

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 067/NS/11	DATA SINISTRO 10/04/2011	ORA 10.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND	
MATR. AGENTE 149020	COGNOME LAGHEZZA	NOME MICHELE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MASSAFRA	DATA DI NASCITA 17-03-1974	DATA ASSUNZIONE 22/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA	C.A.P. 74016
DOMICILIO VIA PIETRO CARANO N. 27	TIPO PATENTE E	N° PATENTE TA 2297213U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/09/94
			SCADENZA PATENTE 03/09/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO ALTEA	TARGA DJ 021 VS	PROPRIETARIO ARCH. RUFOLO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE TORO ASS.NI SC. 07/04/2011	
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

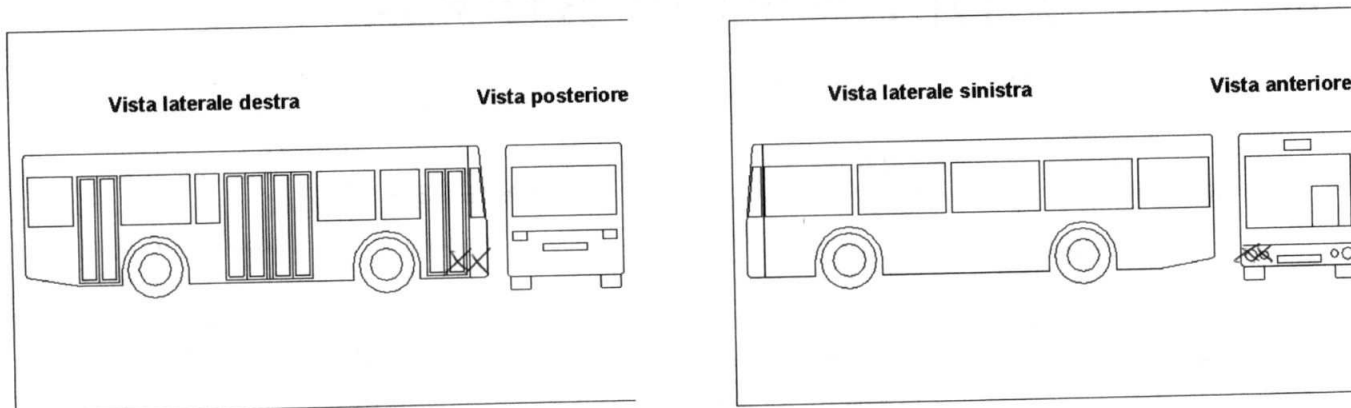
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI COLLEGA DI PINO ANDREA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (CARROZZERIA, PORTA ANTERIORE, FANALERIA, MASCHERINO E PARAURTI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

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 DA UNA VETTURA SEAT ALTEA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA DE CESARE, LA QUALE, INASPETTATAMENTE, NON AVEVA OSSERVATO IL SEGNALE DI DARE LA PRECEDENZA.

LA VETTURA ERA CONDOTTA DAL SIG. RUFOLO, UNICO OCCUPANTE, IL QUALE RIMANEVA ILLESO.

ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN UTENTE RIMANEVA FERITO.

SUL POSTO FACEVO GIUNGERE I VIGILI URBANI DI TARANTO I QUALI OLTRE AD AFFETTUARE I RILIEVI DEL CASO ELEVAVANO CONTRAVVENZIONE AL SIG. RUFOLO PER OMESSA PRECEDENZA.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI PER I QUALI FACEVA RICORSO ALLE CURE DEL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE G. MOSCATI 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

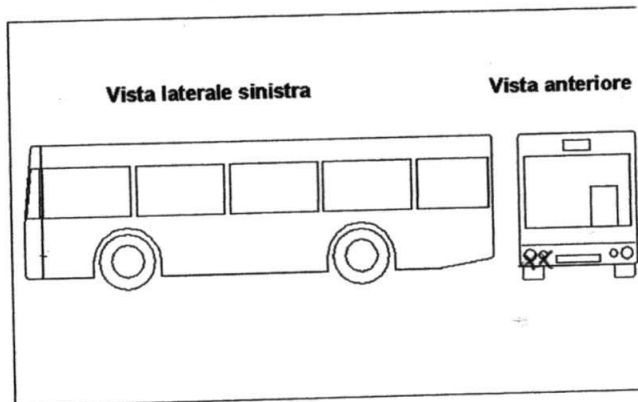
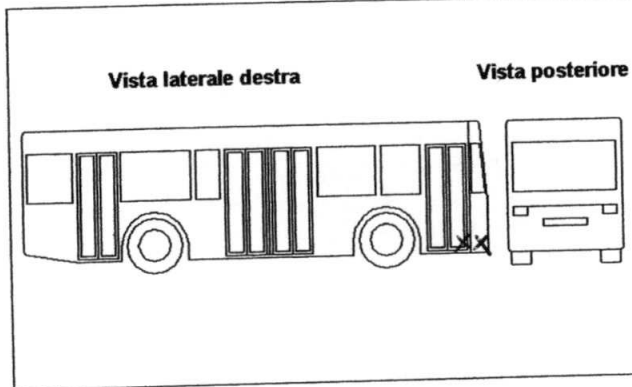
Il Conducente

11/06/2011

Loiuhita Michele

N° SINISTRO
067/NS/11

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (CARROZZERIA, PORTA ANTERIORE, FANALERIA, MASCHERINO E PARAURTI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

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 DA UNA VETTURA SEAT ALTEA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA DE CESARE, LA QUALE, INASPETTATAMENTE, NON AVEVA OSSERVATO IL SEGNALE DI DARE LA PRECEDENZA.
LA VETTURA ERA CONDOTTA DAL SIG. RUFOLO, UNICO OCCUPANTE, IL QUALE RIMANEVA ILLESO.
ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN UTENTE RIMANEVA FERITO.
SUL POSTO FACEVO GIUNGERE I VIGILI URBANI DI TARANTO I QUALI OLTRE AD AFFETTUARE I RILIEVI DEL CASO ELEVAVANO CONTRAVVENZIONE AL SIG. RUFOLO PER OMESSA PRECEDENZA.

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

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

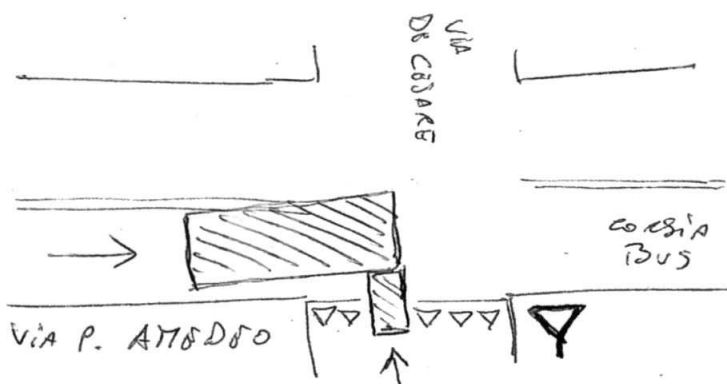
Tar 14/04/2011

Il Conducente

Luigi De Michele

pagina

2



INFORTUNIO: RICHIESTA DI VISITA MEDICA E CERTIFICAZIONE

COD. SAN. : LGHML74C17F027G
COGNOME : LAGHEZZA
NATO/A A : MASSAFRA
RESIDENZA : MASSAFRA
INDIRIZZO : V.LE MARCONI 5

NOME: MICHELE
(TA) IL: 17/03/1974 SESSO: M
(TA)
TEL.:

REP.	CODICE	DESCRIZIONE	PRESTAZIONI	Q. TA'
PF 11	897	VISITA GENERALE		1

MEDICO ACCETTAZIONE: PERRONE ROSARIO
DATA E ORA INFORTUNIO: 10/04/2011 11:00 INCIDENTE/INFORTUNIO:
PULMAN-AUTO TARANTO SU VIA PRINCIPE AMEDEO ANG VIA DE CESARE

DATI CLINICI:
EO.POSSIBILI I MOVIMENTI DEL RACHIDE CERVICALE E DEL GINOCCHIO DX

DIAGNOSI DI DIMISSIONE
CERVICALGIA POST TRAUMATICA E CONTUSIONE GINOCCHIO DX

TERAPIE:

ALTRE NOTIZIE:

COD. INAIL 902089
PUNTO DI PRIMO INTERVENTO
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI"

PROGNOSI: NR. GIORNATE: 5 S.C.

MODALITA': DIMISSIONE
IST. RIC. : 000000
REPARTO :
DIMISSIONE
DATA : 10/04/2011 13:59

IL MEDICO

Dr.ssa Caramia Sabrina

CARAMIA SABRINA MEDICO CHIRURGO

RISERVATO AL DATORE DI LAVORO
IL SOTTOSCRITTO DATORE DI LAVORO PRESENTA AL MEDICO, PER LA VISITA ED IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE, IL SUDETTO INFORTUNATO.

POSIZIONE ASSICURATIVA E COD. CONTROLLO

RAGIONE SOCIALE

71021230/20

AITAL SPA

CAP 74121 COMUNE TARANTO

PROV. TA

DATA E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

DATA E FIRMA DELL'INFORTUNATO

11/04/11

11/04/11

S C H E D A D I P R O N T O S O C C O R S O

COD. SAN.: LGHML74C17F027G

COGNOME : LAGHEZZA

NOME: MICHELE

NATO/A A : MASSAFRA

IL : 17/03/1974

RESIDENZA: MASSAFRA

INDIRIZZO: V.LE MARCONI 5

TEL.:

PRESTAZIONI EROGATE

REP. CODICE DESCRIZIONE

Q.TA'

PF 11 897 VISITA GENERALE

1

ACCETTANTE: PERRONE ROSARIO

ARRIVO: MEZZO PROPRIO

INCIDENTE/INFORTUNIO:

DATA E ORA: 10/04/2011 11:00

PULMAN-AUTO TARANTO SU VIA PRINCIPE AMEDEO ANG VIA DE CESARE

TRIAGE: URGENZA BASSA (VERDE)

CODICE USCITA: URGENZA BASSA (VERDE)

PARAMETRI VITALI E STATO DELL'ASSISTITO:

FC:

PA:

TC:

CGS:

FR:

SPO2:

COSCIENTE: SI

DEAMBULANTE: SI

ALTRI DATI CLINICI:

EO.POSSIBILI I MOVIMENTI DEL RACHIDE CERVICALE E DEL GINOCCHIO DX

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

CERVICALGIA POST TRAUMATICA E CONTUSIONE GINOCCHIO DX

TERAPIE:

FARMACI:

IMMUNOPROFILASSI:

TIPO TRATT.:

PERMANENZA: 00:48

PRESCRIZIONI:

A DOMICILIO RIPOSO FANS AL BISOGNO USO COLLARE DI ZIMM;VALUTAZIONE OTOPEDICA

AL PERSISTERE DEI SINTOMI

CAUSA : INFORTUNIO SUL LAVORO

PROGNOSI:

NR. GIORNATE: 5 S.C.

RIFIUTI:

DESCRIZIONE:

1.

2.

COD. INAIL 902089
PUNTO DI PRIMO INTERVENTO
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI"

IL PAZIENTE

----- DIMISSIONE -----

MODALITA': DIMESSO CON CONTROLLO C/O MMG

DATA: 10/04/2011 13:59

IST. RIC.:

REPARTO :

ALTRE NOTIZIE:

IL PAZIENTE

IL MEDICO

CARAMIA SABRINA

Dr.ssa Caramia Sabrina
MEDICO CHIRURGO

067/NS/11



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: DJ021VS

DATI DEL VEICOLO

Targa	DJ021VS
Telaio	VSSZZZ5PZ7R067897
Omologazione	OEVS08LP
Fabbrica / Tipo	SEAT 5P ACBKDX01 SGFM62Q0040GG
Data Immatricolazione	28/09/2007
KW	103,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1968
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1544
Portata	545
Peso Complessivo	2089
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	28/09/2007
R.P.	A089863S
Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	04/10/2007
R.P.	A091744T

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A091744T
del	04/10/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	03/10/2007
Prezzo del Veicolo	***** 21.000,00 * Euro

Proprietario	RUFOLO SILVIO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	01/01/1950
Comune di nascita	SAN VITALIANO (NA)
Comune di residenza	STATTE (TA)
Indirizzo	VIALE DEL CANYON 14 - 74010

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 240 del 19/04/2011 08:14:36

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Taranto, li 14/04/2011

Egr. Sig.

LAGHEZZA MICHELE
VIA PIETRO CARANO N. 27
74016 MASSAFRA (TA)

Oggetto: Sinistro n° 067/NS/11 del 10/04/2011

Il giorno 10/04/2011, il bus n° 555 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.R.

LAGHEZZA MICHELE

SAN VITO
(TA)

1/1/50

San Vito
che canyon 14

Oggetto: SINISTRO DEL 10/04/2011
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 11 Apr 2011 12:10:38 +0200
A: POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO Servizio Infortunistica Stradale
<infortunistica@comune.taranto.it>

Trasmettiamo libretto di circolazione e certificato/contrassegno assicurativo del bus n.555 targato DA494ND.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

CONTRASSEGNO_ANNO_2011_2012_555.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

— libretto circolazione 555.PDF —

libretto circolazione 555.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------------	---

DATA 10/04/2011

Micrographium

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>032</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>05:30</u>	DALLE ORE <u>13:00</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>13:28</u>	ALLE ORE <u>19:00</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>021</u>	LINEA <u>21</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Luigi Letta Michele</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>MASCIOPETRO ANGELO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ : LA CORSA DI L. 21 DELLE ORE 10:00 TERMINAVA LA CORSA ALLE ORE 10:30 10:40 SU VIA P. AMEDEO ANGOLO V. DECESARE CAUSA INCIDENTE STRADALE: AUTO TARGATA DJ 021VS NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA URTANDO LA PARTE DX DEL BUS PROVOCANDO DANNI ALLA CARROZZERIA E ALLA PORTA. DELL'ACCADUTO AVVISAVO LA CENTRALE FACENDO INTERVENIRE I VIGILI URBANI "NESSUN FERITO". RIPRENDEVO LA CORSA DAL PARO ALLE ORE 11:45. <u>Luigi Letta Michele</u> al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____		

RIENTRAVO A CAUSA DI AVARIA SOEP. DX (MASCIOPETRO ANGELO)

Taranto, li 20 APR. 2011

Prot. 7400 UAG

Egr. Sig.
Di Pino Andrea
Via Lombardia n.40
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/04/2011
Verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare
Ns. Rif. 067/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 nel quale è rimasto coinvolto l'agente Laghezza Michele.

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

Da restituire a

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



067/NS/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Di Pino ANDREA

Via CORRADOIA, 40

C.A.P. 74121 Località Taranto

26/4/2011 Case S'fell

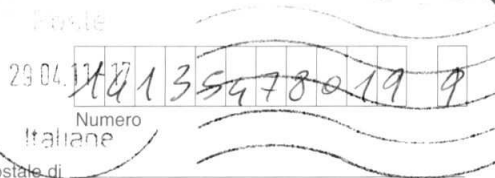
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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



20 APR. 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 7409/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
TORO Assicurazioni Spa
Via Mazzini n.53
10123 - TORINO

**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 10/04/2011 A POL. RCV N.25440692 (Ns. rif. 067/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 10/04/2011 ore 10.35 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare, tra l'autobus targato DA494ND di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DJ021VS di proprietà del Sig. Rufolo Silvio.

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.

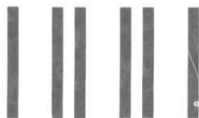
Distinti saluti.

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.

postaprioritaria

Da restituire a

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



067/NS/11 Ric. DANN.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

16135478033 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

DIRE. GEN. NATIONALE SUISSE AFF. MI

Destinatario _____

Via XXV APRILE

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



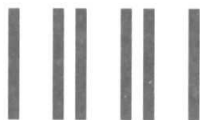
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 L.M. 09/04/01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione autografa

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



2 cl. Dom.

067/NS/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135478034 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dir. Gen. TORO ASS.NI

Via MAZZINI' N. 53

C.A.P. 10123



[Handwritten signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Taranto, lì 02/maggio/2011

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

SEDE

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 8076

Del 02 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 67/NS/11 del 10/04/2011 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 555.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutto la parte anteriore angolare del lato destro con interessamento della porta anteriore.

Si trasmette, in allegato, la bolla di segnalazione avaria n 0061671 del 10-04-2011 comprensiva dei lavori riparativi effettuati e n 3 rilievi fotografici.

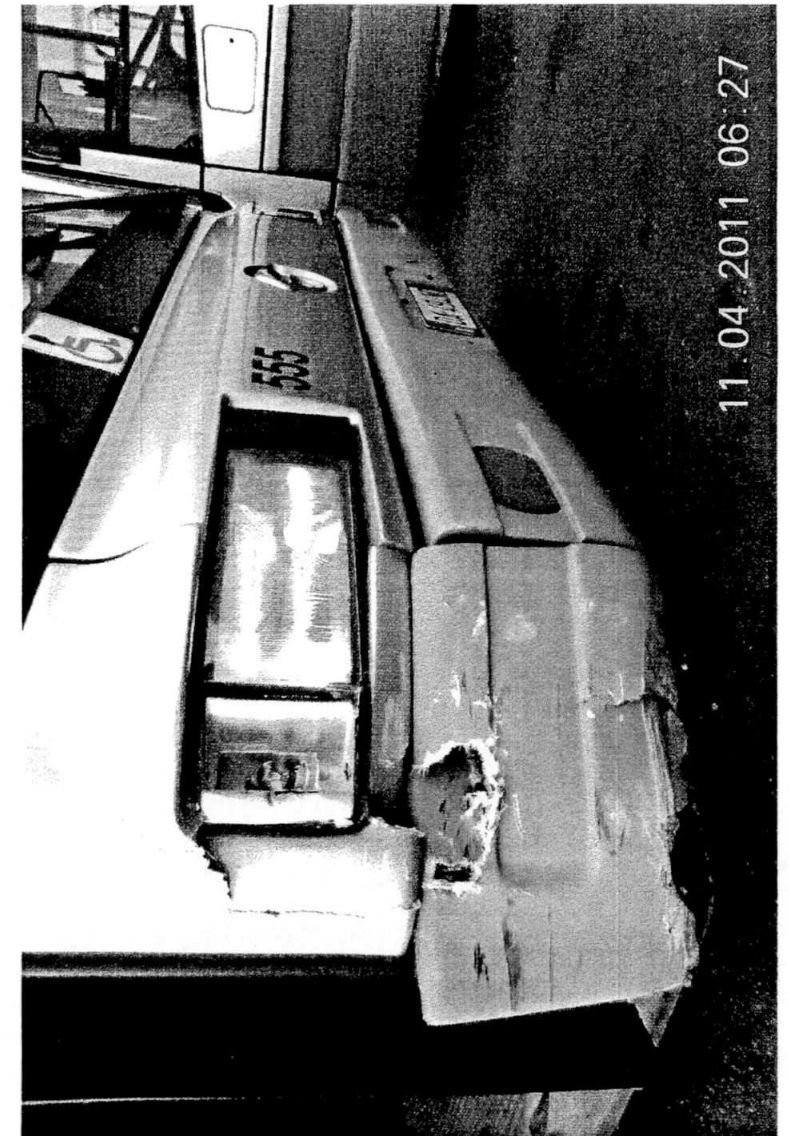
Distinti saluti

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

34189

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0061671 /A	
Data 10/6/2011			
ORA SEGNALAZIONE AVARIA		BUS N. 555	
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA CAGHIAZZA	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☒	1445	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA SEP			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA			
FARO dx (manovra)			
ENTE SEGNALANTE SOPPRASIONI			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
SPEVIA RILAZIONI DEC CONVERSOR			
IL TECNICO D'OFF.NA Puzallo J			
DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO Sost. fontana, accessi, manovra cavo DX e 1 linea			
OPERATORI		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
TEMPO IMPIEGATO		Data 11-06	Ora
IL TECNICO D'OFF.NA			

AmAt S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003
Pag. 1/1			



Taranto, lì 02/maggio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 67/NS/11 del 10/04/2011 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 555.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutto la parte anteriore angolare del lato destro con interessamento della porta anteriore.

Si trasmette, in allegato, la bolla di segnalazione avaria n 0061671 del 10-04-2011 comprensiva dei lavori riparativi effettuati e n 3 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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

Taranto, li 03 MAG. 2011

Prot. N. 8168 /UAG

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: **SINISTRO DEL 10/04/2011 A POL. RCV N.25440692 (Ns. rif. 067/NS/11)**
AMAT SPA (DA494ND) / RUFOLO (DJ021VS)

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danno del 20/04/2011, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 29/04/2011 dal Sig. Di Pino Andrea.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre 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

Da restituire a _____



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

067/25/11



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654668 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.MI
SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via XXV APRILE

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

NATIONALE SUISSE	
09 MAG 2011	
Firma per esito 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:
• Invio a tutti gli indirizzi di destinazione
• Segnalazione rifiutata



Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Di Pino Andrea, dipendente Amat Spa, nato a Taranto il 21/03/1970 e ivi residente in Via lombardia n.40, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 10/04/2011 alle ore 10.35 circa a Taranto in Via principe Amedeo incrocio con Via De Cesare tra il bus Amat Spa di linea 21 n.555 targato DA494ND e l'autovettura targata DJ021VS, dichiara quanto segue:

Il bus percorreva a moderata andatura di viaggio Via Principe Amedeo con direzione "Talsano" ed occupava la corsia riservata ai bus. Il bus giunto all'altezza di Via De Cesare, il conducente di un'autovettura targata DJ021VS proveniente da detta via, non rispettava il segnale di stop a lui imposto e impegnava il crocevia andando ad urtare contro la parte anteriore lato destro del bus. Sul posto intervenivano i Vigili Urbani per i rilievi di circostanza. Non ci sono stati feriti a seguito del sinistro.

Lo scrivente al momento dell'incidente si trovava sulla parte anteriore del bus vicino l'autista pertanto ho potuto ben vedere quanto dichiarato.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 29/04/2011



067/NS/11

Prot. N. 29 APR. 2011

7840

Spett.le
 AMAT Spa
 Via C. battisti 657
 74121 TARANTO

Del	PRESIDENTE	☐
P		
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'	☐

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Di Pino Andrea, dipendente Amat Spa, nato a Taranto il 21/03/1970 e ivi residente in Via Lombardia n.40, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 10/04/2011 alle ore 10.35 circa a Taranto in Via principe Amedeo incrocio con Via De Cesare tra il bus Amat Spa di linea 21 n.555 targato DA494ND e l'autovettura targata DJ021VS, dichiara quanto segue:

Il bus percorreva a moderata andatura di viaggio Via Principe Amedeo con direzione "Talsano" ed occupava la corsia riservata ai bus. Il bus giunto all'altezza di Via De Cesare, il conducente di un'autovettura targata DJ021VS proveniente da detta via, non rispettava il segnale di stop a lui imposto e impegnava il crocevia andando ad urtare contro la parte anteriore lato destro del bus. Sul posto intervenivano i Vigili Urbani per i rilievi di circostanza. Non ci sono stati feriti a seguito del sinistro.

Lo scrivente al momento dell'incidente si trovava sulla parte anteriore del bus vicino l'autista pertanto ho potuto ben vedere quanto dichiarato.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 29/04/2011

Di Pino Andrea

067/NS/11

nationale suisse

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

San Donato Milanese, 26/04/2011

Spettabile

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

SINISTRO N° 00908/2011/000151459/50L del 10/04/2011 – 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
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Telefono: +39 0998864788

Al fine di poter seguire nel migliore dei modi l'iter istruttorio/liquidativo e di avere le informazioni necessarie indichiamo, di seguito, gli estremi dell'ufficio o dell'incaricato della gestione della pratica con il relativo recapito e numero telefonico.

Riferimento Ispettorato/Liquidatore:

Liquidatore: VINCI Avv. Antonio

Telefono: +39 080/5232733

Indirizzo: VIA PRINCIPE AMEDEO 141 - Bari

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: ELLEBI SNC

Telefono: +39 0999941690

Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA)

Fax: +39 0999941690

Denom. Sociale: GUARINI

Telefono: +39 0997791094

Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA)

Fax: +39 0997791094

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 dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A.

Prot. N° 8318
05 MAG. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UNG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
LC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
U	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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
info@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

NATIONALE SUISSE

VIA XXV APRILE 0

20097 S.DONATO M.SE MI

00766920100002001 203 GEROLI LOL PRIOR IT 2

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 26/04/2011

067/NS/11

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n° 8 facciate

è conforme all'originale.

Taranto, li 12-05-2011

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

TARANTO

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.

278

data incidente

10042011

orario comunicazione c.o.

1030

orario intervento

1035

Incidente con soli danni a cose ☒

con feriti ☐

mortale ☐

rilevi planimetrici ☐

fotografici ☐

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
TEN	TORRES	G. Pfe
M. llo	GIACOMANTONIO	V. Lo
M. llo	SCIALPI	G. Pfe

Prot. N.

Del
PI PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UL INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

Prot. N.
13 MAG. 2011
8863
Del
P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UL INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

9

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI



orario presunto

1030

Via [a] G. ph DE CESARE

intersezione [b] VIA PRINCE AMEDEO

Strada [a]:

☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☐ Diurna, luce normale

☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Diurna, luce abbagliante

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

VEICOLO **A** Tipo AUTOVETTURA marca SEAT
modello ALTEA targa DS021VS Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione ALLEANZA TORO S.P.A.

pol. nr. 7101200763310 dal 07/10/2010 al 7/04/2011

proprietario RUTOLO SILVIO

nato a S.V. TALIANO (NA) il 1/01/50

residente STATE (TA)

via Via del canyon nr. 14

conducente Medesin

nato a il

residente

via nr.

titolare di PATENTE cat. B nr. TA 52537224

rilasciato/a da M.C.T.C. di TARRANT

in data 9/01/2009 valida al 17/12/2013 con le seguenti prescrizioni:

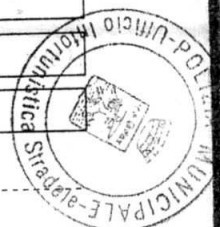
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**



L'anno 2011, addì 10 del mese di APRILE
alle ore 10,55 in località Via Decese / P. Amelio
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Milo Gatti, G.M.

è presente il sig. PUFOLO SILVO

identificato a mezzo _____

il quale, in qualità di persona coinvolta nel sinistro

riferisce quanto segue:

MENTRE ERO IN PUNTO DI ATRAVERSARE
L'INCROCIO TRA LA VIA DECESARE E VIA
P. AMELIO DIREZIONE VIA ANFITEATRO
IL MEZZO PUBBLICO DELL'AMATA NON RUSCIVA
A FERMARE, NON DANDO LA PRECEDENZA E
PROVOCAVA L'INCIDENTE * DATA LA VELOCITA'
ELEVATA DEL MEZZO PUBBLICO

* P.S. [Signature]

[Signature]
Milo Gatti G.M.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2011, addì 10 del mese di APRILE
alle ore 10.59 in località VIA P. AMEDEO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Millo Sordani

è presente il sig. LAGHETTA MICHELE
identificato a mezzo
il quale, in qualità di Persona coinvolta nel SINISTRO

riferisce quanto segue:

CON IL MIO MEZZO PUBBLICO HO EFFETTUATO
LA FERMATA SITA IN VIA P. AMEDEO
NEI PRESSI DELL'UFFICIO POSTALE CENTRALE,
POI RIPRENDEVO LA MARCIA A VELOCITA'
MODERATA QUANDO DA VIA DE CESARE
USCIVA L'AUTO ANTIACOMISTA SENZA RISPETTARE
IL SEGNALE DI ADEMPIMENTO
E TAMPONANDO LA PARTE ANT. A X
DEL MIO MEZZO. SI FA PRESENTE
CHE NESSUN PASSEGGERO HA RIPORTATO
ALLUNA FERITA.

L. Sordani
LAGHETTA MICHELE
Millo Sordani





Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE Squadra Infortunistica Stradale

Il sinistro stradale è accaduto in Taranto all'altezza dell'intersezione tra la corso e la via Sardegna, in data 10/04/2011 comunicatoci dalla centrale operativa verso le ore 12.50. La pattuglia è intervenuta verso le ore 13.15. Al momento dell'arrivo della pattuglia di pronto intervento, solo il veicolo A (Ford Fiesta) si trovava ancora nella posizione di quiete assunta al termine della collisione, mentre il veicolo B (Opel Corsa) veniva spostato dallo stesso conducente al fine di non impedire il transito di altri veicoli.

Trattasi di incidente stradale avvenuto fra due autovetture in movimento, collisione che ha causato solo danni materiali ai veicoli.

La strada, asfaltata, era asciutta e in discrete condizioni di manutenzione, visibilità ottima, traffico scarso, tempo meteorologico sereno e soleggiato.

La via P. Amedeo è strada a doppio senso di marcia così disciplinata: nella direzione che conduce alla città vecchia il transito è consentito a tutti i veicoli, mentre nel senso opposto il transito è consentito solo ai mezzi pubblici (Taxi ed Autobus), così come è disciplinato dalla segnaletica sia verticale che orizzontale.

La via De Cesare è strada a senso unico con direzione di marcia che dal lungomare conduce verso via Pitagora. All'altezza con la via P. Amedeo è presente la segnaletica verticale di "DARE PRECEDENZA".

Entrambi i conducenti si trovavano sul luogo del sinistro e non lamentavano danni fisici. Nessun testimone si è presentato innanzi a noi, né venivano comunicati dai due conducenti.

Si provvedeva a chiedere i previsti documenti di bordo e si procedeva ai rilievi fotografici.

Entrambi i conducenti rilasciavano spontanee dichiarazioni.

La dinamica del sinistro, tenuto conto dello stato dei luoghi, della posizione dei veicoli post urto, delle dichiarazioni rese dalle parti, si può così rappresentare: il veicolo A (condotto dal signor Rufolo Silvio), percorreva la via De Cesare, direzione via Pitagora, quando, giunto all'intersezione con la via P. Amedeo, non si avvedeva dell'arrivo dell'autobus di linea dalla sua sinistra, nonostante detta strada fosse disciplinata dalla segnaletica verticale indicante "DARE PRECEDENZA". Giova far rilevare che sulla via Principe Amedeo, lato destro rispetto alla direzione di marcia del veicolo B (Autobus di linea), insiste un marciapiede largo circa due metri fornendo una buona visibilità ai veicoli percorrenti la via De Cesare consentendo a quest'ultimi di verificare il sopraggiungere di eventuali veicoli che percorrono la via P. Amedeo.

Il veicolo B (Autobus di linea), percorreva la via P. Amedeo, direzione via Leonida, quando, giunto all'intersezione con la via De Cesare entrava in collisione con il veicolo A. L'impatto avveniva tra la parte angolare anteriore sinistra del veicolo A e la parte laterale destra del veicolo B, all'altezza delle portelle anteriori.

I veicoli mantenevano la posizione post-urto, così come si può evincere dal rilievo fotografico.

Giova far rilevare che la circostanza riferita dal conducente del veicolo A, nelle sue dichiarazioni spontanee, ove lo stesso affermava che "l'Autobus circolasse a velocità elevata", non risulta provata dalle risultanze del rilievo. Tale asserzione è dimostrabile mediante il comportamento assunto dai veicoli al momento della collisione: **la forza cinetica di entrambi i veicoli si è sicuramente esaurita nello stesso punto di collisione.** Qualora l'autobus avesse proceduto ad una velocità



Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

elevata, lo stesso avrebbe assunto una posizione post-urto differente al punto di collisione e/o avrebbe scaricato tutta la forza cinetica sul veicolo antagonista determinando effetti diversi da quelli rilevati: maggiori e gravi danni alla carrozzeria o avrebbe deviato la direttrice di marcia dello stesso.

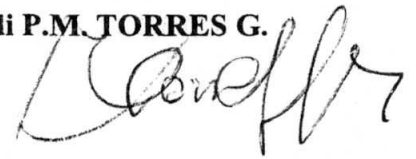
Pertanto, per le considerazioni appena espresse e in base al rilievo del sinistro sopra descritto, è apparso evidente la responsabilità del conducente del solo veicolo A per il quale si procedeva alla contestazione dell'infrazione **dell'art.145 commi 4 e 10 del D. Lgs.485/92** redigendo apposito verbale, della quale una copia veniva consegnata al trasgressore.

I VERBALIZZANTI

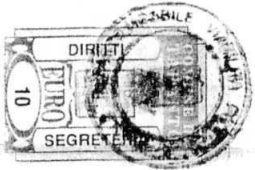
M.llo di P.M. GIACOMO ANTONIO V. 

M.llo di P.M. SCIALPI G.

Uff. di P.M. TORRES G.



Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>69251</u> DEL <u>04/05/2011</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio:	
Spazio per diritti di segreteria 		

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
~~IN QUALITÀ DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI~~

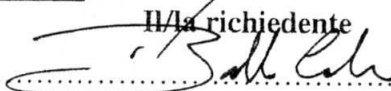
chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
☒ rapporto incidente stradale del 10/04/2011 via: P. ANGELO DE CESARE
parti: AMAT SPA (DA494ND) / RUFOLO (DJ021VS) (spese: €. 10,00)
☐ altro: (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: €. 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 04/05/2011

Il/la richiedente


Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

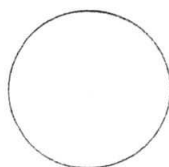
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 8 fasciate
è conforme all'originale.

Taranto, 11 12-05-2011

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

067/NS/11

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	278	data incidente	10042011
		orario comunicazione c.o.	1030
		orario intervento	1035
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
TEN	TORRES	G. Pfe	
M. llo	GIACOMANTONIO	V. so	
M. llo	SUALPI	G. Pfe	

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI



orario presunto

1030

Via [a]

intersezione [b]

C. DE CESARE
VIA PRINCIPALE AMEDEO

Strada [a]:

- ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

- ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

- ☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

- ☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

- ☐ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
☐ Notturna, illuminazione discreta
☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

VEICOLO **A** Tipo AUTOVETTURA marca SEAT
modello ALTEA targa DS021VS Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione ALLEANZA TORO S.P.A

pol. nr. 4101200763320 dal 07/10/2010 al 7/04/2011

proprietario RUFOLIO SILVIO

nato a S. V. ITALIANO (NA) il 1/01/50

residente SPATE (TA)

via Via del canyon nr. 14

conducente Medesma

nato a il

residente

via nr.

titolare di PATENTE cat. B nr. TA 52537224

rilasciato/a da M.C.T.C. di TARANT

in data 9/01/2009 valida al 17/12/2013 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno

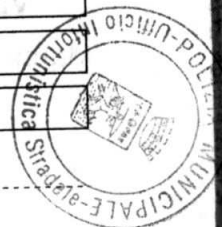
dispos. acustici

indicatori direzionali

luci arresto

pneumatici

imp. illuminaz.



VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca Iveco

modello _____ targa DAH7ND Stato _____

telaio Vetura N555 cilindrata _____ tara in q. _____

colore _____ potenza max Kw _____ tipo freno _____

immatricolazione _____ ultima revisione _____ esito _____

(Circular stamp: Motoristica Strada)

annotazioni:

Assicurazione NATIONALE SUISSE

Assicurazione pol. nr. dal al

proprietario AMAT S.P.A

nato a _____ il _____

residente V. P. BOTTISI

via nr.

conducente LAANEZZA MICHELÈ

nato a MASSARA il 17/03/74

residente MISSAFA

via Pietro Caruso nr. 27

titolare di PATENTE cat. E nr. 1A 22 97 213 U

rilasciato/a da M.E.T.C. di TIRANTO

in data 6/08/94 valida al 3/09/2014 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

indicatori direzionali **luci arresto**

pneumatici imp. illuminaz.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**



L'anno 2011, addì 10 del mese di APRILE
alle ore 10,55 in località Via Decese / P. Amedeo
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. M. S. G. / M.

è presente il sig. RUFOLLO SILVIO

identificato a mezzo _____

il quale, in qualità di persona coinvolta nel sinistro

riferisce quanto segue:

MENTRE ERO IN PUNTO DI ATRAVERSARE
L'INCROCIO TRA LA VIA DECESSE E VIA
P. AMEDEO DIREZIONE VIA ANFITEATRO
IL MEZZO PUBBLICO DELL'AMATA NON RUSCIA
A FERMARE, NON DANDO LA PRECEDENZA E
PROVOCATA L'INCIDENTE * DATA LA VELOCITA'
ELEVATA DEL MEZZO PUBBLICO

* P.S. [signature]

[signature]
[signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2011, addì 10 del mese di APRILE
alle ore 10.59 in località VIA P. AMEDEO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Mello Sordani

è presente il sig. LACQUETTA MICHELE

identificato a mezzo

il quale, in qualità di Persona coinvolta nel sinistro

riferisce quanto segue:

CON IL MIO MECC. PUBBLICO HO EFFETTUATO
LA FERMATA SITA IN VIA P. AMEDEO
NEI PRESS. DELL'UFFICIO POSTALE CENTRALE,
POI RIPRENDEVO LA MARCIA A VELOCITA'
MODERATA QUANDO DA VIA DE CESARE
USCIVA L'AUTO ANTAGONISTA SENZA RISPETTARE
IL SEGNALE DI DIR. PRECEDENZA
E TAMPONANDO LA PARTE ANT. A X
DEL MIO MECCO. SI FA PRESENTE
CHE NESSUN PASSEGGERO MA RIPORTATO
ALLUNA FERITA.

Fatto e se ho scritto
Lacchetta Michele
Mello Sordani



Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

Il sinistro stradale è accaduto in Taranto all'altezza dell'intersezione tra la corso e la via Sardegna, in data 10/04/2011 comunicatoci dalla centrale operativa verso le ore 12.50. La pattuglia è intervenuta verso le ore 13.15. Al momento dell'arrivo della pattuglia di pronto intervento, solo il veicolo A (Ford Fiesta) si trovava ancora nella posizione di quiete assunta al termine della collisione, mentre il veicolo B (Opel Corsa) veniva spostato dallo stesso conducente al fine di non impedire il transito di altri veicoli.

Trattasi di incidente stradale avvenuto fra due autovetture in movimento, collisione che ha causato solo danni materiali ai veicoli.

La strada, asfaltata, era asciutta e in discrete condizioni di manutenzione, visibilità ottima, traffico scarso, tempo meteorologico sereno e soleggiato.

La via P. Amedeo è strada a doppio senso di marcia così disciplinata: nella direzione che conduce alla città vecchia il transito è consentito a tutti i veicoli, mentre nel senso opposto il transito è consentito solo ai mezzi pubblici (Taxi ed Autobus), così come è disciplinato dalla segnaletica sia verticale che orizzontale.

La via De Cesare è strada a senso unico con direzione di marcia che dal lungomare conduce verso via Pitagora. All'altezza con la via P. Amedeo è presente la segnaletica verticale di "DARE PRECEDENZA".

Entrambi i conducenti si trovavano sul luogo del sinistro e non lamentavano danni fisici. Nessun testimone si è presentato innanzi a noi, né venivano comunicati dai due conducenti.

Si provvedeva a chiedere i previsti documenti di bordo e si procedeva ai rilievi fotografici.

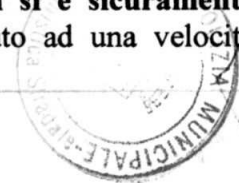
Entrambi i conducenti rilasciavano spontanee dichiarazioni.

La dinamica del sinistro, tenuto conto dello stato dei luoghi, della posizione dei veicoli post urto, delle dichiarazioni rese dalle parti, si può così rappresentare: il veicolo A (condotto dal signor Rufolo Silvio), percorreva la via De Cesare, direzione via Pitagora, quando, giunto all'intersezione con la via P. Amedeo, non si avvedeva dell'arrivo dell'autobus di linea dalla sua sinistra, nonostante detta strada fosse disciplinata dalla segnaletica verticale indicante "DARE PRECEDENZA". Giova far rilevare che sulla via Principe Amedeo, lato destro rispetto alla direzione di marcia del veicolo B (Autobus di linea), insiste un marciapiede largo circa due metri fornendo una buona visibilità ai veicoli percorrenti la via De Cesare consentendo a quest'ultimi di verificare il sopraggiungere di eventuali veicoli che percorrono la via P. Amedeo.

Il veicolo B (Autobus di linea), percorreva la via P. Amedeo, direzione via Leonida, quando, giunto all'intersezione con la via De Cesare entrava in collisione con il veicolo A. L'impatto avveniva tra la parte angolare anteriore sinistra del veicolo A e la parte laterale destra del veicolo B, all'altezza delle portelle anteriori.

I veicoli mantenevano la posizione post-urto, così come si può evincere dal rilievo fotografico.

Giova far rilevare che la circostanza riferita dal conducente del veicolo A, nelle sue dichiarazioni spontanee, ove lo stesso affermava che "l'Autobus circolasse a velocità elevata", non risulta provata dalle risultanze del rilievo. Tale asserzione è dimostrabile mediante il comportamento assunto dai veicoli al momento della collisione: **la forza cinetica di entrambi i veicoli si è sicuramente esaurita nello stesso punto di collisione.** Qualora l'autobus avesse proceduto ad una velocità



Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

elevata, lo stesso avrebbe assunto una posizione post-urto differente al punto di collisione e/o avrebbe scaricato tutta la forza cinetica sul veicolo antagonista determinando effetti diversi da quelli rilevati: maggiori e gravi danni alla carrozzeria o avrebbe deviato la direttrice di marcia dello stesso.

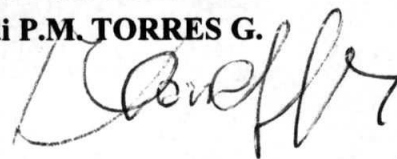
Pertanto, per le considerazioni appena espresse e in base al rilievo del sinistro sopra descritto, è apparso evidente la responsabilità del conducente del solo veicolo A per il quale si procedeva alla contestazione dell'infrazione **dell'art.145 commi 4 e 10 del D. Lgs.485/92** redigendo apposito verbale, della quale una copia veniva consegnata al trasgressore.

I VERBALIZZANTI

M.llo di P.M. GIACOMO ANTONIO V. 

M.llo di P.M. SCIALPI G.

Uff. di P.M. TORRES G.



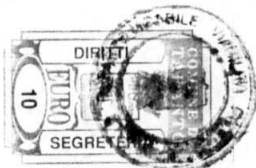
Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

N. 69251 DEL 04/05/2011

Si assegna a
Servizio/Ufficio:

Spazio per diritti di segreteria



Io sottoscritto/a BALIBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C

~~IN QUALITÀ DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI~~

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 10/04/2011 via: P. ANTONIO / DE CESARE
parti: AMAT SPA (DA494ND) / RUFOLO (DJ021VS) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 04/05/2011

Il richiedente
[Firma]

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio

Oggetto: Invio documenti

Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

Data: Tue, 17 May 2011 12:14:59 +0200

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11051710140.jpg

Prot. N. 932h
17 MAG. 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 PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA ☐
☐

9

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

ASS.NE N° 5
SIN 98.24.151459 V. Ref 61/MS/M
N° Ref 1615/01/M.

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 132.400 di cui € 18.000 fine spese
IN LETTERE Dieci duecento ventiquattro mila

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DA494ND DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 16/10/01

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

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' 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

16/10/01

FIRMA PERITO

Vito Colapietro
SILVANO PERITALE
COLAPIETRO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società 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 iv. - R.L.A. di Milano n° 505006 - Albo Imprese n° 1.00038. Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070150 Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6/10/72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



067/NS/11
nationale
suisse

Q230

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL RINVIATO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-151459-50	10/04/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440692

Data 18/05/2011

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Prot. N°

18 MAG. 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 PRODOTTI TRAFFICO ☐
URB TRASPORTI E ECONOMATO ☐
SQU STAFF QUALITA ☐

A.M.A.T.S.P.A. - RUFOLO

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà essere ricevuto e firmato dal beneficiario, datato e comunicato 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: DA494ND

Impresa debitrice: ALBANZA TORO (008) - Assicurato RUFOLO - Targa: DT021VS

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 € 1.324,00 (Euro MILLETRECENTOVENTIQUATTRO/00--), a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 10/04/2011.

Rilascia/no la presente ampia liberatoria 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 e 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 chiunque 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

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 18/05/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COME O R.S.	
SPESA	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 1.324,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO DA		
DATA PAGAMENTO		MANDATO NUMERO		
		☐ ASSEGNATA ☐ DIREZIONE		
		TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE		



**TORO**

MARCHIO DI ALLEANZA TORO S.p.A.

**GENERALI**
Business SolutionsS.C.p.A. - Sede Legale: Via Machiavelli, 4 - 34132 Trieste
Sede Secondaria: Viale della Liberazione, 18 - 20124 Milano
tel. 02.67.16.07.11 - fax 02.67.16.08.41
Società unipersonale soggetta alla direzione e coordinamento
di Assicurazioni Generali S.p.A.

Liquidazione Sinistri in nome e per conto di

Alleanza Toro S.p.A.

Egr. Sig. AMAT SPA

VIA C BATTISTI 657

74100 TARANTO

TA

Data 20/05/2011

Numero Fax 0997794247

Ns. Rif. prot. n. 01874954/2011

Oggetto: Sinistro n. 07401120068

del 10/04/2011

Assicurato: RUFOLO SILVIO

Targa Veicolo Assicurato: DJ021VS

Controparte: AMAT SPA

Targa Veicolo Controparte: DA494ND

Facciamo riferimento alla Sua richiesta di risarcimento per i danni subiti

- dal veicolo di Controparte e/o dal suo Conducente

e/o

- da trasportati sul veicolo di Controparte

Al riguardo, nella nostra qualità di mandataria della Società

Alleanza Toro S.p.A.

Le comunichiamo che, allo stato, non possiamo prendere in considerazione tale richiesta,
in quanto:

- il risarcimento dei danni al veicolo e delle eventuali lesioni lievi subite dal conducente deve essere richiesto all'assicuratore del veicolo stesso, ai sensi dell'art. 149 D.Lgs. 209/05 e del DPR 254/2006; allo stato non ci risulta che ricorra taluno dei casi di inapplicabilità della procedura di risarcimento diretto;
- il risarcimento dei danni subiti dai trasportati deve essere richiesto all'assicuratore del veicolo sul quale erano trasportati, ai sensi dell'art. 141 del D.Lgs. 209/05.

Note :

Con i migliori Saluti.

Prot. N. 9529
20 MAG. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO UFFICIO ☒
UAG	UFFICIO AGENTI ☒
UA	ACQUISTI E INTERATTI ☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONIERA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐



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.

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00688

MILANO

067/NS/11

, 20/ 5/2011

66047

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO(TA)

20110005029-0000001

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 1.324,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000151459 DEL 10.04.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -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. 5.601.404.111 04



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.

2008-1
01712-9

5.601.404.111 04

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

MILLETRECENTOVENTIQUATTRO/00*****

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

euro ****1.324,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausa
NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 20/ 5/2011

FIRMA DI TRAENZA

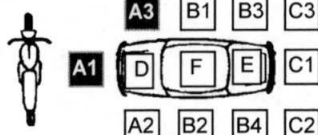
DECINE DI MIGLIAIA

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

5601404111 20080520

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° 3720,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.555				Controparte RUFOLO		Impresa di controparte 008 - TORO ASS.NI			
Esercizio 067/NS/11		Numero sinistro 067/NS/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 10/04/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza Si	
Data Incarico 19/04/2011		Data primo rilievo 19/04/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa DA494ND		Telaio ZGA482M0006006367	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		DCMS	
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,5		M 2,0		M 2,0	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0061671 del 10.04.2011; - n.3 foto del veicolo danneggiato.									
Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)									
Fianchetto anteriore .Dx									

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.: 3720,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **067/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/04/2011**
Data Perizia: **19/04/2011**

Assicurato: **AMAT N.555**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **DA494ND**
Controparte: **RUFOLO**



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.: 3720,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **067/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/04/2011**
Data Perizia: **19/04/2011**

Assicurato: **AMAT N.555**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **DA494ND**
Controparte: **RUFOLLO**





11.04.2011 06:27

11.04.2011 06:27



11.04.2011 06:27

Taranto, lì 02/maggio/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 67/NS/11 del 10/04/2011 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 555.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutto la parte anteriore angolare del lato destro con interessamento della porta anteriore.

Si trasmette, in allegato, la bolla di segnalazione avaria n 0061671 del 10-04-2011 comprensiva dei lavori riparativi effettuati e n 3 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0061671 /A					
ORA SEGNALAZIONE AVARIA		BUS N. <u>555</u>					
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA <u>CAGHIC 22A</u>					
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☒	<u>1415</u>	AUTISTI RIMORCHIO					
LOCALITÀ AVARIA <u>SRP</u>							
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE					
SEGNALAZIONE AVARIA <u>FARO DX (manovra)</u>							
ENTE SEGNALANTE <u>SOPPRASIONI</u>							
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA <u>SRGUR RILASCIATA DEC</u> <u>CONVERTIR</u>							
IL TECNICO D'OFF.NA <u>Pizzolo J</u>							
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA							
INTERVENTO ESEGUITO <u>Sul fondino, accesa, paranti</u> <u>end - DX e 1 benzina</u>							
OPERATORI <u>Di Maria C. Marano</u>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Data <u>11-06</u></td> <td style="padding: 2px;">Ora</td> </tr> </table>		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data <u>11-06</u>	Ora
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO							
Data <u>11-06</u>	Ora						
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA <u>[firma]</u>					

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 067/NS/11	DATA SINISTRO 10/04/2011	ORA 10.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND	
MATR. AGENTE 149020	COGNOME LAGHEZZA	NOME MICHELE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MASSAFRA	DATA DI NASCITA 17-03-1974	DATA ASSUNZIONE 22/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA	C.A.P. 74016
DOMICILIO VIA PIETRO CARANO N. 27	TIPO PATENTE E	N° PATENTE TA 2297213U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/09/94
			SCADENZA PATENTE 03/09/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO ALTEA	TARGA DJ 021 VS	PROPRIETARIO ARCH. RUFOLO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE TORO ASS.NI SC. 07/04/2011	
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

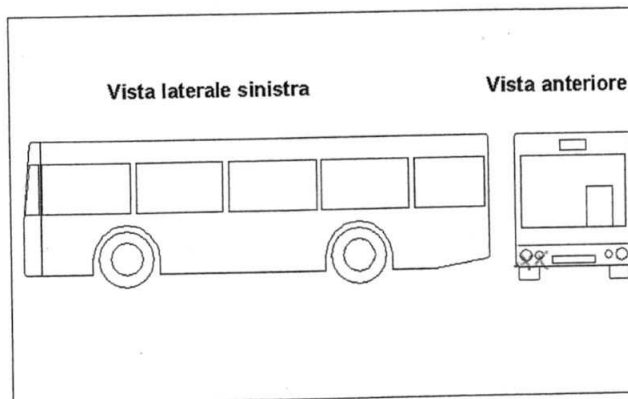
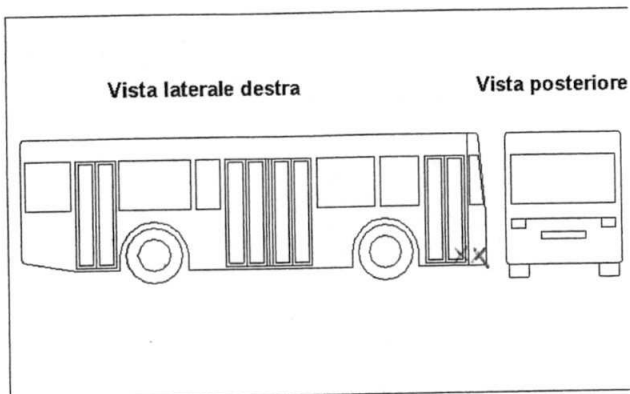
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI COLLEGA DI PINO ANDREA

Sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (CARROZZERIA, PORTA ANTERIORE, FANALERIA, MASCHERINO E PARAURTI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

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 DA UNA VETTURA SEAT ALTEA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA DA VIA DE CESARE, LA QUALE, INASPETTATAMENTE, NON AVEVA OSSERVATO IL SEGNALE DI DARE LA PRECEDENZA.
LA VETTURA ERA CONDOTTA DAL SIG. RUFOLO, UNICO OCCUPANTE, IL QUALE RIMANEVA ILLESO.
ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN UTENTE RIMANEVA FERITO.
SUL POSTO FACEVO GIUNGERE I VIGILI URBANI DI TARANTO I QUALI OLTRE AD AFFETTUARE I RILIEVI DEL CASO ELEVAVANO CONTRAVVENZIONE AL SIG. RUFOLO PER OMESSA PRECEDENZA.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI PER I QUALI FACEVA RICORSO ALLE CURE DEL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE G. MOSCATI 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

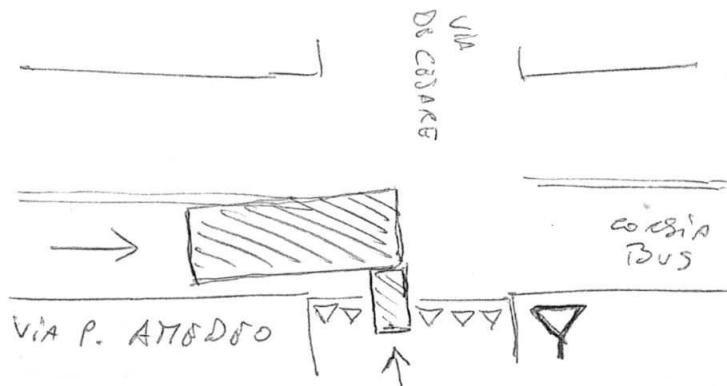
Il Conducente

Tar 11/04/2011

Luigi Stabile

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT			3720,00/10	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.555		RUFOLO	008 - TORO ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro		
		067/NS/11		10/04/2011		
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
19/04/2011	19/04/2011	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:1.365,58

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

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

ASS.NE N. 5
SIN 9.8.2011. 151459 V. R. 61/MS/M
N. R. 16/5/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 132.400 di cui € 18.000 fine fono
IN LETTERE Dielettrecentventiquemila

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DA494ND DI PROPRIETÀ DI AMAT S.p.A.

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 16/5/11

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 RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ 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 COSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE È RIDOTTO A 30 GG.

DATA

16/05/11

FIRMA PERITO

Vito Colapietro
SITIO PERITALE
Vito Colapietro

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

30/05/2011

067/NS/11

DA: VINCI AVV. ANTONIO

N.FAX : 039 80 5232733

18 MAG. 2011 09:07 P1

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile 20097 S. Donato Milanese (MI) Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società 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 iv. - 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**

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-151459-50	10/04/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440692

PAGE

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - RUFOLO

Data 18/05/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirvi firmato e datato e comuniciamo 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: DA494ND

Impresa debitrice: ALLEANZA TORO (008) - Assicurato RUFOLO - Targa: DN021VS

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 € 1.324,00 (Euro MILLETRECENTOVENTIQUATTRO/00--) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 10/04/2011.

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 e 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 chiunque 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
(al posto dell'Art. 2612 c.c.)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

30/05/2011

A.M.A.T. Sp.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 18/05/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESA	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COME O R.F. IMPORTO DEL DANNO € 1.324,00	
STAMPATO IN DIREZIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO DA		
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	TIPO LIQUIDAZIONE		
		TOTALE		



Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-151459-50 (NS. RIF. 067/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 31 May 2011 17:42:56 +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

067NS11.quietanza.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------------	---

MILANO

20/ 5/2011

66047

9997	Prot. N°	27 MAG. 2011
Del		
PP	PRESIDENTE	☐
DD	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DA	AG. AFFARI GEN. / SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONFABILITA' / BILANCIO	☐
UN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UP	PRODOTTORE / TIRATURA	☐
ME	ING. RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
UN	SINISTRI / DANNO	☐

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

20110005029-0000001

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 1.324,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000151459 DEL 10.04.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

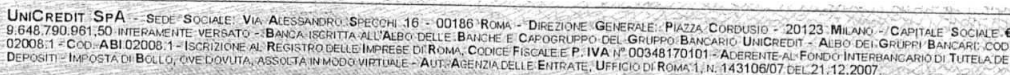
COMUNICAZIONE DELLA BANCA

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. 5.601.404.111 04



2008-1
01712-9
5.601.404.111 04

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 20/5/2011

1
FIRMA DI TRACENZA

euro	****1.324,00*
------	---------------

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

V*										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

5609404333 2008032124

Oggetto: SIN. DEL 10/04/2011 A POL. RCV N. 25440692 (NS. RIF. 067/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 20 Apr 2011 17:04:27 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 7409 del 20/04/2011.

Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

067NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---