

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 142/NS/11	DATA SINISTRO 14/07/2011	ORA 09.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP			N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ
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
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO DELTA	TARGA DS 060 JD	PROPRIETARIO GALASSO FRANCESCO (Ta, 24/8/49)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GALILEO GALILEI N.18			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENIALLOYD SC. 17/09/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA GALASSO CLAUDIO (Ta, 6/4/84)			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

CASTELLANO ELENA - NATA A TARANTO IL 8/10/88 RESIDENTE A TARANTO IN VIA CONSENTI N. 15
MAGUOLO MONICA - NATA A TARANTO IL 10/5/69 RESIDENTE A TARANTO IN VIA A. VOLTA N.96
D'ALENA ANTONELLA - NATA A TARANTO IL 13/6/1967 RESIDENTE A TARANTO IN VIA ORSINI N.6
RANIERI COSIMO (3493137417) - INCARDONA SEBASTIANO

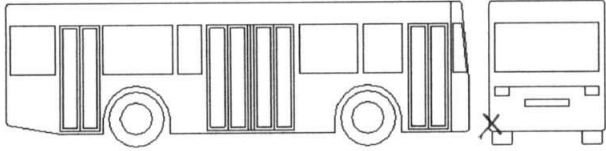
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

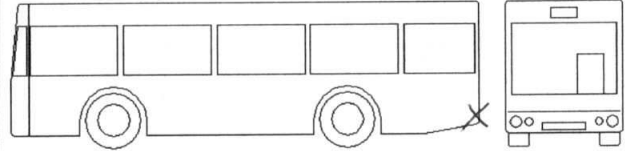
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE LA VIA PRINCIPE AMEDEO NELL'APPOSITA CORSIA RISERVATA AI BUS, ARRIVATO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO N. 175, ARRESTAVO LA MARCIA IN QUANTO NOTAVO SOPRAGGIUNGERE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AUTOVETTURA LANCIA DELTA CHE INVADEVA LA MIA CORSIA PER SORPASSARE DELLE AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON POTENDO PROSEGUIRE LA MARCIA, RIENTRAVA NELLA PROPRIA CORSIA INFILANDOSI DI TRAVERSO TRA DUE AUTO FERME IN DOPPIA FILA IN MODO DA CONSENTIRMI DI POTER AVANZARE.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA PENSANDO CHE IL BUS FOSSE DEL TUTTO PASSATO, MANOVRAVA E CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO URTAVA IL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TARANTO.

NESSUN FERITO.

RACCOGLIEVO I DATI DI CINQUE TESTIMONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

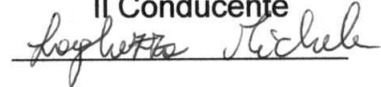
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 15/7/2011



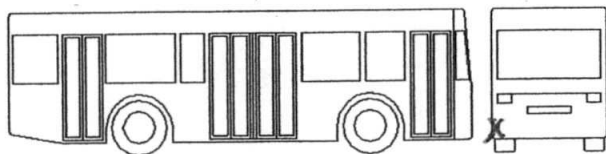
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

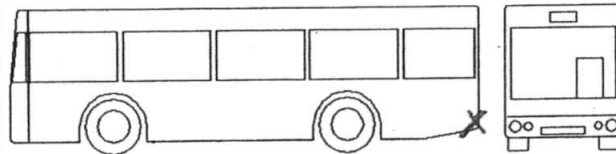
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE LA VIA PRINCIPE AMEDEO NELL'APPOSITA CORSIA RISERVATA AI BUS, ARRIVATO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO N. 175, ARRESTAVO LA MARCIA IN QUANTO NOTAVO SOPRAGGIUNGERE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AUTOVETTURA LANCIA DELTA CHE INVADEVA LA MIA CORSIA PER SORPASSARE DELLE AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON POTENDO PROSEGUIRE LA MARCIA, RIENTRAVA NELLA PROPRIA CORSIA INFILANDOSI DI TRAVERSO TRA DUE AUTO FERME IN DOPPIA FILA IN MODO DA CONSENTIRMI DI POTER AVANZARE.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA PENSANDO CHE IL BUS FOSSE DEL TUTTO PASSATO, MANOVRAVA E CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO URTAVA IL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TARANTO.

NESSUN FERITO.

RACCOGLIEVO I DATI DI CINQUE TESTIMONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

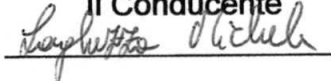
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

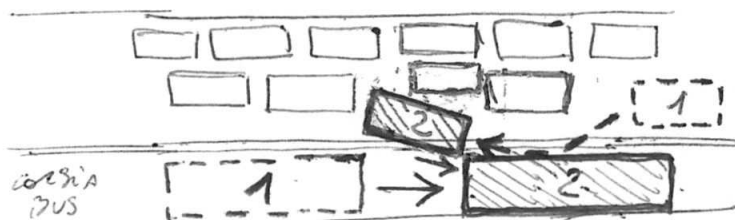
TA, 15/07/2011

Il Conducente



pagina

2



VIA P. AMEDEO

STAMPASID S.p.A. - Modugno (TA) - 0822.71272

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>020</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>496</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>219</u>
DALLE ORE <u>05:48</u>	DALLE ORE <u>10:30</u>	DALLE ORE <u>18:02</u>
ALLE ORE <u>12:12</u>	ALLE ORE <u>18:26</u> *	ALLE ORE <u>00:07</u>
LINEA <u>008</u>	LINEA <u>Bis 496</u>	LINEA <u>8</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Loghizzo Michel</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Signature]</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Signature]</i>

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

IL BUS N° 54 ALLE ORE 08:29 CIRCA DI L.8 DIREZIONE CFP VENIVA
 VERTATO DA UNA LANCIA DELTA TARGATA DS-060-3D SU VIA
 PAMEDEO HA L'ALTEZZA DEL NUMERO CIVICO N° 175 DOVE INVADEVA LA
 CORSIA PREFERENZIALE 14/04/2011

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

* **VENUTO SPOSTATO DAL CAPOSERVIZIO SUL**
TURNO N° 422 **23MA**



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: DS060JD

DATI DEL VEICOLO

Targa	DS060JD
Telaio	ZLA84400001005238
Omologazione	OEZLA06EST02
Fabbrica / Tipo	FIAT GROUP AUTOMOBILES SPA 844AXC1A 02
Data Immatricolazione	21/07/2008
Data Rilascio Carta Circolazione	24/02/2009
Data Aggiornamento Carta Circolazione	08/10/2009
KW	88,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1598
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1485
Portata	495
Peso Complessivo	1980
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	04/09/2008
R.P.	B066973N

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	08/10/2009
R.P.	A076087K

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A076087K
del	08/10/2009
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	08/10/2009
Prezzo del Veicolo	***** 13.730,00 * Euro

Proprietario	GALASSO FRANCESCO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	24/08/1949
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA GALILEO GALILEI 18 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami
 Rilasciata copia d'ufficio al P.R.A. di TARANTO

Certificazione / Ispezione n. 43 del 19/07/2011 08:01:45

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

DS060JD

Importo emolumenti
Importo totale

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

foglio n.ro 2

Taranto, li 21 LUG. 2011

Prot. N. 14028/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
Dir. Gen.
GENIALLOYD Ass.ni
Viale Monza n.2
20127 - MILANO

**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 14/07/2011 A POL. RCV N.25440711 (Ns. rif. 142/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 14/07/2011 ore 09.25 circa a Taranto in Via Principe Amedeo, tra l'autobus targato DN336AZ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DS060JD di proprietà del Sig. Galasso Francesco.

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

14/2/2011
Tel. 0999

Da restituire a



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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654912

4

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS.MI.
SEDE COGAL & MICROBIOLOGIA

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

SAN DONATO MILANESE

NATIONALE SUISSE

27 LUG 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

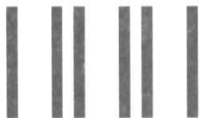
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



L. L. L.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. [4] Ed. 07/05

rel. dam
A42/WS/11

Da restituire a _____



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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14134654911

2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

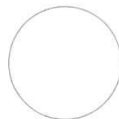
Dir. GEN. CONIALLOYD ASS. VI

Via

LG MONZA N. 2

C.A.P. Località

20127 MILANO

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, li 21 LUG. 2011

Prot. 11025 UAG

RACCOMANDA I.A.A.R.

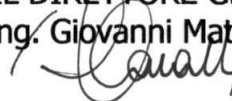
Egr. Sig.
Incardona Sebastiano
Corso Europa n.36
74020 - FAGGIANO (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 07/07/2011
Verificatosi a Taranto in Via P. Amedeo
Ns. Rif. 142/NS/11

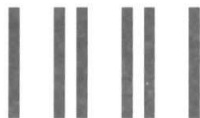
La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente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

14/05/11



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654906 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario INCARDONA SEBASTIANO

Via CORSO EUROPA, 36

C.A.P. 74020 Località PACIGIANO (TA)

Firma per esteso del ricevente Stefano Incardona Data 27/07/2011 Firma dell'incaricato alla distribuzione U L

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



Oggetto: SIN. DEL 14/07/2011 A POL. RCV N.25440711 - AMAT SPA (DN336AZ) / GALASSO (NS. RIF. 142/NS/11)

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

Data: Wed, 03 Aug 2011 19:58:52 +0200

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Riferimento sinistro in oggetto alleghiamo dichiarazione testimoniale di Incardona Sebastiano.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

142NS11.incardona.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

Taranto, li 03 AGO. 2011

Prot. N. 14830/UAG

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: **SINISTRO DEL 14/07/2011 A POL. RCV N.25440711 (Ns. rif. 142/NS/11)**
AMAT SPA (DN336AZ) / GALASSO (DS060JD)

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danno del 21/07/2011, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 03/08/2011 dal Sig. Incardona Sebastiano.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

3
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Incardona Sebastiano nato a Taranto il 21/05/1973 e residente a Faggiano (Ta) in Corso Europa n.36, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 14/07/2011 alle ore 09.25 circa a Taranto in Via Principe Amedeo tra il bus Amat Spa di linea 8 n.574 targato DN336AZ e un'autovettura targata DS060JD, dichiara quanto segue:

nelle circostanze su indicate alla guida di altro bus aziendale Amat Spa seguivo a pochi metri di distanza il bus n.574 condotto dal collega Laghezza Michele ed ho potuto ben osservare quanto accaduto all'incirca all'altezza del civico n. 175 di Via Principe Amedeo.

Il bus Amat Spa viaggiava sulla corsia riservata ai bus e il collega arrestava la marcia in quanto sopraggiungeva dal senso opposto di marcia un'autovettura in manovra di sorpasso auto in doppia fila che invadeva la corsia bus.

Il conducente di tale autovettura non potendo proseguire la marcia per la presenza del bus deviava a destra per rientrare nella propria corsia e si infilava in uno spazio ristretto a ridosso di due autovetture in sosta in doppia fila. Liberata la corsia bus, il collega poteva riprendere la marcia e nella fase di avanzamento veniva urtato sulla parte posteriore lato sinistro dalla citata autovettura che nel frattempo manovrava per liberarsi da tale posizione.

Evidentemente l'autista dell'autovettura non si accorgeva del totale passaggio del bus.

A seguito dell'impatto il collega si fermava di nuovo per la constatazione dei danni e lo scambio dei dati e, conseguentemente, mi fermavo di nuovo non potendo proseguire la corsa.

Notavo che il conducente dell'autovettura aveva un'animata discussione con il collega che era perciò costretto a richiedere l'intervento dei Vigili Urbani.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede

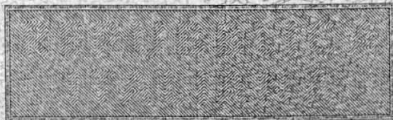
Incardona Sebastiano



Scadenza 03-06-2013



AO 8288977



I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ROCCAFORZATA

CARTA D'IDENTITA'

N° AO 8288977

DI

INCARDONA
SEBASTIANO

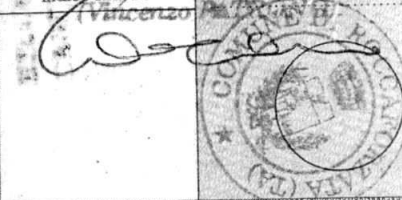
Cognome INCARDONA
Nome SEBASTIANO
nato il 21-05-1973
(atto n. 1313 P 1 S A)
a TARANTO (TA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza ROCCAFORZATA (TA)
Via ROMA N.24
Stato civile CONIUGATO
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura MT. 1.80
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari N.N.



Firma del titolare *Sebastiano Incardona*

ROCCAFORZATA (TA) 03-03-2008

d'Ordine del Sindaco
IL SINDACO
Imp. di P. Civ. e d'Anagrafe del
Indice sinistro



142/NS/11

nationale
suisse

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

San Donato Milanese, 20/07/2011

Spettabile

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

SINISTRO N° 00908/2011/000162680/50M del 14/07/2011 – A.M.A.T.S.P.A.

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

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

Riferimento Perito:

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

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

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

Denom. Sociale: SASANELLI SRL **Telefono:** +39 0998863210
Indirizzo: VIA ALLENDE - MOTTOLA (TA)

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° 14276
Del 28 LUG. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
UR. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
G.V. STAFF VIGILIA ☐



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@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società uniminimale 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° 585005
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

142/NS/11

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

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

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2011/162680 VS RIF. 142/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 250,00 DI CUI EURO 75,00 PER FERMO TECNICO
IN LETTERE (DUECENTOCINQUANTA)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO DN336AZ DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 14/07/2011

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

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

03/08/2011

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Oggetto: Invio documenti

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

Data: Mon, 25 Jul 2011 13:04:51 +0200

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

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11072511040.jpg

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 14556
01 AGO. 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	☐
utRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

TOTALI DANNI
sinistri P.I. SIDA

€ 245,21

reg. on

Taranto, li 15/07/2011

Egr. Sig.

LAGHEZZA MICHELE
VIA PIETRO CARANO N. 27
74016 MASSAFRA

Oggetto: Sinistro n° 142/NS/11 del 14/07/2011

Il giorno 14/07/2011, il bus n° 574 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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. 15/07/2011

Lauretta Michele

142/NS/11

9

AMAT s.p.a. - Protocollo in arrivo
 14796
 03 AGO. 2011

Pres. N	
Del	
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN. / R. / SINISTRI
UA	ACQUISTI / CONTRATTI
UC	CONTABILITA' / BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
uPT	PRODOTTI TRAFFICO
uRG	RAZIONERIA / ECONOMATO
STQ	STAFF QUALITA'

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

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Incardona Sebastiano nato a Taranto il 21/05/1973 e residente a Faggiano (Ta) in Corso Europa n.36, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 14/07/2011 alle ore 09.25 circa a Taranto in Via Principe Amedeo tra il bus Amat Spa di linea 8 n.574 targato DN336AZ e un'autovettura targata DS060JD, dichiara quanto segue:

nelle circostanze su indicate alla guida di altro bus aziendale Amat Spa seguivo a pochi metri di distanza il bus n.574 condotto dal collega Laghezza Michele ed ho potuto ben osservare quanto accaduto all'incirca all'altezza del civico n. 175 di Via Principe Amedeo.

Il bus Amat Spa viaggiava sulla corsia riservata ai bus e il collega arrestava la marcia in quanto sopraggiungeva dal senso opposto di marcia un'autovettura in manovra di sorpasso auto in doppia fila che invadeva la corsia bus.

Il conducente di tale autovettura non potendo proseguire la marcia per la presenza del bus deviava a destra per rientrare nella propria corsia e si infilava in uno spazio ristretto a ridosso di due autovetture in sosta in doppia fila. Liberata la corsia bus, il collega poteva riprendere la marcia e nella fase di avanzamento veniva urtato sulla parte posteriore lato sinistro dalla citata autovettura che nel frattempo manovrava per liberarsi da tale posizione.

Evidentemente l'autista dell'autovettura non si accorgeva del totale passaggio del bus.

A seguito dell'impatto il collega si fermava di nuovo per la constatazione dei danni e lo scambio dei dati e, conseguentemente, mi fermavo di nuovo non potendo proseguire la corsa.

Notavo che il conducente dell'autovettura aveva un'animata discussione con il collega che era perciò costretto a richiedere l'intervento dei Vigili Urbani.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede

Incardona Sebastiano

Sebastiano Incardona

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° 1907,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.574			Controparte GALASSO FRANCESCO		Impresa di controparte 139 - GENIALLOYD SPA DI					
Esercizio 2011		Numero sinistro 142/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 14/07/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		
								Recupero o IVA Si		
Data Incarico 19/07/2011		Data primo rilievo 19/07/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		
								Foto N. 6		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5					Targa DN336AZ		Telaio ZCM2404L090026811		1° Immatr. 29/10/09	
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										
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA		VE		
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi		
				Diff.		Tempo		Diff.		
				Tempo		Tempo		Tempo		
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx I danni riscontrati nella parte posteriore sx dell'autobus, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 09.06.2011 per il sinistro n. 088/NS/11. E' stato pertanto considerato il solo aggravamento dell'ultimo pannello laterale inferiore rosso sx.				L		1,0		L		
				1,5		L		1,5		
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1										
Telefono:				Totale Tempi		SR		LA		
				1,0		1,5		VE operativo		
				1,5		ME		Totale Ricambi		
				€						
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,23		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,17		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		
								Ore 1,6		
								Ore 2,00		
								Ore 3,50		
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 3,50 €/h 11,55		€ 40,43		€ 8,09		
						€		€		
						€		€		
Totale Imponibile		€ 165,21				€		€		
						€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 6,00 €/h 20,66		€ 123,96		€ 24,79		
						€		€		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		
						€		€		
Totale (Imponibile)		€ 165,21		S.Rifiuti 0,50 % di 164,39		€ 0,82		€ 0,16		
						€		€		
Totale (Iva Compresa)		€ 198,25		TOTALE STIMA		€ 165,21		€ 33,04		
						€		€		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		
				€		€		€		
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni 0,8				
TOTALE Indennizzo		€ 165,21								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 02/08/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		
								Foglio N. 1		

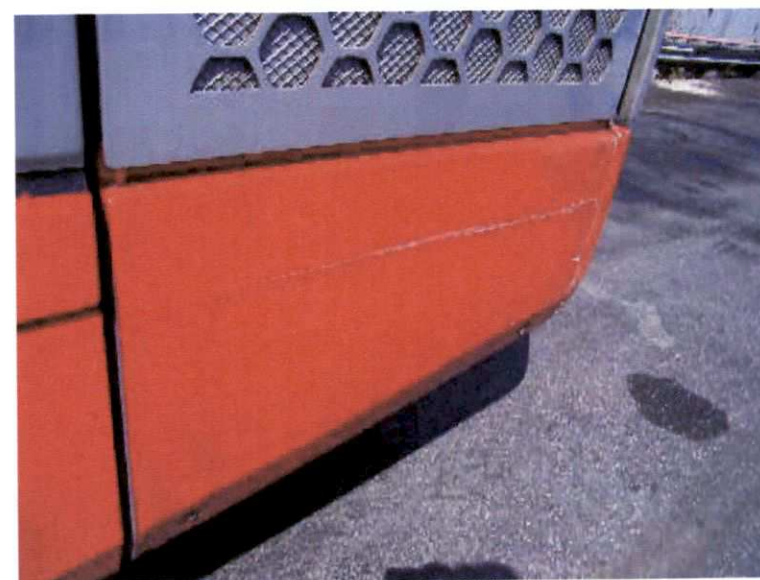
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1907,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **142/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **14/07/2011**
Data Perizia: **19/07/2011**

Assicurato: **AMAT N.574**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN336AZ**
Controparte: **GALASSO FRANCESCO**



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.: 1907,00/11
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 142/NS/11
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 14/07/2011
Data Perizia: 19/07/2011

Assicurato: AMAT N.574
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DN336AZ
Controparte: GALASSO FRANCESCO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 142/NS/11	DATA SINISTRO 14/07/2011	ORA 09.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ	
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
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO DELTA	TARGA DS 060 JD	PROPRIETARIO GALASSO FRANCESCO (Ta, 24/8/49)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GALILEO GALILEI N.18		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENIALLOYD SC. 17/09/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA GALASSO CLAUDIO (Ta, 6/4/84)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

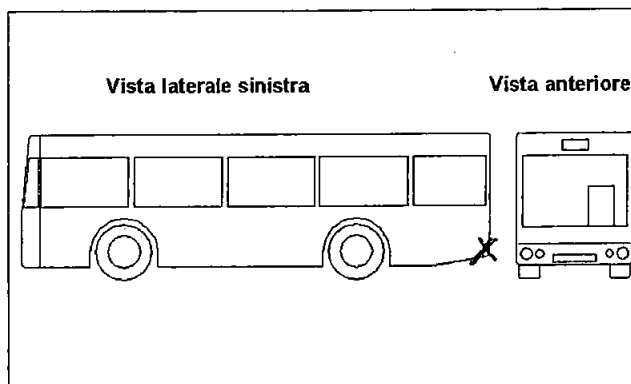
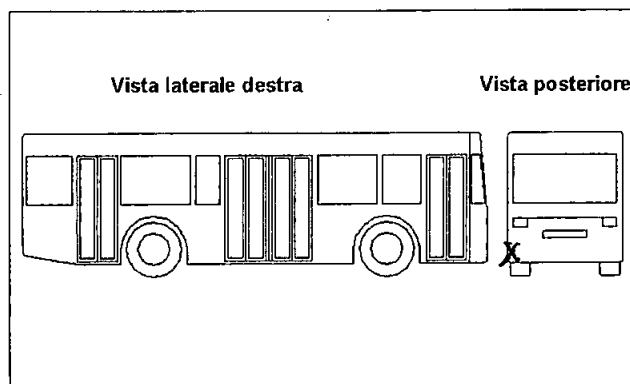
TESTIMONI

CASTELLANO ELENA - NATA A TARANTO IL 8/10/88 RESIDENTE A TARANTO IN VIA CONSENTI N. 15
MAGUOLO MONICA - NATA A TARANTO IL 10/5/69 RESIDENTE A TARANTO IN VIA A. VOLTA N.96
D'ALENA ANTONELLA - NATA A TARANTO IL 13/6/1967 RESIDENTE A TARANTO IN VIA ORSINI N.6
RANIERI COSIMO (3493137417) - INCARDONA SEBASTIANO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Simbico Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE LA VIA PRINCIPE AMEDEO NELL'APPOSITA CORSIA RISERVATA AI BUS, ARRIVATO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO N. 175, ARRESTAVO LA MARCIA IN QUANTO NOTAVO SOPRAGGIUNGERE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AUTOVETTURA LANCIA DELTA CHE INVADEVA LA MIA CORSIA PER SORPASSARE DELLE AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON POTENDO PROSEGUIRE LA MARCIA, RIENTRAVA NELLA PROPRIA CORSIA INFILANDOSI DI TRAVERSO TRA DUE AUTO FERME IN DOPPIA FILA IN MODO DA CONSENTIRMI DI POTER AVANZARE.

IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA PENSANDO CHE IL BUS FOSSE DEL TUTTO PASSATO, MANOVRAVA E CON L'ANGOLO POSTERIORE SINISTRO URTAVA IL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TARANTO.

NESSUN FERITO.

RACCOGLIEVO I DATI DI CINQUE TESTIMONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

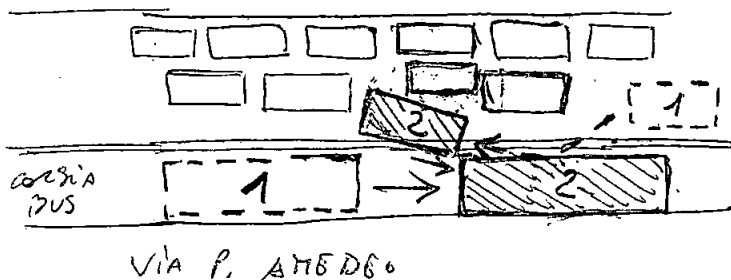
TA, 15/07/2011

Il Conducente

Longhitano Michel

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		001	1907,00/11
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.574		GALASSO FRANCESCO	139 - GENIALLOYD SPA
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2011		142/NS/11			14/07/2011	
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
19/07/2011	19/07/2011	TARANTO	ASS	A1	6	02/08/2011

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

 Taranto, li' 02/08/2011

 Importo PERIZIA IVA compresa:198,25

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

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 9 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, li 17/8/2011

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VERVIDI)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	590	data incidente	14 04 20 11			
		orario comunicazione c.o.				
		orario intervento	09 50			
Incidente con soli danni a cose ☒ con feriti ☐ mortale ☐ rilievi planimetrici ☐ fotografici ☒						
ACCERTATORI						
Qualifica	Cognome	Nome				
VBRIG	AYROLDI	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo				
= =	SCARPETTA	Prot. N° <u>15467</u>				
		17 AGO. 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 / RETRAZZIONI ☒				
		UT TECNICO ☐				
		ut.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐				
		ut.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐				
		STQ STAFF QUALITA' ☐				



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--	--

Via [a] P. AMEREO

intersezione [b] TRATTO DUCI REGIA ABRUZZO
R. EVENA

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

☐ Diurna, luce abbagliante

☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



AUTOBUS d. 574

VEICOLO **A** Tipo AUTOBUS LINEA marca BREDA
modello MENARINI BUS targa DN336 A2 Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione NATIONALE SWISSE

pol. nr. dal al 31/3/12

proprietario AMAT

nato a il

residente VIA C. BATTISTI 657

via nr.

conducente LAGHEZZA MICHELE

nato a MASSAFRA il 17/3/74

residente MASSAFRA

via PIETRO CARANO nr. 27

titolare di patente cat. D nr. IA 2297213 U

rilasciato/a da MCTC di TA

in data 9/9/94 valida al 3/9/14 con le seguenti prescrizioni:

CAP KD TA 8007187 M/7/98

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**danni: frattura posteriore sinistra (parte
finale)

Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐
 b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
 trasportato in luogo deciso dal conducente ☐
 presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐
 perché incustodito sulla pubblica via ☐
 perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐
 disposto con separato Verbale nr.

VEICOLO **B** Tipo AUTOVENTURA marca CAUCIA
modello DECTA targa DS060JD Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 08 ultima revisione esito



annotazioni:

Assicurazione GENIALLOYD SpA

pol. nr. 226770916 dal 08/04/11 al 17/03/14

proprietario GALASSO FRANCESCA

nato a TA il 24/08/49

residente TARANTO

via G. GALILEI nr. 18

conducente GALASSO CLAUDIO

nato a TA il 06/04/84

residente TA

via G. GALILEI nr. 18

titolare di PATENTE cat. B nr. U19130338M

rilasciato/a da UCO di

in data 20/01/10 valida al 16/01/13 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni: paravent, posteriore profilo dx
parafanghi posteriore 2x



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

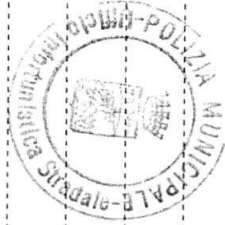
NOTE

Le parti si accordano fra di
loro rifiutando l'intervento della

P.M.

Luglietta Micheli

Salvo Roderic



VBRI G

Xpelta Q





Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

DINAMICA DEL SINISTRO NR. 590 DEL 14 LUGLIO 2011

L'evento infortunistico si verificava in Taranto, sulla via Principe Amedeo nel tratto tra le vie Regina Elena e Duca degli Abruzzi. La via P. Amedeo è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, suddivisa in due corsie: quella Nord è percorribile per tutti i veicoli in direzione da Est verso Ovest, la Sud invece, è riservata al transito dei mezzi pubblici da Ovest verso Est. La carreggiata è marginata da marciapiedi rialzati e la sosta avviene parallelamente solo lungo il cordolo del marciapiedi Nord. La zona in questione è fornita di segnaletica verticale, orizzontale e di attraversamenti pedonali. === All'arrivo degli Scriventi i mezzi coinvolti erano stati spostati e collocati in zona; la reale posizione della vettura Lancia Dedra era stata visualizzata dalla operatrice di P.M. V/ Brig. Imperio Addolorata, in servizio sull'autogrù. La stessa per motivi di traffico, dopo aver delineato con gesso la posizione finale della vettura Lancia, chiedeva via radio l'intervento della pattuglia scrivente, allontanandosi dalla zona. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di abrasioni gommose o di scarrocciamento. Nessuno dei conducenti ed occupanti dei veicoli coinvolti dichiarava aver bisogno di cure mediche. Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testi, né tantomeno le parti ne facevano alcuna menzione. =====

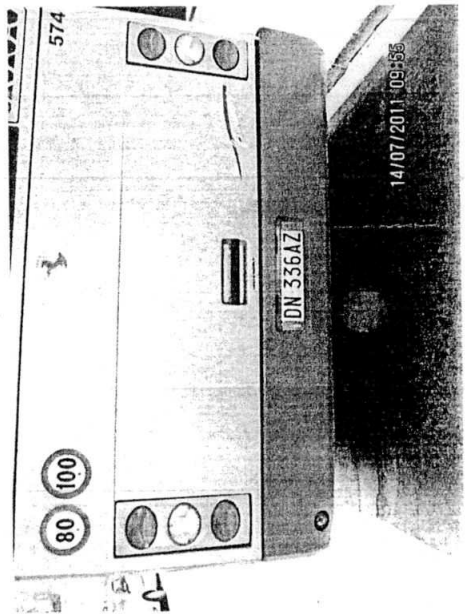
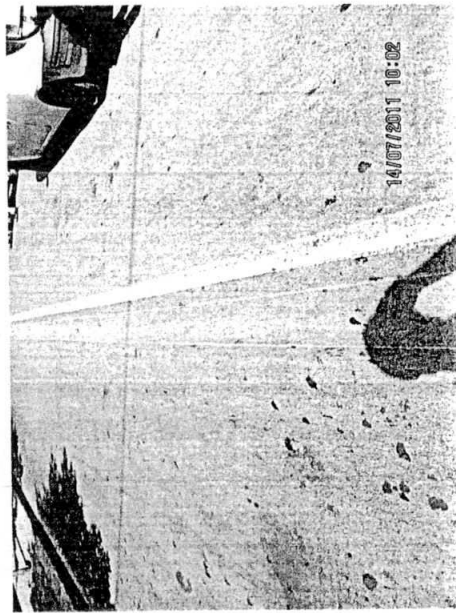
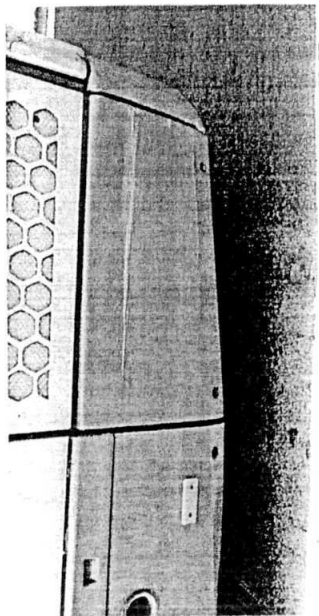
Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni orali delle parti e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata: =====

Il sig. **Laghezza Michele**, alla guida dell'autobus di linea Amat, percorreva la via Principe Amedeo da Ovest ad Est circolando sulla corsia riservata ai mezzi pubblici. Giunto nel tratto interessato e precisamente all'altezza del civico 179, veniva strisciato dal veicolo Lancia Delta condotto dal sig. **Galasso Claudio** che oltrepassava con la fiancata sinistra (come evidenziato nei reperti fotografici) la doppia linea continua a delimitazione dei sensi di marcia. A dire del sig. Galasso, che percorreva la via P.Amedeo nell'opposto senso di marcia rispetto al mezzo pubblico, tale manovra era stata dovuta alla presenza di alcune autovetture ferme in doppia fila sulla sua destra e nella semicarreggiata da lui percorsa. L'urto di lieve entità interessava la fiancata posteriore sinistra dell'autobus ed la fiancata posteriore sinistra della Lancia.



[Handwritten signature]





442/NS/11

590/11

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. _____ DEL _____	Si assegni a Servizio/Ufficio:	1° SERVIZIO P.M. - TARANTO Prot. n° <u>118832</u> del <u>04 AGO. 2011</u> POSTA IN ARRIVO
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 QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del. (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 14/7/2011 via: PIANCAPO A70083
 parti: AMAT SPA (DN 336A2) / GALASSO (DS 06030) (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 04/08/2011

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' 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

15881

26 MAR 2011

Prot. N.

Del P

DG

DA

DT

UE

UAG

UA

UC

UI

UP

UT

UFFPT

UFFRG

UFFS

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIRETTORE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

AFFARI GEN. U.P. / SINISTRI

ACQUISTI / CONTRATTI

CONTABILITA' / BILANCIO

INFORMATICA

PERSONALE / RETRIBUZIONI

TECNICO

PRODOTTI TRATTICO

RAGIONERIA / ECONOMATO

SINT. QUADRO



```
0002
MSI1005409D0010001 01 RM01
01117707 MTA45854000352
51      2      A
```

AMAT UFFICIO SINISTRI
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

Liquidatore: **SALA MARCO ROBERTO**
Telefono: **0228354041**
Orari: lun e mar: 14.00-17.00
mer e gio: 14.00-17.00

A4GENLSS - 506



Servizio Sinistri
Viale Monza, 2 20127 Milano

AMAT S.p.A. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 15613
Del 19 AGO. 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 ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

AMAT UFFICIO SINISTRI
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Sinistro: 900643015/041

del: 14/07/2011

Assicurato: GALASSO FRANCESCO

Danneggiato: GALASSO FRANCESCO

Liquidatore: SALA MARCO ROBERTO

Telefono: 0228354041

Orari: lun e mar: 14.00-17.00

mer e gio: 14.00-17.00

Milano, 19 agosto 2011

OGGETTO: Comunicazioni Urgente

Gentile AMAT UFFICIO SINISTRI,

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da lei inviata con lettera del pervenutaci il 02/08/2011, per informarla che, sulla base dei dati da lei comunicati, ai sensi di legge (art.149 Codice delle Assicurazioni) il suo sinistro dovrà essere gestito direttamente dalla sua compagnia di assicurazioni.

Pertanto, la invitiamo a contattare al più presto la sua compagnia per effettuare la denuncia ed inoltrare la sua richiesta danni.

Cordiali saluti
Genialloyd S.p.A.
Servizio Sinistri

IL SERVIZIO SINISTRI RISPONDE AL NUMERO:

02/2805.2808

Attivo dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 20.00 - il sabato dalle 8.30 alle 14.00





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 - ADESIONE 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)

00349

MILANO

, 26/ 8/2011

66047

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO(TA)

20110008464-0000001

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 250,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000162680 DEL 14.07.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -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. 5.601.676.651 12



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.790.961,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE 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

5.601.676.651 12

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro *****250,00*

euro

DUECENTOCINQUANTA/00*****

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

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 26/ 8/2011

FIRMA DI TRAENZA

DECINE DI MIGLIAIA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE

MIGLIAIA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

CENTINAIA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5601676651 20080826

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

La presente copia, composta di n° 9 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, li 17/8/2011

L'UFFICILE CAPO UFFICIO
(Car. Salvaterra MESSURIO)

PRONTUARIO
PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI
INCIDENTI STRADALI

Nr.	590	data incidente	14 07 20 11
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	09 50
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
VBRIG	AYROLDI		
= =	SCARPETTA		



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--	--

Via [a] PALERMO

intersezione [b] TRATTO DUCI REGIA ABRUZZO
R. EVENA

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:



AUTOBUS n. 574

VEICOLO **A** Tipo AUTOBUS LINEA marca BREDA
modello MENARINI BUS targa DN336 A2 Stato ☐
telaio ☐ cilindrata ☐ tara in q. ☐
colore ☐ potenza max Kw ☐ tipo freno ☐
immatricolazione ☐ ultima revisione ☐ esito ☐

annotazioni:

Assicurazione NATIONALE SWISSE

pol. nr. ☐ dal ☐ al 31/3/12

proprietario AMAT

nato a ☐ il ☐

residente VIA C. BATTISTI 657

via ☐ nr. ☐

conducente LAGHEZZA MICHELE

nato a MASSAFRA il 17/3/74

residente MASSAFRA

via PIETRO CARANO nr. 27

titolare di patente cat. D nr. TA 2297213 U

rilasciato/a da MCTC di TA

in data 9/9/94 valida al 3/9/14 con le seguenti prescrizioni:

CAP KD TA 8007187 M/7/98

C.A.P. tipo ☐ nr. ☐ UPMCTC ☐ il ☐

trasportati:

retrovisore esterno _____ dispos. acustici _____

indicatori direzionali _____ luci arresto _____

pneumatici _____ imp. illuminaz. _____

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni: frangente posteriore sinistra (parte
finale)



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni
di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐
b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐
presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐
perché incustodito sulla pubblica via ☐
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐
disposto con separato Verbale nr.

VEICOLO **B** Tipo AUTOVENTURA marca LANCIA
modello DECTA targa DS060JD Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 08 ultima revisione esito



annotazioni:

Assicurazione GENIALLOYD SpA

pol. nr. 226770916 dal 08/04/11 al 17/09/11

proprietario GALASSO FRANCESCO

nato a TA il 24/08/49

residente TARANTO

via G. GALASSO nr. 18

conducente GALASSO CLAUDIO

nato a TA il 06/09/84

residente TA

via G. GALASSO nr. 18

titolare di PATENTE cat. B nr. U19130338M

rilasciato/a da UCO di

in data 20/01/10 valida al 16/01/13 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni: paraventi posteriore profilo dx
fanfani posteriore 2x



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

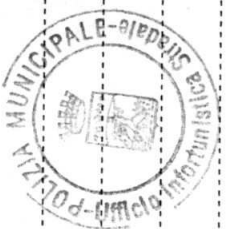
NOTE

Le parti si acconciarono fra di
loro intendendo l'intervento della

P.M.

Augusta Tichelli

Adamo Pochini



VR16

Spetta





Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

DINAMICA DEL SINISTRO NR. 590 DEL 14 LUGLIO 2011

L'evento infortunistico si verificava in Taranto, sulla via Principe Amedeo nel tratto tra le vie Regina Elena e Duca degli Abruzzi. La via P. Amedeo è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, suddivisa in due corsie: quella Nord è percorribile per tutti i veicoli in direzione da Est verso Ovest, la Sud invece, è riservata al transito dei mezzi pubblici da Ovest verso Est. La carreggiata è marginata da marciapiedi rialzati e la sosta avviene parallelamente solo lungo il cordolo del marciapiedi Nord. La zona in questione è fornita di segnaletica verticale, orizzontale e di attraversamenti pedonali. === All'arrivo degli Scriventi i mezzi coinvolti erano stati spostati e collocati in zona; la reale posizione della vettura Lancia Dedra era stata visualizzata dalla operatrice di P.M. V/ Brig. Imperio Addolorata, in servizio sull'autogrù. La stessa per motivi di traffico, dopo aver delineato con gesso la posizione finale della vettura Lancia, chiedeva via radio l'intervento della pattuglia scrivente, allontanandosi dalla zona. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di abrasioni gommose o di scarrocciamento. Nessuno dei conducenti ed occupanti dei veicoli coinvolti dichiarava aver bisogno di cure mediche. Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testi, né tantomeno le parti ne facevano alcuna menzione. =====

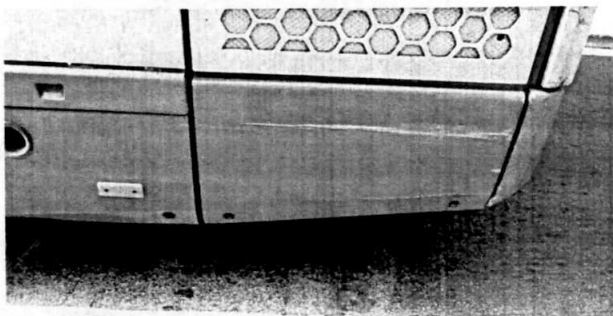
Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni orali delle parti e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata: =====

Il sig. **Laghezza Michele**, alla guida dell'autobus di linea Amat, percorreva la via Principe Amedeo da Ovest ad Est circolando sulla corsia riservata ai mezzi pubblici. Giunto nel tratto interessato e precisamente all'altezza del civico 179, veniva strisciato dal veicolo Lancia Delta condotto dal sig. **Galasso Claudio** che oltrepassava con la fiancata sinistra (come evidenziato nei reperti fotografici) la doppia linea continua a delimitazione dei sensi di marcia. A dire del sig. Galasso, che percorreva la via P.Amedeo nell'opposto senso di marcia rispetto al mezzo pubblico, tale manovra era stata dovuta alla presenza di alcune autovetture ferme in doppia fila sulla sua destra e nella semicarreggiata da lui percorsa. L'urto di lieve entità interessava la fiancata posteriore sinistra dell'autobus ed la fiancata posteriore sinistra della Lancia.

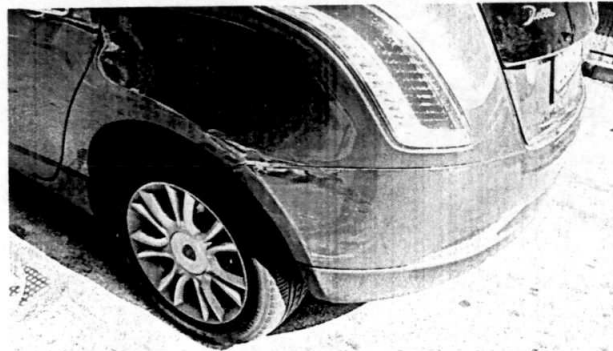


[Handwritten signature]





14/07/2011 09:55



14/07/2011 09:55



14/07/2011 10:02



14/07/2011 09:54



14/07/2011 09:53



162/VS/11

590/11

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. _____ DEL _____	Si assegni a Servizio/Ufficio: _____	1° SERVIZIO P.M. - TARANTO Prot. n° <u>118832</u> del <u>04 AGO. 2011</u> POSTA IN ARRIVO
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 QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 14/7/2011 via: PIANCA APODIA
 parti: AMAT SPA (DN 336A2) / GALASSO (DS 060 JD) (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 04/08/2011 Il/la richiedente
Verificato documento CARTA D'IDENTITA' 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)

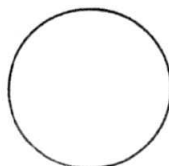
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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: SIN. 908-2011-000162680 DEL 14/07/2011 (NS. RIF. 142/NS/11)

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

Data: 02/09/2011 17.31

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Alleghiamo rapporto d'incidente dei vigili urbani,

Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

—Allegati:—

142NS11.rapportovigiliurbani.PDF

457 KB

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00349

MILANO

26/ 8/2011

66047

[illegible]

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

20110008464-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,

ABBIAAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 250.00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI

EURO 250,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000162680 DEL 14.07.11 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 trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.676.651 12



UniCredit

UniCredit SpA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.645.790.981,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COG. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA - CODICE FISCALE E P. IVA N. 00348170101 - ACRENTE 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

5.601.676.651 12

li

DIP 66047 CC 0000030104660

euro *****250,00*

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro DUECENTOCINQUANTA/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 26/ 8/2011

FIRMA DI TRAENZA

DECINE DI MIGLIAIA

* * 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE

MIGLIAIA

* * 1 2 3 4 5 6 7 8 9

CENTINAIA

0 1 * * 2 3 4 5 6 7 8 9

5602676651: 20080173.29

Taranto, lì 13/settembre/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 142/ns/11 del 14/07/2011 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 574.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti posteriore.

Distinti saluti

Prot. N. 17029
Del 13 SET. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐
☐

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



**nationale
suisse**

162/NS/11

Procl. N. 16291
02 SET. 2011
Del F. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UR INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTO TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
UUA SINISTRI ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-162680-50	14/07/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440711

PARTI

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

A.M.A.T.S.P.A. - GALASSO FRANCESCO

Vostri riferimenti: VOSTRO RIFERIMENTO 142/NS/11
Data 24/08/2011

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

Distinti saluti.

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

[Handwritten signature]

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DN336AZ
Impresa debitrice: GENIALLOYD (139) - Assicurato GALASSO FRANCESCO - Targa: DS060JD
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 € 250,00 (Euro DUECENTOCINQUANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 14/07/2011.

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 chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Clausole particolari

LA PRESENTE LIQUIDAZIONE COMPRENDE EURO 75.00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

**A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE**

Dott. Francesco Walter Poggi

14/09/2011

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 24/08/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 250,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA		
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		
		TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE		



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

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

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

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

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

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

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

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

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

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

5. Comunicazione dei dati

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

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

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

8. Diritti dell'interessato

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

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (Mi).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

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

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

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

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

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

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

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

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

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

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

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

☐

dà il consenso

☐

nega il consenso

Data: _____

Firma dell'interessato: _____



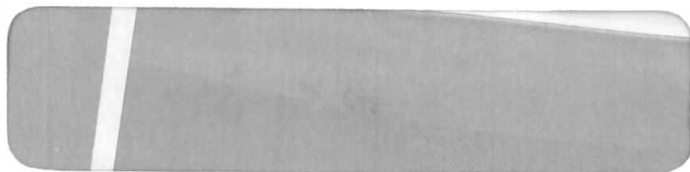
nationale
suisse

RCAR 0049

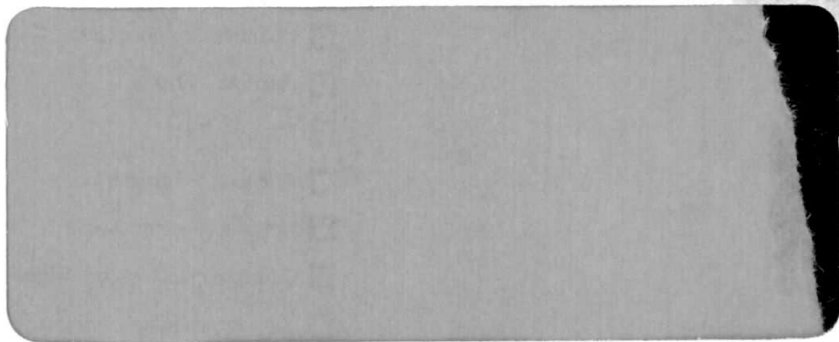
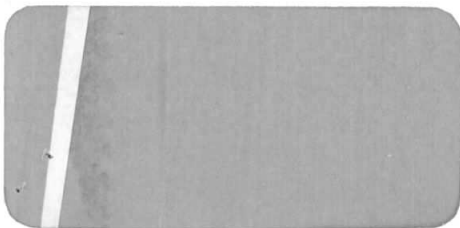


Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA





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



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

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

Data _____ Firma _____

www.citypost.net

powered by

 citypost

Oggetto: SINISTRO DEL 14/07/2011 A POL. RCV N. 25440711 AMAT SPA (DN336AZ) / GALASSO (DS060JD) - NS. RIF. 142/NS/11

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

Data: Tue, 19 Jul 2011 09:05:01 +0200

A: ns@sistemasinistri.it

CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

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

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

142NS11.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64