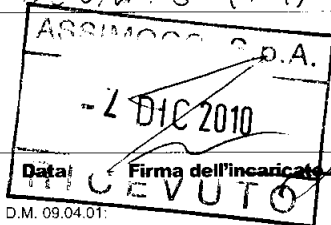
Destinatario ASSIMOCO SPA - VIA GENOVA

Via CASSANESSE, 224

C.A.P. 20090 Località SEGNATE (MI)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 683 EP 0615 - Mod. 23 (P) - MOD. 61304 EXARILE - St. 4, Ed. 0708

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL GUSTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



316/15/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135977603 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIRETTORE ASS VI - DIV. AURORA

Via STAGNANDO N. 45

C.A.P. 40123 Località BOLOGNA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

PAPPORTO TX

29 NOV. 2010 19:26

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	29 NOV. 19:25	00'47	TX	03	OK

29 NOV. 2010

Taranto, li _____

Prot. N. 21927/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
UGF Assicurazioni
Div. Aurora
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 17/11/2010 (Ns. rif. 316/A/10)**

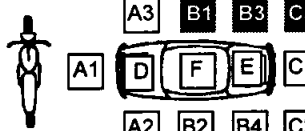
La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 17/11/2010 ore 19.15 circa a Taranto in Via Pietro Nenni, tra l'autobus targato CX197XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato TA541960 di proprietà della Sig.ra Buscemi Antonia.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa 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 - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

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° 3492,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.529			Controparte BUSCEMI ANTONELLA			Impresa di controparte UGF						
Esercizio 2010		Numero sinistro 316/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 17/11/2010					
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 25/11/2010	Data primo rilievo 25/11/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 8	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 491EU109/3P				Targa CX197XG		Telaio ZGA482M0006005568		1° Immatr. 15/09/05				
Stato d'uso DISCRETO	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			Tempo
3° pannello laterale inferiore celeste .Dx				S	2,5	S	1,0	S	3,0			256,35
Nicchia carburante .Dx				S		S		S				211,55
Modanatura arco passaruota posteriore .Dx				S		S		S				80,00
Fiancata laterale grigia .Dx				G	4,5	G	6,5	G	7,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi	
Telefono:							7,0	7,5	10,0		€ 547,90	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,50	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,15	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 4,25	Totale tempi VE Ore 14,25
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 14,25 €/h 11,55		€ 164,59		€ 32,92		€ 197,51
Totale Imponibile		€ 1.313,00		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 28,75 €/h 20,66		€ 593,98		€ 118,80		€		712,78
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 1.313,00		S.Rifiuti 0,50 % di 1.306,47		€ 6,53		€ 1,31		€		7,84
Totale (Iva Compresa)		€ 1.575,60		TOTALE STIMA		€ 1.313,00		€ 262,61		€		1.575,61
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 4,5		
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€				
TOTALE Indennizzo		€ 1.313,00		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 20/12/2010												
Data consegna 20/12/2010												
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.: 3492,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **316/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **17/11/2010**
Data Perizia: **25/11/2010**

Assicurato: **AMAT N.529**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX197XG**
Controparte: **BUSCEMI ANTONELLA**



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.: 3492,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **316/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **17/11/2010**
Data Perizia: **25/11/2010**

Assicurato: **AMAT N.529**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX197XG**
Controparte: **BUSCEMI ANTONELLA**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 316/A/10	DATA SINISTRO 17/11/2010	ORA 19.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PAOLO VI - VIA PIETRO NENNI		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG	
MATR. AGENTE 149940	COGNOME LANZO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE	DATA DI NASCITA 16-03-73	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO	C.A.P. 74022
DOMICILIO CONTRADA VIGNALE (FONDO)	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5011567J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/11/2008
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA TA 541960	PROPRIETARIO BUSCEMI ANTONELLA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF - DIV. AURORA SC. 27/1/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA MIGNOGNA ANDREA (Ta, 08/02/91)			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

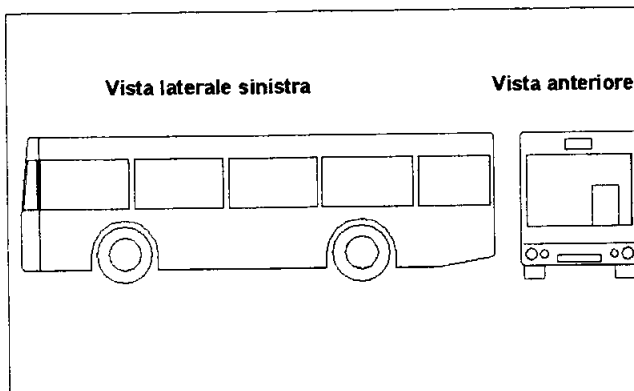
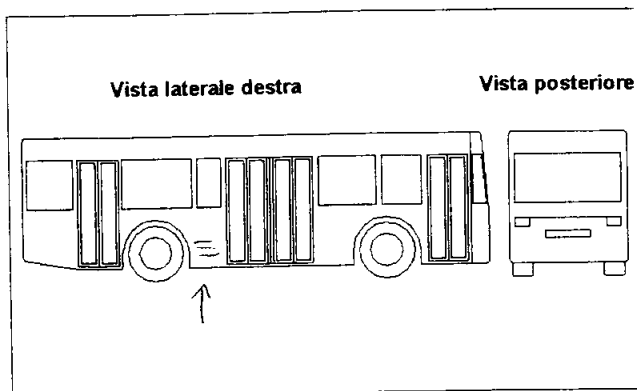
TESTIMONI

ANCORA MASSIMO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATA PARTE CENTRALE LATO DESTRO (DA DOPO LA PORTA CENTRALE AL RABBOCCO GASOLIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO VIA PIETRO NENNI, TRATTO STRADALE IN RETTILINEO, IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU, IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, NON SI ACCORGEVA DEL PASSAGGIO DEL BUS E APRIVA LO SPORTELLLO LATO GUIDA FACENDOLO URTARE SUL FIANCO CENTRALE DESTRO TRA IL RABBOCCO GASOLIO E LA PORTA CENTRALE.

RIBADISCO CHE AL MOMENTO DELL'APERTURA DELLO SPORTELLLO IL BUS ERA GIA' PASSATO PER PIU' DELLA META' OLTRE L'AUTOVETTURA.

NESSUN FERITO, ANCHE PERCHE', COME PRIMA DICEVO, PROCEDEVO A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO E ALLA PERCEZIONE DELL'URTO NON HO FRENATO BRUSCAMENTE.

N.B. SUBITO DOPO L'INCIDENTE HO SCATTATO ALCUNE FOTO DEI DANNI SUBITI DAI DUE VEICOLI CHE MI RISERVO DI CONSEGNARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

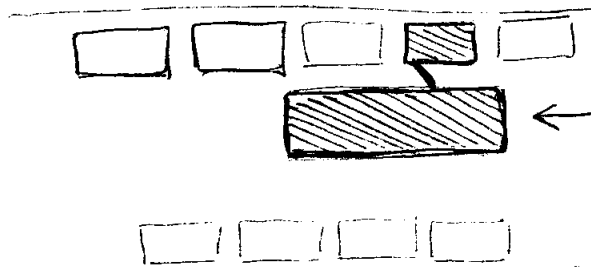
Il Conducente

T.A. 14/11/2010

pagina

2

VIA PIETRO NENNI



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				3492,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.529		BUSCEMI ANTONELLA		UGF	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2010	316/A/10				17/11/2010			
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		
25/11/2010	25/11/2010	TARANTO	ASS	A1	8	20/12/2010		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
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' 20/12/2010

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.575,61

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

Taranto, lì 28/aprile/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 316/A/10 del 17/11/2010 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 529.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sui pannelli laterali inferiori e superiori del lato destro posti tra la ruota posteriore e la porta centrale.

Distinti saluti

7792

Prot. N°	28 APR. 2011
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UF	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSOCALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
USPT	PROMOTIVITÀ/TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF GENERALE ☐

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

Taranto, li 09 MAG. 2011

Prot. 8612 UAG

Raccomandata A.r.

Egr. Sig.
Lanzo Giuseppe
Contrada Vignale
(Fondo giardinello) S.N.
74022 - FRAGAGNANO (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/11/2010
Ns. Rif. 316/A/10

LA S.V. è invitata, entro e non oltre quindici giorni dalla data di ricezione della presente, a fornire le esatte generalità (nome, cognome, indirizzo, recapito telefonico) del testimone che ha dichiarato essere presente sul bus al momento del sinistro indicato in oggetto o di altro testimone presente al fatto.

Si evidenzia che la necessità di acquisire le dichiarazioni testimoniali è fondamentale ai fini della corretta istruttoria del sinistro e in termini di determinazione della responsabilità nella dinamica dei fatti e in termini di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale.

Decorsi inutilmente i citati 15 giorni, qualora dovesse rilevarsi infruttuoso il tentativo di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale, promosso nei confronti della ns. Compagnia assicuratrice, la scrivente Azienda procederà al recupero del danno 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.

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

[REDACTED]

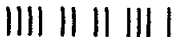
LF: 053.FP 0505 Mod: 23-P-MOD 01304 (5x) 23-P St: 41.FP 010106

postprioritaria



ARMED AND DANGEROUS
AGENTS OF THE MILITARY
RECEIVED
JAN 10 1964

316/A(10)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LANGO GIUSEPPE
Via CONTRADA VIGNALE (FOUDO GIANNINOCCO) S.N.
C.A.P. 74022 Località FRA GA GNANO (TA)

L. L. Giuseppe
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

1305-11
Data

Reche
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

Taranto, li 26 MAG. 2011

Prot. n.: 99/8 UAG

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.10.00918 del 17/11/2010
AMAT SPA (CX197XG) / BUSCEMI (TA541960)
Ns. Rif. 316/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danno del 29/11/2010, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 25/05/2011 dal Sig. Galeone Domenico.

Restiamo in urgente attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

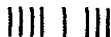
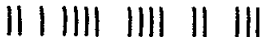
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

FR 1483 EF (505) - Mod. 231 P - MOD. 141304 (ex 141301) - 3° Ed. 07/95



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



3161A/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

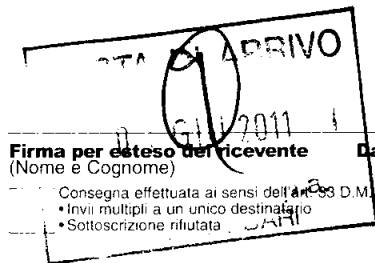
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSITULO AD.MI CLS BARI 204

Via 6. ARDENOLA SCIE

C.A.P. 70126 Località BARI



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Io sottoscritto Galeone Domenico nato a Taranto il 30/09/1965

Residente a Talsano in via montegrappa , 44/2 .

Dichiaro che il giorno 17/11/2010 alle ore 19:15 circa , mi trovavo sull'autobus 529 , Targato CX197XG seduto sul sedile posteriore (ultima fila) è notavo che mentre l'autobus percorreva via Pietro Nenni ad un'andatura molto moderata ,il conducente dell'autovettura una fiat punto di colore blu targata TA541960 parcheggiata sul lato destro della suddetta via , apriva lo sportello lato guida senza osservare il transito del bus , facendolo urtare sul fianco destro dopo la porta centrale del bus .

In Fede .

Galeone Domenico

CONFERME DI VALIDITÀ

PATENTE N. TA50242835 (KZCLBB)
VALIDA FINO AL 13/10/2016
GUIDA CON LENTI

CAMBIAIMENTI DI RESIDENZA

Mod. MC 701/F

MODIFICAZIONI ANNUALI



SOSPENSIONI DELLA PATENTE

E 9171066

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA



Kartofel
Führerschein
Avisuohyrtis
Permis de Conduite
Driving licence
Permis de Conduire
Geadurtas fionnd
Rilbewijs
Carta de Conducere

Modello delle
COMUNITA EUROPEE

Io sottoscritto Galeone Domenico nato a Taranto il 30/09/1965

Residente a Talsano in via montegrappa , 44/2 .

Dichiaro che il giorno 17/11/2010 alle ore 19:15 circa , mi trovavo sull'autobus 529 , Targato CX197XG seduto sul sedile posteriore (ultima fila) è notavo che mentre l'autobus percorreva via Pietro Nenni ad un'andatura molto moderata ,il conducente dell'autovettura una fiat punto di colore blu targata TA541960 parcheggiata sul lato destro della suddetta via , apriva lo sportello lato guida senza osservare il transito del bus , facendolo urtare sul fianco destro dopo la porta centrale del bus .

In Fede .

Galeone Domenico

9759

Prot. N° 25 MAG. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
PG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / CALCOLO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URS	RICERCA / ECONOMATO	☐
STC	STAFF GIURIDICO	☐
		☐

Oggetto: SIN. 510/10/1918 VS. RFI.316/A/10
Mittente: Di Corato Salvatore <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>
Data: Sat, 2 Jul 2011 15:20:35 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

In allegato avviso di liquidazione.
Abbiamo liquidato € 1.364,00 per il danno, oltre € 500,00 per 5 giorni di fermo tecnico.

Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE
ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE
CLS BARI
VIA G. AMENDOLA 52/E
70126 BARI
TEL 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76
mail: salvatore.dicorato@assimoco.it

About WinZip Compressed Attachments.txt

About the attachment 'SIN. 510.10.918 AVVISO DI LIQUIDAZIONE.zip'

The attachments to this e-mail have been automatically compressed with WinZip(R) E-Mail Companion and can be viewed with WinZip 11.0 or later.

WinZip can be used to extract the contents of this and other Zip files that you download from the Internet or receive as e-mail attachments. In addition to basic zipping and unzipping, features of WinZip include tight integration with Windows Explorer, support for most Internet archive formats, advanced AES encryption, and much more. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/wzt.htm for more information about WinZip and to download a free evaluation version.

WinZip E-Mail Companion brings the power of WinZip to the Microsoft(R) Outlook, Outlook Express and Windows Mail environments by automatically zipping attachments to your e-mail messages, saving transmission time and disk space for both the sender and the recipient. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/uct.htm for more information about WinZip E-Mail Companion and to download a free evaluation version.

SIN. 510.10.918 AVVISO DI LIQUIDAZIONE.zip	
	SIN. 510.10.918
	Content-Description: AVVISO DI LIQUIDAZIONE.zip
	Content-Type: application/x-zip-compressed
	Content-Encoding: base64

About WinZip Compressed Attachments.txt

About WinZip Compressed Attachments.txt	About WinZip
	Content-Description: Compressed

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. **Spettabile**
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00918
Data Sinistro :	17/11/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100277
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX197XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX197XG

sigla	allegati	data
DCS		2/07/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1864

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

C.L.S. di BARI

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale: € 73.500.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.L. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086873 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale o
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



Oggetto: SIN. 510/10/1918 VS. RFI.316/A/10**Mittente:** Di Corato Salvatore <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>**Data:** Sat, 2 Jul 2011 15:20:35 +0200**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

In allegato avviso di liquidazione.

Abbiamo liquidato € 1.364,00 per il danno, oltre € 500,00 per 5 giorni di fermo tecnico.

Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE
 ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE
 CLS BARI
 VIA G. AMENDOLA 52/E
 70126 BARI
 TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76
 mail: salvatore.dicorato@assimoco.it

Prot. N. **12556**

04 LUG. 2011

Del	P	PRESIDENTE	☐
OG		DIRETTORE GENERALE	☐
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DY		DIRETTORE TECNICO	☐
UE		ESERCIZIO MONITORING	☐
UAG		AFFARI GEN. PR. DINISTRI	☒
GA		ADDIZ. CONTRATTI	☐
UC		CONTABILITA' BILANCIO	☐
UI		INFORMATICA	☐
UP		PENSALE RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
UIT		PROVVEDIMENTI	☐
URG		RAZIONIERI/ECONOMATO	☐
SIN		STAFF QUERELA	☐

About WinZip Compressed Attachments.txt

About the attachment 'SIN. 510.10.918 AVVISO DI LIQUIDAZIONE.zip'

The attachments to this e-mail have been automatically compressed with WinZip(R) E-Mail Companion and can be viewed with WinZip 11.0 or later.

WinZip can be used to extract the contents of this and other Zip files that you download from the Internet or receive as e-mail attachments. In addition to basic zipping and unzipping, features of WinZip include tight integration with Windows Explorer, support for most Internet archive formats, advanced AES encryption, and much more. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/wzt.htm for more information about WinZip and to download a free evaluation version.

WinZip E-Mail Companion brings the power of WinZip to the Microsoft(R) Outlook, Outlook Express and Windows Mail environments by automatically zipping attachments to your e-mail messages, saving transmission time and disk space for both the sender and the recipient. Please visit the WinZip web site at www.winzip.com/ueit.htm for more information about WinZip E-Mail Companion and to download a free evaluation version.

SIN. 510.10.918 AVVISO DI LIQUIDAZIONE.zip	SIN. 510.10.918
	Content-Description: AVVISO DI LIQUIDAZIONE.zip
	Content-Type: application/x-zip-compressed
	Content-Encoding: base64

About WinZip Compressed Attachments.txt

About WinZip Compressed Attachments.txt	About WinZip Content-Description: Compressed
--	---

Agenzia - 510 Telefono +39 02 269621
VIA CASSANESE 224 Telefax +39 02 26962359
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004 Telefono +39 080/5533900
Via G.Amendola, 52/E Telefax +39 080/5533876
70126 BARI (BA) E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00918
Data Sinistro :	17/11/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100277
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX197XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX197XG

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

sigla	allegati	data
DCS		2/07/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1864

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

C.L.S. di BARI

A



061 20025849-9

5

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657 .
74121 TARANTO

76

FILIALE DI SEGRATE
DATA 07/07/2011
DISPOSTO DA ASSINOCO S.P.A.
CORRICE A BLERRE 061260258499

13506

14 LUG. 2011

Der	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DE	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DT	INFORMATICA	☐
DT	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
DT	TECNICO	☐
DEPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
DTRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000918
DEL 20101117 ASS.TO AMAT S.P.A.

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038519249 12 DI EURO 1.864,00
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 07 07 2011 PER CONTO 4383

1005-8
03298-7

**BNL****GRUPPO BNP PARIBAS**

euro *1.864.00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 519249 12 NON TRASFERIBILE**

euro M111ECTIBCENTOSISSANTAQUINTA/001

all'ordine di **AMAT - S.p.A.**

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

ROMA,

07 07 201

Banca Nazionale del Lavoro spa - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi Capitale Euro 2.576.940.000,00 iv. - Capitale fisso: 1.000.000.000,00 - Iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 003339391004 Adempite al Fondo interbancario di tutela dei depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via Veneto 119 - 00187 - Roma

1. ASSIGN

RANCA

CAR

**TEMPO DA STACCARE
L'ALMA DALLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO**

Oggetto: SIN. DEL 17/11/2010 A POL. RCV N.5101300100277 - AMAT SPA (CX197XG) / BUSCEMI (TA/541960) - NS. RIF. 316/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 24 Nov 2010 09:50:19 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

316A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---