

02 NOV. 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 20382/UAG

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

OGGETTO: NEGAZIONE SINISTRO N.908-2011-000170944 DEL 21/09/2011
Ns. Rif. 223/NS/11

Facendo seguito alla Vs. datata 26/10/2011, riferita al presunto sinistro indicato in oggetto "aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte" si trasmette in allegato dichiarazione di negazione sinistro sottoscritta dal ns. Presidente nonché legale rappresentante della scrivente Azienda.

Si evidenzia che, allo stato attuale, agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro e non è pervenuta nessuna richiesta di risarcimento danni attinente il caso in questione.

Inoltre, gli unici dati noti sul presunto sinistro sono quelli comunicati con la precitata Vs. del 26/10/2011: data sinistro, targa bus, nome danneggiato.

Restiamo, pertanto, in urgente attesa di ricevere ulteriori dati conoscitivi sul presunto sinistro in assenza dei quali non sarà possibile istruire correttamente la pratica e procedere all'esatta individuazione del conducente coinvolto nel sinistro oltre che fare piena luce sul sinistro de quo.

Non ottemperando a quanto richiesto, diffidiamo codesta Compagnia dal definire la pratica senza il ns. preventivo benestare.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malicchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

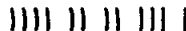
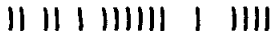
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (Ex 08402E) - St. (3) Ed. 07.05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Cesareo, 65
74100 TARANTO



223/NS/111



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008680 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa

Direzione Tecnica Danni

Via _____

Servizio Sinistri

Via XXV Aprile

C.A.P. _____

20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE

09 NOV 2011

153E

[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. 80 D.M. 05.03.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

RICEVUTO

Taranto, li 31 OTT. 2011

Prot. n. 20365

Spett.le
Direzione Generale
NATIONALE SUISSE
ASSICURAZIONI
Via XXV Aprile
20097 – SAN DONATO MILANESE (MI)

**OGGETTO: dichiarazione dell'assicurato di negazione
del sinistro n.908-2011-000170944 del 21/09/2011**

Io sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi nato a Taranto il 27/05/1950, legale rappresentante dell'Amat Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti 657, intestataria al P.R.A. dell'autobus n.533 targato CX199XG assicurato presso Nationale Suisse Spa con polizza 50 25440668

Dichiaro

Che il giorno 21/09/2011 il suddetto veicolo non è stato coinvolto in nessun sinistro.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Allegato: copia leggibile della patente di guida.

COPIE DI VALIDITÀ Edizione: 1960 (14.06.60) Edizione: 1960 (14.06.60)		CAMBIARE DI RESIDENZA 		
---	---	--	--	--

Oggetto: NEGAZIONE SINISTRO n. 00908-2011-000170944 del 21/09/2011 : AMAT (CX199XG) / DONATELLI FEDERICA (NS. RIF. 223/NS/11)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 03/11/2011 17.33

A: IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL <iacobino@iacobino.it>, ns@sistemasinistri.it, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 20382 del 02/11/2011.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 26/10/2011 16.49, Sinistri ha scritto:

Con riferimento alla Vs. mail odierna, di pari oggetto, si comunica che nessun dipendente alla guida del bus 533 targato CX199XG, alla data odierna, ha presentato denuncia dichiarando di avere provocato un incidente il giorno 21/09/2011.

E' alla firma del ns. Presidente Amat Spa la dichiarazione di negazione sinistro.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 26/10/2011 14.44, IACOBINO BROKERS ha scritto:

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

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

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

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Via Cavour, 30 - Taranto 74123

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

----- Original Message -----

From: <noreply@nationalesuisse.it>

To: <IACOBINO@IACOBINO.IT>

Cc: <NATIONALESUISSE.TEST@NATIONALESUISSE.IT>

Sent: Wednesday, October 26, 2011 7:40 AM

Subject: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000170944

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

Allegati:

223NS11.negazione sinistro.PDF

430 KB

Oggetto: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000170944 del 21/09/2011 : AMAT (CX199XG) / DONATELLI FEDERICA

Mittente: IACOBINO BROKERS <iacobino@iacobino.it>

Data: 26/10/2011 14.44

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

CC: "APERTURE SIN. CON N.S." <ns@sistemasinistri.it>, EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

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

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

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

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Via Cavour,30 - Taranto 74123

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

----- Original Message -----

From: <noreply@nationalesuisse.it>

To: <IACOBINO@IACOBINO.IT>

Cc: <NATIONALESUISSE.TEST@NATIONALESUISSE.IT>

Sent: Wednesday, October 26, 2011 7:40 AM

Subject: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000170944

Buongiorno, in riferimento al sinistro CARD in oggetto Vi informiamo che la denuncia, richiesta a suo tempo all'assicurato, ad oggi non ci è pervenuta.

Vi invitiamo a voler prendere immediati contatti con l'assicurato, in quanto nonostante nostra precedente richiesta non ci ha fornito la sua versione del fatto.

Ribadiamo che fra pochi giorni non fornendo diverse modalità del fatto saremo costretti ad accettare la versione di controparte e sopportare il conseguente pregiudizio economico.

Oltre al peggioramento della classe di merito Vi informiamo che valuteremo l'eventualità di richiedere all'assicurato i danni per il pregiudizio arrecatoci in seguito alla sua mancata denuncia.

Nel caso in cui la denuncia fosse stata trasmessa nel frattempo preghiamo di ritenere nulla la presente, ringraziandoVi per l'interessamento.

Questo messaggio è stato generato automaticamente, non è possibile inviare risposte a questo messaggio. In caso di necessità o chiarimenti contattare l'Ispettorato che ha in carico il sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

Allegati:

N0E2B-009082011000170944-1640704035844017279.pdf

269 KB



nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA

SPETT.LE

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 26/10/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000170944 del 21/09/2011.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440668 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: CX199XG

Danneggiato: DONATELLI FEDERICA

(533)

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

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

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





RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA

SPETT.LE

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 10/10/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000170944 del 21/09/2011.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440668 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: CX199XG

Danneggiato: DONATELLI FEDERICA

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

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

19536
Prot. N° 19 OTT. 2011

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

9
Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.



postale
nationale
suisse

RCAR 0036



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



Oggetto: Re: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000170944 del 21/09/2011 : AMAT (CX199XG) / DONATELLI FEDERICA

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 26/10/2011 16.49

A: IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL <iacobino@iacobino.it>, ns@sistemasinistri.it, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento alla Vs. mail odierna, di pari oggetto, si comunica che nessun dipendente alla guida del bus 533 targato CX199XG, alla data odierna, ha presentato denuncia dichiarando di avere provocato un incidente il giorno 21/09/2011.

E' alla firma del ns. Presidente Amat Spa la dichiarazione di negazione sinistro.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 26/10/2011 14.44, IACOBINO BROKERS ha scritto:

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

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

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

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Via Cavour,30 - Taranto 74123

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

----- Original Message -----

From: <noreply@nationalesuisse.it>

To: <IACOBINO@IACOBINO.IT>

Cc: <NATIONALESUISSE.TEST@NATIONALESUISSE.IT>

Sent: Wednesday, October 26, 2011 7:40 AM

Subject: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000170944

Buongiorno, in riferimento al sinistro CARD in oggetto Vi informiamo che la denuncia, richiesta a suo tempo all'assicurato, ad oggi non ci è pervenuta.

Vi invitiamo a voler prendere immediati contatti con l'assicurato, in quanto nonostante nostra precedente richiesta non ci ha fornito la sua versione del fatto.

Ribadiamo che fra pochi giorni non fornendo diverse modalità del fatto saremo costretti ad accettare la versione di controparte e sopportare il conseguente pregiudizio economico.

Oltre al peggioramento della classe di merito Vi informiamo che valuteremo l'eventualità di richiedere all'assicurato i danni per il pregiudizio arrecatoci in seguito alla sua mancata denuncia.

Nel caso in cui la denuncia fosse stata trasmessa nel frattempo preghiamo

di ritenere nulla la presente, ringraziandoVi per l'interessamento.
Questo messaggio è stato generato automaticamente, non è possibile inviare
risposte a questo messaggio. In caso di necessità o chiarimenti contattare
l'Ispettorato che ha in carico il sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.

Oggetto: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000170944 del 21/09/2011 : AMAT (CX199XG) / DONATELLI FEDERICA

Mittente: IACOBINO BROKERS <iacobino@iacobino.it>

Data: 26/10/2011 14.44

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

CC: "APERTURE SIN. CON N.S." <ns@sistemasinistri.it>, EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

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

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

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

Cordiali saluti .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.

Via Cavour, 30 - Taranto 74123

Tel. 099.4533551 PBX

Fax 099.4533553

E-mail: iacobino@iacobino.it

----- Original Message -----

From: <noreply@nationalesuisse.it>

To: <IACOBINO@IACOBINO.IT>

Cc: <NATIONALESUISSE.TEST@NATIONALESUISSE.IT>

Sent: Wednesday, October 26, 2011 7:40 AM

Subject: Richiesta denuncia sinistro n. 00908-2011-000170944

20127

Prot. N.	26 OTT 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 ☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Buongiorno, in riferimento al sinistro CARD in oggetto Vi informiamo che la denuncia, richiesta a suo tempo all'assicurato, ad oggi non ci è pervenuta.

Vi invitiamo a voler prendere immediati contatti con l'assicurato, in quanto nonostante nostra precedente richiesta non ci ha fornito la sua versione del fatto.

Ribadiamo che fra pochi giorni non fornendo diverse modalità del fatto saremo costretti ad accettare la versione di controparte e sopportare il conseguente pregiudizio economico.

Oltre al peggioramento della classe di merito Vi informiamo che valuteremo l'eventualità di richiedere all'assicurato i danni per il pregiudizio arrecatoci in seguito alla sua mancata denuncia.

Nel caso in cui la denuncia fosse stata trasmessa nel frattempo preghiamo di ritenere nulla la presente, ringraziandoVi per l'interessamento.

Questo messaggio è stato generato automaticamente, non è possibile inviare risposte a questo messaggio. In caso di necessità o chiarimenti contattare l'Ispettorato che ha in carico il sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

-- Allegati:

N0E2B-009082011000170944-1640704035844017279.pdf

269 KB



**nationale
suisse**

DIREZIONE TECNICA

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 26/10/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000170944 del 21/09/2011.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440668 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: CX199XG

Danneggiato: DONATELLI FEDERICA

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

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

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



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 533 **DATA** 2-09-2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
APRA	STAS	550	KVA	635	URS			
24	IC	658	CM	830	URS			
24	CM	835	IC	1010	URS			
24	IC	1015	CM	1135	URS			
24	E.M	1138	IPCR	1315	URS			
24	IPCR	1315	E.M	1435	URS			
24	E.M	1446	IPCR	1605	URS			
24	IPCR	1607	E.M		URS			
24	CM	1739	IPCR	1910	RIZZONI			
24	IPCR	1915	CM	2040	URS			
24	CM	2050	IPCR	2205	URS			
24	IPCR	2215			RIZZONI			
					URS			

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° _____																																																																																																																							
DALLE ORE _____																																																																																																																							
ALLE ORE _____																																																																																																																							
LINEA _____																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">☒</td><td style="text-align: center;">☒</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">☒</td><td style="text-align: center;">☒</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">☒</td><td style="text-align: center;">☒</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">☒</td><td style="text-align: center;">☒</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	☒	☒	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	☒	☒	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	☒	☒
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	☒	☒																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	☒	☒																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	☒	☒																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**

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

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

ore _____

Taranto, li 13/12/2011

Egr.
Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore Generale Amat Spa
SEDE

OGGETTO: sinistro del 21/9/2011 AMAT / DONATELLI (Ns. rif. 223/NS/11)

Con riferimento al sinistro in oggetto, aperto in automatico su segnalazione dell'Impresa di controparte, si trasmette agli atti aziendali fotocopia della denuncia di sinistro sporta dalla controparte alla Compagnia Unipol.

Copia della denuncia è stata consegnata nella mattinata odierna, in mani del collaboratore d'ufficio Sig. Balbo Carlo, dal perito Corrado Antonio, il quale, incaricato dalla Unipol di eseguire perizia di riscontro, ha richiesto di vedere il mezzo Amat n.533.

Il mezzo sarà messo a disposizione del perito per la perizia di riscontro alle ore 15.00 circa del 15/12 p.v. in occasione della programmata giornata di attività peritali.

Si evidenzia che detto atto è venuto in possesso della Società non attraverso la ns. Compagnia di assicurazioni cui è stato richiesto e sollecitato più volte, bensì dalla compagnia di controparte su ns. richiesta.

Distinti saluti.

Prot. N° **23363**
13 DIC. 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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

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



Taranto, li 13/12/2011

Egr.
Ing. Giovanni Matichecchia
Direttore Generale Amat Spa
SEDE

OGGETTO: sinistro del 21/9/2011 AMAT / DONATELLI (Ns. rif. 223/NS/11)

Con riferimento al sinistro in oggetto, aperto in automatico su segnalazione dell'Impresa di controparte, si trasmette agli atti aziendali fotocopia della denuncia di sinistro sporta dalla controparte alla Compagnia Unipol.

Copia della denuncia è stata consegnata nella mattinata odierna, in mani del collaboratore d'ufficio Sig. Balbo Carlo, dal perito Corrado Antonio, il quale, incaricato dalla Unipol di eseguire perizia di riscontro, ha richiesto di vedere il mezzo Amat n.533.

Il mezzo sarà messo a disposizione del perito per la perizia di riscontro alle ore 15.00 circa del 15/12 p.v. in occasione della programmata giornata di attività peritali.

Si evidenzia che detto atto è venuto in possesso della Società non attraverso la ns. Compagnia di assicurazioni cui è stato richiesto e sollecitato più volte, bensì dalla compagnia di controparte su ns. richiesta.

Distinti saluti.

3

223363

Prot. N° 13 DIC. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

9

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

[Signature]

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

(Codice delle Assicurazioni Private)

1. data incidente 21/9/2011	ora 15	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA MINNITI	3. feriti anche se lievi ☒ SI ☐ NO
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ SI ☐ NO		oggetti diversi dai veicoli ☒ SI ☐ NO	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) Sx. 5852/2004/60349			

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome **DOMATELLI**
(stampatello)

Nome **FEDERICA**

Codice Fiscale / Partita IVA **DDMCR89T41049T**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA MOISE B

C.A.P. **74100**

N. Tel. o E-mail **TARANTO**

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo SMART	
N. di targa o telaio DS 352 FC	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **AURORA - 06**

N. di polizza

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ **SI** ☐ **NO**

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **DOMATELLI**

Nome **FEDERICA**

Data di nascita **21/12/1989**

Codice Fiscale **DDMCR89T41049T**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA MOISE B

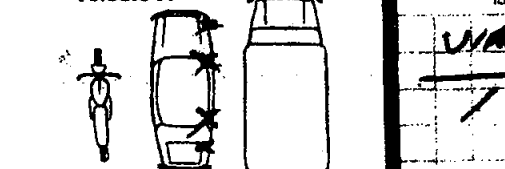
Stato **TARANTO**

N. Tel. o E-mail

Patente N. **TA 5245391A**

Categ. (A, B, ...) **A** valida fino al **12/12/2012**

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



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

14. osservazioni

14. osservazioni

14. osservazioni

14. osservazioni

14. osservazioni

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

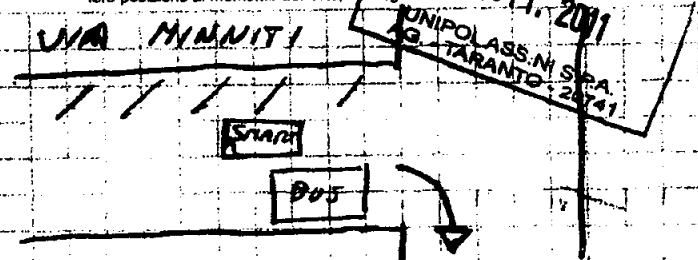
- | | | |
|----|--|----|
| 1 | In fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale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

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

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

13. grafico dell'incidente momento dell'urto

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



15. firma del conducenti

15. firma del conducenti

15. firma del conducenti

15. firma del conducenti

15. firma del conducenti

15. firma del conducenti

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello)

Nome

Codice Fiscale / Partita IVA

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

C.A.P.

Stato

N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo AUTOBUS	AMAR
N. di targa o telaio CX 189 X 6	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **NATIONAL**

N. di polizza **SUISSE**

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ **SI** ☐ **NO**

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **16 NOTO**

Nome

Data di nascita

Codice Fiscale

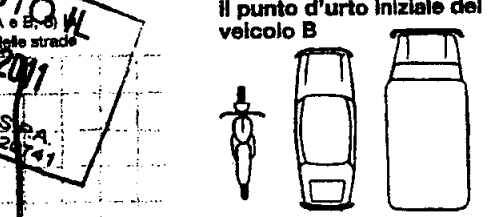
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

N. Tel. o E-mail

Patente N.

Categ. (A, B, ...) **A** valida fino al

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



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

14. osservazioni

14. osservazioni

14. osservazioni

14. osservazioni

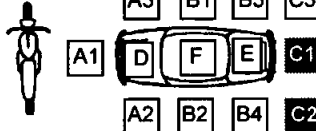
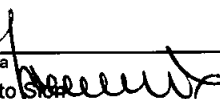
14. osservazioni

14. osservazioni

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

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

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

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° 3395,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro 001		RCA RISC. ASS.			
				Assicurato AMAT N.533				Controparte DONATELLI FEDERICA				Impresa di controparte 010 - AURORA ASS.NI			
				Esercizio 2011		Numero sinistro 223/NS/11				Codice - Agenzia				Data sinistro 21/09/2011	
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 15/12/2011		Data primo rilievo 15/12/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5		Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												Scade il / /			
Localitano/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione												Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX199XG		Telaio ZGA482M0006005580				1° Immatr. 15/09/05			
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO						Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /				Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Sx				L		0,5		L		0,5		L		0,5	
Paraurti posteriore .Sx				L		0,5		L		0,5		L		0,5	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
Telefono:				Totale Tempi		0,5		1,0		1,0				€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,15		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,12		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,87	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,87 €/h 11,55		€		33,15		€		6,96		€	
Totale Imponibile		€		124,05		€				€				€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 4,37 €/h 20,66		€		90,28		€		18,96		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€				€				€	
Totale (Imponibile)		€		124,05		S.Rifiuti 0,50 % di 123,43		€		0,62		€		0,13	
Totale (Iva Compresa)		€		150,10		TOTALE STIMA		€		124,05		€		26,05	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€													
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,5					
TOTALE Indennizzo		€		124,05		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 21/12/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1			

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

Perizia N.: 3395,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **223/NS/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **21/09/2011**
Data Perizia: **15/12/2011**

Assicurato: **AMAT N.533**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX199XG**
Controparte: **DONATELLI FEDERICA**



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.: 3395,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **223/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/09/2011**
Data Perizia: **15/12/2011**

Assicurato: AMAT N.533
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX199XG
Controparte: DONATELLI FEDERICA



14. osservazioni

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

11/29/25

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			001	3395,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.533		DONATELLI FEDERICA		010 - AURORA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011		223/NS/11				21/09/2011		
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	
15/12/2011	15/12/2011	TARANTO		ASS	A1	5	21/12/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

 Taranto, li' 20/12/2011

 Importo PERIZIA IVA compresa:150,10

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

Taranto, li 17 NOV. 2011

Prot. n.: 21651 UAG

RACCOMANDATA A.R.

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

OGGETTO/ PRESUNTI SINISTRI AMAT SPA:

- SIN. N. 908-2011-000153121 DEL 23/04/2011 (NS. RIF. 106/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000155875 DEL 15/04/2011 (NS. RIF. 122/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000163274 DEL 28/05/2011 (NS. RIF. 162/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000167589 DEL 10/08/2011 (NS. RIF. 193/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000170944 DEL 21/09/2011 (NS. RIF. 223/NS/11);
- SIN. N. 908-2011-000171851 DEL 11/10/2011 (NS. RIF. 230/NS/11).

Al fine di esercitare il diritto di accesso agli atti, ai sensi della vigente normativa in materia, con la presente siamo a richiedere i dati delle compagnie assicuratrici che Vi hanno dato avviso di apertura delle pratiche indicate in oggetto.

Considerato, inoltre, che sono state rese altrettante negazioni di sinistro e pedissequa richieste di trasmettere quanto in possesso di codesta Spett.le Compagnia al fine di fare piena luce sulle circostanze dei fatti, allo stato inevase, si chiede di relazionare in ordine allo stato dei presunti sinistri.

In attesa di cortese riscontro porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricheckchia)

24001
22 DIC. 2011

Vostro interlocutore
Silvano Carnevale Bonino
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 225
Fax +39 02 51603 288
silvano.carnevale@nationalesuisse.it

Raccomandata A.R.

Spettabile
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

San Donato Milanese, 13.12.2011

Sinistro n° 908/2011/153121 del 23/04/2011 (Vs. Rif. 106/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/155875 del 15/04/2011 (Vs. Rif. 122/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/163274 del 28/05/2011 (Vs. Rif. 162/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/167589 del 10/08/2011 (Vs. Rif. 193/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/170944 del 21/09/2011 (Vs. Rif. 223/NS/11)
Sinistro n° 908/2011/171851 del 11/10/2011 (Vs. Rif. 230/NS/11)

Facciamo seguito alla Vostra richiesta del 17/11/2011, da noi ricevuta il 23/11/2011 per informarVi che in ottemperanza a quanto previsto dal decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 29.10.2008 n° 91, in attuazione dell'articolo 146 decreto legislativo 7.09.2005 n° 209, provvediamo a fornire le informazioni richieste trasmettendo la documentazione in nostro possesso.

In relazione al sinistro **908/2011/153121**, Card Debitore, informiamo di aver respinto ogni addebito trasmettendo all'Impresa Gestionaria la negazione evento. Non abbiamo ricevuto alcun addebito ed il sinistro è stato chiuso senza seguito.

In relazione al sinistro **908/2011/155875**, Card Debitore, informiamo di aver trasmesso la negazione evento e di non aver ricevuto alcun addebito.

In relazione al sinistro **908/2011/163274**, Card Debitore, informiamo di aver respinto ogni addebito trasmettendo all'Impresa gestonaria la negazione evento. Non abbiamo ricevuto alcun addebito ed il sinistro è stato chiuso senza seguito.

In relazione al sinistro **908/22011/167589**, Card Debitore, rubricato Antifrode, abbiamo provveduto a respingere ogni addebito.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it



Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
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
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
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

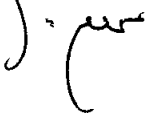
In relazione al sinistro **908/2011/170944**, Card Debitore, informiamo di aver trasmesso la negazione evento e di non aver ricevuto alcun addebito..

In relazione al sinistro **908/2011/171851**, Card Debitore, informiamo di aver trasmesso la negazione evento e di non aver ricevuto alcun addebito.

Restiamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento.

Cordiali saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A.



All. c.s.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it



Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
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
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
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

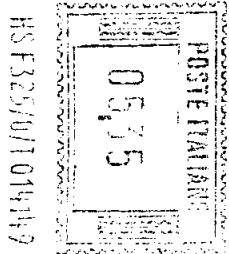
NATIONALE SUISSE
 Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Mod. 04204 (E) - W8210
 EP0804/EP0496 - St. (1/0)

14711671340-5



NATIONALE SUISSE
 COMPAGNIA ITALIANA
 DI ASSICURAZIONI S.p.A.
 Via XXV Aprile, 2
 58017 SAN DONATO (LI.)



HSF325/0/1 014149

RACCOMANDA A.R.

Spett. AMAT SpA

VIA C. BATTISTI, 652

84121 TARANTO

170944-2011

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 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***CD*
*nessun pagamento***ACCOMPAGNATORIA DENUNCIA SINISTRO**

DATI SINISTRO					
Numero Sinistro 908-2011-170944-50		Polizza 00908-50-25440668		Agenzia 00908 - IACOBINO INS	
				Identificativo sinistro RCA.	
Esercizio 2011	Località di Accadimento TA -			Data Accadimento 21/09/2011	Data Denuncia
			Data Apertura 10/10/2011		
LIQUIDATORE DIREZIONE			Compagnia Debitrice CID UNIPOL ASS (082)		
Autorità intervenuta *****		Accertatore *****		Testimoni NO	Sx precedenti 0

DATI POLIZZA			
Nominativo CONTRAENTE A.M.A.T.S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) Cod.Fisc/P:IVA: 00146330733 Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****		Nominativo ASSICURATO A.M.A.T.S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) Cod.Fisc/P:IVA: 00146330733 Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****	
Frazionamento : ANNUALE		Effetto Titolo : 31/03/2011	Num. foglio cassa : 00054
Effetto Polizza : 31/03/2011		Scadenza titolo : 31/03/2012	Numero Controllo : 790806400
Scadenza Polizza : 31/03/2012		Data pagamento : 01/04/2011	Data Registrazione : 06/04/2011

DATI GARANZIA				
Targa CX199XG	Massimali (€) 3.000.000,00 2.500.000,00 500.000,00			Tipo Tariffa FISSA
			Franchigia *****	Fr.giov.Cond. **

DATI CONDUCENTE			
Nominativo IGNOTO 00000 () Cod.Fisc/P:IVA: Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****		Altri dati Sesso: I Eta *** Cod.prof: ***** Tipo patente: * Numero: ***** Rilascio: ***** Validità: *****	

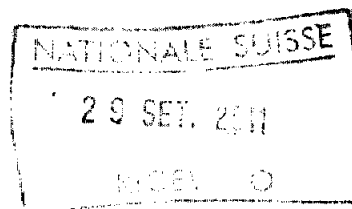
POSIZIONI							
Progr. 001	Nominativo DONATELLI FEDE	DS352FC	Perito 	Lesioni NO	Medico 	Serv./Corr. EF	Tipologia APERTO

Si confermano i dati riportati sul presente modello		
Luogo: SAN DONATO MILANESE		Data e ora: 13/10/2011 - 17:39:41
L'Agente 		



Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n°66 - Taranto
Tel./fax 099-7303395

EF



908/50/25440668

Spett.le
National Suisse Ass.ni s.p.a
Ufficio sinistri
Via XXV Aprile
San Donato Milanese

2

Spett.le
Aurora Ass.ni
Ufficio sinistri
Via Stalingrado 45
Bologna

Taranto 23 Settembre 2011
Raccomandata a.r.

Oggetto: risarcimento danni da sinistro stradale

Ho ricevuto incarico dalla Sig.ra Donatelli Federica (DRAGPP58B27E147K) nata a Taranto il 7.12.1989 elettivamente domiciliata presso il mio studio , di chiedervi il risarcimento dei danni tutti da questa riportati in seguito al sinistro verificatosi in Taranto in data 21 Settembre 2011 ore 18,15 circa.

In dette circostanze di tempo e di luogo, l'auto della mia cliente tg. DS352FC – assicurata Aurora - si trovava ferma in via Minniti , parcheggiata in doppia fila , allorquando, veniva improvvisamente urtata dall'autobus N°24 tg.CX199XG di proprietà dell'AMAT .

Questi, percorrendo la predetta via, giunto all'altezza del bar degli stemmi, nell'effettuare manovra di svolta a destra per via Principe Amedeo, omettendo la dovuta prudenza, urtava il veicolo della mia cliente che riportava diversi danni da quantificare.

Nel darvene notizia, preciso che il sinistro di cui sopra è avvenuto per responsabilità esclusiva del conducente AMAT.

Allego modello CAI .

Distinti saluti

Avv. Giovanni Pontrelli

(l'auto danneggiata è disponibile presso il mio studio per giorni 8 dalle ore 17,00 alla ore 20,00 dal Lunedì al Venerdì per essere periziata).

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

c.a. Spettabile

AVV. PONTRELLI GIOVANNI
VIA LUCANIA 66
74121 TARANTO (TA)
Fax: 00390997303395

San Donato Milanese, 03/10/2011

OGGETTO: N.Polizza 908-50-25440668- del 21/09/2011- parti AMAT - DONATELLI

In riferimento alla richiesta di risarcimento relativa al danno in oggetto siamo spiacenti di comunicarLe di non poterla accogliere poiche', dalla documentazione in nostro possesso, emerge che il sinistro rientra nell'ambito di applicazione di quanto disposto dal D.L.vo 209/05 codice delle assicurazioni private (artt.141 e/o 149).

La invitiamo a rivolgere le Sue richieste all'impresa di assicurazioni presso la quale e' garantito il veicolo oggetto del sinistro in argomento.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A



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

Taranto 23/01/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE

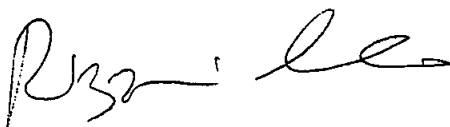
Il sottoscritto Rizzuni Ferdinando nato a Taranto il 27/11/1972 e ivi residente in Via Delfini n.56, operatore di esercizio matricola 181630, titolare di patente categoria DK N.TA5164193N rilasciata dalla MCTC-TA il 16/02/2004 e valevole fino al 11/02/2014,

dichiara

che giorno 21/09/2011 alla guida del bus n.533, durante tutto il turno lavorativo dalle ore 17.29 alle ore 23.36 sulla linea 24, non è stato coinvolto in incidenti.

Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 18.15 del 21/09/2011 in Via Minniti incrocio con Via principe Amedeo.

In fede.



1251

Prot. N. 23 GEN. 2012

Da	
P	PRESIDENTE ☐
GG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
SG	AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
CA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CE	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
CI	INFORMATICA ☐
CO	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
CT	TECNOLOGIA ☐
CTT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
CR	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STO	STAFF QUALITA' ☐

9

Taranto 23/01/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE

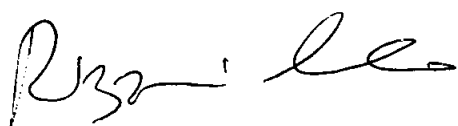
Il sottoscritto Rizzuni Ferdinando nato a Taranto il 27/11/1972 e ivi residente in Via Delfini n.56, operatore di esercizio matricola 181630, titolare di patente categoria DK N.TA5164193N rilasciata dalla MCTC-TA il 16/02/2004 e valevole fino al 11/02/2014,

dichiara

che giorno 21/09/2011 alla guida del bus n.533, durante tutto il turno lavorativo dalle ore 17.29 alle ore 23.36 sulla linea 24, non è stato coinvolto in incidenti.

Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 18.15 del 21/09/2011 in Via Minniti incrocio con Via principe Amedeo.

In fede.



Taranto, li 10 GEN. 2012

Prot.. 487 UAG

Egr. Sig.
Rizzuni Ferdinando
Via Delfini n.56
74122 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 21/09/2011 – BUS 533
Ns. Rif. 223/NS/11

La S.V. è invitata a presentarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro e non oltre tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento in oggetto.

Si precisa che in caso di mancato riscontro alla presente nei termini richiesti la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

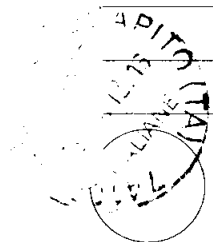
Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Rizzuni Ferdinando
Via Delfini n.56
74122 - TARANTO

1701 7412 2800 8873 5

Numero
Italiano



Uole Rizzuni

13.01.12

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

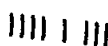
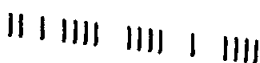
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

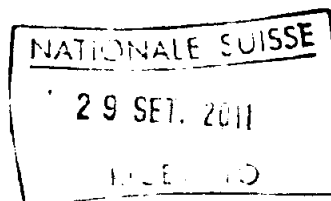
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 10402E) - St. [3] Ed. 07/05



283/MS/141
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n°66 - Taranto
Tel./fax 099-7303395



Spett.le
National Suisse Ass.ni s.p.a
Ufficio sinistri
Via XXV Aprile 2
San Donato Milanese

Spett.le
Aurora Ass.ni
Ufficio sinistri
Via Stalingrado 45
Bologna

Taranto 23 Settembre 2011
Raccomandata a.r.

Oggetto: risarcimento danni da sinistro stradale

Ho ricevuto incarico dalla Sig.ra Donatelli Federica (DRAGPP58B27E147K) nata a Taranto il 7.12.1989 elettivamente domiciliata presso il mio studio, di chiedervi il risarcimento dei danni tutti da questa riportati in seguito al sinistro verificatosi in Taranto in data 21 Settembre 2011 ore 18,15 circa.

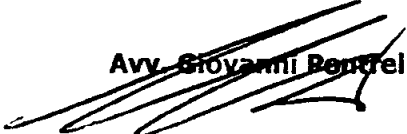
In dette circostanze di tempo e di luogo, l'auto della mia cliente tg. DS352FC - assicurata Aurora - si trovava ferma in via Minniti, parcheggiata in doppia fila, allorquando, veniva improvvisamente urtata dall'autobus N°24 tg.CX199XG di proprietà dell'AMAT.

Questi, percorrendo la predetta via, giunto all'altezza del bar degli stemmi, nell'effettuare manovra di svolta a destra per via Principe Amedeo, omettendo la dovuta prudenza, urtava il veicolo della mia cliente che riportava diversi danni da quantificare.

Nel darvene notizia, preciso che il sinistro di cui sopra è avvenuto per responsabilità esclusiva del conducente AMAT.

Allego modello CAI.

Distinti saluti


Avv. Giovanni Pontrelli

(l'auto danneggiata è disponibile presso il mio studio per giorni 8 dalle ore 17,00 alla ore 20,00 dal Lunedì al Venerdì per essere periziata).



Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005)
("Codice delle Assicurazioni Private")

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente 21/9/2011	ora 15	2. luogo (comune, provincia, via e numero) Taranto - VIA MINUTI	3. feriti anche se lievi ☒ si ☐ no *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ si ☐ no *		oggetti diversi dai veicoli ☐ no ☒ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (prevedere se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) Sx. 5852/2011/60349			

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome **RONATELLI**
(stampatello)

Nome **FEDERICA**

Codice Fiscale / Partita IVA **0000000000**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
INTERCITY HOTEL

C.A.P. **VIA MOLISE 6**

N. Tel. o E-mail **TARANTO**

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo SMART	
N. di targa o telaio DS 352 FC	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **ACQUA - DGE**

N. di polizza

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ **si** ☐ **no**

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome **RONATELLI**
(stampatello)

Nome **FEDERICA**

Data di nascita **21/12/1989**

Codice Fiscale **0000000000**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA MOLISE 6

Stato **TARANTO**

N. Tel. o E-mail

Patente N. **TA 5245391A**

Categ. (A, B, ...) valida fino al **12/12/2011**

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



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

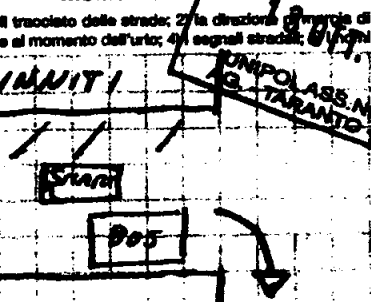
12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

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

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

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

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto



15. firma del conducenti

A **RonateLLi Federica** B

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome
(stampatello)

Nome

Codice Fiscale / Partita IVA

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

C.A.P. Stato

N. Tel. o E-mail

7. veicolo

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo AUTOBUS	AMAR
N. di targa o telaio CX 189 XG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **NATIONAL**

N. di polizza **SUISSE**

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ **no** ☒ **si**

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome
(stampatello)

Nome **16 NOTO**

Data di nascita

Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

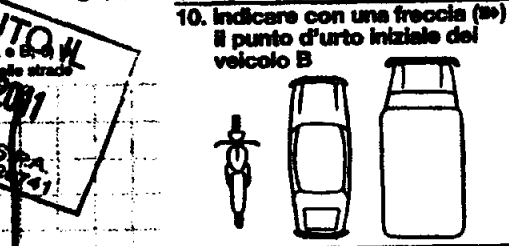
Stato

N. Tel. o E-mail

Patente N.

Categ. (A, B, ...) valida fino al

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



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato →

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

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

ORG M. No 02 13/12/2011

6^a UNIV.

PONTE COMASO Antonio (3385360417)

cento UNIPOL

FIRMA APPUNTO ORF

COPIA

223/MS/11
21/09/2011
CS 28/03/2012

Avv. GIOVANNI FONTRELLI
Via Lucania, 66
74100 TARANTO
Tel/Fax 099.7803395
studio.leg.pontrelli@libero.it

Giudice di Pace di Taranto

Atto di citazione

La sig.ra **DONATELLI Federica** nata a Taranto il 07.12.1989 (C.F. DNTFRC89T47L049T), ivi elettivamente domiciliata alla via Lucania 66 presso e nello studio dell' **Avv. Giovanni Pontrelli** (numero fax: 099.7303395, e-mail:) dal quale è rappresentata e difesa in virtù di mandato a margine del presente atto

Premesso che

1. Il giorno **21 settembre 2011**, in Taranto, la vettura Smart tg. **DS352FC** – assicurata **Aurora** - di proprietà della sig.ra **DONATELLI Federica**, era ferma in Via Minniti, parcheggiata momentaneamente in doppia fila;
2. allorquando, veniva improvvisamente urtata **dall'autobus n° 24 tg. CX199XG** di proprietà dell'**AMAT** – assicurato Nazionale Suisse -;
3. questi, percorreva la predetta via e giunto all'altezza del Bar " Degli stemmi ", si accingeva ad effettuare manovra di svolta a destra per immettersi in Via Principe Amedeo;
4. nell'effettuare la suddetta manovra il mezzo pubblico urtava la Smart " strisciandole la fiancata ;
5. il conducente del bus , probabilmente non essendosi accorto del danno provocato , continuava la sua corsa ;
6. A seguito dell'urto ricevuto, l'autovettura attorea subiva ingenti danni visibili nelle n° 5 foto allegate , dettagliatamente indicati nel preventivo dell'autocarozzeria "Musio Maurizio" e ammontanti a **€ 1.246,75 (IVA Inclusa)**; a tale importo occorre aggiungere il fermo tecnico;

**VI È MANDATO
SULL'ORIGINALE**

82h
10 GEN. 2012

Avv. GIOVAN

Via Lu

74100 T

Tel./Fax 0

studio.teg.po

con lettere entrambe a.r. del 29.09.2011 l'attrice richiedeva il risarcimento dei danni subiti rispettivamente alla National Suisse e alla Aurora Assicurazione;

8. poiché vano risultava ogni tentativo per un bonario componimento della questione, si rende necessario iniziare un giudizio e l'attrice, alla luce della sentenza della Corte Costituzionale – **che ha dichiarato la procedura da risarcimento diretto facoltativa e non obbligatoria** – decide di agire, come in effetti agisce, nei confronti del responsabile civile, AMAT SpA e del suo assicuratore, National Suisse, e all'uopo la sig.ra **DONATELLI Federica**, *ut supra* rappresentata e difesa,

Cita

L'A.M.A.T. S.p.A. in persona del legale rappresentante pro tempore (P.IVA. 00146330733), con sede 74121 Taranto alla Via Cesare Battisti n° 657; la **Nationale Suisse in persona del suo rappresentante pro tempore** con sede in 20097 SAN DONATO MILANESE (MI) alla VIA XXV APRILE, 2 (P.Iva e C.F. n. 01851070159) a comparire dinanzi al **Giudice di Pace di Taranto** per l'udienza che lo stesso terrà in data **20 marzo 2012** alle ore 8,30 con la continuazione. All'uopo l'invita a costituirsi in giudizio nei modi di cui all'art. 319 c.p.c. pena la dichiarazione di contumacia e per non incorrere nelle preclusioni e le decadenze previste dalla legge, incluse quelle di cui agli articoli 38 e 167 cpc, per ivi sentire accogliere le seguenti

Conclusioni

Voglia il Magistrato adito, *contrariis reiectis*, così statuire:

- 1) Dichiarare che l'incidente per cui è causa è avvenuto per esclusiva responsabilità dell'autobus n° **24 tg. CX199XG** di proprietà dell'**AMAT**;

Arr. GIOVANI
Via L.
74100
Tel.
studio

2) Conseguentemente, condannare in solido tra loro, **L'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, e la National Suisse S.P.A. in persona del suo legale rappresentante pro-tempore** al pagamento in favore della sig.ra DONATELLI Federica, della somma di € **1.246,75** oltre al fermo tecnico o di quella maggiore o minore somma che sarà ritenuta di giustizia, interessi e rivalutazione monetaria dal dì del sinistro al saldo; **il tutto da contenersi nei limiti della competenza del Giudice di pace adito** ;

3) condannare i convenuti in solido tra loro, al pagamento delle spese e competenze di causa, 12,5% per rimborso forfettario spese di studio su diritti ed onorari ex art. 15 T.F., cap ed iva come per legge da distrarre in favore del sottoscritto procuratore antistatario ;
sentenza esecutiva ex lege.

Si allegano i seguenti documenti:

- certificato di proprietà della vettura tg.DS352FC;
- Visura PRA dell'autobus n° 24 tg. CX199XG
- Preventivo dell'autocarrozzeria "Musio Maurizio"
- N° 5 foto del veicolo attoreo;
- Lettere raccomandate del 29.09.2011;
- MODULO CAI;

MEZZI ISTRUTTORI: Nel caso di contestazione sull' *an* si chiede ammettersi prova per testi sulle posizioni 1, 2, 3, 4 , 5 e 6 del presente atto con testi da indicare.

CTU meccanica per il *quantum debeatur*.

Salvis juribus.

Taranto 11 gennaio 2012

Avv. Giovanni Pontrelli

7. C
11

6. C
10

5. C
9

4. C
8

RELATE DI NOTIFICA

Copia del presente atto è stato notificato all'**A.M.A.T. S.p.A. in persona del suo legale rappresentante pro tempore**, con sede in 74121 Taranto alla Via Cesare Battisti n° 657 mediante consegna di copia conforme all'originale a mezzo del servizio postale

A mani dell'impiegato funzionario
Sig. Stefano
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.
ATA 16/01/2012

Alla **National Suisse Spa in persona del suo rappresentante pro tempore**
con sede in 20097 SAN DONATO MILANESE (MI) alla VIA XXV APRILE, 2
mediante consegna di copia conforme all'originale a mezzo del servizio postale

1162

2012

Italia Via XXV Aprile - 20090 San Donato Milanese (MI)
 Tel. 02 51 60 31 Fax 02 51 40 34 - www.nationalesuisse.it
 società unipersonale soggetta all'attività
 di direzione e coordinamento da parte della Compagnia
 d'Assicurazioni Nazionale Svizzera SA - Capitale sociale
 12.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese
 n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut.
 all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274)
 Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

223/NS/11

LIQUIDATORE:

Spett.le COLAPIETRO VITO PASQUALE
 VIA EUROPA 35
 74017 MOTTOLA (TA)
 Tel. 099/8864788
 Fax. 099/8861254

RACCOMANDATA A.R.

Avv.
 PONTRELLI GIOVANNI
 VIA LUCANIA 66
 74121 TARANTO (TA)

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

MOTTOLA, 15/02/2012

Oggetto: nostri riferimenti 908-2011-170944-50 del 21/09/2011

Contraente : **A.M.A.T.S.P.A.**

POLIZZA: 50 - 25440668

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: **DONATELLI FEDERICA**

Vostri riferimenti:

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto ed alla richiesta di risarcimento indirizzata.

Al riguardo dobbiamo comunicare, pur spiacenti, di non poterla accogliere in quanto:

- IL VEICOLO NON E' STATO MESSO A DISPOSIZIONE PER L'ISPEZIONE PERITALE COSI' COME RICHIESTO DA RACCOMANDATA N. 137560369351 DEL 09/02/2012, ED INOLTRE L'ASS.TO NEGA L'EVENTO COSI' COME DA RICHIARAZIONE PERVENUTA A QUESTO UFFICIO.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

IL LIQUIDATORE
 COLAPIETRO VITO PASQUALE

3508
 24 FEB. 2012

PRODOTTORE	
1 PRESIDENTE	☐
2 DIRETTORE GENERALE	☐
3 DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4 DIRETTORE TECNICO	☐
5 ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
6 AFFARI GEN. PR. MINISTRI	☒
7 ACQUISTI/CONTRATTI	☒
8 CONTABILITA' E FINANZO	☐
9 RIFORMAZIONE	☐
10 PERSONALE AMMINISTRATIVO	☐
11 TECNICO	☐
12 PRODOTTORE	☐
13 RAGIONE/CONTABILITA'	☐
14 STAFF	☐



Taranto, li 12 MAR. 2012

Prot. N. 4613/UAG

Egr. Avv.
Vinci Antonio
Via De Rossi, 203
70122 - BARI

Egr. Avv.
Epifani Pietro
Via Torquato Tasso, 6
72018 - San Michele Salentino (Br)

**OGGETTO: SINISTRO N. 908.2011.000170944 DEL 21/09/2011 - AMAT SPA / DONATELLI F.
ATTO DI CITAZIONE G.D.P. DI TARANTO UDIENZA 20/03/2012
Ns. Rif. 223/NS/11**

Prendiamo atto del contenuto di cui all'allegato fax del 17/02 u.s. trasmessoci dal Centro Servizi Peritali Srl del Perito Vito Colapietro.

Qualora codesta Compagnia decidesse per la costituzione congiunta in giudizio anche nell'interesse della Scrivente Società, Voglia avvisarci per tempo affinché si possa far pervenire all'Avv. Epifani Pietro l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

In assenza di comunicazioni, poichè è stata citata la Compagnia Nazionale Suisse Assicurazioni, l'Amat Spa non interverrà nel giudizio.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. D'AMORELLI, 587
74100 TARANTO



11/8/22

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CAPO
Poste

16-12-17

Numero

A	U	2	2	8	0	0	8	9	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

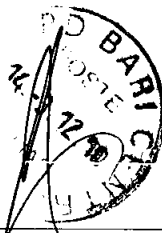
2

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.
Vinci Antonio
Via De Rossi, 203
70122 - BARI



Antonio Vinci
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

16/12/17

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

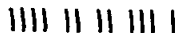
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. [3] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 957
74100 TARANTO



11/5/22

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008981

1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Avv.

Epifani Pietro

Via Torquato Tasso, 6

72018 - San Michele Salentino (BR)



15.03.12

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

223/NS/11

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 16 febbraio 2012

Egr. Avv.
Pietro EPIFANI
Via Torquato Tasso, 6
72018 San Michele Salentino (BR)

e, p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

e, p.c. Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti 657
TARANTO
Alla C.A. Dr TURSI
Vs Rif. 223/NS/11

N.s. Rif. : 452,00 / 12
Sinistro : 009082011000170944 del :21/09/2011 Es:
Agenzia : 00908 - IACOBINO INSURANCE B Polizza : 50254406680000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : DONATELLI FEDERICA
Targa Veicolo Periziato:DS352FC
Targa Antagonista: CX199XG

In allegato alla presente (per avvocato EPIFANI) allego originale dell'atto di citazione pervenuto a questo Ufficio relativamente al sinistro emarginato al fine di consentirLe la costituzione in giudizio per la causa pendente dinanzi al Giudice di Pace di Taranto promossa dalla Sig.ra DONATELLI per il prossimo 20/3/2012.

D'intesa con la Direzione, considerato l'esito degli accertamenti, si è ritenuto opportuno costituirsi in difesa dell'assicurato, a tutela dei reciproci interessi.

Infatti dall'istruttoria è emerso che l'avvocato di controparte ha dapprima messo in mora la consorella UNIPOL SPA che ha eseguito l'istruttoria del caso concludendo la stessa con la reiezione: "NEGAZIONE EVENTO DA PARTE AMAT".

Infatti dalla Direzione Amat è pervenuta dichiarazione di estraneità ai fatti di cui al sinistro in oggetto (vedasi allegata documentazione).

Successivamente l'avvocato PONTRELLI ha fatto pervenire atto di citazione al responsabile civile (NATIONALE SUISSE SPA) anzicchè proseguire l'azione nei confronti della Mandante Compagnia che garantiva il veicolo della Sua cliente "UNIPOL SPA".



**CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO**

V. Europa, 35

74017 - Mottola (Ta)

Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 16 febbraio 2012

Mi sono attivato presso la consorella ed ho acquisito copia della perizia eseguita dal perito CORRADO e relativa documentazione fotografica.

Analizzata tutta la documentazione tecnica (perizia e riscontro) a mio parere, i danni riscontrati sul veicolo di controparte non si possono ritenere compatibili in relazione alla dinamica narrata dalla controparte. Infatti il veicolo garantito, in fase di svolta, avrebbe urtato il veicolo di controparte in sosta sulla fiancata destra che evidenzia solo delle lievi abrasioni sulla porta e parafrangente anteriore destro (meglio tinta simile a quella dell'autobus) e danni al disco ruota ant. destro che non si possono ricondurre con la zona angolare del veicolo garantito per natura, conformazione ed entità. Infatti nessuna intossicazione è stata riscontrata sulla porta anteriore destra né rottura della stessa considerata che è in materiale plastico.

Inoltre preciso che l'avvocato è stato invitato a mettere a disposizione il veicolo della Sua cliente da parte di questo Ufficio, a mezzo raccomandata postale ma la stessa è rimasta disattesa.

Per quanto innanzi ho provveduto ad eseguire relazione per le seguenti motivazioni:
veicolo non messo a disposizione
negazione evento.

A completamento allego alla presente:

- Originale atto di citazione;
- lettera di relazione a mia firma;
- copia perizia e riscontro eseguita dal collega CORRADO completa di fotogrammi;
- lettera raccomandata d'invito per la messa a disposizione del veicolo.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.


CENTRO SERVIZI PERITALI s.r.l.
Il Perito
Vito Colapietro
R.N.P.A. 46185

Taranto, lì 30/07/2013

URGENTE

Al Responsabile Unità Esercizio/Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Agli Addetti all'Esercizio
SEDE

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Egr. Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **Consulenza tecnica d'ufficio bus 533
coinvolto nel sinistro del 21/09/2011**

Per espletamento CTU richiesta dal Giudice di pace di Taranto, si invita codesta Spett.le Area Esercizio a rendere disponibile il mezzo aziendale **n.533 targato CX199XG presso il deposito aziendale (nel piazzale subito dopo la sbarra d'ingresso) giorno mercoledì 31/07/2013, dalle ore 17.30 fino al termine delle operazioni peritali.**

Distinti saluti.

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

30 LUG. 2013

Spett.le
DIREZIONE AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

ing. Angelo N. CARONE

Prot. n. **231** del **16.06.2013**

DE	DIRETTORE	☐
DI	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE GENERALE	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☒
FE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
MG	LEGAZIONE RR. SINISTRA	☐
JA	ACQUISTI CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' BILANCIO	☐
MI	INFORMATICA	☐
AN	PERSONALE PAGA/BOZZONI	☐
UT	TECNICO	☐
UMI	PROGETTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMICO	☐
STG	STAMPAGLIA	☐

[Handwritten signature]

Ing. Angelo Carone

Tel. Fax 099/8804702

Via Lacometti, 55

Cell. 338/5616067

74016 Massafra (Ta)

E-mail: studio@caroneangelo.191.it

R



14623170074-3

AR

€ 4,30

ELU/053133 74121



9067 - 74016 MASSAFRA 1 (TA)



19.07.2013 09.26

*Spett.le DIREZIONE
AMAT SPA*

*VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARRANTO*

Massafra, 03 ottobre 2013

Spett.le
DIREZIONE AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Oggetto: Comunicazione di ulteriore sopralluogo.

Con la presente, il sottoscritto C.T.U. ing. Angelo CARONE, comunica che alle ore 16,30 di giovedì 10 ottobre p.v. riprenderanno le operazioni peritali relative al giudizio N.R.G. 1913/2012 promosso da Donatelli Federica c/ AMAT S.P.A. e la National Suisse S.P.A., presso il luogo del sinistro avvenuto in Taranto alla via Minniti angolo via Principe Amedeo, nei pressi del Bar degli Stemmi.

Pertanto, onde poter espletare le relative operazioni di sopralluogo, si invita la S.V. a rendere disponibile per le ore 16,30 circa di giovedì 10 ottobre p.v., presso il Vs. deposito, l'autobus n. 24 targato CX 199 XG coinvolto nel sinistro avvenuto in data 21.09.2011.

Cordiali saluti.

Il C. T. U.
ing. Angelo N. CARONE

N. Raccomandata

14547568180-5



Posteitaliane

EP1816/EP1925 - Mod. 22 R - MOD. 040906 (ex 81506) - St. 11 Ed. 05

Accettazione **RACCOMANDATA** RICEVUTA
È vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate; Poste Italiane SpA non ne risponde

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	DIREZIONE AMAT SPA				
	DESTINATARIO				
MITTENTE	VIA CESARE BATTISTI, 657				
	VIA / PIAZZA				
	TARANTO				
C.A.P.		COMUNE	PROV.		
STUDIO TECNICO					
Ing. ANGELO CARONE					
Via Zaccometti, 55 - 74016 MASSAFRA (TA)					
Tel./Fax 099/8804702 - cell. 0338/5616067					
C. Fisc. CRNHLN61S21F027X					
C.A.P.				COMUNE	PROV.
P IVA 01837660733					
SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI		☐ Via aerea ☒ A.R.			
Contrassegnare la casella interessata		☐ Assegno € (in cifre)			

Fraz. 79032 Ser. 5 Operaz. 0006
Causale: R 05/10/2013 08:34
Peso gr.: 10 Tariffa € 4,30 Affr. € 4,30
Serv. Agg.: AR

Bollo
(accettazione manuale)

TASSE

Taranto, lì 09/10/2013

URGENTE

Al Responsabile Unità Esercizio/Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Agli Addetti all'Esercizio
SEDE

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Egr. Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **Consulenza tecnica d'ufficio bus 533
coinvolto nel sinistro del 21/09/2011**

Per espletamento CTU richiesta dal Giudice di pace di Taranto, si invita codesta Spett.le Area Esercizio a rendere disponibile il mezzo aziendale **n.533 targato CX199XG presso il deposito aziendale (nel piazzale subito dopo la sbarra d'ingresso) giorno giovedì 10/10/2013, dalle ore 16.30 fino al termine delle operazioni peritali.**

Distinti saluti.

16651
09 OTT. 2013

1	PRESIDENTE	☐
2	DIRETTORE GENERALE	☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4	DIRETTORE TECNICO	☐
5	Esercizio MOVIMENTO	☐
6	4444 GEN. PR. SINISTRI	☐
7	RICERCA CONTRATTI	☐
8	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
9	INFORMATICA	☐
10	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
11	TECNICO	☐
12	PRODOTTI TRAFFICO	☐
13	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
14	STAFF QUALITÀ	☐

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

203/MS/11

Studio Tecnico Ing. Angelo N. CARONE
Via Zaccometti n. 55 - 74016 Massafra (TA) - Tel./fax 099.8804702 - cell. 338.5616067;
E-mail: studio@caroneangelo.191.it - P.e.c. angelonunzio.carone@ingnec.eu

Massafra, 03 ottobre 2013

Spett.le
DIREZIONE AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

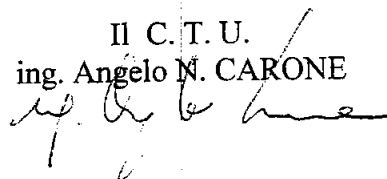
Oggetto: Comunicazione di ulteriore sopralluogo.

Con la presente, il sottoscritto C.T.U. ing. Angelo CARONE, comunica che alle ore 16,30 di giovedì 10 ottobre p.v. riprenderanno le operazioni peritali relative al giudizio N.R.G. 1913/2012 promosso da Donatelli Federica c/ AMAT S.P.A. e la National Suisse S.P.A., presso il luogo del sinistro avvenuto in Taranto alla via Minniti angolo via Principe Amedeo, nei pressi del Bar degli Stemmi.

Pertanto, onde poter espletare le relative operazioni di sopralluogo, **si invita** la S.V. a rendere disponibile per le ore 16,30 circa di giovedì 10 ottobre p.v., presso il Vs. deposito, l'autobus n. 24 targato CX 199 XG coinvolto nel sinistro avvenuto in data 21.09.2011.

Cordiali saluti.

Il C. T. U.
ing. Angelo N. CARONE



16571

Prot. N. 09 OTT. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
DEL	DIRETTORE GENERALE	☐
DEL	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DEL	DIRETTORE TECNICO	☐
DEL	EQUIPAGGIO	☒
DEL	UFFICIO GEN. PPL. SINISTRI	☒
DEL	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DEL	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DEL	INFORMATICA	☐
DEL	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
DEL	TECNICO	☒
DEL	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
DEL	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
DEL	STAFF QUALITA'	☐