AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
072/NS/11	20/04/2011	13.25	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
14	VIA P. AMEDEO	VIA DE CESARE

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - SATURO	534	CX 238 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
196740	VERDOLINO	FABIO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	09-10-78	12-12-2005	LAMA-TA	

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI	D	TA5082230M	MCTC - TA	29/05/2000	03/05/2015

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
TOYOTA	CELICA	BR 016 KZ	CASCIABANCA MAURIZIO (Ta, 26/6/78)	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA PRINCIPE AMEDEO N.123	GROUPAMA Sc. 10/08/2011

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
PATRONO CLARA (Ta, 31/5/77)	VIA PRINCIPE AMEDEO N.123	TARANTO

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

LUCARELLI CLAUDIA - Nata a Taranto il 29/07/74 - Residente a Taranto in Viale Virgilio n.101 - 3477558665

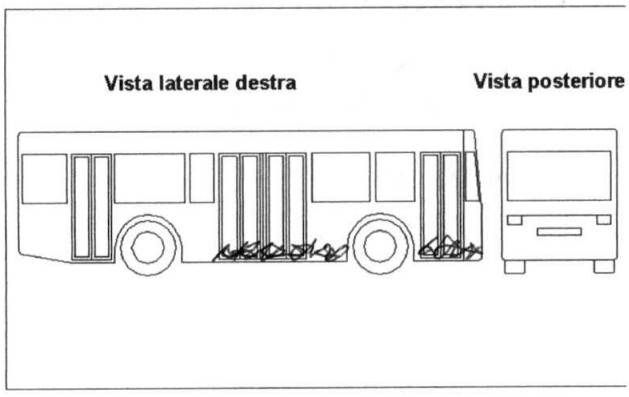
Sinistro Attivo

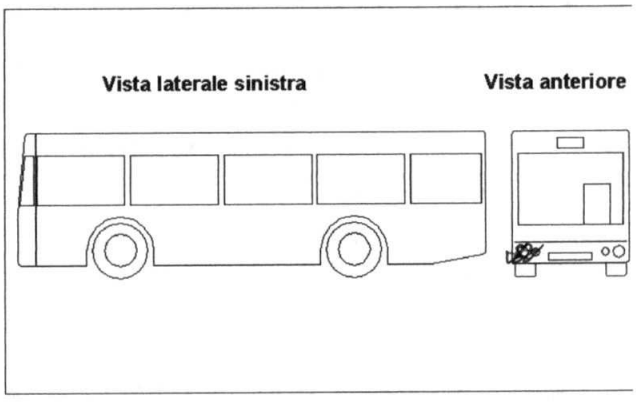
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
072/NS/11

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE CON GRAFFI E AMMACCATURE SULLA FIANCATA DESTRA FINO ALLA PORTA CENTRALE COMPRESA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

COMPLETAMENTE DISTRUTTA LA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA P. AMEDEO, ALL'INTERSEZIONE CON VIA DE CESARE, IL BUS VENIVA URTATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO E FINO ALLA PORTA CENTRALE DA UNA VETTURA TOYOTA CELICA DI COLORE BLU PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA DE CESARE A VELOCITA' SOSTENUTA E CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE LA PRECEDENZA.
LA VETTURA ERA CONDOTTA DALLA SIG.RA PATRONO CLARA, UNICA OCCUPANTE.
LA VIAGGIATRICE LUCARELLI CLAUDIA, L'UNICA RIMASTA A BORDO DEL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE A MIO FAVORE SULL'INCIDENTE.
TUTTI GLI ALTRI PASSEGGERI ANDAVANO VIA SUBITO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI PER I QUALI FACEVA RICORSO ALLE CURE DEL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA DI TARANTO COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE **APERTURA SINISTRO** ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 21/04/2011

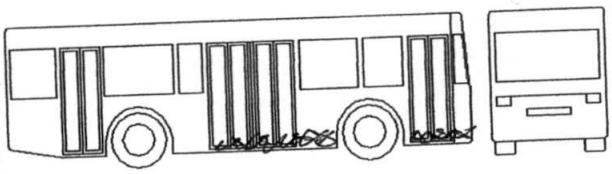
Il Conducente

N° SINISTRO
072/NS/11

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

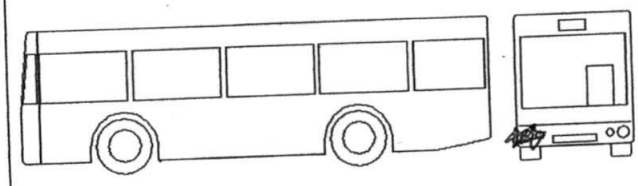
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra



Vista posteriore

Vista laterale sinistra



Vista anteriore

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE CON GRAFFI E AMMACCATURE SULLA FIANCATA DESTRA FINO ALLA PORTA CENTRALE COMPRESA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

COMPLETAMENTE DISTRUTTA LA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA P. AMEDEO, ALL'INTERSEZIONE CON VIA DE CESARE, IL BUS VENIVA URTATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO E FINO ALLA PORTA CENTRALE DA UNA VETTURA TOYOTA CELICA DI COLORE BLU PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA DE CESARE A VELOCITA' SOSTENUTA E CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE LA PRECEDENZA.
LA VETTURA ERA CONDOTTA DALLA SIG.RA PATRONO CLARA, UNICA OCCUPANTE.
LA VIAGGIATRICE LUCARELLI CLAUDIA, L'UNICA RIMASTA A BORDO DEL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE A MIO FAVORE SULL'INCIDENTE.
TUTTI GLI ALTRI PASSEGGERI ANDAVANO VIA SUBITO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI PER I QUALI FACEVA RICORSO ALLE CURE DEL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA DI TARANTO COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

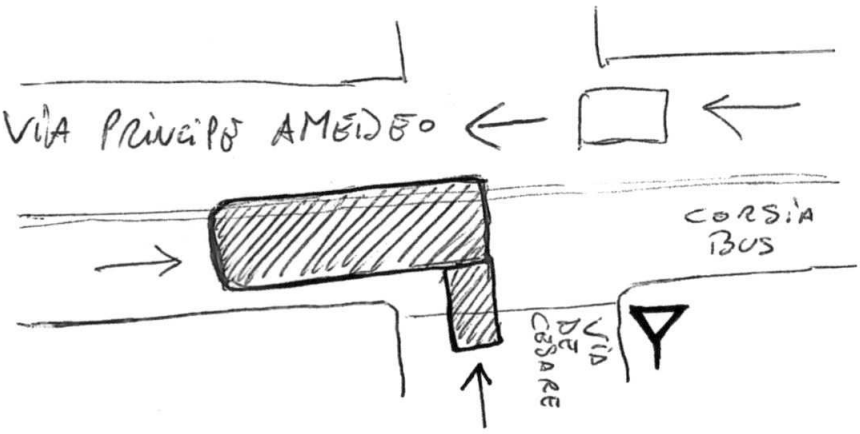
☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ○ SI ○ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA 21/04/2011

Il Conducente



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA
Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. № 81438

Data 20. 04. 2011
Orario di Ingresso 14 30.
Orario di Uscita

Cognome VERDOLINO Nome FABIO Sesso **M** **F**
Luogo e data di nascita TA 09. 10. 1978.
Residenza LAMA Via DEL MIRTO 13.
Documento d'identità
Diagnosi Cervicalgia post. traumatica. Trauma contusivo ginocchio sin.

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Lucia VITELLIO
Dirigente Medico Cod. Reg. 929157

Prognosi 08 (otto) gg. sc. **P.R.**
Accertamenti e terapia effettuata visite. RX RACHISI cervicale. Ginocchio sin.

Consulenze nessuna.

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. SI NO Riscontro diagnostico SI NO

Specificare se si tratta di:

- ☒ Infortunio sul lavoro → ☒ Incidente stradale guidava
- ☐ Lesioni provocate — ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Infortunio scolastico — ☐ Incidente domestico
- ☐ Incidente sportivo — ☐ Altro
- ☐ Morso di animali — ☐ Accidentale

Data dell'incidente 20. 04. 2011 ore 13.20 circa. Luogo dell'incidente mentre era su strada (AUTOSTRADA A14 AT).

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: SI NO

Ricovero: NO SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Lucia VITELLIO
Dirigente Medico Cod. Reg. 929157

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA
Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. № 81438

Data 20. 04. 2011
Orario di Ingresso 14 30.
Orario di Uscita

Cognome VERDOLINO Nome FABIO Sesso **M** **F**
Luogo e data di nascita TA. 09. 10. 1978.
Residenza LAMA via del MIRTO 13.
Documento d'identità
Diagnosi Cervicalgia post. traumatica. Tra una contusivo ginocchio sin.

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Lucia VITELLIO
Dirigente Medico Cod. Reg. 929157

P.R.

Prognosi 08 (otto) gg. sc.
Accertamenti e terapia effettuata visite. RX RACHISI cervicale. Ginocchio sin.

Consulenze nell.

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. SI NO Riscontro diagnostico SI NO

Specificare se si tratta di:

- ☒ Infortunio sul lavoro → ☒ Incidente stradale guidava
- ☐ Lesioni provocate — ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
- ☐ Infortunio scolastico — ☐ Incidente domestico
- ☐ Incidente sportivo — ☐ Altro
- ☐ Morso di animali — ☐ Accidentale

Data dell'incidente 20. 04. 2011 ore 13.20 circa. Luogo dell'incidente mentre era su strada (AUTOSTRADA A14 AT).

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: SI NO

Ricovero: NO SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Lucia VITELLIO
Dirigente Medico Cod. Reg. 929157

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 21/04/2011

Egr. Sig.
VERDOLINO FABIO
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI
74020 LAMA-TA

Oggetto: Sinistro n° 072/NS/11 del 20/04/2011

Il giorno 20/04/2011, il bus n° 534 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° 18del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.A.

Verdolino Fabio

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente — ora

2. luogo (comune, provincia, via e numero)

3. feriti anche se lievi — no ☐ si ☐ *

4. danni materiali
veicoli oltre A o B — no ☐ si ☐ *
oggetti diversi dai veicoli — no ☐ si ☐ *

5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)

veicolo A

6. contraente/assicurato *(vedere certificato d'assicurazione)*
Cognome (stampatello)
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo *(comune, provincia, via e numero)*
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione *(vedere certificato d'assicurazione)*
Denominazione
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐

9. conducente *(vedere patente di guida)*
Cognome (stampatello)
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo *(comune, provincia, via e numero)*
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

A

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione
(cancellare l'opzione non corretta)

1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
10	cambiava fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare : 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

15. firma dei conducenti
A Prodolino Italo B

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

veicolo B

6. contraente/assicurato *(vedere certificato d'assicurazione)*
Cognome (stampatello)
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo *(comune, provincia, via e numero)*
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione *(vedere certificato d'assicurazione)*
Denominazione
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐

9. conducente *(vedere patente di guida)*
Cognome (stampatello)
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo *(comune, provincia, via e numero)*
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

B

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➡

*** In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.**

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità? si ☐ no ☐

Quale Autorità è intervenuta? CC ☐ P.S. ☐ VV.UU. ☐

veicolo A

TARGA

Testimone
Nome e cognome
Codice fiscale
Indirizzo
Tel.

Testimone
Nome e cognome
Codice fiscale
Indirizzo
Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)
Nome e cognome o Denominazione sociale
Indirizzo (Comune, via e numero)
C.A.P. Provincia
Luogo e data di nascita
Codice fiscale/Partita IVA

Ferito *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso
Comune

Ferito *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso
Comune

veicolo B

TARGA

Testimone
Nome e cognome
Codice fiscale
Indirizzo
Tel.

Testimone
Nome e cognome
Codice fiscale
Indirizzo
Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)
Nome e cognome o Denominazione sociale
Indirizzo (Comune, via e numero)
C.A.P. Provincia
Luogo e data di nascita
Codice fiscale/Partita IVA

Ferito *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso
Comune

Ferito *(Barrare solo una casella)*
Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐
Nome e cognome
Indirizzo (Comune, via e numero)
Luogo e data di nascita
Codice fiscale
Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐
Nome Pronto Soccorso
Comune

DENUNCIA DI DANNO RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (veicoli)

LOCALITÀ	AUTORITÀ INTERVENUTE	sì	no	CC	P.S.	VV.UU.	COMANDO DI	FU REDATTO VERBALE?	sì	no
DATA DEL SINISTRO	ELEVATE CONTRAVVENZIONI?	sì	no	A CHI?			PERCHÈ?			

TESTIMONI	NOMINATIVO	INDIRIZZO	N. TELEF.	TRASPORTATI AUTO-ASSIC.	
1				sì	no
2				sì	no
3				sì	no

DANNI A TERZI — PERSONE

COGNOME E NOME	NATURA DELLE LESIONI	INDIRIZZO	N. TELEF.	TRASPORTATI AUTO-ASSIC.	
				sì	no
				sì	no
				sì	no

DANNI A TERZI — COSE O ANIMALI

	VEICOLO		PROPRIETARIO DEL VEICOLO		
	TIPO	TARGA	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	N. TELEF.
1					
2					
3					

Descrizione del sinistro

L'Assicurato ha sofferto danni materiali? _____ Lesioni? _____ Intende chiedere risarcimento alla controparte?

Data della denuncia _____

Firma dell'Assicurato o del Conducente _____

SEZIONE **"A"**

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 DATA 20/4/2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
	Orario di partenza		Orario di arrivo					
Linea N°	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
14	Porto	13,10	Porto	14,00	[illegible]			
					1400 AV			

TipografiaPICCOLOCrisplano

SEZIONE "B"

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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 13,10

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

_____

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

_____

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

_____

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

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ **del** _____ **:**

_____

_____

_____

_____

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

072/NS/11

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

Prot. N° 7485
Data 21 APR. 2011

P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
DA ACQUISTI / CONTRATTI
DC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
U.PT PRODOTTI TRAFFICO
U.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA

Prot. n°: ..../.....

Taranto, lì 20/04/2011

AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO/SOSTA
P.I. Cosimo RUSSO

ALL'UFFICIO SINISTRI

S E D E

Oggetto:Incidente stradale dell'Operatore di esercizio VERDOLINO Fabio.

In data odierna, l'Operatore di Esercizio VERDOLINO Fabio, comandato al turno n. 459 orario di servizio 10.05/16.30 linea 14 bus n.459 ha dichiarato quanto segue:

Alle ore 13.25 circa, transitando da via Principe Amedeo giunto all'incrocio con via De Cesare, a causa della mancata precedenza di un'autovettura veniva in collisione con la stessa.

A seguito dell'incidente non ci sono stati feriti tra i passeggeri a bordo dell'autobus.

L'autovettura in questione, una **TOYOTA** targata **BR 016 KZ** guidata dalla signora PATRONO Clara nata il 31/05/1977 ha riportato notevoli danni mentre il bus ha riportato alcune ammaccature sia sulla parte anteriore destra sia sulla fiancata sinistra.

Rientrato in deposito il sig. VERDOLINO chiedeva al sottoscritto di essere accompagnato al pronto soccorso dove successivamente gli hanno riscontrato un trauma contusivo al ginocchio sinistro con una prognosi di otto giorni s.c..

IL COORDINATORE DI ESERCIZIO
(Pietro RIZZO)

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 29 APR. 2011

Prot. 7964 UAG

RACCOMANDATA A.R

Egr. Sig.ra
Lucarelli Claudia
Viale Virgilio n.101
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 22/04/2011
Verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare
Ns. Rif. 072/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. - UFFICIO SINISTRI

072/US/11

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Poste Italiane

12 05 14 1 4 1 3 4 6 5 4 6 2 2 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario LUARELLI CLAUDIA

Via LG VIRGILIO, 101

C.A.P. 74121 Località TARANTO

6/5/14

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

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 29 APR. 2011

Prot. N. 7956 /UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
GROUPAMA Assicurazioni Spa
Via Massimi n.158
00136 - 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 20/04/2011 A POL. RCV N.25440669 (Ns. rif. 072/NS/11)

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 20/04/2011 ore 13.25 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare, tra l'autobus targato CX238XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BR016KZ di proprietà del Sig. Casciabanca Maurizio.

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)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

072/NS/11 Rel. Danni

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO Poste 10.05.11-17 Italiane

Numero 14134654628 9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dir. GEN. NATIONALE SUISSE ASS.NI

Via XXV APRILE

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

NATIONALE SUISSE
05 MAG 2011
RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data**

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

072/US/11 Tel. Danni

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A. UFFICIO SINISTRI

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Numero 1A1346546198

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIR. GEN. GROUPAMA ASS.NI

Via MASSIMI N. 158

C.A.P. 00136 Località ROMA

Groupama Assicurazioni

- 9 MAG. 2011

ARRIVO

FILIALE DI ROMA - AG. BELSITO - 9.5.11.06

FILIALE DI ROMA - AG. BELSITO - 9.5.11.06

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

Oggetto: SINISTRO DEL 20/04/2011 A POL. RCV N. 25440669 AMAT SPA (CX238XG) / CASCIABANCA (BR016KZ) - NS. RIF. 072/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 06 May 2011 17:39:16 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 29/04/2011 in allegato alla presente Vi trasmettiamo nota prot.8161 del 03/05/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dallo Studio legale Dott. Ferdinando Ocello per conto della Sig.ra Lucarelli Claudia.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

072NS11.lucarelli.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

072/NS/11

Studio Legale
Dott. Ferdinando Ocello
Via Plinio,87 – Taranto
Tel. 338.1233365
E-mail: ferdioc@yahoo.it

Prot. N 8161
Del 03 MAG. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

Taranto, 27.04.2011

RACCOMANDATA a. r.

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
In persona del Legale Rappr. P.T.
Via C. Battisti,657
74121 TARANTO

Oggetto: sinistro del 20.04.2011 in Taranto, Via Principe Amedeo;

Ai sensi della normativa vigente, e quale formale richiesta di risarcimento danni, formulo la presente in nome e per conto della Dott.ssa Lucarelli Claudia (C.f LCRCLD74L69F839T), nata a Napoli il 29.07.1974 ed residente in Taranto al V.le Virgilio n.101, sc.A, libera professionista, che elegge domicilio presso il mio Studio, la quale ha subito lesioni fisiche alla propria persona in occasione del sinistro in oggetto emarginato, evento da ascriversi alla **responsabilità esclusiva** della A.m.a.t. S.p.A., quale proprietaria dell'autobus n.534, trg CX238XG

A tal proposito, ed in ossequio a quanto disposto dalla normativa vigente, Vi comunico che in data 20.04.2011, alle ore 13,25 circa, la Dott.ssa Lucarelli era a bordo dell'autobus di linea urbana n. 534, trg CX238XG, di proprietà dell'Amat Spa, con regolare biglietto ordinario opportunamente obliterato.

In tali circostanze, giunti all'altezza della Via Principe Amedeo, l'autobus sopra citato veniva attinto nella parte laterale anteriore destra dall'autovettura Toyata Celica Trg. BR016KZ la quale, proveniente dalla via De Cesare, si immetteva a velocità sostenuta e non consentita sulla via Principe Amedeo non concedendo la dovuta precedenza e invadendo, altresì, la corsia preferenziale adibita alla circolazione degli autobus.

A seguito del violento impatto, la Dott.ssa Lucarelli perdeva l'equilibrio e cadeva rovinosamente all'interno dell'autobus; le lesioni riportate erano di tale entità da rendere necessario il trasporto presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale Santissima Annunziata di Taranto dove, Le venivano riscontrate una contusione al ginocchio sinistro e una cervicalgia post-traumatica e Le venivano prescritti 10 (dieci) giorni di riposo assoluto con utilizzo di ginocchiera elastica e collare cervicale e relativa terapia farmacologica.

Pertanto, stante la normativa vigente, decorsi inutilmente i termini di legge, mi vedrò costretto ad agire giudizialmente per la tutela dei diritti della mia assistita.

Si allega copia biglietto ordinario.

Distinti saluti

(Dott. Ferdinando Ocello)

AMAT S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BiO Biglietto Ordinario di corsa semplice

N. 0818373 SERIE 2010

[redacted]LO LEGALE
...-F. OCELLO
VIA PLINIO, 87
74121 - TARANTO -

Postaraccomandata
AR € 3,90
EL04101270 - 74121

Posteitaliane

79049 - 74100 TARANTO SUCC.9 079 (TA)

28.04.2011 10.09

R

14341708165-6

SPETT.LE
A.M.A.T. S.p.A. IN PERSONA DEL LEGALE RAPPR. P.T.
VIA C. BATTISTI N. 657
74121 TARANTO

BLASETTI

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n.: 8613 UAG

Taranto, li 09 MAG. 2011

Egr. Dott.
Ferdinando Ocello
Via Plinio, 87
74121 - TARANTO

Raccomandata A.R.

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 20/04/2011
AMAT SPA / LUCARELLI CLAUDIA
Ns. Rif. 072/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 27/04/2011, ns. prot.8161 del 03/05/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W84/02E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.
UFFICIO SINISTRI

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

072/N/S/11

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Poste Italiane

Numero 14134654673 4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DOTT. FERDINANDO OCELLO

Via PLINIO, 87

C.A.P. 74121 Località TARANTO

DEVERGORI FISCO PORTIERE 13/05/11

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. • UFFICIO SINISTRI

072/NS/11

Avviso di ricevimento

☑ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO Poste 19.05.11 17 CMP Italiane

1 9 1 3 4 6 5 4 6 7 2 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI DIREZIONE TECNICA – SERVIZIO SINISTRI

Via XXV APRILE

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

NATIONALE SUISSE
16 MAG 2011
RICEVUTO

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. 38 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT DNV

URGENTE

Taranto, li 06/05/2011

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/04/2011
NS. Rif. 072/NS/11

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul bus **534**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

Prot. N 8538
Del 09 MAG. 2011

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

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 09/maggio/2011

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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 72/NS/11 del 20/04/2011 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 534.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore destro, al pannello angolare anteriore destro e a tutti i pannelli inferiori della fiancata destra posti tra il paraurti anteriore e la porta centrale.

Distinti saluti

Prot. N° 8592
Del 09 MAG. 2011

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

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

072/NS/11

Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: Tue, 17 May 2011 12:05:28 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11051710050.jpg

Prot. N° 9825
Del 17 MAG. 2011

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

9

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO
Via Europa, 35 -74017 Mottola Tel e Fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

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

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2011/152072 Vs Rif. 72/NS/11
Ns Rif. 1735/00/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 500,00 da cui 160,00 franchigia
IN LETTERE (Cinquecentoeuro)
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CX238XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA
c/o
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 20/4/2011

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

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

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

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

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

DATA	FIRMA PERITO	FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)
26/05/2011	STUDIO PERITALE Vito COLAPIETRO	.....

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°	Relazione di perizia per	Codice	Ramo sinistro
1090,00/11	AMAT		RCA RISC. ASS.

Assicurato	Controparte	Impresa di controparte
AMAT N.534	CASCIABIANCA MAURIZIO	013 - GROUPAMA

Esercizio	Numero sinistro	Codice - Agenzia	Data sinistro
2011	072/NS/11		20/04/2011

Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA
					Si

Data Incarico	Data primo rilievo	Località	C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di
26/04/2011	26/04/2011	TARANTO	ASS	Da Iniz.	8	

Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione
AMAT — VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA

Scade il / /

Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:

Già Targa

Veicolo(Marca-Modello-Versione)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA 491EU109/3P	CX238XG	ZGA482M0006005563	21/09/05

Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro
DISCRETO	1	60	GRIGIO METALLIZZATO	Si

Allestimenti/Dotazioni

Ultima revisione / /

Ubicazione Danni: A3 B1 B3 C3 A1 D F E C1 A2 B2 B4 C2

Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata	Tara	Passo	Posti	Assi
		q.li	q.li	m.	n°	n°

Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie	Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00	€	€ 0	€	€ 1,00

C.R. VOCI DI DANNO

Listino ricambi aggiornato al [/ /]

VOCI DI DANNO		SR Diff.	SR Tempo	LA Diff.	LA Tempo	VE Diff.	VE Tempo	ME Tempo	DCMS	*	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
Fianchetto anteriore	.Dx	L	0,5	L	1,0	L	1,0				
1° pannello laterale inferiore celeste	.Dx	L	0,5	L	0,5	L	0,5				
2° pannello laterale inferiore celeste	.Dx	L	1,0	M	1,5	M	1,5				
Pavimento inferiore porta anteriore	.Dx			M	1,5						
Paraurti anteriore	.Dx	L	0,5			L	0,5				

Allegata copia verifica esistenza danni fornita dall'area tecnica.

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1		2,5	4,5	3,5		€

Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale tempi VE Ore
	0,53		0,40		1,6		2,53	6,03

Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Imponibile	Iva	Totale
€	€ 1,00	*Ricambi*	€	€	€
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore 6,03 €/h 11,55	€ 69,65	€ 13,93	€ 83,58
Totale Imponibile	€ 340,54	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 13,03 €/h 20,66	€ 269,20	€ 53,84	€ 323,04
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€
Totale (Imponibile)	€ 340,54	S.Rifiuti 0,50 % di 338,85	€ 1,69	€ 0,34	€ 2,03
Totale (Iva Compresa)	€ 408,65	***TOTALE STIMA***	€ ***340,54***	€ ***68,11***	€ ***408,65***
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€				
Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €	Importo Concordato €	Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni 1,6
TOTALE Indennizzo	€ 340,54	Osservazioni:			

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]	Data consegna	Firma Professionista	Ruolo N.	Foglio N.
Genius Professional Ver: RELEASE:	26/05/2011	per. ind. Ernesto Sion	3812	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.: 1090,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **072/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **20/04/2011**
Data Perizia: **26/04/2011**

Assicurato: AMAT N.534
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX238XG
Controparte: CASCIABIANCA MAURIZIO

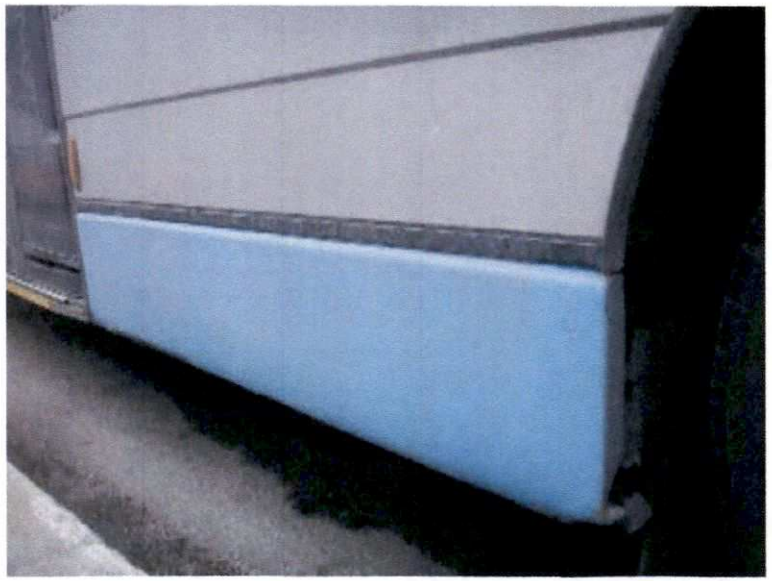
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1090,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **072/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **20/04/2011**
Data Perizia: **26/04/2011**

Assicurato: AMAT N.534
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX238XG
Controparte: CASCIABIANCA MAURIZIO



AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, lì 09/maggio/2011

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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 72/NS/11 del 20/04/2011 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 534.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore destro, al pannello angolare anteriore destro e a tutti i pannelli inferiori della fiancata destra posti tra il paraurti anteriore e la porta centrale.

Distinti saluti

Prot. N° 8592
Del 09 MAG. 2011

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

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

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
072/NS/11	20/04/2011	13.25	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
14	VIA P. AMEDEO	VIA DE CESARE

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - SATURO	534	CX 238 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
196740	VERDOLINO	FABIO	CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	09-10-78	12-12-2005	LAMA-TA	

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI	D	TA5082230M	MCTC - TA	29/05/2000	03/05/2015

COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
TOYOTA	CELICA	BR 016 KZ	CASCIABANCA MAURIZIO (Ta,	TARANTO

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
VIA PRINCIPE AMEDEO N.123	GROUPAMA Sc. 10/08/2011

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA
PATRONO CLARA (Ta, 31/5/77)	VIA PRINCIPE AMEDEO N.123	TARANTO

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

LUCARELLI CLAUDIA - Nata a Taranto il 29/07/74 - Residente a Taranto in Viale Virgilio n.101 - 3477558665

Sinistro Attivo

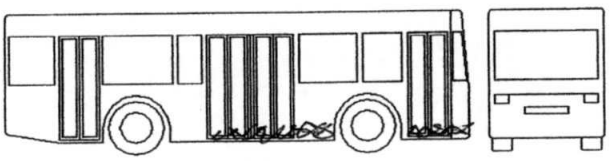
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
072/NS/11

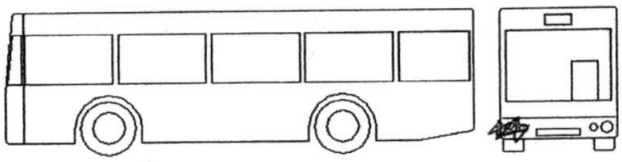
AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra **Vista posteriore**



Vista laterale sinistra **Vista anteriore**



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE CON GRAFFI E AMMACCATURE SULLA FIANCATA DESTRA FINO ALLA PORTA CENTRALE COMPRESA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

COMPLETAMENTE DISTRUTTA LA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA P. AMEDEO, ALL'INTERSEZIONE CON VIA DE CESARE, IL BUS VENIVA URTATO SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO E FINO ALLA PORTA CENTRALE DA UNA VETTURA TOYOTA CELICA DI COLORE BLU PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA DE CESARE A VELOCITA' SOSTENUTA E CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE LA PRECEDENZA.
LA VETTURA ERA CONDOTTA DALLA SIG.RA PATRONO CLARA, UNICA OCCUPANTE.
LA VIAGGIATRICE LUCARELLI CLAUDIA, L'UNICA RIMASTA A BORDO DEL BUS SUBITO DOPO L'INCIDENTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE A MIO FAVORE SULL'INCIDENTE.
TUTTI GLI ALTRI PASSEGGERI ANDAVANO VIA SUBITO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI PER I QUALI FACEVA RICORSO ALLE CURE DEL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA DI TARANTO COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

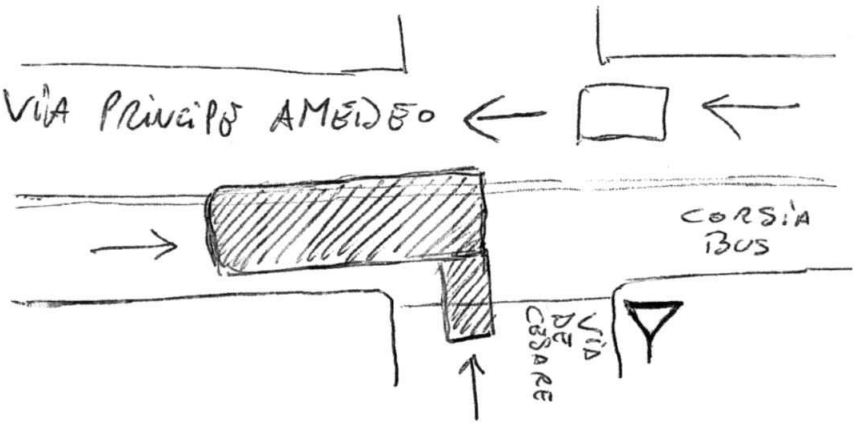
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE **APERTURA SINISTRO** ◯ SI ◯ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA 21/04/2011

Il Conducente



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		1090,00/11

Assicurato	Controparte	Impresa Controparte
AMAT N.534	CASCIABIANCA MAURIZIO	013 - GROUPAMA

Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro
2011	072/NS/11		20/04/2011

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
26/04/2011	26/04/2011	TARANTO	ASS	A1	8	26/05/2011

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' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:408,65

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

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO
Via Europa, 35 -74017 Mottola Tel e Fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

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

ASS.NE NATIONALE Suisse
SIN 908/2011/152 of2 Vs Rif. 72/NS/11
Nr Rif 1735/00/M

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 500,00 di cui 160,00 x fermo tecnico
IN LETTERE (Cinquecento/00)
PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CX238XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA
c/o
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 20/4/2011

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

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

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

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

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

DATA	FIRMA PERITO	FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)
26/05/2011	STUDIO PERITALE Vito COLAPIETRO	A.M.A.T. S.p.A. IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi 30/05/2011

Oggetto: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT (CX238XG) / CASCIABANCA MAURIZIO - SIN. DEL 19/04/2011 SU POL N. 25440669
Mittente: IACOBINO BROKERS <iacobino@iacobino.it>
Data: Wed, 1 Jun 2011 15:21:34 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: "APERTURE SIN. CON N.S." <ns@sistemasinistri.it>, SINISTRI NATIONALESUISSE <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>, Nationale Suisse Test <NATIONALESUISSETEST@NATIONALESUISSE.IT>

Spett.le Uffico Sinistri A.M.A.T. S.P.A.,

in riferimento al sinistro in oggetto Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci in data odierna dalla Spett.le Nationale Suisse, la quale sollecita Vs. formale denuncia.

Restiamo in attesa, non appena avrete raccolto tutti gli elementi necessari, di Vs. formale denuncia con cortese urgenza .

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Via Cavour,30 - Taranto 74123

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

UNI EN ISO 9001:2008

----- Original Message -----
From: <noreply@nationalesuisse.it>
To: <IACOBINO@IACOBINO.IT>
Cc: <NATIONALESUISSE.TEST@NATIONALESUISSE.IT>
Sent: Wednesday, June 01, 2011 7:31 AM
Subject: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997

Buongiorno,in riferimento al sinistro CARD in oggetto Vi informiamo che la denuncia,richiesta a suo tempo all'assicurato,
ad oggi non ci è pervenuta.
Vi invitiamo a voler prendere immediati contatti con l'assicurato, in quanto nonostante nostra precedente richiesta non ci ha fornito la sua versione del fatto.
Ribadiamo che fra pochi giorni non fornendo diverse modalità del fatto saremo costretti ad accettare la versione di controparte e sopportare il conseguente pregiudizio economico.
Oltre al peggioramento della classe di merito Vi informiamo che valuteremo l'eventualità di richiedere all'assicurato i danni per il pregiudizio arrecatoci in seguito alla sua mancata denuncia.
Nel caso in cui la denuncia fosse stata trasmessa nel frattempo preghiamo di ritenere nulla la presente, ringraziandoVi per l'interessamento.
Questo messaggio è stato generato automaticamente, non è possibile inviare risposte a questo messaggio. In caso di necessità o chiarimenti contattare l'Ispettorato che ha in carico il sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.

N0E2B-009082011000153997-7980920492309399588.pdf	**Content-Description:**	N0E2B-009082011000153997-7980920492309399588.pdf
	Content-Type:	application/pdf
	Content-Encoding:	base64

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it www.nationalesuisse.it - Società soggetta all' attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038. - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all"esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato

nationale suisse

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA

SPETT.LE
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 01/06/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000153997 del 19/04/2011.
Contraente : A.M.A.T.S.P.A.
POLIZZA: 50 25440669 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS
TARGA ASS: CX238XG
Danneggiato: CASCIABANCA MAURIZIO

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

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

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

Oggetto: Impossibile recapitare: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT (CX238XG) / CASCIABANCA MAURIZIO - SIN. DEL 19/04/2011 SU POL N. 25440669
Mittente: "Postmaster@nationalesuisse.it" <Postmaster@nationalesuisse.it>
Data: Wed, 1 Jun 2011 16:41:25 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Il recapito non è riuscito per i seguenti destinatari o liste di distribuzione:

noreply@nationalesuisse.it
L'indirizzo di posta elettronica del destinatario non è stato trovato nel sistema di posta elettronica del destinatario. Non verranno effettuati ulteriori tentativi di recapito del messaggio. Controllare l'indirizzo di posta elettronica e provare a inviare di nuovo il messaggio oppure fornire il testo di diagnostica seguente all'amministratore di sistema.

Informazioni di diagnostica per gli amministratori:

Server di generazione: nsrvdomi1.nationalesuisse.it

noreply@nationalesuisse.it
#< #5.1.1 X-Notes; User noreply (noreply@nationalesuisse.it) not listed in Domino Directory > #SMTP#

Intestazioni originali del messaggio:

```
Received: from mail1.gesiass.it ([192.168.17.65])          by
 nsrvdomi1.nationalesuisse.it (Lotus Domino Release 6.5.4)          with SMTP
 id 2011060116391921-4602 ;          Wed, 1 Jun 2011 16:39:19 +0200
Received: from smtpout10.impresasemplice.it (smtpout10.impresasemplice.it [83.221.127.134])
        by mail1.gesiass.it (Mail Server) with SMTP id 45.41.26360.03F46ED4; Wed,  1 Jun 2011 16:39:46 +0200 (CEST)
Received: from COPMCL01B08.COP.LOCAL (10.32.95.131) by COPMOU10.COPDMZ.LOCAL
 (10.32.120.250) with Microsoft SMTP Server id 8.3.137.0; Wed, 1 Jun 2011
 16:38:47 +0200
Received: from [193.92.0.10] (80.23.125.226) by outmail.impresasemplice.it
 (10.32.95.131) with Microsoft SMTP Server id 8.3.137.0; Wed, 1 Jun 2011
 16:38:57 +0200
X-AuditID: c0a81141-b7b23ae0000066f8-99-4de64f30bf94
Date: Wed, 1 Jun 2011 16:38:18 +0200
From: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
User-Agent: Mozilla/5.0 (Windows; U; Windows NT 5.1; it; rv:1.9.2.17) Gecko/20110414 Thunderbird/3.1.10
MIME-Version: 1.0
To: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>,
        <noreply@nationalesuisse.it>, <ns@sistemasinistri.it>, "IACOBINO INSURANCE
 BROKERS SRL" <iacobino@iacobino.it>
Subject: Fwd: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT (CX238XG)
 / CASCIABANCA MAURIZIO - SIN. DEL 19/04/2011 SU POL N. 25440669
Return-Path: sinistriamat@amat.ta.it
X-TI-ClientIp: 80.23.125.226
X-Brightmail-Tracker: AAAAARgt9Jo=
X-MIMETrack: Itemize by SMTP Server on NSIHUB01/NSI(Release 6.5.4|March 27, 2005) at 01/06/2011
 16.39.19,
        Serialize by Router on NSIHUB01/NSI(Release 6.5.4|March 27, 2005) at 01/06/2011
 16.39.30
Message-ID: <OF081ABAFA.C292F2D1-ONC12578A2.0050812D-C12578A2.00508178@nationalesuisse.it>
Content-Type: multipart/mixed;
        boundary="------------000107000101080001010804"
```

```
Reporting-MTA: dns; nsrvdomi1.nationalesuisse.it

Final-recipient: RFC822; noreply@nationalesuisse.it
Action: failed
Status: 5.1.1
X-Supplementary-Info: < #5.1.1 X-Notes; User noreply
 (noreply@nationalesuisse.it) not  listed in Domino Directory >
```

Oggetto: Fwd: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT (CX238XG) / CASCIABANCA MAURIZIO - SIN. DEL 19/04/2011 SU POL N. 25440669
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 1 Jun 2011 16:38:18 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "noreply@nationalesuisse.it" <noreply@nationalesuisse.it>, "ns@sistemasinistri.it" <ns@sistemasinistri.it>, IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL <iacobino@iacobino.it>

In riscontro alla Vs. e-mail odierna, di pari oggetto, si specifica che Il sinistro cui fate riferimento si è verificato in data 20/04/2011 ed è stato aperto con n.**908-2011-000152072**.(NS. RIF. 072/NS/11) come da documentazione allegata.
A Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

-------- Messaggio originale --------

Oggetto: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT (CX238XG) / CASCIABANCA MAURIZIO - SIN. DEL 19/04/2011 SU POL N. 25440669
Data: Wed, 1 Jun 2011 15:21:34 +0200
Mittente: IACOBINO BROKERS <iacobino@iacobino.it>
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: APERTURE SIN. CON N.S. <ns@sistemasinistri.it>, SINISTRI NATIONALESUISSE <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>, Nationale Suisse Test <NATIONALESUISSETEST@NATIONALESUISSE.IT>

Spett.le Uffico Sinistri A.M.A.T. S.P.A.,

in riferimento al sinistro in oggetto Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci in data odierna dalla Spett.le Nationale Suisse, la quale sollecita Vs. formale denuncia.

Restiamo in attesa, non appena avrete raccolto tutti gli elementi necessari, di Vs. formale denuncia con cortese urgenza .

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Via Cavour,30 - Taranto 74123

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

UNI EN ISO 9001:2008

----- Original Message -----
From: <noreply@nationalesuisse.it>
To: <IACOBINO@IACOBINO.IT>
Cc: <NATIONALESUISSE.TEST@NATIONALESUISSE.IT>
Sent: Wednesday, June 01, 2011 7:31 AM
Subject: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997

Buongiorno,in riferimento al sinistro CARD in oggetto Vi informiamo che la denuncia,richiesta a suo tempo all'assicurato,
ad oggi non ci è pervenuta.
Vi invitiamo a voler prendere immediati contatti con l'assicurato, in quanto nonostante nostra precedente richiesta non ci ha fornito la sua versione del fatto.
Ribadiamo che fra pochi giorni non fornendo diverse modalità del fatto saremo costretti ad accettare la versione di controparte e sopportare il conseguente pregiudizio economico.
Oltre al peggioramento della classe di merito Vi informiamo che valuteremo l'eventualità di richiedere all'assicurato i danni per il pregiudizio arrecatoci in seguito alla sua mancata denuncia.
Nel caso in cui la denuncia fosse stata trasmessa nel frattempo preghiamo di ritenere nulla la presente, ringraziandoVi per l'interessamento.
Questo messaggio è stato generato automaticamente, non è possibile inviare risposte a questo messaggio. In caso di necessità o chiarimenti contattare l'Ispettorato che ha in carico il sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.

Parte 1.2	**Content-Type:** message/delivery-status

Fwd: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT.eml

Fwd: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT.eml	**Content-Type:** message/rfc822

N0E2B-009082011000153997-7980920492309399588.pdf

N0E2B-009082011000153997-7980920492309399588.pdf	**Content-Description:**	N0E2B-009082011000153997-7980920492309399588.pdf
	Content-Type:	application/pdf
	Content-Encoding:	base64

072NS11.PDF

072NS11.PDF	**Content-Description:** 072NS11.PDF

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

072NS11.lucarelli.PDF

072NS11.lucarelli.PDF	**Content-Description:**	072NS11.lucarelli.PDF
	Content-Type:	application/pdf
	Content-Encoding:	base64

072NS11.richiestadanni.PDF

072NS11.richiestadanni.PDF	**Content-Description:**	072NS11.richiestadanni.PDF
	Content-Type:	application/pdf
	Content-Encoding:	base64

Oggetto: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT (CX238XG) / CASCIABANCA MAURIZIO - SIN. DEL 19/04/2011 SU POL N. 25440669
Mittente: IACOBINO BROKERS <iacobino@iacobino.it>
Data: Wed, 1 Jun 2011 15:21:34 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>
CC: "APERTURE SIN. CON N.S." <ns@sistemasinistri.it>, SINISTRI NATIONALESUISSE <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>, Nationale Suisse Test <NATIONALESUISSETEST@NATIONALESUISSE.IT>

Spett.le Uffico Sinistri A.M.A.T. S.P.A.,

in riferimento al sinistro in oggetto Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci in data odierna dalla Spett.le Nationale Suisse, la quale sollecita Vs. formale denuncia.

Restiamo in attesa, non appena avrete raccolto tutti gli elementi necessari, di Vs. formale denuncia con cortese urgenza .

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Via Cavour,30 - Taranto 74123

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

UNI EN ISO 9001:2008

Prot. N 10364
Del 03 GIU. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UF	[illegible]	☐
UAG	AREA GENERALE SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UT.PT	PRODOTTI TRADITICO	☐
UT.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

----- Original Message -----
From: <noreply@nationalesuisse.it>
To: <IACOBINO@IACOBINO.IT>
Cc: <NATIONALESUISSE.TEST@NATIONALESUISSE.IT>
Sent: Wednesday, June 01, 2011 7:31 AM
Subject: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997

Buongiorno,in riferimento al sinistro CARD in oggetto Vi informiamo ~~che la~~ denuncia,richiesta a suo tempo all'assicurato,
ad oggi non ci è pervenuta.
Vi invitiamo a voler prendere immediati contatti con l'assicurato, in quanto nonostante nostra precedente richiesta non ci ha fornito la sua versione del fatto.
Ribadiamo che fra pochi giorni non fornendo diverse modalità del fatto saremo costretti ad accettare la versione di controparte e sopportare il conseguente pregiudizio economico.
Oltre al peggioramento della classe di merito Vi informiamo che valuteremo l'eventualità di richiedere all'assicurato i danni per il pregiudizio arrecatoci in seguito alla sua mancata denuncia.
Nel caso in cui la denuncia fosse stata trasmessa nel frattempo preghiamo di ritenere nulla la presente, ringraziandoVi per l'interessamento.
Questo messaggio è stato generato automaticamente, non è possibile inviare risposte a questo messaggio. In caso di necessità o chiarimenti contattare l'Ispettorato che ha in carico il sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.

N0E2B-009082011000153997-7980920492309399588.pdf	**Content-Description:**	N0E2B-009082011000153997-7980920492309399588.pdf
	Content-Type:	application/pdf
	Content-Encoding:	base64

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it www.nationalesuisse.it - Società soggetta all' attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038. - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all"esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato

nationale suisse

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA

SPETT.LE
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le
AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 01/06/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000153997 del 19/04/2011.
Contraente : A.M.A.T.S.P.A.
POLIZZA: 50 25440669 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS
TARGA ASS: CX238XG
Danneggiato: CASCIABANCA MAURIZIO

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

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

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

Oggetto: Fwd: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT (CX238XG) / CASCIABANCA MAURIZIO - SIN. DEL 19/04/2011 SU POL N. 25440669
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 01 Jun 2011 16:38:18 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, noreply@nationalesuisse.it, ns@sistemasinistri.it, IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL <iacobino@iacobino.it>

In riscontro alla Vs. e-mail odierna, di pari oggetto, si specifica che Il sinistro cui fate riferimento si è verificato in data 20/04/2011 ed è stato aperto con n.**908-2011-000152072**.(NS. RIF. 072/NS/11) come da documentazione allegata.
A Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

-------- Messaggio originale --------
Oggetto: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997 : AMAT (CX238XG) / CASCIABANCA MAURIZIO - SIN. DEL 19/04/2011 SU POL N. 25440669
Data: Wed, 1 Jun 2011 15:21:34 +0200
Mittente:IACOBINO BROKERS <iacobino@iacobino.it>
A:sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>
CC:APERTURE SIN. CON N.S. <ns@sistemasinistri.it>, SINISTRI NATIONALESUISSE <sinistri.nationalesuisse@integradm.it>, Nationale Suisse Test <NATIONALESUISSETEST@NATIONALESUISSE.IT>

Spett.le Uffico Sinistri A.M.A.T. S.P.A.,

in riferimento al sinistro in oggetto Vi rimettiamo in allegato e-mail pervenutaci in data odierna dalla Spett.le Nationale Suisse, la quale sollecita Vs. formale denuncia.

Restiamo in attesa, non appena avrete raccolto tutti gli elementi necessari, di Vs. formale denuncia con cortese urgenza .

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Via Cavour,30 - Taranto 74123

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

UNI EN ISO 9001:2008

----- Original Message -----
From: <noreply@nationalesuisse.it>

To: <IACOBINO@IACOBINO.IT>
Cc: <NATIONALESUISSE.TEST@NATIONALESUISSE.IT>
Sent: Wednesday, June 01, 2011 7:31 AM
Subject: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000153997

Buongiorno,in riferimento al sinistro CARD in oggetto Vi informiamo che la denuncia,richiesta a suo tempo all'assicurato,
ad oggi non ci è pervenuta.
Vi invitiamo a voler prendere immediati contatti con l'assicurato, in quanto nonostante nostra precedente richiesta non ci ha fornito la sua versione del fatto.
Ribadiamo che fra pochi giorni non fornendo diverse modalità del fatto saremo costretti ad accettare la versione di controparte e sopportare il conseguente pregiudizio economico.
Oltre al peggioramento della classe di merito Vi informiamo che valuteremo l'eventualità di richiedere all'assicurato i danni per il pregiudizio arrecatoci in seguito alla sua mancata denuncia.
Nel caso in cui la denuncia fosse stata trasmessa nel frattempo preghiamo di ritenere nulla la presente, ringraziandoVi per l'interessamento.
Questo messaggio è stato generato automaticamente, non è possibile inviare risposte a questo messaggio. In caso di necessità o chiarimenti contattare l'Ispettorato che ha in carico il sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.

N0E2B-009082011000153997-7980920492309399588.pdf	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

072NS11.PDF

072NS11.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

072NS11.lucarelli.PDF

072NS11.lucarelli.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

072NS11.richiestadanni.PDF

072NS11.richiestadanni.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it www.nationalesuisse.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 595006 - Albo Imprese n° 1.00038, - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato

nationale suisse

072/NS/11

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

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N.SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-152072-50	20/04/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440669

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - PATRONO CLARA

Data 07/06/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

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

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX238XG
Impresa debitrice : GROUPAMA (181) (EX TIRRENA) - Assicurato PATRONO CLARA - Targa: BR016KZ
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di €_500,00 (Euro CINQUECENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 20/04/2011.
Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento o di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Data	FIRMA DEL CONTRAENTE	CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE	FIRMA DEL BENEFICIARIO
16/6/2011			A.M.A.T. S.p.A. IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE	DATA PAGAMENTO	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
00076	07/06/2011			

PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO
			€ 500,00

RESERVATO ALLA DIREZIONE

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE
		AGENZIA / DIREZIONE	TOTALE

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-152072-50 (NS. RIF. 072/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 16 Jun 2011 10:18:14 +0200
A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Alleghiamo alla presente atto di transazione e quietanza relativo al sinistro in oggetto debitamente firmato dal ns. Presidente.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

072NS11.quietanza.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

072/05/11

Nationale Suisse S.p.A. Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it www.nationalesuisse.it - Società unimonimale soggetta all' attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.C.A di Milano n° 285000 - Albo Imprese n° 1.00038. Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato

nationale suisse

Prot. N 10723
Del 08 GIU. 2011

P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRADITIONAL
UFRC RAGIONERIA / ECONOMATO
SQ STAFF QUALITA'

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

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N.SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-152072-50	20/04/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440669

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - PATRONO CLARA

Data 07/06/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà essere datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

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

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX238XG
Impresa debitrice : GROUPAMA (151) (EX TIRRENA) - Assicurato PATRONO CLARA - Targa: BR015KZ
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di €_500,00 (Euro CINQUECENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 20/04/2011.
Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento o di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Data	FIRMA DEL CONTRAENTE	CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE	FIRMA DEL BENEFICIARIO
			X

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

ENTE PAGANTE	DATA PAGAMENTO	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
00076	07/06/2011			

PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO
			€ 500,00

RESERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE
		AGENZIA / DIREZIONE	TOTALE

072/NS/11

Taranto, 13 giugno 2011

Trasmissione a mezzo fax: 0997794247

Spett.le
AMAT SPA
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti n.657
74121 Taranto

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritta Claudia Lucarelli, C.F. LCRCLD74L69F839T, nata a Napoli il 29.07.1974, residente a Taranto in Viale Virgilio n. 101 scala A, riconosciuta con patente di guida n. NA525654KKK, valida sino al 04.07.2018 consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazione mendaci,

dichiaro

che in data 20.04.2011 alle ore 13.25 circa ero a bord dell'autobus di linea urbana 14 numero veicolo 534, tg CX238XG, di proprietà dell'AMAT s.p.a. e percorrevo la corsia preferenziale di Via Principe Amedeo.

In tali circostanze di tempo e di luogo un'autovettura Toyota Celica di colore azzurro, tg BR016KZ, proveniente da Via De Cesare si immetteva a velocità sostenuta in Via P. Amedeo, ignorando il divieto di accesso in corsia preferenziale né dando la dovuta precedenza e così andava a collidere con la parte anteriore destra dell'autobus sul quale viaggiavo.

ALLEGO DOCUMENTO D'IDENTITA' E BIGLIETTO DI TRASPORTO.

In fede
Lucarelli Claudia

Prot. N 11122
Del 14 GIU. 2011

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

VIDIMAZIONI ANNUALI

CONFERME DI VALIDITÀ

PATENTE N. NA5256543K (KM6GBT)
VALIDA FINO AL 08/07/2018
NESSUNA PRESCRIZIONE

REPUBBLICA ITALIANA

I

PATENTE DI GUIDA

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 2407415

PATENTE N. NA5256543K (KM1NQ8)
VLE VIRGILIO 101/A
74100 TARANTO TA

Cognome LUCARELLI
Nome CLAUDIA
Luogo di nascita NAPOLI (NA)
Residenza NAPOLI (NA)
FELICE PULLIO 42

Firma del titolare

NA5256543K

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A	A1	**********
	A	**********
	A	**********
B	B1	PAG. 2
	B	PAG. 2
C	C1	**********
	C	**********
D	D1	**********
	D	**********
E	B	**********
	C1	**********
	C	**********
	D1	**********
	D	**********

INDICAZIONI ADDIZIONALI

****
****
(98NA034583)
RILASCIO PER ESAME

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. E DA DATA RILASCIO

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BiO Biglietto Ordinario di corsa semplice

N. 0818373 SERIE 2010

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-152072-50 (NS. RIF. 072/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 16 Jun 2011 16:02:11 +0200
A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Alleghiamo alla presente dichiarazione testimoniale rilasciata in data 13/06 u.s. dalla Sig.ra Lucarelli Claudia.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

072NS11.dichiarazionetestimoniale.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

UniCredit

UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.649.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI; COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

072/NS/11

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00097 MILANO , 9/ 6/2011

66047

Prot. N 1373
Del 16 GIU. 2011
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI/PERSONALE/SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
uf.PT PROPOSTTI TRAFFICO
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO
STU STAFF QUALITA

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

20110005696-0000015

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 500,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000152072 DEL 20.04.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTRO -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.451.745 06

UniCredit

UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.790.961,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI; COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.451.745 06 , li DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo **assegno bancario** euro ******500,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

verificare quadro di controllo

euro CINQUECENTO/00**********

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausola NON TRASFERIBILE

a A.M.A.T.S.P.A.

VALIDITA' 02 MESI DAL 9/ 6/2011

FIRMA DI TRAENZA

DECINE DI MIGLIAIA: ** 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE
MIGLIAIA: ** 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
CENTINAIA: 0 1 2 3 4 5 ** 6 7 8 9

⑆5601451745⑆ 20080171 2⑈

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 24/giugno/2011

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 72/NS/11 Bus 534.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 1090,00/11 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

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

Prot. N° 12027
Del 27 GIU. 2011

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

Via C. Battisti, 657 • 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • email: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale sottoscritto: € 8.400.000 - Capitale sociale versato: € 8.381.881,75

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 16 NOV. 2011

Prot. N. 21497 /UAG

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

RACCOMANDATA A.R

OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N. 908-2011-000152072 DEL 20/04/2011
AMAT SPA / CASCIABANCA
Ns. Rif. 072/NS/11

Si comunica che il Sig. Casciabanca Maurizio, rappresentato e difeso dall'Avv. Basilio Puglia, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **15/12/2011**, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la GROUPAMA Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
UFFICIO SINISTRI

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 85
74100 TARANTO

072/NS/11 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MILANO BUONARROTI CMPO
Poste
24.11.11 - 17
italiane
Numero 1422800873 0 7

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Via Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
C.A.P. 20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE
21 NOV 2011
RICEVUTO

SAN DONATO MILANESE (MI)
POSTE
21.11.11

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

Avv. BASILIO PUGLIA
Via G. Lanza 4; tel. e fax 099 7323505
C.P. 2091 - TA 10
74100 Taranto

072/NS/11
20/04/2011
UD - 15/12/2011

71

Cron 1414 Mod.

Diritti €2,58
Trasferta €4,36
0 % €0,44
Spese post. € 7,70
Totale € 15,08

Taranto, lì 18 OTT. 2011 Il Dirigente

Giudice di Pace di Taranto

Atto di citazione

Casciabanca Maurizio, (C.F.: CSCMRZ78H26H096I), residente in Taranto, rappresentato e difeso, in virtu' di mandato a margine del presente atto, dall'Avv. Basilio Puglia, (C.F.: PGLBSL72T25L049S) del Foro di Taranto (O.d.Avv. TA n* 304), presso il cui studio in Taranto Via G. Lanza 4 è elettivamente domiciliato, come da procura alle liti, con informativa su mediazione (art. 4 3* co. D.Lgs. n* 28/10) e trattamento dati(D. Lgs. n* 196/03), e con quietanza di ricevimento di copia dell'atto, estesa in calce, rilasciata su foglio separato congiunto materialmente a quest'atto, cui si riferisce (art. 83 2* co. C.P.C.); indicando per le comunicazioni di Cancelleria il recapito fax 0997323505 e l'indirizzo di PEC puglia.basilio@oravta.legalmail

Prot. N 19577
Del 19 OTT. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN.UP.R.SINISTRI ☑
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Cita

A.M.A.T., Azienda per la Mobilita dell'Area di Taranto, S.P.A., (P.IVA: 00146330733) in persona del Presidente del CDA, legale rappresentante pro tempore, ViaCesare Battisti, 657, Taranto;

e

Gropuama Ass.ni S.P.A., (P.IVA: 00885741009) in persona del Presidente del C.D.A., legale rappresentante pro tempore, Via Massimi, 158, Roma

a comparire innanzi al Giudice di Pace di Taranto, magistrato istruente designato ex art. 168 bis C.P.C., all'udienza del giorno 15.12.2011 * luogo ed ore di rito, con proseguimento, per sentire pronunciare in accordo alle

* Dico 15/12/2011

conclusioni che seguono.

Coll'invito a costituirsi in giudizio nel termine di venti giorni prima della data d'udienza indicata o di quella fissata dal magistrato ex art. 168 bis, 5* comma, C.P.C.- ovvero in quello minore di dieci giorni, se concessa l'abbreviazione dei termini ex art. 163 bis 2* comma C.P.C.- nelle forme e modi ex art. 166 C.P.C., e col deposito in Cancelleria del fascicolo contenente la comparsa, la procura alla lite, i documenti di cui intende valersi, la formulazione dei mezzi di prova, le conclusioni e l'eventuali dichiarazione di chiamata di terza parte in causa ovvero domanda riconvenzionale, a pena di decadenza ed a comparire all'udienza.

Tutto colle integrazioni ex artt. 318, 2* comma, e 319 C.P.C. nel caso di giudizio innanzi al Giudice di Pace.

Coll'avvertimento che la costituzione tardiva importa le decadenze ex art. 167 C.P.C., e la sua mancanza procedimento contumaciale.

Ragioni

che offre di provare per documenti, interrogatorio, testi e consulenza, deducendole a capitoli di prova:

a) il signor Maurizio Casciabanca era proprietario della vettura Toyota Celica, targata BR016KZ ed assicurato per la RCA colla convenuta Groupama Ass.ni S.P.A.;

b)il giorno 20.4.2011, alle ore 13.30 circa, detta vettura era condotta dalla moglie Clara Patrono in Taranto, lungo la Via De Cesare, direzione Via Pitagora, a velocità moderata e nella sua corsia di competenza;

c)la conducente il veicolo dell'attore, giunta all'incrocio colla Via Principe

Amedeo si è arrestata, oltrepassando successivamente di pochi centimetri la linea d'arresto, vista la presenza di vetture che ne impedivano la corretta visione, al fine di valutare il sopraggiungere d'altri veicoli;

d) percorreva la Via Principe Amedeo, direzione Via Crispi, l'autobus di linea AMAT S.P.A., targato CX238XG.

Il conducente di questo mezzo, non avvedendosi del mezzo dell'attore, impegnava dell'incrocio colla Via De Cesare a velocità molto elevata, urtandolo e trascinandolo per diversi metri;

e) a seguito dell'urto, il veicolo dell'attore ha subito ingenti danni, tali da renderne antieconomica la riparazione.

In data 13.6.2011, il veicolo dell'attore, il cui valore antesinistro era pari ad € 4.517,20 è stato rottamato.

f)Non hanno avuto alcun esito le richieste di risarcimento danni formulate nei confronti della Groupama Ass.ni S.P.A., Compagnia assicuratrice della vettura del signor Maurizio Casciabanca, a mezzo di lettera raccomandata del 28.4.2011;

g) Quanto ex adverso contrasta colla disciplina in materia, che s'abbia per quì richiamata, e, ledendo i diritti della parte attrice, ne legittima la domanda.

Conclusioni

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace di Taranto :

1) dichiarare la responsabilità esclusiva o quantomeno prevalente dell'Amat S.P.A., quale proprietaria del veicolo targato CX238XG , nel sinistro per cui è causa;

2) condannare la Gropuama Ass.ni S.P.A., in persona del Presidente del C.D.A., legale rappresentante pro tempore, al risarcimento dei danni materiali tutti, a qualunque titolo subiti dall'attore in conseguenza del sinistro per cui è giudizio, nella misura provata nel corso del giudizio o, in subordine, in via equitativa, oltre interessi come per legge e rivalutazione monetaria secondo gl'indici ISTAT dal sorgere del diritto al soddisfo, il tutto nel limite di € 5.100,00 al momento della domanda;

3) condannare Gropuama Ass.ni S.P.A., in persona del Presidente del C.D.A., legale rappresentante pro tempore, al pagamento delle spese tutte di questo giudizio, e di quanto occorra successivamente.

Ai soli fini di cui agli artt. 9 e segg. D.P.R. 30-05-2002, n. 115 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia", e senza che ciò costituisca in alcun modo rinunzia o limitazione di diritti od obbligazioni attive di cui la parte sia o venga in futuro ad essere, a qualunque titolo, anche per tramite di suoi danti causa, titolare, si dichiara di contenere il valore della domanda entro il limite di € 5.100,00.

Mezzi istruttorii: s'allegano: 1) copia certificato di proprietà per veicolo dell'attore con annotazione cessazione circolazione; 2) Lettera di messa in mora del 28.4.2011; 3) n° 5 fotografie del veicolo danneggiato; 4) Preventivo spese di riparazione; 5) copia fattura spese soccorso; copia fattura per preventivo spese; 6) copia fattura spese deposito; 7) copia certificazione quotazione veicolo;

Si deferisce interrogatorio formale al legale rappresentante di Amat

S.P.A., sulle posizioni di cui ai paragrafi b, c, d, e 1* Cpv. delle Ragioni di quest'atto, che si abbiano per qui riportate, precedute da "Vero che...".

Si chiede vengano ammesse:

a) prova testimoniale sulle circostanze di cui ai paragrafi b, c, d, e 1* Cpv. delle Ragioni di quest'atto, indicando a testi i signori:

-Leonardo Lo Martire Taranto;

b) prova testimoniale sulle circostanze di cui ai paragrafi e delle Ragioni di quest'atto, indicando a testi i signori

-Michele Enriquess, FrancavillaFontana (BR);

e con riserva d'integrazione, nonché si chiede sin d'ora d'essere ammessi alla prova contraria a quella eventualmente chiesta dalle parti convenute, indicando sui punti a testi gli stessi indicati dalle parti convenute ed i testi indicati per la parte attrice;

b) Consulenza Tecnica d'Ufficio sulla vettura dell'attore al fine di quantificarne i danni subiti nel sinistro per cui è causa, nonché il valore antesinistro, con riserva di nomina di C.T.P.

Con riserva d'ogni altro mezzo istruttorio si renda necessario in corso di causa.

Taranto, 03.10.2011

Avv. Basilio Puglia

Avv. BASILIO PUGLIA
Via G. Lanza 4; tel. e fax 099 7323505
C.P. 2091 - TA 10
74121 Taranto

Procura alle liti con informativa su mediazione (art. 4 3* co. D.Lgs. n* 28/10) e trattamento dati (D. Lgs. n* 196/03); con quietanza di ricevimento copia d'atto

Avv. Basilio Puglia

Premesso che dichiariamo di essere stati compiutamente informati:

a) in riferimento all'art. 4 3 * co. D.Lgs. n* 28/2010, de: 1) la facoltà d'esperire il procedimento di mediazione per la conciliazione di controversie civili e commerciali su diritti disponibili (art. 2 1* co.); 2) l'obbligo - come condizione di procedibilità del giudizio- dal 20.3.2011, d'esperire la mediazione ex D.Lgs. n* 28/2010, od ex art. 128 bis D.Lgs. n* 385/1993 per controversie in materia bancaria e creditizia, od ex D. Lgs. n* 179/2007 per controversie tra investitori/ risparmiatori ed intermediari, e loro modifiche, per tutte le controversie inerenti diritti disponibili nelle materie: condominio; diritti reali; divisione; successioni ereditarie; patti di famiglia; locazione; comodato; affitto d'azienda; risarcimento danni da circolazione di veicoli e natanti; responsabilità medica; diffamazione a mezzo stampa od altro mezzo di pubblicità; contratti assicurativi, bancari, finanziari; 3) la possibilità, sussistendone le condizioni economiche, d'avvalersi del patrocinio a spese dello Stato per i procedimenti di mediazione e giudiziale; 4) i benefici fiscali ex artt, 17 e 20, ed in specie: - il credito d'imposta, sino alla concorrenza d'E. 500,00, commisurato all'indennità corrisposta all'Organo di mediazione, in caso di successo, dimezzato in caso d'insuccesso; - l'esenzione da tasse, bolli, spese o diritti d'ogni natura per ogni atto, documento e provvedimento relativi; - l'esenzione del verbale d'accordo dall'imposta di registro sino al valore d'E. 50.000,00, coll'assoggettamento all'imposta del solo valore eccedente;

b) relativamente ai nostri diritti ex D. Lgs. n* 196/2003;

Conferiamo

mandato a rappresentarci e difenderci nel presente procedimento, ed in quelli eventualmente connessi, anche di mediazione conciliativa ante causa, per ogni fase e grado, incluse impugnazioni, esecuzioni, opposizioni, e transazioni anche in sede giudiziale, eleggendo domicilio presso lo studio indicato in atto.

Con ogni più ampia facoltà di legge, compresi i poteri di dar quietanza, rinunziare agli atti ed accettare rinunzie, chiamare in causa, eleggere domicilio e farsi sostituire; tutto con promessa di rato.

Acconsentiamo al trattamento dei dati personali, in specie quello dei "dati sensibili" a noi relativi; colla sottoscrizione diamo quietanza d'aver ricevuto copia di quest'atto.

F.to MAURIZIO CASCIABANCA

P.to Per autentica Avv. Basilio Puglia

Ufficio
Stefan

Relata di Notifica: Io, sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'U.N.E.P. della Corte d'Appello di Lecce- Sez. Distaccata di Taranto, istante la parte in atti, ho notificato copia dell'atto che precede a:

A.M.A.T., Azienda per la Mobilita dell'Area di Taranto, S.P.A., (P.IVA: 00146330733) in persona del Presidente del CDA, legale rappresentante pro tempore, ViaCesare Battisti, 657, Taranto;

mediante consegna a mani

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. Lorenzo Stasolla
addetto all'ufficio ed incaricato della ricezione degli atti.
TA 19/10/2011

Giudizi
FANIGLIU

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIULO

Relata di Notifica: Io, sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'U.N.E.P. della Corte d'Appello di Lecce- Sez. Distaccata di Taranto, istante la parte in atti, ho notificato copia dell'atto che precede a:

Gropuama Ass.ni S.P.A., (P.IVA: 00885741009) in persona del Presidente del C.D.A., legale rappresentante pro tempore, Via Massimi, 158, Roma

mediante

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Taranto, li 18/02/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.
Sin. 72/ns/11

In riscontro alla Vs. nota prot. 8538 del 09/05/2011 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio trasmessoci è stata effettuata sul bus con numero aziendale 534.

Distinti saluti

Prot. N° 3527
Del 24 FEB. 2012
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Oggetto: SINISTRO DEL 20/04/2011 A POL. RCV N. 25440669 AMAT SPA (CX238XG) / CASCIABANCA (BR016KZ) - NS. RIF. 072/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 28 Apr 2011 09:01:30 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

072NS11.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64