

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 119/AR/12	DATA SINISTRO 11/06/2012	ORA 09.30	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA BIS	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	ANGOLO VIA ARISTOSSENSO	
DIREZIONE VIA MARGHERITA - SATURO		N° SOCIALE 563	TARGA AUTOBUS DG 441 BF
MATR. AGENTE 120180	COGNOME CIRCHETTA	NOME GIUSEPPE DONATO	Codice Fiscale CRCGPP62M11H882W
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 11-08-62	DATA ASSUNZIONE 15-04-96	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
C.A.P. 74027			
DOMICILIO Via Roccaforzata 177	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2219015M	RILASCIATA A TARANTO
DATA RILASCIO 05/07/1989		SCADENZA PATENTE 23/02/2016	
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 OPEL	MODELLO MERIVA	TARGA CV 948 ZZ	PROPRIETARIO LANZETTA GEMMA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

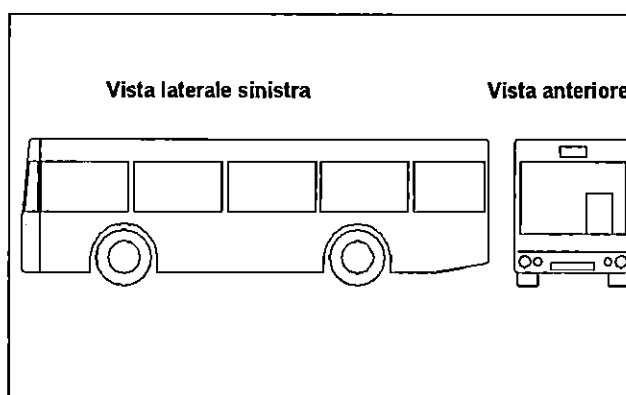
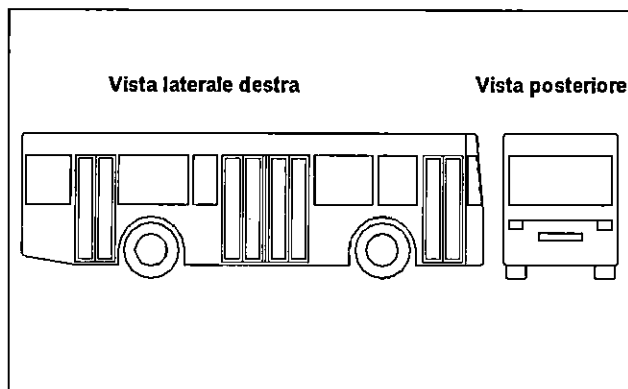
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
119/AR/12



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 10524 DEL 14/06/2012 INOLTATA DALL'AVV. GUGLIELMO DE FEIS PER CONTO DELLA SIG.RA LANZETTA GEMMA.

VEDI DICHIARAZIONE DI NEGAZIONE SINISTRO RILASCIATA IN DATA 02/07/2012 DAL DIPENDENTE CIRCHETTA GIUSEPPE.

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, 06/07/2012

pagina

2

Taranto 02/07/2012

Al Direttore Generale Amat Spa

All'Ufficio sinistri dell'Amat Spa

- SEDE -

OGGETTO: riscontro nota prot. n. 11231 del 25/06/2012

In riferimento alla richiesta di risarcimento danni vostro Rif. 119/AR/12, il sottoscritto Circhetta Giuseppe, matr. 120180, dichiaro che durante la corsa di linea "BIS" iniziata da Via Margherita alle ore 09.30 e terminata a Saturo alle ore 10.40 non sono stato coinvolto in incidenti con autoveicoli e non ho ricevuto segnalazioni di qualunque genere.

Da evidenziare, inoltre, quanto segue:

- 1) la targa del mezzo AMAT corrispondente al numero sociale 563, non coincide esattamente con la targa indicata dal legale: DG441DF;
- 2) l'orario di accadimento del presunto sinistro indicato dal legale (09.30) è incompatibile con la tabella di marcia effettuata alla guida del mezzo 563, in quanto, come prima detto, iniziavo la corsa da Via Margherita proprio alle ore 09.30 e non potevo per niente trovarmi su Via Cesare Battisti angolo Via Aristosseno, in quanto per raggiungere quel punto del percorso occorrono circa 25 minuti;
- 3) la presunta danneggiata, che si trovava alla guida della sua vettura, avrebbe potuto subito raggiungermi ed avvisarmi dell'accaduto e invece nulla di tutto questo è accaduto come di solito succede in casi analoghi, pregiudicandomi in tal modo la possibilità di verificare sul posto il riscontro dell'esistenza di eventuali danni.

Personalmente sono andato a verificare il paraurti posteriore lato sinistro del mezzo e non riscontravo segni di urto.

Mi dichiaro, pertanto, categoricamente estraneo al fatto per il quale sono stato chiamato in causa e mi riservo ogni azione diretta a salvaguardare i miei diritti e la mia professionalità.

Distinti saluti

Circhetta Giuseppe.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 563 DATA 11.06.2012

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				
1/2	EM	8,15	TAM	9,15	C. R. N. D. E. T. A			
3/3	MARG	9,30	SAT	10,40	C. R. N. D. E. T. A			
		11						
8	CEP	1042	PR	1137	Schivo			
8	PIT	1143	CEP	1243	Schivo			
1	CEP	1248	PIT	1344	Schivo			
1	PM	1350	CEP	1450	Schivo			
8	CEP	1456	PR	1546	Schivo	1530	MA	RA
4	PM	1551	CEP	1651	Schivo			
					1655			
1/2	TAMB	1736	CM	1826	Li			
1	CM	1833	TAMB	1931	"			
1	TAMB	1931	CM	2020	"			
1	CM	2028	TAMB	2120	"			
17	APPA	2140	ILVA	2240	"			
1/2	TAMB	2300			F2541			
					20320			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 7.55

ALLE ORE 13.33

LINEA 515063

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Carrozzette jup

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 425

DALLE ORE 1032

ALLE ORE 1708

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Schivo R. del

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 201

DALLE ORE 1638

ALLE ORE 2350

LINEA 1/21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

Donna jup

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

2320

Taranto, li

Prot.. 11231 UAG

25 GIU. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Circhetta Giuseppe
Via Roccaforzata n.177
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 119/AR/12

Con nota pervenuta in data 14/06/2012, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Avv. De Feis ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **11/06/2012 ore 09.30 circa in Via Cesare Battisti incrocio con Via Aristosseno** (un bus Amat che percorreva la corsia di destra riservata ai mezzi pubblici, nel cambiare corsia di marcia collideva con l'autovettura Opel Meriva).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 563, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020145 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

CIRCHOTTA GIUSEPPE

Via

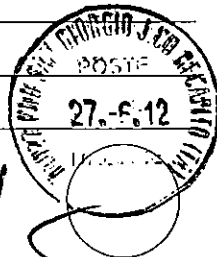
ROCCA FORATA N. 177

C.A.P.

74027

Località

S. Geronimo D. (TA)



Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 168422) - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A. I. s.p.a.

Da restituire **AZIENDA PER LA MOBILITA'**

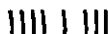
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



MA/AC/112



119/AR/12

Taranto 02/06/2012

Al Direttore Generale Amat Spa

All'Ufficio sinistri dell'Amat Spa

- SEDE -

OGGETTO: riscontro nota prot. n. 11231 del 25/06/2012

In riferimento alla richiesta di risarcimento danni vostro Rif. 119/AR/12, il sottoscritto Circhetta Giuseppe, matr. 120180, dichiaro che durante la corsa di linea "BIS" iniziata da Via Margherita alle ore 09.30 e terminata a Saturo alle ore 10.40 non sono stato coinvolto in incidenti con autoveicoli e non ho ricevuto segnalazioni di qualunque genere.

Da evidenziare, inoltre, quanto segue:

- 1) la targa del mezzo AMAT corrispondente al numero sociale 563, non coincide esattamente con la targa indicata dal legale: DG441DF;
- 2) l'orario di accadimento del presunto sinistro indicato dal legale (09.30) è incompatibile con la tabella di marcia effettuata alla guida del mezzo 563, in quanto, come prima detto, iniziavo la corsa da Via Margherita proprio alle ore 09.30 e non potevo per niente trovarmi su Via Cesare Battisti angolo Via Aristosseno, in quanto per raggiungere quel punto del percorso occorrono circa 25 minuti;
- 3) la presunta danneggiata, che si trovava alla guida della sua vettura, avrebbe potuto subito raggiungermi ed avvisarmi dell'accaduto e invece nulla di tutto questo è accaduto come di solito succede in casi analoghi, pregiudicandomi in tal modo la possibilità di verificare sul posto il riscontro dell'esistenza di eventuali danni.

Personalmente sono andato a verificare il paraurti posteriore lato sinistro del mezzo e non riscontravo segni di urto.

Mi dichiaro, pertanto, categoricamente estraneo al fatto per il quale sono stato chiamato in causa e mi riservo ogni azione diretta a salvaguardare i miei diritti e la mia professionalità.

Distinti saluti

Circhetta Giuseppe

Prot. N 119/AR/12
 Del 04 LUG. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
USG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° h51

DALLE ORE 700

ALLE ORE 1030

LINEA B15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 256

DALLE ORE 1730 17.10

ALLE ORE 2414 24.04

LINEA 210 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Taranto, li

27 LUG. 2012

Prot. n.: 13362 UAG

RACCOMANDATA A R

Spett.le
Stdio Legale De Feis
Piazza Castello, n.3
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: presunto sinistro del 11/06/2012
Richiesta danni formulata per conto di LANZETTA GEMMA
Ns. Rif. 119/AR/12

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 10524 del 14/06/2012, siamo a comunicarle quanto segue:

- il mezzo da Lei indicato targato DG441DF non fa parte del ns. parco veicoli aziendali;
- agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale nessuna denuncia di sinistro risulta pervenuta d'interesse della sua assistita;
- la Sua richiesta di risarcimento danni è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia assicuratrice Allianz Spa, cui la presente è diretta per conoscenza.

Distinti saluti.

3
19
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020184 0

Numero

Data di spedizione

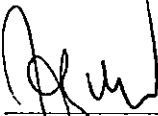
Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le
Stdio Legale De Feis
Piazza Castello, n.3
74123 - TARANTO



31.07.2012

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. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

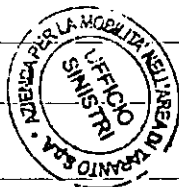


Avviso di ricevimento

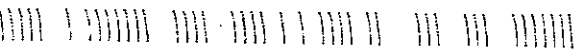
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a

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



21/12/12
MA/AR/12



119/AR/12

STUDIO LEGALE DE FEIS

Piazza Castello n. 3 - 74123 Taranto - tel : 099/4706733 fax: 099/9941755

Avv Prof. Francesco De Feis
Patrocinante in Cassazione

Avv Guglielmo De Feis
Avv Concetta Cecinato
Avv Viviana Mancinelli
Avv Angelo Prena
Avv Alessandra Fabiani



00-009263399-99-9

Formula Certa



post

Taranto, 12.06.2012

Spett.le A.M.A.T. s.p.a.

Via Cesare Battisti n. 687

74123 - Taranto

Oggetto: richiesta risarcimento danni

Nella qualità di proprietario della autovettura Opel Meriva targata CV948ZZ formulo la presente per significarVi quanto segue:

in data 11.06.2012, alle ore 09,30 circa, il veicolo di mia proprietà, condotto nell'occasione dalla prof.ssa Lanzetta Gemma, percorreva la via Cesare Battisti, allorché, giunto in prossimità dell'intersezione con via Aristosseno arrestava la marcia dinanzi alla linea di arresto del semaforo.

Qualche secondo prima della ripartenza sopraggiungeva dalla corsia di destra, riservata alla marcia dei soli mezzi pubblci, l'autobus tg. DG441DF che nel cambiare corsia di marcia collideva con la autovettura. In particolare il paraurti posteriore sinistro dell'autobus urtava sul paraurti anteriore destro della vettura tg CV 948ZZ.

Il conducente l'autobus non si accorgeva dell'impatto e proseguiva la marcia.

Poiché il sinistro ha arrecato danni alla mia autovettura, con la presente sono a richiedervi il ristoro e, a tal fine, Vi invito a contattarmi al fine di concordare modalità e termini per il risarcimento.

Distinti saluti

Avv Guglielmo De Feis
Guglielmo De Feis

per ricevuta
Gemma Lanzetta

1052h

Prot. N	14 GIU. 2012
Del	
F	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. P. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RIBUTIZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

DG 441 DF
(563)

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° 1812,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.563				Controparte LANZETTA GEMMA			Impresa di controparte N.N.								
Esercizio 2012		Numero sinistro 119/AR/12			Codice - Agenzia			Data sinistro 11/06/2012							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 26/06/2012		Data primo rilievo 26/06/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG441DF		Telaio ZGA482M0006006842		1° Immatr. 13/09/2007					
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /			Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx I danni presenti in corrispondenza del paraurti posteriore sx sono di natura pregressa in quanto già visionati dal sottoscritto per il sinistro 179/A/10. Pertanto sono stati quantificati i soli danni riscontrati nella parte posteriore sx in corrispondenza dell'ultimo pannello laterale inferiore rosso sx.				L 0,5		L 1,0		L 1,0							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 0,5		SR		LA		VE operativo 1,0		ME	
Telefono:				Ore 0,15		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,12		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari 1,87	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,87 €/h 11,55		€		33,15		€		6,96		€	
Totale Imponibile		€ 124,05		Nolo Dime e/o Varie		€				€				€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 4,37 €/h 20,66		€		90,28		€		18,96		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€				€				€	
Totale (Imponibile)		€ 124,05		S.Rifiuti 0,50 % di 123,43		€		0,62		€		0,13		€	
Totale (Iva Compresa)		€ 150,10		TOTALE STIMA		€									

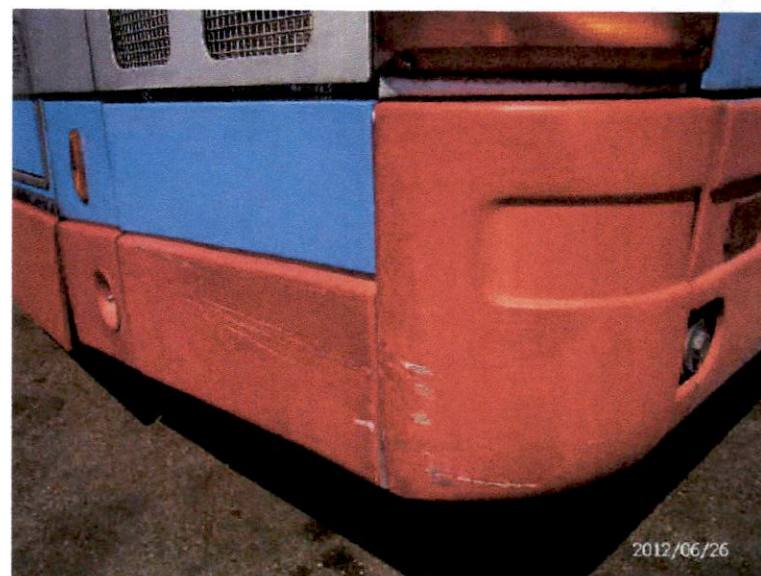
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1812,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **119/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **11/06/2012**
Data Perizia: **26/06/2012**

Assicurato: **AMAT N.563**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG441DF**
Controparte: **LANZETTA GEMMA**



STUDIO LEGALE DE FEIS

Piazza Castello n. 3 - 74123 Taranto - tel : 099/4706733 fax: 099/9941755

Avv Prof. Francesco De Feis
Patrocinante in Cassazione

Avv Guglielmo De Feis
Avv Concetta Cecinato
Avv Viviana Mancinelli
Avv Angelo Prenna
Avv Alessandra Fabiani



00-009263399-99-9

Formula Certa



post

Taranto, 12.06.2012

Spett.le A.M.A.T. s.p.a.

Via Cesare Battisti n. 657

74123 - Taranto

Oggetto: richiesta risarcimento danni

Nella qualità di proprietario della autovettura Opel Meriva targata CV948ZZ formulo la presente per significarVi quanto segue:

in data 11.06.2012, alle ore 09,30 circa, il veicolo di mia proprietà, condotto nell'occasione dalla prof.ssa Lanzetta Gemma, percorreva la via Cesare Battisti, allorché, giunto in prossimità dell'intersezione con via Aristosseno arrestava la marcia dinanzi alla linea di arresto del semaforo.

Qualche secondo prima della ripartenza sopraggiungeva dalla corsia di destra, riservata alla marcia dei soli mezzi pubblici, l'autobus tg. DG441DF che nel cambiare corsia di marcia collideva con la autovettura. In particolare il paraurti posteriore sinistro dell'autobus urtava sul paraurti anteriore destro della vettura tg CV 948ZZ.

Il conducente l'autobus non si accorgeva dell'impatto e proseguiva la marcia.

Poiché il sinistro ha arrecato danni alla mia autovettura, con la presente sono a richiedervi il ristoro e, a tal fine, Vi invito a contattarmi al fine di concordare modalità e termini per il risarcimento.

Distinti saluti

Avv Guglielmo De Feis
Guglielmo De Feis

per verificare
Gemma Lanzetta

10524

Prot. N°	14	GIU. 2012
Del	F	PRESIDENTE ☐
	DG	DIRETTORE GENERALE ☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
	DT	DIRETTORE TECNICO ☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
	UAG	AFFARI GEN/PE SINISTRI ☒
	UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
	UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
	UI	INFORMATICA ☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
	UT	TECNICO ☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
	URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
	STQ	STAFF COMPLIN ☐

DG 441 DF
(563)

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 1812,00/12
Assicurato AMAT N.563		Controparte LANZETTA GEMMA		Impresa Controparte N.N.		
Esercizio 2012	Sinistro N. 119/AR/12	Codice Agenzia			Data Sinistro 11/06/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 26/06/2012	Data effett. Perizia 26/06/2012	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	Data Restituzione 11/07/2012

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
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' 11/07/2012

Importo PERIZIA IVA compresa: 150,10

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

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

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 11/06/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000087
- AMAT SPA (DG441BF) / LANZETTA GEMMA (CV948ZZ) - NS. RIF. 119/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 06/07/2012 16.47
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>
CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 10524 del 14/06/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Aw. Guglielmo De Feis per conto della Sig.ra Lanzetta Gemma.

Agli atti aziendali non esiste denuncia di sinistro.

Nella citata richiesta danni viene indicata la targa DG441DF inesistente nel nostro parco veicoli aziendale.

Il bus aziendale interessato dal presunto sinistro potrebbe essere il n.563 corrispondente alla targa DG441BF.

Il dipendente Circhetta Giuseppe, alla guida del bus n.563 nelle circostanze di tempo segnalate, ha rilasciato in data 02/07/2012 l'allegata dichiarazione di negazione sinistro.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

119AR12.PDF

167 KB