

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 135/AR/12		DATA SINISTRO 13/07/2012		ORA 21.20		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA QUADRIREMI				ANGOLO VIA CARAVELLE - VIA STELLE ALPINE	
DIREZIONE TALSANO - FARO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 597		TARGA AUTOBUS DW 983 TR	
MATR. AGENTE 159930		COGNOME MASTROPIETRO		NOME ANGELO		Codice Fiscale MSTNGL74H01L049I	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 01/06/1974		DATA ASSUNZIONE 23/09/2000		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO Via della Lippa 13		TIPO PATENTE D		N° PATENTE U16332558T		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 13/09/2004	
						SCADENZA PATENTE 06/06/2016	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO MULTIPLA	TARGA CK 073 XZ	PROPRIETARIO VECCHIO SILVANO GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SPA SC. 15/7/2012	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. B U17322491E SC. 28/10/2020				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

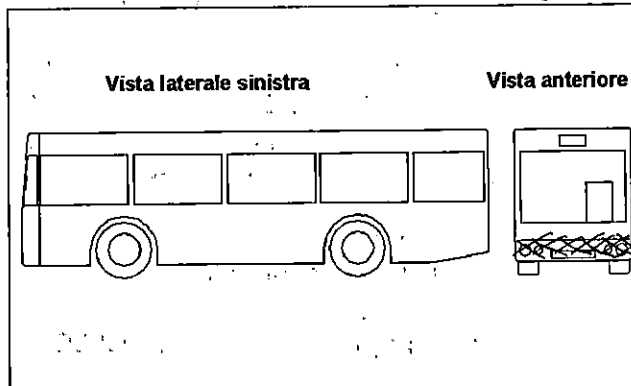
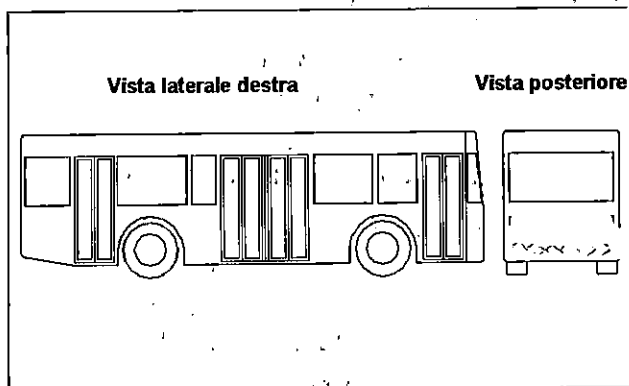
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Silvio la Silvio

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SEGNII DI STRISCIATA SULLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO SINISTRO + EVENTUALI DANNI SUL LATO DESTRO DOVE E' ANDATO AD URTARE CONTRO UN PALO DI CEMENTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA QUADRIREMI SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA STELLE ALPINE NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DELL'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA DI COLORE GRIGIO CHIARO CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA OLTRE AL CONDUCENTE SIG. VECCHIO SILVANO GIUSEPPE VIAGGIAVANO I SIG. RI VECCHIO GIACOMO NATO A TARANTO IL 9/2/2000 E VECCHIO ANTONIO NATO A GROTTAGLIE (TA) IL 26/3/1983. I TRE, AL MOMENTO, NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 RISERVANDOSI DI RECARSII AL PRONTO SOCCORSO SUCCESSIVAMENTE.

AL MOMENTO DELL'INCIDENTE NON C'ERANO VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

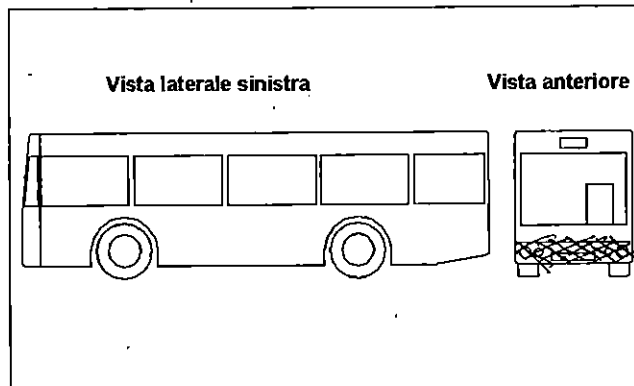
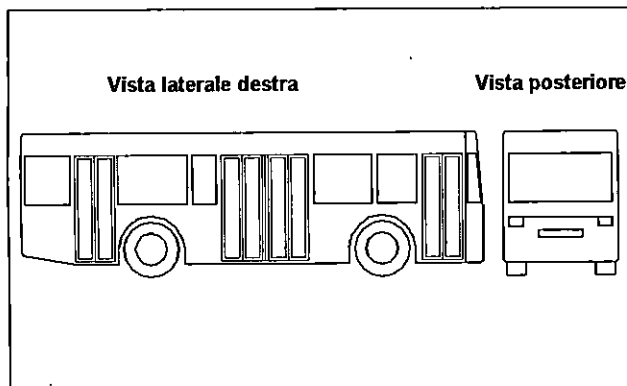
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SEGNI DI STRISCIATA SULLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO SINISTRO + EVENTUALI DANNI SUL LATO DESTRO DOVE E' ANDATO AD URTARE CONTRO UN PALO DI CEMENTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA QUADRIREMI SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA STELLE ALPINE NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DELL'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA DI COLORE GRIGIO CHIARO CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA OLTRE AL CONDUCENTE SIG. VECCHIO SILVANO GIUSEPPE VIAGGIAVANO I SIG.RI VECCHIO GIACOMO NATO A TARANTO IL 9/2/2000 E VECCHIO ANTONIO NATO A GROTTAGLIE (TA) IL 26/3/1983. I TRE, AL MOMENTO, NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 RISERVANDOSI DI RECARSÌ AL PRONTO SOCCORSO SUCCESSIVAMENTE.

AL MOMENTO DELL'INCIDENTE NON C'ERANO VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

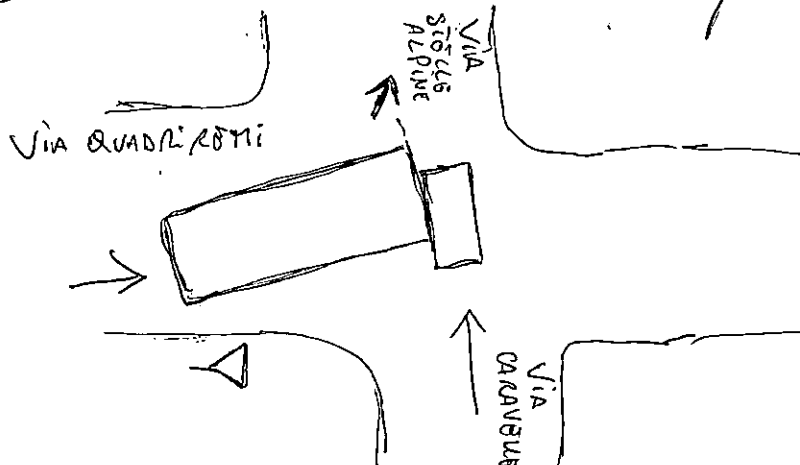
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

1A, 16/07/2011

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 135/AR/12	DATA SINISTRO 13/07/2012	ORA 21.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA QUADRIREMI		ANGOLO VIA CARAVELLE - VIA STELLE ALPINE	
DIREZIONE TALSANO - FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 597	TARGA AUTOBUS DW 983 TR	
MATR. AGENTE 159930	COGNOME MASTROPIETRO	NOME ANGELO	Codice Fiscale MSTNGL74H01L049I	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/06/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via della Lipa 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16332558T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/09/2004
			SCADENZA PATENTE 06/06/2016	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO MULTIPLA	TARGA CK 073 XZ	PROPRIETARIO VECCHIO SILVANO GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SPA SC. 15/7/2012	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. B U17322491E SC. 28/10/2020			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 16/07/2012

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lippa 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 135/AR/12 del 13/07/2012

Il giorno 13/07/2012, il bus n° 597 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, 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 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

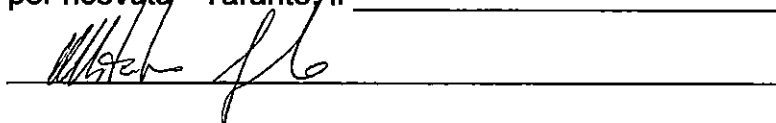
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 16/07/2012



Spett.le
ITALIANA ASSICURAZIONI
Agenzia di BARI G09
Via D.co CIRILLO, 73
70100 - BARI
Tel. 080/5541674
FAX 080/5541640

Oggetto: comunicazione di apertura sinistro.

Il sottoscritto MASTROPIETRO ANGELO Operatore
di Esercizio dell'Azienda A.M.A.T. S.p.A., aderente alla polizza Responsabilità
Civile Terzi della Italiana Assicurazioni, trasmette denuncia di sinistro
avvenuto in data 13/07/2012 all'autobus n° 597-DW983TR

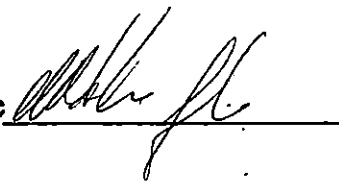
Il sottoscritto chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa ed autorizza la
Italiana Assicurazioni a liquidare la somma direttamente all'Azienda AMAT
SpA, in caso di risarcimento colposo.

Trasmette, in allegato, denuncia di sinistro.

Distinti saluti

Taranto, 03/08/2012

In fede



RAPPORTO TX

03 AGO. 2012 11:54

LOGO :

FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805541640	03 AGO. 11:53	00'45	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 592 **DATA** 13.07.02

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				
3	CH	5.10	TAN	5.45	CASTELLANO, FAM			
3	TAN	5.53			Castellano, Fam			
3	CH	6.19			Castellano, Fam			
3	TAN	7.14			Castellano, Fam			
3	CH	8.45			Castellano, Fam			
3	TAN	9.43			Castellano, Fam			
3	CM	10.11	TAM	11.14	CAROLI			
3	TAM	11.18	CM	12.36	CAROLI			
3	CM	12.42	TAM	13.33	"			
3	TAM	13.38	CM	14.18	"			
3	CM	14.33	TAM	15.20	"			
3	TAM	15.31	CM	16.18	"			
			DEF	17.05	CAROLI			
					16.10			
27	PM	19:59	FARO	21:40	MASCIAPICERNA			
27	FARO	21:40	Pre	22:15				
27	PM	22:30	DEFOS	23:45	MASCIAPICERNA			
					Stop			

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>8</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>44</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>1.48</u>	DALLE ORE <u>10.31</u>	DALLE ORE <u>19.59</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>10.15</u>	ALLE ORE <u>16.31</u>	ALLE ORE <u>24.10</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>27</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																							
<u>CASTELLANO. EDO</u>	<u>[Firma]</u>	<u>MASINOPIETRO ANGELO</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

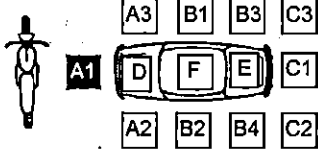
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

VIA STELLE ALPINI E VIA QUARREMI (CONDUCENTE VECCHIO SILVANO GIUSEPPE NATO S. MARZANO 12-03-72) TRASPORTATI VECCHIO GIACOMO 09-02-2000 NATO A TARANTO - VECCHIO ANTONIO NATO GROTTAGLIE 26-03-83. ASSICURATO ALLIARIZ S.P.A.

AUTO MULTIPLA FIAT GRIGIA - TARGA CK073XZ. SCADENZ. POLIZZA 15-07-2012

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO PATENT 117322491ESCADE 28-10-2010 ORE 21:10

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° 1970,00/12		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.597				Controparte VECCHIO SILVANO			Impresa di controparte 003 - ALLIANZ				
Esercizio 2012		Numero sinistro 135/AR/12			Codice - Agenzia			Data sinistro 13/07/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 24/07/2012		Data primo rilievo 24/07/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 7	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa DW983TR		Telaio ZCM2400L001489269		1° Immatr. 20/05/99	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE DOPPIO STRATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per velcoli comme Jind.		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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Adesivo 597				S		S		S			
Fianchetto ant. .Sx				M 1,0		M 2,5		M 2,5			
Fianchetto ant. .Dx				L 0,5		L 1,0		L 1,0			
Paraurti ant.				M 1,5		M 3,0		M 2,0			
Cofano ant.				M 2,0		M 3,5		M 3,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		5,0		10,0		8,5	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,28		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,98		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
€		€ 1,00				€ 12,50		€ 2,63		€ 15,13	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo		Ore 12,36 €/h 11,55		€ 142,76		€ 29,98	
Totale Imponibile		€ 724,12		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 27,36 €/h 20,66		€ 565,26		€ 118,70		€ 683,96	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 724,12		S.Rifiuti 0,50 % di 720,52		€ 3,60		€ 0,76		€ 4,36	
Totale (Iva Compresa)		€ 876,19		TOTALE STIMA		€ 724,12		€ 152,07		€ 876,19	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		% €		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,4	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,4	
TOTALE Indennizzo		€ 724,12		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]											
Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 02/08/2012				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion			
Ruolo N. 3812				Foglio N. 1							

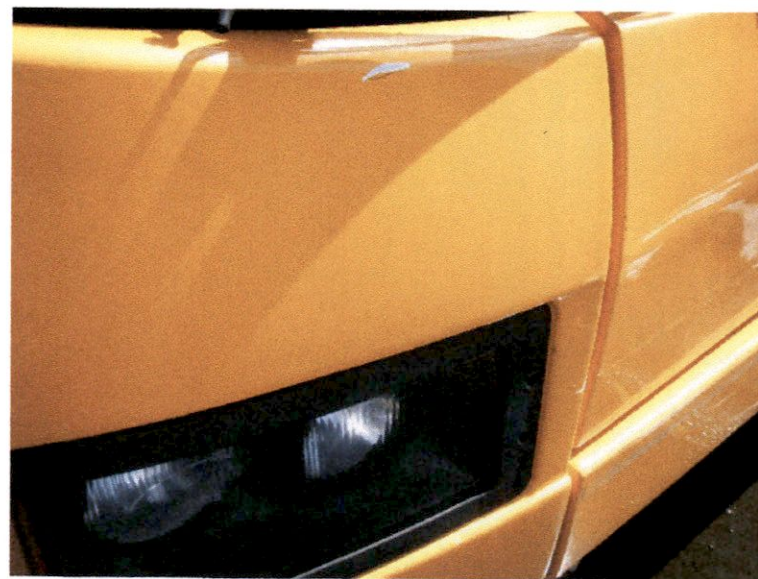
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1970,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **135/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **13/07/2012**
Data Perizia: **24/07/2012**

Assicurato: AMAT N.597
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW983TR
Controparte: VECCHIO SILVANO GIUSEPPE



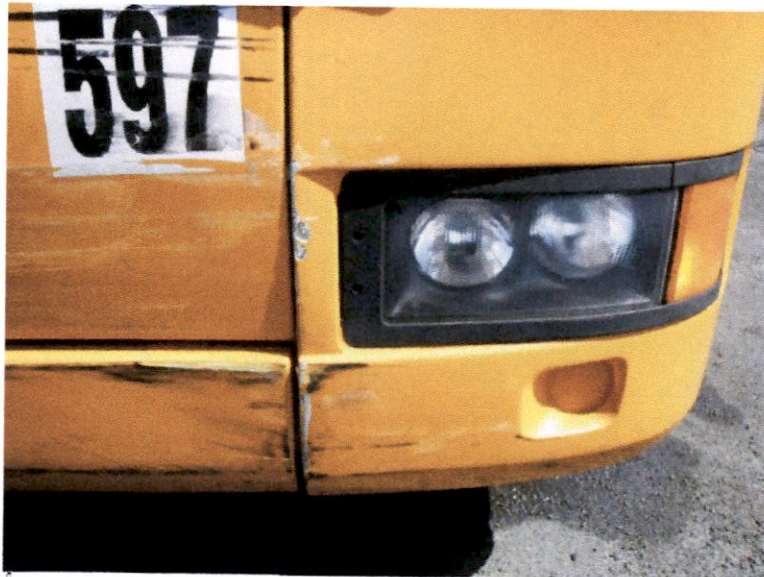
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1970,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **135/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **13/07/2012**
Data Perizia: **24/07/2012**

Assicurato: AMAT N.597
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW983TR
Controparte: VECCHIO SILVANO GIUSEPPE



1970/12

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 135/AR/12	DATA SINISTRO 13/07/2012	ORA 21.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA QUADRIREMI		ANGOLO VIA CARAVELLE - VIA STELLE ALPINE	
DIREZIONE TALSANO - FARO - PORTO MERCANTILE			N° SOCIALE 597	TARGA AUTOBUS DW 983 TR
MATR. AGENTE 159930	COGNOME MASTROPIETRO	NOME ANGELO	Codice Fiscale MSTNGL74H01L049I	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/06/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via della Lippa 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16332558T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/09/2004
SCADENZA PATENTE 06/06/2016				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO MULTIPLA	TARGA CK 073 XZ	PROPRIETARIO VECCHIO SILVANO GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SPA SC. 15/7/2012	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. B U17322491E SC. 28/10/2020			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

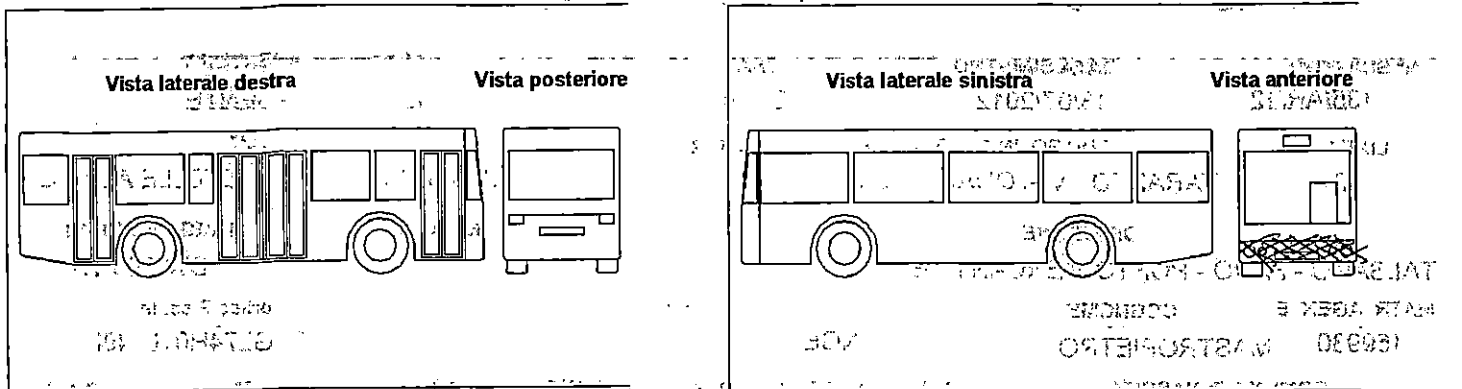
TESTIMONI

NESSUNO

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SEGNI DI STRISCIATA SULLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO SINISTRO + EVENTUALI DANNI SUL LATO DESTRO DOVE E' ANDATO AD URTARE CONTRO UN PALO DI CEMENTO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE DA VIA QUADRIREMI SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA STELLE ALPINE NON MI ACCORGEVO DEL SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA DESTRA DELL'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA DI COLORE GRIGIO CHIARO CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA OLTRE AL CONDUCENTE SIG. VECCHIO SILVANO GIUSEPPE VIAGGIAVANO I SIG. RI VECCHIO GIACOMO NATO A TARANTO IL 9/2/2000 E VECCHIO ANTONIO NATO A GROTTAGLIE (TA) IL 26/3/1983. I TRE, AL MOMENTO, NON RITENEVANO NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 RISERVANDOSI DI RECARSIS AL PRONTO SOCCORSO SUCCESSIVAMENTE.

AL MOMENTO DELL'INCIDENTE NON C'ERANO VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

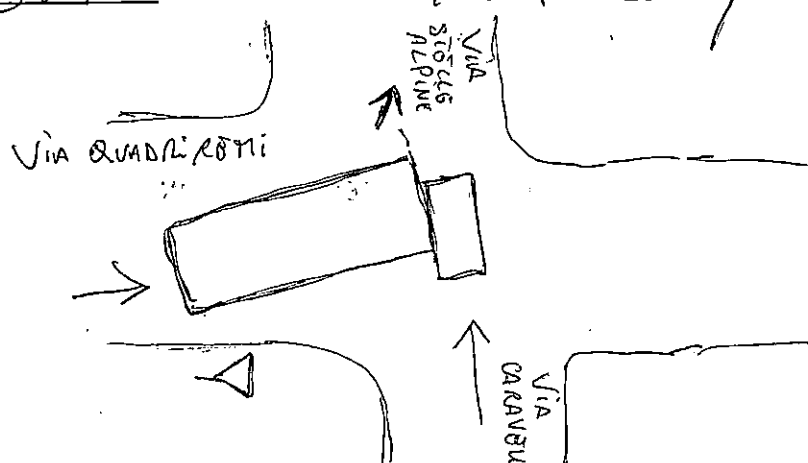
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

16/07/2011

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 AMAT		Codice 001	Ns. Riferimento 1970,00/12
Assicurato AMAT N.597			Controparte VECCHIO SILVANO GIUSEPPE		Impresa Controparte 003 - ALLIANZ	
Esercizio 2012			Sinistro N. 135/AR/12		Codice Agenzia	
Codice Perito			Cod. Liquidatore		Cod. Ispett.	
Numero Polizza			Ramo		Tipo Sx.	
Carr. Fascia A1			Foto 7		Data Restituzione 02/08/2012	
Data Incarico 24/07/2012	Data effett. Perizia 24/07/2012	Località TARANTO	Presso ASS			

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 7 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 02/08/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:876,19

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

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Prot. 22296/UP

21 DIC. 2012

All'Agente
MASTROPIETRO Angelo

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana Tursi

S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 135/AR/12 del 13/07/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di dicembre 2012 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, fino a concorrenza della somma di € 100,00.

Detta somma è dovuta a titolo di franchigia per il sinistro n° 135 del 13/07/2012, per il quale è pervenuto recentemente in data 07/12/2012 l'assegno della Compagnia Italiana Assicurazioni, secondo quanto previsto dalla polizza Kasco cui la S.V. ha aderito in data 04/08/2011.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, li 14/12/2012

Prot.

21987

18/12/2012

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

Oggetto: **Sinistro passivo numero 135/AR/12 del 13/07/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Mastropietro Angelo (Matricola 159930), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 100,00.

Si prega di informare la scrivente al termine della procedura di recupero.

Distinti saluti.

***Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottoressa Tiziana Tursi)***

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.17950 del 15/10/2012), copia della notifica dell'assegno di € 848,00 (ns. prot.21432 del 07/12/2012).

Taranto, li 14/12/2012

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

Prot. N° **21987**
18 DIC. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
P		
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ENG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☐
GA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
GC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
GI	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
IT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: **Sinistro passivo numero 135/AR/12 del 13/07/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Mastropietro Angelo (Matricola 159930), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 100,00.

Si prega di informare la scrivente al termine della procedura di recupero.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottorssa Tiziana Tursi)

[Firma]

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.17950 del 15/10/2012), copia della notifica dell'assegno di € 848,00 (ns. prot.21432 del 07/12/2012).



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 105 - 10122 TORINO
Riferimento Verde: 803.808

135/AN/12

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 27.11.2012

21/32
Prot. N° 07 DIC. 2012
Dez
P. PRESIDENTE ☐
RG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
YAS AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
TA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
TC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
ED INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
VT TECNICO ☐
EPY PRODOTTI TRAFFICO ☐
ARG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SRV STAFF QUALITA' ☐

000580337

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax: 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2012/122338/00
Avvenuto in VIA QUADRIREMI - VIA STELLE AL il 13/07/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: DANNI BUS AZ. N. 597 TG: DW983TR cond. MASTROPIETRO ANGELO AL NETTO DELLA FRANCHIGIA CONTRATTUALE

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801656495.03
dell'importo di Euro OTTOCENTOQUARANTOTTO/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per traenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

[Signature]

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

27.11.2012

euro *848.00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro.

euro OTTOCENTOQUARANTOTTO/00*

n. 0801656495.03

AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

Prot. n° 17950/UAG

Taranto, li 15 OTT. 2012

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

MASTROPIETRO ANGELO
Via della Lippa 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 135/AR/12 del 13/07/2012

Il giorno 13/07/2012, il bus n° 597 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.064,12, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 948,02 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

ALLEGATI: 1) Eleborato Peritale - 2) Scheda di Valutazione del danno risarcibile.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

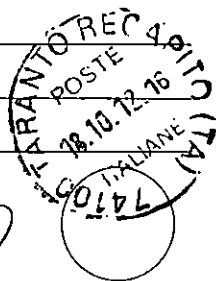
BARI CMD
Poste

22.10

142280203193

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MASTROPIETRO ANGELOVia DELLA LIPPA N. 13C.A.P. 74100 Località TARANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

A.M.A. F. s.p.a.

Da restituire a: **AZIENDA PER LA MOBILITA**

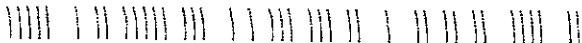
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



135/Ar/12 (*)



Prot. n°: DA/16736

25 SET. 2012

Taranto, li _____

Raccomandata a.r.

Spett.le
COMUNE DI TARANTO
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio - Palazzo di Città
74123 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.

Ns. rif. Sin. az.li N.166/NS/11 del 18/08/2011, 255/NS/11 del 26/11/2011, 109/AR/12 del 29/05/2012, 116/AR/12 del 09/06/2012, 117/AR/12 del 09/06/2012, 125/AR/12 del 28/06/2012 e 135/AR/12 del 13/07/2012.

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono i fascicoli relativi ai sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti dell'autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

C.P. 10120
Poste S.p.A.

04.10.12

16 22 80202513 3

Italiane

Numero

Destinatario _____

Spett.le

COMUNE DI TARANTO

Via _____

Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita

C.A.P. _____

Piazza Municipio - Palazzo di Città

74123 - TARANTO

Paolo Mollone

01 OTT. 2012

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 0693/EP 0595 - Mod. 23 MP - MOD. 01904 (EX 6400E - S. 14) Ed. 07/05

25/11/2002

Lett. Prot. 16736 del 7
ASARCINOTTO DANNI

Da restituire a

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



Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

135/AR/12

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
159930	MASTROPIETRO	ANGELO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	01/06/1974	23/09/2000	TARANTO
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
Via della Lippa 13	D	U16332558T	TARANTO
SCADENZA PATENTE	DATA SINISTRO		
06/06/2016	13/07/2012		
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
21.20	DW 983 TR	597	27
ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		
	TARANTO - VIA QUADRIREMI		

DANNO PREVENTIVATO

1.064,12

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

798,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

a) condizioni fisiche	1,0
b) provocazione	1,0
c) emulazione	1,0
d) imprudenza	1,1
e) inosservanza delle norme aziendali	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,2
g) ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

3° INCIDENTE E SUCCESSIVI	0,9
---------------------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 1,188

**DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA**

798

**TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE**

1,188

**QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE**

948,02

Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, li 25/09/2012

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

135/AR/12

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE

159930

COGNOME

MASTROPIETRO

NOME

ANGELO

QUALIFICA

CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA

TARANTO

DATA DI NASCITA

01/06/1974

DATA ASSUNZIONE

23/09/2000

COMUNE DI RESIDENZA

TARANTO

C.A.P.

74100

DOMICILIO

Via della Lipa 13

TIPO PATENTE

D

N° PATENTE

U16332558T

RILASCIATA A

TARANTO

SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO

06/06/2016

13/07/2012

ORA

21.20

TARGA AUTOBUS

DW 983 TR

N° SOCIALE BUS

597

LINEA

27

ENTE AFFIDATARIO

LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO

TARANTO - VIA QUADRIREMI

DANNO PREVENTIVATO

1.064,12

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

798,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

a) condizioni fisiche	1,0
b) provocazione	1,0
c) emulazione	1,0
d) imprudenza	1,0
e) inosservanza delle norme aziendali	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,0
g) ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

3° INCIDENTE E SUCCESSIVI	0,9
---------------------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

798

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

718,20

Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

FIT/CISL-UIL TRASPORTI-FAISA/CISAL-UGL TRASPORTI

Segreterie Aziendali A.M.A.T. S.P.A.

Taranto, 02/11/2012

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

Oggetto: trasmissione sinistri passivi

Con la presente si comunica che in data odierna sono stati trasmessi
alla ITALIANA ASSICURAZIONI le sottoelencate richieste di risarcimento danni.

CONDUCENTE			N.BUS	SINISTRO			DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	CARRO	PASQUALE	575	109	AR	2012	29/05/2012	ITALIANA ASSCUR	€ 1.621,62
2	MASTROPIETRO	ANGELO	597	135	AR	2011	13/07/2012	ITALIANA ASSCUR	€ 948,02
3	MAGGIO	BIAGIO	591	166	NS	2011	18/08/2012	ITALIANA ASSCUR	€ 1.944,80

Distinti saluti

FIT/CISL AZIENDALE

GIOVANNI GIORGINO

19285
Prot. N. 05 NOV. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UR RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF ☐

Taranto, li

09 MAG. 2013

Prot. n.: 7639 UAG

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

RACCOMANDATA A P

OGGETTO: sinistro del 13/07/2012 – AMAT (DW 983 TR) / VECCHIO S. (CK 073 XZ)
ATTO DI CITAZIONE - GIUDICE DI PACE DI TARANTO - UD. 02/07/2013
Vs. rif. 919812422 - Ns. Rif. 135/AR/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in allegato alla presente si trasmette copia della citazione notificata ad Amat Spa e alla Compagnia ALLIANZ Assicurazioni Spa.

Si comunica che l'Amat Spa non interverrà nel giudizio e, pertanto, per quanto di Vs. competenza vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Distinti saluti.

☺

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

22.05.13 - 17

Italiane

Numero

13 915062335 1

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

Centro Liquidazione Danni

ALLIANZ SPA

Via Acclavio n.2

74123 - TARANTO



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. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

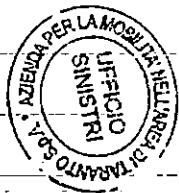
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

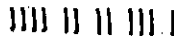
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



Da restituire a

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

135/ae/112 (A.C.)



135/AR/12
13/7/2012
02/07/2013

Copia

cassetta n. 38

Avv. Alberto BOSCO

C.so Umberto I n. 119 - 74123 Taranto
tel./fax:099/4532964; cell.: 347/1217195
e-mail: studiolegale-bb@libero.it

GIUDICE di PACE di TARANTO

ATTO di CITAZIONE per

4548
1648
2 APR. 2013

VECCHIO Silvano Giuseppe (c.f.VCCSVN72C121018N) nato a Taranto il 12/03/72 e residente alla via Federico II 3/bis in San Marzano di San Giuseppe (Ta) ed elettivamente domiciliato in Taranto al C.so Umberto I, n.119 presso lo Studio dell' **Avv. Alberto BOSCO** (c.f. **BSCLRT73C24M089J**; p.iva:02400400731; P.E.C. **avvocatoalbertobosco@pec.it**) che lo rappresenta e difende, in virtù di mandato in calce al presente atto

PREMESSO CHE :

- A) in data 13/07/12, ore 21,00 circa, in Taranto-Lama zona Battaglia, il sig. VECCHIO Silvano Giuseppe, era alla guida dell'autovettura FIAT MULTIPLA tg. CK073XZ (assicurata con la Spett.le ALLIANZ Ass.ni S.p.A.) di proprietà della sig.ra CHILOIRO Annalisa e percorreva la via Caravelle, nella propria corsia di pertinenza ed a velocità moderata;
- B) improvvisamente, giunto all'incrocio con la via Quadriremi veniva attinto dall'autobus n.597 linea 27 tg. DW983TR(assicurata con la spett.le ALLIANZ Ass.ni S.p.A.), di proprietà dell'AMAT S.p.A. che, percorrendo la via Quadriremi, non rispettava il segnale di stop/dare precedenza ivi ubicato ed in ogni caso non concedeva la precedenza a destra alla FIAT;
- C) a seguito del violento impatto la FIAT MULTIPLA veniva sbalzata su di un muro ivi esistente;

7026
Prot. N.
30 APR. 2013

?	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DMG	AFFARI GEN. / R. ISNISTRI	☒
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

- D) a seguito del sinistro, il sig. VECCHIO Silvano Giuseppe, pur indossando regolarmente la cintura di sicurezza, riportava lesioni fisiche;
- E) veniva trasportato presso l'Ospedale Moscati di Taranto, ove gli veniva riscontrato un' "*cervicoalgia post traumatica, contusione spalla sx, emico stato sx, braccio sx, ginocchio sx e caviglia sx*" con una prognosi di 08 gg., salvo complicazioni;
- F) successivamente, si sottoponeva a diverse visite specialistiche: in data 20/07/12, 10/08/12 ed in data 30/08/12 presso il Dr. ARCES il quale prolungava la prognosi;
- G) effettuava, altresì, RM ginocchio sx, ECT T. Tarsica sx;
- H) in data 19/09/12 il Dr. ARCES certificava che il sig. VECCHIO Silvano Giuseppe risultava guarito con postumi nella misura di 6%, una ITT al 100% di 08 gg. ed una ITP al 50% di 60 gg.;
- I) il sottoscritto procuratore con racc.a/r del 23/10/12, effettuava rituale richiesta risarcitoria alla spett.le ALLIANZ Ass.ni S.p.A., Compagnia tenuta al risarcimento, inviando contestualmente copia di tutta la documentazione medica completa, ricevute spese mediche e relazione medico-legale di guarigione con postumi di carattere permanente;
- J) la Spett. le ALLIANZ Ass.ni S.p.A., disponeva visita medico-legale ed effettuava, dopo il decorso del c.d. spatium deliberandi, un'offerta risarcitoria di € 1.205,00 (milleduecentocinque/00), senza riconoscere le spese e competenze legale fino a quel momento maturate;
- K) tale somma veniva trattenuta in acconto sul maggiore avere dovuto e di ciò veniva notiziata la spett.le ALLIANZ Ass.ni S.p.A. a mezzo di lettere raccomandate a/r del 05/02/13;
- L) la spett.le ALLIANZ Ass.ni S.p.A., non intendeva integrare ulteriormente quanto offerto.
- M) la spett.le Compagnia ALLIANZ Ass.ni S.p.A., peraltro, ha già risarcito i danni meccanici dell'autovettura FIAT MULTIPLA condotta dal sig. VECCHIO;
- Tanto premesso il sig. VECCHIO Silvano Giuseppe, come sopra rappresentato e difeso,

CITA:

ALLIANZ Ass.ni S.p.A., (c.f./p.i. 05032630963), in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede Largo Ugo Irneri, n. 1-34123 Trieste, **AMAT S.p.A.(c.f./p.i.: 00146330733)**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede alla via Cesare Battisti n.657 74121 Taranto, a comparire alla pubblica udienza del **02/07/13, ore di rito**, dinanzi al **Giudice di Pace di Taranto**, sede consueta, costituendosi nei modi e nei termini di Legge, con l'avvertimento che in difetto si procederà in loro contumacia e che incorreranno nelle decadenze di Legge, tra cui quelle degli artt. 38 e 167 c.p.c., per ivi sentire accolte le seguenti

CONCLUSIONI:

Voglia l'On.le Giudice di Pace adito, disattesa ogni contraria istanza, eccezione e richiesta: **1)** accertare e dichiarare la esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus tg. DW983TR(assicurato con la spett.le ALLIANZ Ass.ni S.p.A.), di proprietà dell'AMAT e per l'effetto l'effetto **2)** dichiarare la spett.le ALLIANZ Ass.ni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro tempore, tenuta, in solido con la spett.le AMAT S.p.A., in persona del suo legale rappresentane pro tempore, in qualità di proprietaria dell'autobus tg.DW983TR, ad effettuare il risarcimento di tutti i danni fisici patiti dal sig. VECCHIO Silvano Giuseppe in occasione del sinistro del 13/07/12, quantificabili in €.10985,09 (6% postumi- anni 40-: €.6791,47; 08 gg. ITP al 100%: €.365,60; 60 gg. ITP al 50%: €.1371,00; danno non patrimoniale (ex danno morale) al 25%: €.2132,02; spese mediche: €.325,00) e, conseguentemente, condannare **3)** la spett.le ALLIANZ Ass.ni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro tempore, in solido con la spett.le AMAT S.p.A., in persona del suo legale rappresentane pro tempore, in qualità di proprietaria dell'autobus tg.DW983TR, al risarcimento della somma di €.9780,09 (somma da cui è stato già detratto l'acconto di €.1205,00 ricevuto ante causam), il tutto entro i limiti di €.20000,00 con rinuncia espressa all'eventuale esubero

ed oltre interessi successivi alla domanda; **3)** con vittoria di spese e di competenze di lite, anche della fase stragiudiziale.

IN VIA ISTRUTTORIA: 1) si chiede ammettersi prova per testi sui capitoli sub a),b), c) e d) tutti proceduti dalla locuzione "Se è vero che" a mezzo dei testi da indicarsi nell'assegnando termine ex art. 320, IV co., c.p.c.; 2) chiede ammettersi C.T.U. MEDICO-LEGALE, per una corretta quantificazione dei danni, se impugnata la documentazione esibita.

SI OFFRONO IN COMUNICAZIONE MEDIANTE DEPOSITO

IN CANCELLERIA: 1) scheda di Pronto Soccorso del 13/07/12 del Pronto Soccorso Moscati di Taranto; 2) referto per l'autorità giudiziaria Ospedale Moscati di Taranto con prognosi del 13/7/12; 3) certificato del 20/07/12 del Dr. ARCES; 4) certificato del 10/08/12 del Dr. ARCES; 5) certificato del 30/08/12 del Dr. ARCES; 6) relazione medico-legale con postumi di natura permanente del Dr. ARCES del 19/09/12; 7) esame RMN e referto del 20/07/12 del Centro San Pio; 8) esame ECT del 25/07/12 del Centro San Pio; 9) fattura n.1110/B del 25/07/12 del Centro San Pio per €.50,00; 10) fattura nr.4875/A del 20/07/12 del Centro San Pio per €.150,00; 11) fattura n.97 del 19/09/12 del dr. ARCES per €.125,00; 12) racc. a/r del 23/10/12; 13) copia assegno di €.1205,00; 14) racc. a/r del 05/02/13.

Salvezze illimitate.

Si dichiara, ai fini della normativa sul c.d. contributo unificato, che il valore del presente procedimento è di €.10905,89.

Taranto, 23/04/13

Avv.  **BOSCO**

Avv.
Corso Un
Part
Cod. F.

Avv. Alb
Corso Umberto I
Tel./F.
Partita Iva
Cod. Fisc. G.

Avv. A
Corso Un
Cod. F.

Mandato nella controversia VACCINO SILVANO GIUSEPPE contro AMAT TALLIAN SINISTRO 1387/12

Io sottoscritto VACCINO SILVANO G. PPS nato/a a TARANTO
il 12/03/1971 e residente a S. MARZANO DI S. GIUSEPPE in
via F. PERUGIA n. 3/113 C.F./P.IVA VCC SVN 72C121018N
informato/a ai sensi dell'art. 4, 3° comma, del d.lgs. n. 28/2010 della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, come da atto che si allega, delego l'Avv. Alberto BOSCO del Foro di Taranto, a rappresentarmi ed a difendermi in questa fase ed in quella eventuale di appello, nonché nel procedimento di esecuzione ed in quelli connessi, nelle fasi di opposizione all'esecuzione e di opposizione agli atti esecutivi, conferendovi ogni più ampia facoltà di Legge, compresa quella di deferire giuramento decisorio, di rappresentarmi a rendere libero interrogatorio ex art. 183 c.p.c., chiamare terzi soggetti di diritto in causa od anche estendere il contraddittorio, di proporre domande nuove e riconvenzionali, appelli incidentali, di riassumere, intimare sfratti e licenze, proporre istanze o sequestri giudiziari e conservativi, di formulare eccezioni, proporre opposizioni, sollevare incidenti, reclami, nominare propri sostituti, nominare consulenti di parte, rinunciare agli atti, accettare altrui rinunzie, transigere e conciliare la lite, formulare offerte, riscuotere, incassare e quietanzare. Ratifico fin d'ora il Vostro operato e quello dei Vostri sostituti e degli altri da Voi nominati. Eleggo domicilio presso il Vostro Studio sito in Taranto al C.so Umberto I, n. 119. Acconsento, altresì, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs 196 del 2003 al trattamento dei miei dati personali, che mi saranno richiesti direttamente o che vengano raccolti presso terzi, purché utilizzati al solo fine dell'espletamento dell'incarico conferito. Prendo, infine, atto che il trattamento dei dati personali potrà avvenire mediante strumento manuale, informatico o telematico, con finalità strettamente correlate all'incarico

Vaccino Silvano Giuseppe

E' autentica

Alberto Bosco
9 - 74123 TARANTO
099.4532964
400400731
LRT 73C24 M089J

Avv. BOSCO
119 - 74123 TARANTO
099.4532964
02400400731
LRT 73C24 M089J

Ufficiale
Stefano Fr.

**CORTE D'APPELLO DI LECCE Sez. DISTACC. di TARANTO-UFFICIO
NOTIFICHE-TARANTO-.**

Ad istanza della Avv. Alberto BOSCO, nella sua qualità in atti, io sottoscritto
Ufficiale giudiziario addetto al suindicato Ufficio, ho notificato a tutti gli
effetti di Legge copia conforme dell'antescritto atto a :

- 1) **ALLIANZ Ass.ni S.p.A.**, in persona del suo legale
rappresentante pro tempore, con sede al Largo Ugo Irneri n.1,
34123 Trieste, mediante consegna copia a mezzo del servizio
postale

Ufficiale giudiziario
VIGLIULO

- 2) **AMAT S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro
tempore, con sede alla via Cesare Battisti n.657 74121Taranto,
mediante consegna copia a mani

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. Monica Spadola
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

TA 30/04/2013

Ufficiale Giudiziario
Stefano VIGLIULO

Oggetto: FANCHIGIE SINISTRI AMAT

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

Data: 20/05/2013 10.08

A: Antonietta.Tonetto@allianz.it

Si comunica che in data 14/05/2013 è stato disposto a Vs. favore il bonifico di € 10.000,00 da imputare ai sinistri di seguito elencati:

- 1) N. SIN. 919811843 DEL 22/05/2012 (NS. RIF. 138/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 919848755 DEL 01/10/2012 (NS. RIF. 179/AR/12) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 919812422 DEL 13/07/2012 (NS. RIF. 135/AR/12) Importo € 2.000,00
- 4) N. SIN. 919816075 DEL 28/06/2012 (NS. RIF. 125/AR/12) Importo € 2.000,00
- 5) N. SIN. 950390432 DEL 10/09/2012 (NS. RIF. 158/AR/12) Importo € 2.000,00

Distinti saluti.

Filiale: 9601 - Ente: 1 - A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. - 2013

Mandati - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****MANDATO: 536 DISTINTA: 0**

Codice 0 Articolo 0 Voce 0
Importo 10.000,00 Data 14.05.2013
mandato carico
Importo pagato 10.000,00

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica ALLIANZ SPA
Indirizzo
CAP
Località
Importo 10.000,00
beneficiario
Causale CIG 4099802F9F
FRANC 5 SIN
Data pagamento 14.05.2013
Valuta 14.05.2013
Modalità BONIFICO
pagamento
IBAN: IT 83 B 03589 01600
010570004543 CRO 17894834201

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	14.05.2013	10.000,00	0	BONIFICO

Visualizza
elenco da:

Taranto, li 16/04/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919811843 DEL 22/05/2012 (NS. RIF. 138/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 919848755 DEL 01/10/2012 (NS. RIF. 179/AR/12) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 919812422 DEL 13/07/2012 (NS. RIF. 135/AR/12) Importo € 2.000,00
- 4) N. SIN. 919816075 DEL 28/06/2012 (NS. RIF. 125/AR/12) Importo € 2.000,00
- 5) N. SIN. 950390432 DEL 10/09/2012 (NS. RIF. 158/AR/12) Importo € 2.000,00

Totale € 10.000,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 10.000,00 (eurodiecimila/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

Prot. N. **6281**
17 APR. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	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	☐

Allegati: n.2 note Allianz del 02/01/2013.

Allianz S.p.A.
Divisione Allianz Ras

Allianz  RAS

Unità Recupero Premi e Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 02 gennaio 2013

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

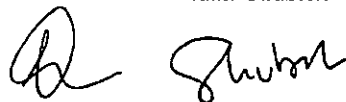
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521212 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 6.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.
Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich



Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
919812422	13/07/2012	VIA QUADRIREMI 74100 TALSANO	T * CIDD * CHILOIRO ANNALISA			DW983TR	AUTOBUS	2.000,00
919816075	28/06/2012	VIA CESARE BATTISTI 74100 TARA	* CIDD * PANNO FRANCESCO			DW785TR	AUTOBUS	2.000,00
950390432	10/09/2012	CIRC. DEI FIORI ANG VIA BEGONIE	* CIDD * MASELLA SALVATORE			CX273XG	AUTOBUS	2.000,00

Taranto, li 16/04/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919811843 DEL 22/05/2012 (NS. RIF. 138/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 919848755 DEL 01/10/2012 (NS. RIF. 179/AR/12) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 919812422 DEL 13/07/2012 (NS. RIF. 135/AR/12) Importo € 2.000,00
- 4) N. SIN. 919816075 DEL 28/06/2012 (NS. RIF. 125/AR/12) Importo € 2.000,00
- 5) N. SIN. 950390432 DEL 10/09/2012 (NS. RIF. 158/AR/12) Importo € 2.000,00

Totale € 10.000,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 10.000,00 (eurodiecimila/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

Prot. N. **6281**
Del **17 APR. 2013**

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 QUALITÀ	☐

Allegati: n.2 note Allianz del 02/01/2013.

Oggetto: SINISTRO DEL 13/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000120 - AMAT SPA (DW983TR) / VECCHIO (CK073XZ) - NS. RIF. 135/AR/12

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

Data: 18/07/2012 10.12

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

135AR12.PDF

97.9 KB