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
108/NS/11	28/05/2011	11.00	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
14	TARANTO - VIA OBERDAN	VIA REGINA ELENA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
SATURO - PORTO MERCANTILE	541	CX 205 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
170956	PAPARI	GAETANO	Agente di movimento

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	13-05-52	11-02-76	SAN MARZANO DI SAN	74020

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA NITTI, 2	D	TA2298016S	TARANTO	10/07/1994	13/05/2012

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
FORD	KA	EC 051 LJ		

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE
	AURORA

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

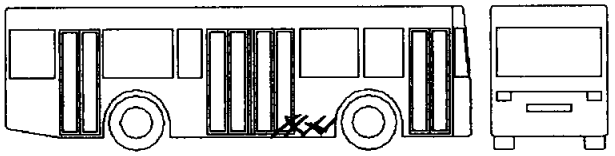
SINISTRO ATTIVO

N° SINISTRO
108/NS/11

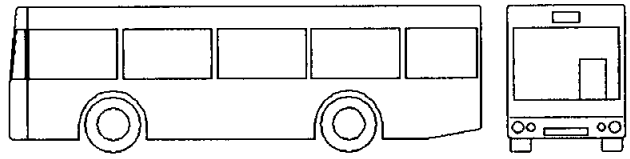
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra — Vista posteriore



Vista laterale sinistra — Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE CENTRALE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL MENTRE PERCORREVO VIA OBERDAN, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA REGINA ELENA, USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA FORD KA DI COLORE SCURO CONDOTTA DA UNA RAGAZZA LA QUALE NON RISPETTAVA LO STOP DI VIA REGINA ELENA. (*)
IL BUS VENIVA INVESTITO CON VIOLENZA SULLA PARTE CENTRALE LATO DESTRO.
NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.
ANCHE LA RAGAZZA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA, UNICA OCCUPANTE, NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

CAUSA INTENSO TRAFFICO E PRESSATO DALL'UTENZA HO DOVUTO SUBITO RIPRENDERE LA CORSA.

(*) DARE PROCEDURA

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

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

Il Capo Ufficio

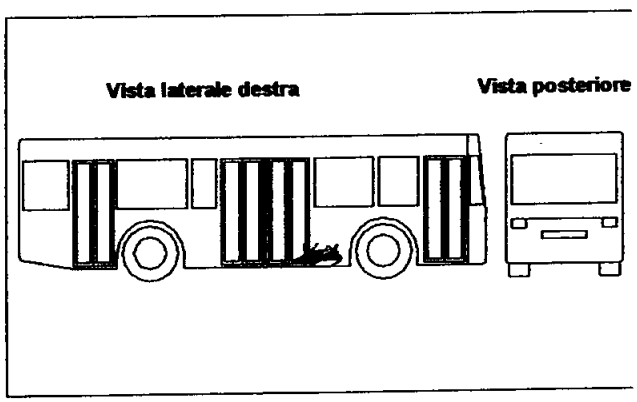
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
TA, 30/05/2011

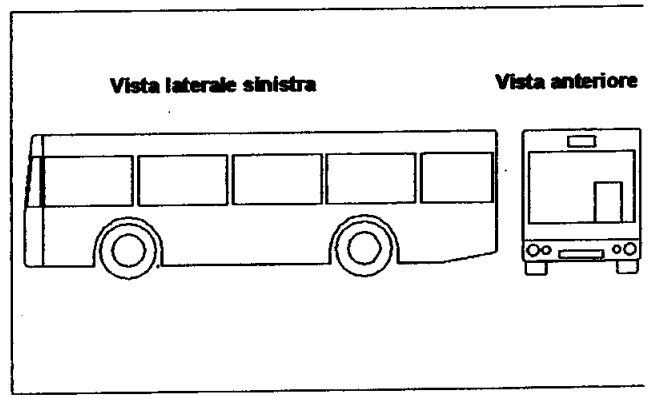
Il Conducente

N° SINISTRO
108/NS/11

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

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE





DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE CENTRALE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL MENTRE PERCORREVO VIA OBERDAN, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA REGINA ELENA, USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA FORD KA DI COLORE SCURO CONDOTTA DA UNA RAGAZZA LA QUALE NON RISPETTAVA LO STOP DI VIA REGINA ELENA. (*)
IL BUS VENIVA INVESTITO CON VIOLENZA SULLA PARTE CENTRALE LATO DESTRO.
NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.
ANCHE LA RAGAZZA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA, UNICA OCCUPANTE, NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

CAUSA INTENSO TRAFFICO E PRESSATO DALL'UTENZA HO DOVUTO SUBITO RIPRENDERE LA CORSA.

(*) DARE PRECEDENZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE — APERTURA SINISTRO ○ SI ○ NO

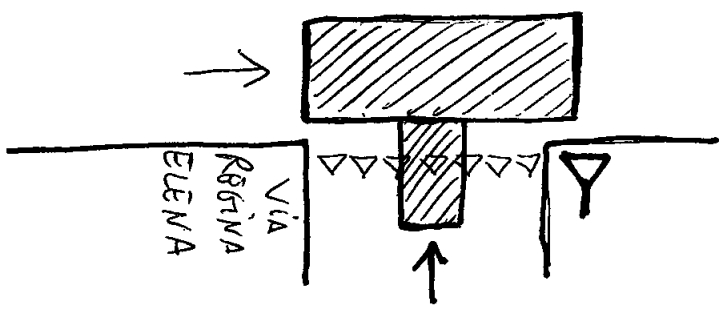
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 30/05/2011

Il Conducente

VIA OBERDAN



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

Taranto, li 30/05/2011

Egr. Sig.
PAPARI GAETANO
VIA NITTI, 2
74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 108/NS/11 del 28/05/2011

Il giorno 28/05/2011, il bus n° 541 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

SEZIONE **"A"**

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001/2000 SINCERT

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 541 DATA 28-5-2011

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	PM	600	SOT	650	Papani			
	LEP	720	PM	830	Papani			
	PM	845	SOT	950	Papani	935	ITAC	
	LEP	1020	PM		Papani			
8	PM	11:59	CP	13:04	MANCO AVV			
8	CP	13:04	PM	14:10	" "			
8	PM	14:10	CP	15:10	" "			
8	CP	15:15	PM		" "			
27	PM	1815	F	1930	Colucci			
27	F	1910	PM	2020				
21	PM	2010	F.	2150				
21	F	2200	PM	2230				
21	PM	2210	F.	—				
21	180/p	2420						

STAMPASUD S.p.A. - Moltoria (TA) - S.2217.1273

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 5 30

ALLE ORE 12 13

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Papari

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 17 25

ALLE ORE 21 20

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Angelo Lucera

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 _____

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: EC051LJ

DATI DEL VEICOLO

Targa	EC051LJ
Telaio	WF0UXXLTRU9K10165
Omologazione	OEWF038EST007
Fabbrica / Tipo	FORD W GMBH RU8 AAAA1U 4AAAHA
Data Immatricolazione	31/05/2010
Data Aggiornamento Carta Circolazione	29/09/2010
KW	51,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1242
Alimentazione	BENZINA
Tara	940
Portata	380
Peso Complessivo	1320
Posti n.ro	4
Assi n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	31/05/2010
R.P.	A351231Z
Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	29/09/2010
R.P.	A090058S

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A090058S
del	29/09/2010
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	06/09/2010
Prezzo del Veicolo	******* 9.600,00 * Euro
Proprietario	RESTANO GIOVANNI
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	15/12/1988
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA F. BRUNELLESCHI 1 - 74121

ANNOTAZIONI

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

Certificazione / Ispezione n. 338 del 01/06/2011 08:27:43

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Mod. NP-5 - ST - Certificazioni - 03/2010 - Nuova Panetto & Petrelli

nationale suisse

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

San Donato Milanese, 03/06/2011

Spettabile

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

SINISTRO N° 00908/2011/000156415/50M del 28/05/2011 – A.M.A.T.S.P.A.

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:

Denominazione: COLAPIETRO Vito Pasquale **Telefono: +39** 0998864788
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

Denom. Sociale: GUARINI **Telefono: +39** 0997791094
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA) **Fax: +39** 0997791094

Denom. Sociale: ELLEBI SNC **Telefono: +39** 0999941690
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA) **Fax: +39** 0999941690

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.
Ringraziamo per l'attenzione dedicataci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A

Prot. N° 10968
Del 10 GIU. 2011

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

9

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
milo@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia d'Assicurazioni Nazionale Svizzera SA-Capitale soc. 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 Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale 11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M. 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia con sistema di management certificato

postaprioritaria

online

ONALE SUISSE
XXV APRILE 0
J097 S.DONATO M.SE MI

00795350100001001 346 GEROLI LOL PRIOR IT 2

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

Data di accettazione: 03/06/2011

Posteitaliane

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

06 GIU. 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 10552/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
UGF Ass.ni Div. AURORA
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

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 28/05/2011 A POL. RCV N.25440676 (Ns. rif. 108/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 28/05/2011 ore 11.00 circa a Taranto in Via Oberdan incrocio con Via Regina Elena, tra l'autobus targato CX205XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato EC051LJ di proprietà del Sig. Restano Giovanni.

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 0506 - Mod. 23 VP - MOD. 01.904 - Vers. 06 - 01.04.03 - 07.05

A. R.

*posta**prioritaria***

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

74100 TARANTO

Dott. Danai

Italgas

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

Numero 14 13 46 54 76 6

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.NI SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via XXV APRILE

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

NATIONALE SUISSE

09 GIU 2011

RECAPITATO

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

CSD SAN DONATO MILANESE POSTE -9.-6.11

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna [illegible] 33 D.M. 09.04.01:
☐ Invii multipli [illegible]
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

A. R.

*posta**prioritaria***

A.M.A.T. s.p.a.
AGENZIA 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

168/US/11

Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro

Numero AT 34054705 5

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario DIR. CON UOF ASS.VI DIV. AURORA

via STAGNUORA DI V 45

CAP 40122 Località BOLOGNA

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data 16 06 11

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

UNICO GRUPPO FINANZIARIO POSTE ITALIANE

DIP ACCETTO ALLA RICEZIONE

- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

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

Taranto, li 15/luglio/2011

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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 10236 del 01/06/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 541 coinvolto nel sinistro 108/A/11 del 28/05/2011.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 9 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

13676
18 LUG. 2011

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








541
CX 205 XC


Itrata

Oggetto: SIN. 108/NS/11 DEL 28/05/2011 - BUS 541
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 22 Jul 2011 12:07:03 +0200
A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

Alleghiamo nota area tecnica prot.13676 del 18/07/2011.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

108A11.AREATECNICA.PDF	**Content-Type:** application/pdf **Content-Encoding:** base64

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.

UniCredit

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

108/NS/11

00002 MILANO , 14/ 7/2011

66047

Prot. N. 1403 22 LUG. 2011
Del
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESPEDIZIONI MONETARIE
AFFARI LEGALI E SOCIETARI
ACQUISTI / COMPERATI
CONTROLLO DI GESTIONE
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
PROVVEDITORATO
UFFICIO RAGIONERIA / ECONOMATO
UFFICIO LEGALE

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

20110007009-0000001

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 1.220,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000156415 DEL 28.05.11 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. 5.601.552.071 11

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 , lì

5.601.552.071 11 DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario euro ****1.220,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro MILLEDUECENTOVENTI/00**********

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

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausola NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 14/ 7/2011

FIRMA DI TRAENZA

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

⑆5601552071⑆ 2008017012⑈

S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società uninominale 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° 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

108/NS/11

nationale suisse

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 14577
Del 01 AGO 2011

F 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
ufPT PRODOTTI TRAFFICO
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO
STQ 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	908-2011-156415-50	28/05/2011

DATI DELLA POLIZZA — PARTI

AGENZIA	RAMO	NUMERO	
00908	50	25440676	A.M.A.T.S.P.A. - RESTANO GIOVANNI

Vostri riferimenti: 108/NS/11

Data 12/07/2011

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX205XG
Impresa debitrice : UGF - EX UNIPOL / AURORA (082) - Assicurato RESTANO GIOVANNI - Targa: EC051LJ
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 28/05/2011, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 1.220,00 (Euro MILLEDUECENTOVENTI/00==).

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

Distinti saluti.

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

Clausole particolari

LA PRESENTE LIQUIDAZIONE COMPRENDE EURO 320.00 PER FERMO TECNICO

Data	FIRMA DEL CONTRAENTE	CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (ai sensi dell'art. 68 L.P.F)	FIRMA DEL BENEFICIARIO
03/08/2011			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
00160	12/07/2011			

PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 1.220,00

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

Mod. S3/3 Data e ora di stampa: 12 luglio 2011 09:54:42 Emesso da 11602

Riferimenti del sinistro: 908-2011-130415-30.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196/2003.

nationale suisse

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

1. Finalità del trattamento dei dati

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

2. Modalità del trattamento dei dati

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

3. Conferimento dei dati

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

4. Rifiuto di conferimento dei dati

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

5. Comunicazione dei dati

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

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

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

8. Diritti dell'interessato

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

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (Mi).
Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.
I relativi dati identificativi possono essere acquisisti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

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

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

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

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

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

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

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

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

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

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/la sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:
- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

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

☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Data: _____ Firma dell'interessato: _____

nationale
suisse

RCAR 0040

R
607836683450

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

postar

Aut. n. C
Valida dal 02.

In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO PISA CMP - 56121 PISA PI

RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Partì*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data_____Firma_____

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
1632,00/11	**AMAT**	**001**	RCA RISC. ASS.

Assicurato	Controparte	Impresa di controparte
AMAT N.541	IGNOTO	N.N.

Esercizio	Numero sinistro	Codice - Agenzia	Data sinistro
2011	**108/NS/11**		28/05/2011

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
21/06/2011	21/06/2011	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

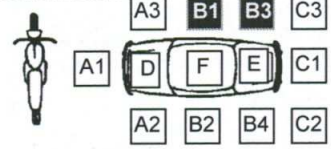
Veicolo(Marca-Modello-Versione)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G	**CX205XG**	ZGA482M1006005540	15/09/05

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

Allestimenti/Dotazioni

Ultima revisione / /

Ubicazione Danni



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 [/ /]

	SR Diff.	SR Tempo	LA Diff.	LA Tempo	VE Diff.	VE Tempo	ME Tempo	DCMS	*	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
2° pannello laterale inferiore celeste .Dx	S	2,0	S	1,0	S	2,5				325,60
Guarnizione perimetrale porta centrale	S		S		S					160,00
N.1 catarifrangente laterale .Dx	S		S		S					6,00
Fiancata laterale grigia (parte anteriore)	M	1,5	M	2,5	M	2,5				
Ossatura laterale inferiore interna			M	2,0	M	2,0				

L'autobus presenta danni pregressi in corrispondenza del 3°-4°-5°-6° pannello laterale inferiore celeste e fiancata laterale grigia (parte posteriore), derivanti da sinistro precedente n.306/NS/096, visionato dal sottoscritto in data 27.10.2009, pertanto non considerati in perizia.

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1		3,5	5,5	7,0		€ **491,60**

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
	1,05		0,81		1,6		3,46	10,46

			Imponibile	Iva	Totale
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	*Ricambi*	€ 491,60	€ 98,32	€ 589,92
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore 10,46 €/h 11,55	€ 120,81	€ 24,16	€ 144,97
Totale Imponibile	€ 1.019,52	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 19,46 €/h 20,66	€ 402,04	€ 80,41	€ 482,45
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€
Totale (Imponibile)	€ 1.019,52	S.Rifiuti 0,50 % di 1.014,45	€ 5,07	€ 1,01	€ 6,08
Totale (Iva Compresa)	€ 1.223,42	***TOTALE STIMA***	€ ***1.019,52***	€ ***203,90***	€ ***1.223,42***
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€				
Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €	Importo Concordato €	Importo Lesioni €	Fermo Tecnico Giorni 2,4
TOTALE Indennizzo	€ 1.019,52	Osservazioni:			

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]	Data consegna	Firma Professionista	Ruolo N.	Foglio N.
Genius Professional Ver: RELEASE:	02/08/2011	per. ind. Ernesto Sion	3812	1

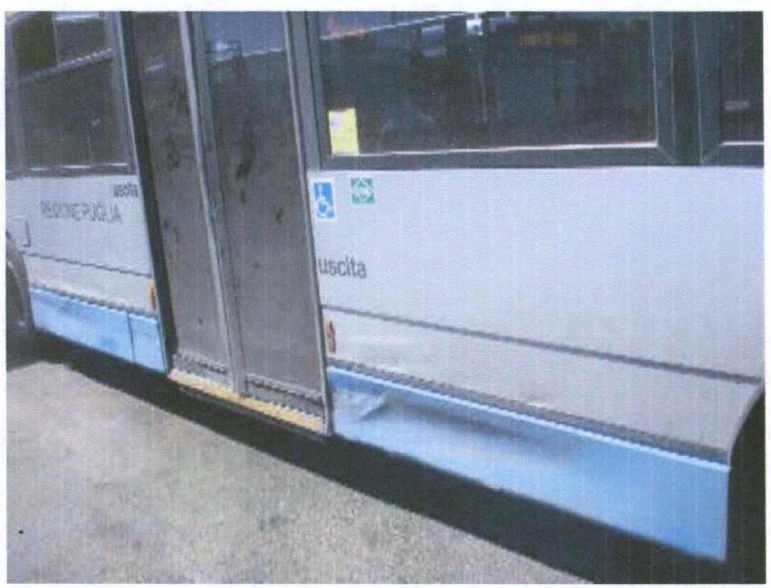
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1632,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **108/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/05/2011**
Data Perizia: **21/06/2011**

Assicurato: AMAT N.541
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX205XG
Controparte: IGNOTO



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.: 1632,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **108/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/05/2011**
Data Perizia: **21/06/2011**

Assicurato: AMAT N.541
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G
Targa: CX205XG
Controparte: IGNOTO

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

Taranto, li 15/luglio/2011

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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 10236 del 01/06/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 541 coinvolto nel sinistro 108/A/11 del 28/05/2011.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 9 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

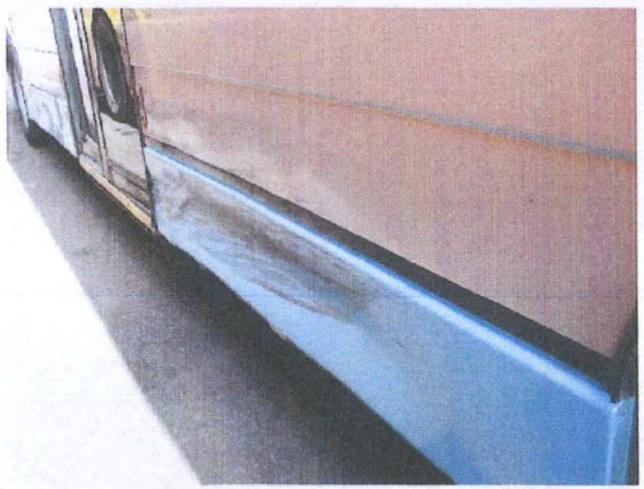
Prot. N 13676
18 LUG. 2011
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☑
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PROGETTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

9

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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato





541
CX 205 XC


ITrata

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

1632/11

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
108/NS/11	28/05/2011	11.00	DENUNCIA AGENTE

LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO
14	TARANTO - VIA OBERDAN	VIA REGINA ELENA

DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
SATURO - PORTO MERCANTILE	541	CX 205 XG

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
170956	PAPARI	GAETANO	Agente di movimento

COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	13-05-52	11-02-76	SAN MARZANO DI SAN	74020

DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA NITTI, 2	D	TA2298016S	TARANTO	10/07/1994	13/05/2012

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
FORD	KA	EC 051 LJ		

VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)	VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA

DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

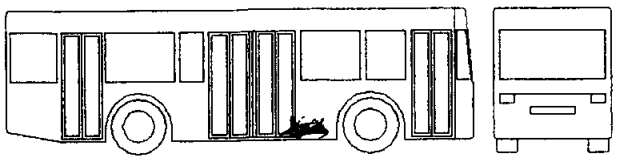
SINISTRO ATTIVO

N° SINISTRO
0[illegible]

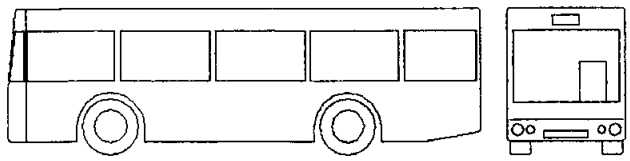
AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra — Vista posteriore



Vista laterale sinistra — Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE CENTRALE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL MENTRE PERCORREVO VIA OBERDAN, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA REGINA ELENA, USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA FORD KA DI COLORE SCURO CONDOTTA DA UNA RAGAZZA LA QUALE NON RISPETTAVA LO STOP DI VIA REGINA ELENA. (*)
IL BUS VENIVA INVESTITO CON VIOLENZA SULLA PARTE CENTRALE LATO DESTRO.
NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.
ANCHE LA RAGAZZA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA, UNICA OCCUPANTE, NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

CAUSA INTENSO TRAFFICO E PRESSATO DALL'UTENZA HO DOVUTO SUBITO RIPRENDERE LA CORSA.

(*) DARE PRECEDENZA.

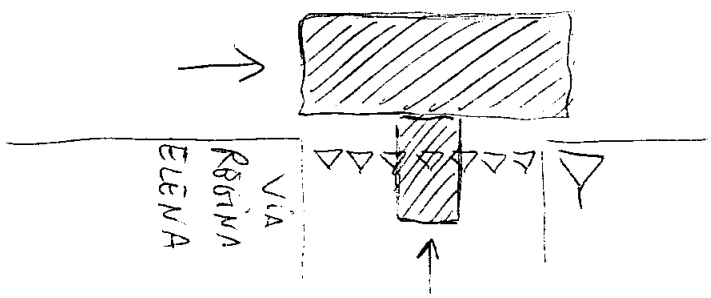
SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

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

Il Capo Ufficio — **LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO** — Il Conducente

Ta, 30/05/2011

VIA OBERDAN



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	001	1632,00/11

Assicurato	Controparte	Impresa Controparte
AMAT N.541	IGNOTO	N.N.

Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro
2011	108/NS/11		28/05/2011

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
21/06/2011	21/06/2011	TARANTO	ASS	A1	8	02/08/2011

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' 02/08/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:1.223,42

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

Oggetto: SINISTRO DEL 28/05/2011 A POL. RCV N. 25440676 AMAT SPA (CX205XG) / RESTANO (EC051LJ) - NS. RIF. 108/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 01 Jun 2011 11:09:39 +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

108NS11.PDF	**Content-Type:**	application/pdf
	Content-Encoding:	base64