

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 186/AR/12		DATA SINISTRO 11/10/2012		ORA 19.35		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA				ANGOLO VIA ABRUZZO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP				N° SOCIALE 578		TARGA AUTOBUS DW 518 TR	
MATR. AGENTE 130991		COGNOME DE PASQUALE		NOME COSIMO		Codice Fiscale DPSCSM60L05L049Z	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 05-07-60		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA BASENTO 32		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5119359J		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 10/12/2001	
						SCADENZA PATENTE 21/11/2013	
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 CT 940 KJ	PROPRIETARIO	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

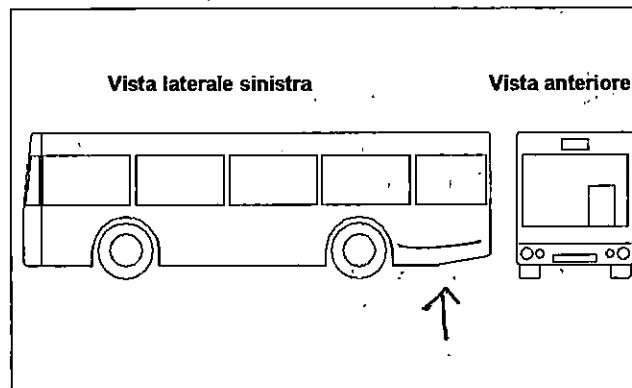
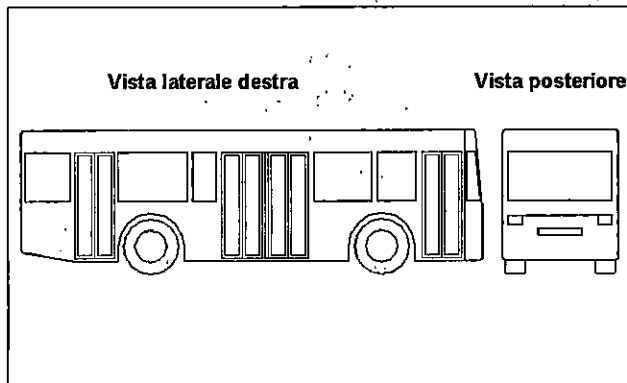
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI BERTETTI FRANCESCA - VIALE DELL'INDUSTRIA N.133 TARANTO Q.RE PAOLO VI (3456665527) GUARINI FRANCESCO - P.LE 2 GIUGNO PAL. E TARANTO (3896016468)

sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL LATO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, CON DIREZIONE "IPERCOOP", GIUNGEVO ALL'INCROCIO DI VIA ABRUZZO E MI FERMAMO SULLA CORSIA DI DESTRA, PRIMO DELLA FILA, AL SEMAFORO "ROSSO". CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA DI COLORE GRIGIO, CONDOTTA DA UN UOMO, IL QUALE SI FERMAVA AL SEMAFORO ROSSO SULLA CORSIA DI SINISTRA CON OBBLIGO DI SVOLTA A SINISTRA. ALLO SCATTARE DEL VERDE INIZIAVO LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO E IN TALE CIRCOSTANZA L'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA ANZICHÉ RIMANERE FERMA AL SEMAFORO ROSSO ED ATTENDERE IL VERDE PER POI SVOLTARE OBBLIGATORIAMENTE A SINISTRA, COME IMPONE LA SEGNALETICA, PROSEGUIVA DRITTO E DEVIAVA A DESTRA URTANDO LA FIANCATO POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

DOPO L'IMPATTO MI SONO FERMATO E POICHÉ STAVA FACENDO DISCUSSIONE CON IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA HO CHIAMATO PRIMA I COLLEGHI DEL "MOVIMENTO" E DOPO I VIGILI URBANI. I VIGILI URBANI GIUNTI SUL POSTO DOPO POCHI MINUTI SI ANNOTAVANO LA TARGA DEL BUS, IL MIO NOMINATIVO E SCATTAVANO ALCUNE FOTO DEI DANNI SUBITI DAL MEZZO AZIENDALE, DOPO DI CHE MI AUTORIZZAVANO A PROSEGUIRE LA MARCIA ANCHE PERCHÉ SI ERA CREATO INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE STRADALE. NESSUN FERITO TRA I PASSEGGERI A BORDO DEL BUS DUE DEI QUALI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

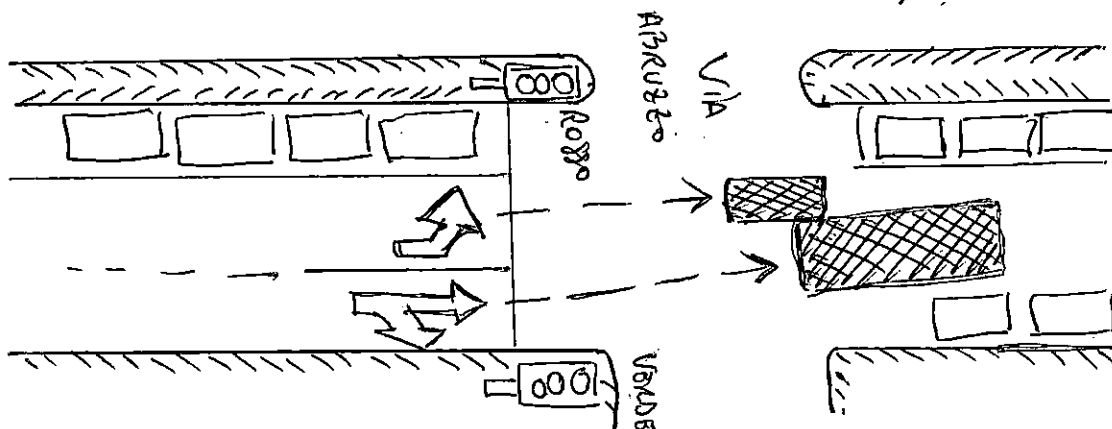
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA. 12/10/2012

Il Conducente

pagina

2

CORSO
ITALIA

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

LA SOTTOSCRITTA FRANCESCA BERTETTI, NATA A TARANTO IL 03/10/1965 E RESIDENTE IN TARANTO QUARTIERE PAOLO VI VIALE DELL'INDUSTRIA 133 IDENTIFICATA CON CARTA DI IDENTITA' N° AJ 2900877 - CODICE FISCALE BRTFNC65R43L049E IN QUALITA' DI VIAGGIATRICE ABITUALE DELLA LINEA 24, A BORDO DEL BUS N°578 TARGATO DW 518 TR DI LINEA 24 IL GIORNO 11/10/2012 ALLE ORE 19.35 DICHIARA CHE:

" MENTRE IL BUS PERCORREVA CORSO ITALIA, GIUNGEVA ALL'INCROCIO DI VIA ABRUZZO E SI FERMAVA SULLA CORSIA DI DESTRA, PRIMO DELLA FILA, AL SEMAFORO "ROSSO.

OCCUPAVO UNO DEI SEDILI SULLA SINISTRA DEL BUS IN CORRISPONDENZA DELLE PORTE CENTRALI E, PERTANTO, AVEVO UNA BUONA VISUALE DELLA STRADA.

CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA DI COLORE GRIGIO TARGATA CT 940 KJ, CONDOTTA DA UN UOMO, IL QUALE SI FERMAVA AL SEMAFORO ROSSO SULLA CORSIA DI SINISTRA CON OBBLIGO DI SVOLTA A SINISTRA.

ALLO SCATTARE DEL VERDE IL BUS SI AVVIAVA E CONTEMPORANEAMENTE L'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA ANZICHE' RIMANERE FERMA AL SEMAFORO PER LUI ROSSO ED ATTENDERE IL VERDE PER POI SVOLTARE OBBLIGATORIAMENTE A SINISTRA, COME IMPONE LA SEGNALETICA, PROSEGUIVA DRITTO E DEVIAVA A DESTRA URTANDO LA FIANCATO POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

SONO RIMASTA SUL BUS, FINO ALLA CONCLUSIONE DEI RILIEVI DEI VIGILI URBANI CHIAMATI DALL'AUTISTA DEL BUS, PERCHE' DOVEVO RIENTRARE AL MIO DOMICILIO".

IN FEDE

FRANCESCA BERTETTI



TARANTO, 23/11/2012

20591
Prot. N. 23 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	☐
U.P.T.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.R.G.	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

BERTETTI

Nome **FRANCESCA**

data di nascita **03/10/1965**

codice fiscale **2143 P I S A**

comune di nascita **TARANTO**

provincia di nascita **TA**

citadinanza **ITALIANA**

comune di residenza **TARANTO**

indirizzo di residenza **VIALE DELL'INDUSTRIA, 133**

via **STATO LIBERO**

stato civile **-----**

professione **-----**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

statura **1,72**

capelli **CASTANI**

occhi **CASTANI**

segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Bertetti Francesca*

comune **TARANTO**

data **19/09/2008**

Impronta del dito indice sinistro

R. SINDACO

[Signature]



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



BERTETTI

FRANCESCA

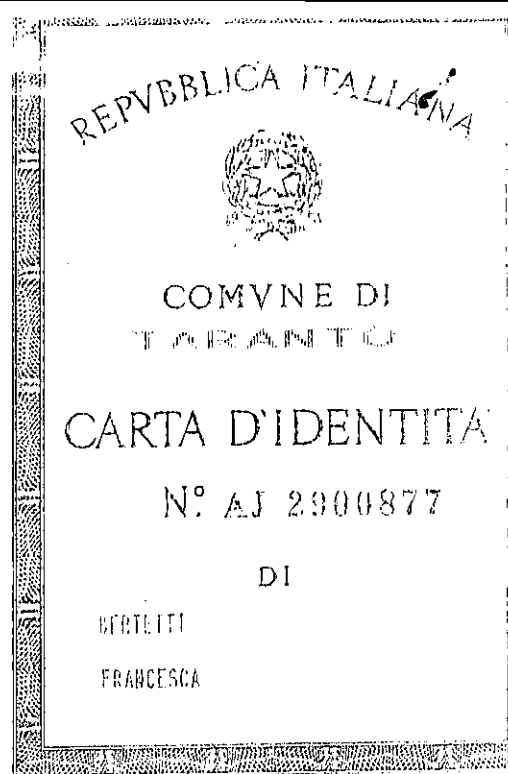
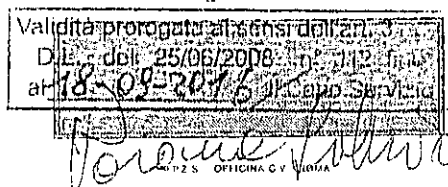
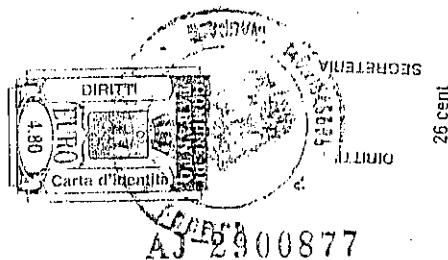
03/10/1965

BRTFNC65R43L049E SSN-MIN SALUTE - 50000

80380001600069553902

01/10/201

DE 11 1976 7011



REPUBLICA ITALIANA	
TESSERA SANITARIA	
Codice Fiscale	BRTFNC65R43L049E
Cognome	BERTETTI
Nome	FRANCESCA
Luogo di nascita	TARANTO
Provincia	TA
Data di nascita	03/10/1965
Data di scadenza	01/10/20
Sesso	
Data sanitari regionali	

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Guarini Francesco nato a Taranto il 19/06/1990 e ivi residente in P.le 2 Giugno n.2, C.F. GRNFNC90H19L049U, dichiara quanto segue:

la sera del giorno 11/10/2012, diretto verso il centro cittadino, viaggiavo a bordo del bus Amat n. 578 targato DW518TR della linea 24. Alle ore 19.35 circa mentre il bus percorreva Corso Italia si fermava al semaforo di colore "rosso" sulla corsia di destra all'incrocio di Via Abruzzo. Il bus era il primo della fila.

Sulla corsia di sinistra, con obbligo di svolta a sinistra, notavo la presenza di un'autovettura targata CT940KJ, ferma anch'essa al semaforo, prima della fila, proprio affianco al bus.

Allo scattare del verde il conducente del bus Amat riprendeva la marcia e iniziava l'attraversamento dell'incrocio con Via Abbruzzo; contestualmente il conducente dell'autovettura CT940KJ anziché rimanere fermo al semaforo rosso per chi svolta a sinistra, riprendeva la marcia e proseguiva dritto urtando il bus sulla parte posteriore lato sinistro.

Preciso che al momento dell'incidente mi trovavo proprio nella parte anteriore del bus, vicino l'autista, e avevo una buona visuale della strada.

Nei confronti del conducente dell'Amat mi dichiaravo subito disponibile a rilasciare dichiarazione testimoniale sulle circostanze del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Guarini Francesco

07-01-2013

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **GRNFNC90H19L049U** Data di scadenza **02/10/2016**

Cognome **GUARINI** Sesso **M**

Nome **FRANCESCO**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **19/06/1990**

Dati sanitari regionali

Cognome **GUARINI**

Nome **FRANCESCO**

nato il **19/06/1990**

(atto n. **177** P. **I** S. **A**)

a **TARANTO** **TA**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **TARANTO**

Via **PIAZZA DUE GIUGNO, 2**

Stato civile **STATO LIBERO**

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.65**

Capelli **NERI**

Occhi **NERI**

Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare **Guarini Francesco**

TARANTO **01/02/2011**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

Stampa del Sindaco

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n° 10 fasciata e conforme all'originale.

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

Taranto # 97-10-012

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	7 9 7	data incidente	1 1 10 20 12
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1 9 40
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	DI GIACOMO		
	AYROLI		
	CASOLO		



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] CSS ITALIA / ABRUZZO

intersezione [b]

Strada [a]:

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

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

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

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☐ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☐ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo AUTOBUS marca IRIDA
modello targa DW518TR Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione CS ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione ~~GRUPPO~~ ALLIANZ

pol. nr. 58697052 dal 31.3.12 al 31.3.13

proprietario AMAT SPA

nato a il

residente TA

via C. BATTISTI nr. 657

conducente DE PASQUALE COSIMO

nato a TA il 5.7.60

residente TA

via BASENTO nr. 32

titolare di cat. AB nr. TA5119359J

rilasciato/a da ICTC di TA

in data 10.12.01 valida al 23.11.13 con le seguenti prescrizioni:

CRC TA Q 0028010 7/8/10 - 9.9.13

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.



VEICOLO **B** Tipo marca FIAT
modello MULTIPLA targa ET 940 KT Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 05 ultima revisione 6-12-11 esito

annotazioni:

Assicurazione GROJPAMA

pol. nr. N0055490108746 dal 22-8-12 al 22-2-13

proprietario MEDESIXO

nato a il

residente

via nr.

conducente PUGLIESE VINCENTO

nato a GINOSA (TA) il 31-10-1968

residente GINOSA (TA)

via PIAZZA MARCONI nr. 9

titolare di cat. AE nr. 0167563625

rilasciato/a da UEO di TARANTO

in data 11-7-05 valida al 31-10-13 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



COMUNE
di
TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale
Piazzale Bestat n.9/A 74121 TARANTO



DINAMICA DEL SINISTRO N. 797 DEL 11.10.2012

Il sinistro è avvenuto in c.so Italia a breve distanza dall'intersezione semaforica con la via Abruzzo. Il c.so Italia è strada a due carreggiate, separate da spartitraffico centrale rialzato che divide le correnti di traffico da E/O e viceversa. La carreggiata nord, interessata al sinistro indirizza i veicoli in direzione centro città e consente la sosta solo sul lato sinistro. La via Abruzzo è strada a carreggiata unica e nel tratto citato, il flusso veicolare si sviluppa a senso unico in direzione nord. Oltre la carreggiata sud del corso, l'arteria ha flusso veicolare a doppio senso di circolazione da e per il viale Virgilio. La carreggiata nord del c.so Italia, presenta all'incrocio citato, segnaletica orizzontale che forma due corsie di canalizzazione per l'immissione nell'area di manovra. La corsia destra permette la svolta a destra su via Abruzzo o la prosecuzione in senso rettilineo. La corsia sinistra, adiacente lo spartitraffico centrale, è riservata alla svolta a sinistra su via Abruzzo o l'immissione sulla carreggiata sud del corso. L'incrocio è disciplinato da impianto semaforico perfettamente funzionante e le percorrenze della carreggiata nord, sono separate tra loro: la prima fase scatta per la corsia destra e di contro la seconda fase per la svolta a sinistra e come precedentemente descritto.

All'arrivo degli scriventi, i veicoli venivano ritrovati sulla carreggiata nord del corso Italia, inoltrati sul quadrante ovest e a circa mt. 16 dall'incrocio citato. Il bus si distanziava circa mt. 1.60 dal cordolo del marciapiede nord. La fiancata posteriore sinistra risultava a breve distanza dalla fiancata anteriore destra della vettura. Entrambi i mezzi si presentavano parallelamente all'asse stradale e con i frontali verso ovest (centro città). A tergo dei veicoli non si rilevavano tracce di frenata e/o di scarrocciamento.

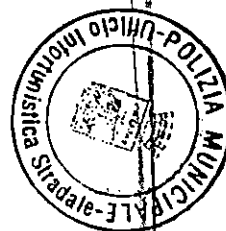
Da quanto sopra descritto, dai danni riscontrati sui mezzi e dalle dichiarazioni dei conducenti contrastanti tra loro, la dinamica del sinistro ha avuto la seguente evoluzione: Il sig. Pugliese, alla guida della vettura, a suo dire, percorreva il c.so Italia seguendo il mezzo pubblico e occupando la corsia destra del corso. Giunto all'incrocio con via Abruzzo, come dichiarato, si spostava verso sinistra e nel proseguire la marcia in senso rettilineo, iniziava a superare il mezzo pubblico. In tale fase come riferito, veniva attinto da quest'ultimo mezzo che nel contempo si spostava verso sinistra e lungo la propria direttrice. Nella fase antecedente il sig. De Pasquale, alla guida del bus, percorreva il c.so Italia in direzione centro città. Giunto all'incrocio con la via Abruzzo si attestava nella corsia destra per la presenza dell'impianto semaforico che proiettava luce rossa sulla propria direzione e come dichiarato notava la vettura ferma alla propria sinistra e nella corsia con l'obbligo di svolta a sinistra. Di seguito il sig. De Pasquale, a luce verde, riprendeva il moto in senso rettilineo e superato di poco l'area di manovra, per la presenza di auto in sosta vietata alla propria destra, a suo dire, si spostava verso il centro strada. In tale fase veniva urtato dalla vettura che sopraggiungeva da tergo e che non rispettava la canalizzazione direzionale precedentemente descritta. L'urto interessava il parafrangente anteriore destro della Fiat e la fiancata posteriore sinistra del mezzo pubblico.



Handwritten signatures and notes:
1. Big
2. ...



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 2012, addì 15 del mese di ottobre
alle ore 10,20 in località Uff. Inf.
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. 6/1

è presente il sig. De Pasquale
identificato a mezzo _____
il quale, in qualità di _____

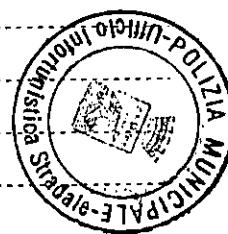
riferisce quanto segue:

all'incirca, nel bus percorrendo la via in
direzione centro reprimendo nella corsia dx
finito all'incrocio con via Abbruzzo, mi fermavo
il semaforo mostrando luce rossa e io
alla mia sx le vetture di controparte
A luce verde, ripartivo e subito dopo
il successo, per le pressioni dell'auto per me
che sosto sul lato sx della strada, mi
portavo verso il centro strada - la
mia luce veniva vista dalla controparte
che proprio al tempo e da sx. Il c. l. h
di questo mezzo, anziché svoltare a sx
visto che superando tale corsia, proseguiva

segue la dichiarazione spontanea del sig.

chiaro e spontaneo

[Handwritten signature]



fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui sopra.

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Handwritten signature]



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2012, addì 11 del mese di ottobre
alle ore 19,30 in località C.so. Italia
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. D. I.

è presente il sig. Puphise Vincenzo
identificato a mezzo
il quale, in qualità di
riferisce quanto segue:

ella parte della vettura percorreva C.so Italia in
direzione auto viaggia sul lato DX della
strada sorpassando il bus. Giunto all'incrocio
con via Albano, si spostava verso sinistra
infilando e sorpassando il bus sul suo lato SX.
In quel momento veniva urtato dal bus che
dal lato DX della strada, si spostava verso
SX e colla sua direzione di marcia. Passò
che sul lato DX della strada, una vettura
veniva in sosta.

V. Puphise

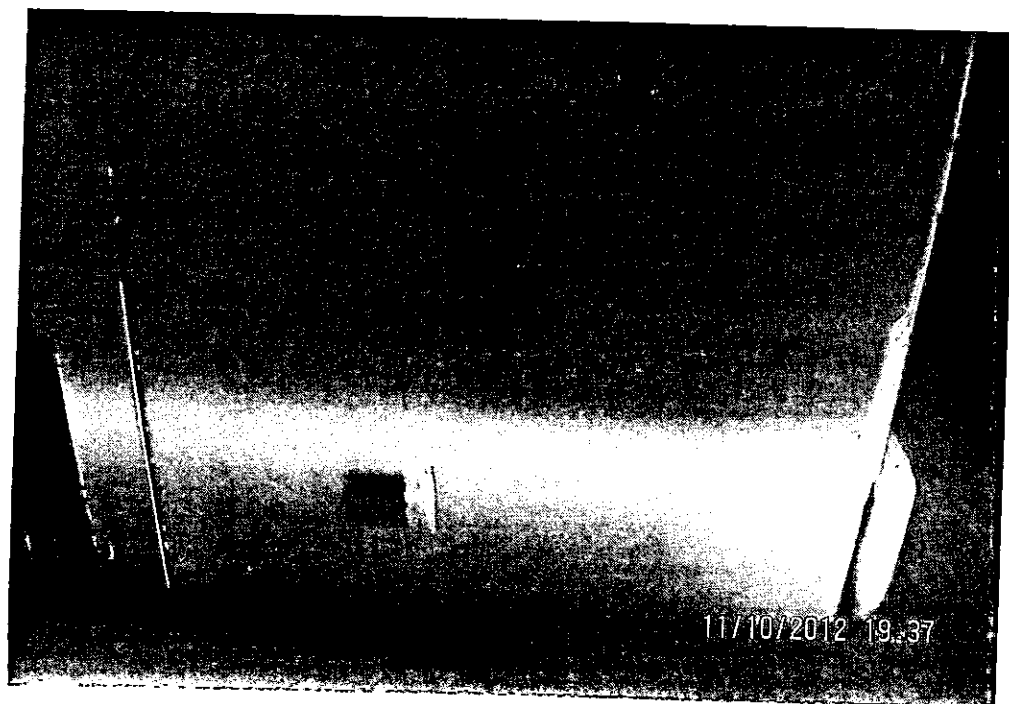
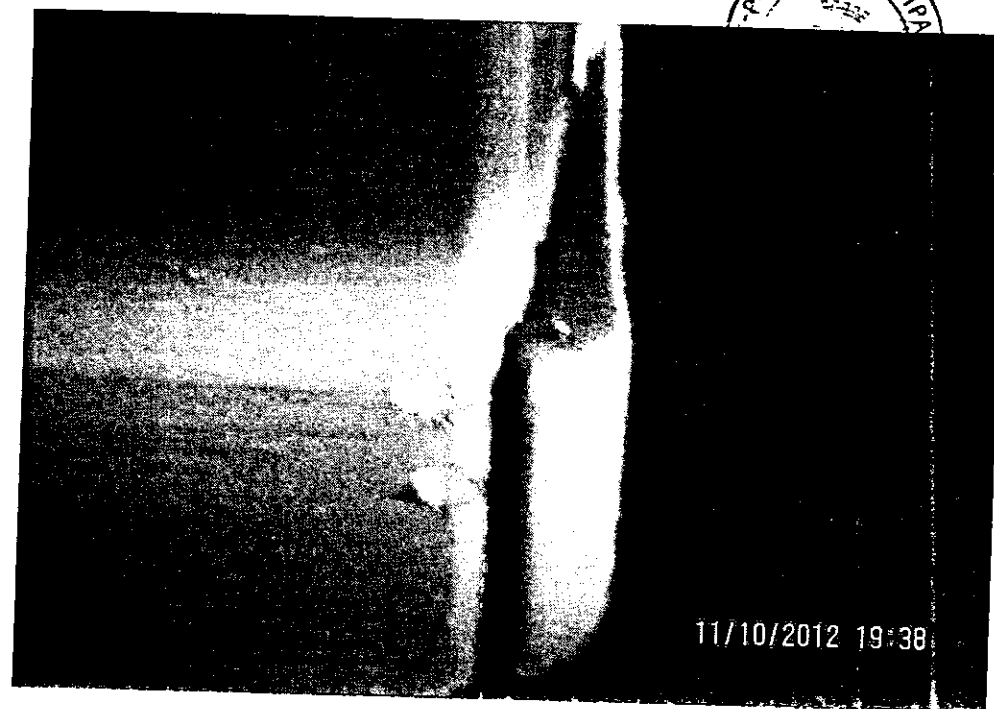
De





Isposto con separato Verbale nr.

pneumatici





11/10/2012 19:40



11/10/2012 19:40



Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale	
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>149150</u> DEL <u>25 OTT. 2012</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>INFORTUNISTICA</u>
Spazio per diritti di segreteria POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale Prot. nr. <u>149150</u> <u>25-10-2012</u>	

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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
☒ rapporto incidente stradale del 11/10/2012 via: CORSO ITALIA 1 APRUBBO
parti: AMAT SPA (DV/518TR) / PUGLIOSO (CT940KS) (spese: € 10,00)
☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, li 25/10/2012 [firma] H/la richiedente
Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

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

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

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

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA LOCALE

N. prog. 591 del 25-10-12

Cognome BALBO Nome CARLO

Oggetto della richiesta:

- Contravvenzioni/contenzioso.....spese € 2,50

- Mod. decurtaz. punti verb.n.....

- Reparto Mobile/viabilità.....spese € 2,50

☒ Infortunistica stradale 11-10-12 spese € 10,00

- Altro.....

Data del ritiro 30-10-12





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

RECORDED AT 97-10-012

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO).

**PRONTUARIO
PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI
INCIDENTI STRADALI**

Nr.	797	data incidente	11/10/2012
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1940

Incidente con soli danni a cose ☒

con feriti ☐

mortale ☐

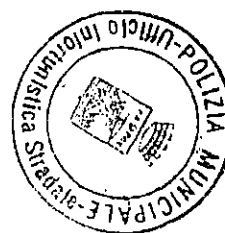
rilievi planimetrici ☐

fotografici ☐

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
	DIGIACOMO	
	AYROLMI	
	CASSOLO	

Prod. N.		02 NOV. 2012	
Del	P	PRESIDENTE	☐
DG	P	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	P	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	P	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	P	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	P	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☐
UA	P	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	P	CONTABILITA' E FISCALICO	☐
U2	P	INFORMATICA	☐
UP	P	PERSONALE / RELAZIONI	☐
UT	P	TECNICO	☐
ufPT	P	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	P	RAGIONIERI / ECONOMATO	☐
STG	P	STAFF GENERALE	☐



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Via [a] CSS ITALIA / ABRUZZO
intersezione [b]

Strada [a]: ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]: ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☐ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☐ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **B** Tipo marca **FIAT**
modello **MULTIPLA** targa **ET 940 KT** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **DS** ultima revisione **6-12-11** esito

annotazioni:

Assicurazione **GRUPAMA**

pol. nr. **N0055490108746** dal **22-8-12** al **22-2-13**

proprietario **MEDESINO**

nato a il

residente

via nr.

conducente **POGLIESE VINCENZO**

nato a **GINOSA (TA)** il **31-10-1968**

residente **GINOSA (TA)**

via **PIAZZA MARCONI** nr. **2**

titolare di cat. **AE** nr. **0167563625**

rilasciato/a da **UCO** di **TARANTO**

in data **11-7-05** valida al **31-10-13** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



COMUNE
di
TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale
Piazzale Bestat n.9/A 74121 TARANTO

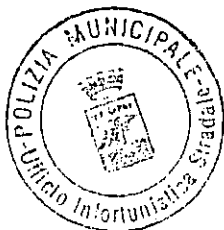


DINAMICA DEL SINISTRO N. 797 DEL 11.10.2012

Il sinistro è avvenuto in c.so Italia a breve distanza dall'intersezione semaforica con la via Abruzzo. Il c.so Italia è strada a due carreggiate, separate da spartitraffico centrale rialzato che divide le correnti di traffico da E/O e viceversa. La carreggiata nord, interessata al sinistro indirizza i veicoli in direzione centro città e consente la sosta solo sul lato sinistro. La via Abruzzo è strada a carreggiata unica e nel tratto citato, il flusso veicolare si sviluppa a senso unico in direzione nord. Oltre la carreggiata sud del corso, l'arteria ha flusso veicolare a doppio senso di circolazione da e per il viale Virgilio. La carreggiata nord del c.so Italia, presenta all'incrocio citato, segnaletica orizzontale che forma due corsie di canalizzazione per l'immissione nell'area di manovra. La corsia destra permette la svolta a destra su via Abruzzo o la prosecuzione in senso rettilineo. La corsia sinistra, adiacente lo spartitraffico centrale, è riservata alla svolta a sinistra su via Abruzzo o l'immissione sulla carreggiata sud del corso. L'incrocio è disciplinato da impianto semaforico perfettamente funzionante e le percorrenze della carreggiata nord, sono separate tra loro: la prima fase scatta per la corsia destra e di contro la seconda fase per la svolta a sinistra e come precedentemente descritto.=====

All'arrivo degli scriventi, i veicoli venivano ritrovati sulla carreggiata nord del corso Italia, inoltrati sul quadrante ovest e a circa mt. 16 dall'incrocio citato. Il bus si distanziava circa mt. 1.60 dal cordolo del marciapiede nord. La fiancata posteriore sinistra risultava a breve distanza dalla fiancata anteriore destra della vettura. Entrambi i mezzi si presentavano parallelamente all'asse stradale e con i frontali verso ovest (centro città). A tergo dei veicoli non si rilevavano tracce di frenata e/o di scarrocciamento.=====

Da quanto sopra descritto, dai danni riscontrati sui mezzi e dalle dichiarazioni dei conducenti contrastanti tra loro, la dinamica del sinistro ha avuto la seguente evoluzione: Il sig. Pugliese, alla guida della vettura, a suo dire, percorreva il c.so Italia seguendo il mezzo pubblico e occupando la corsia destra del corso. Giunto all'incrocio con via Abruzzo, come dichiarato, si spostava verso sinistra e nel proseguire la marcia in senso rettilineo, iniziava a superare il mezzo pubblico. In tale fase come riferito, veniva attinto da quest'ultimo mezzo che nel contempo si spostava verso sinistra e lungo la propria direttrice. Nella fase antecedente il sig. De Pasquale, alla guida del bus, percorreva il c.so Italia in direzione centro città. Giunto all'incrocio con la via Abruzzo si attestava nella corsia destra per la presenza dell'impianto semaforico che proiettava luce rossa sulla propria direzione e come dichiarato notava la vettura ferma alla propria sinistra e nella corsia con l'obbligo di svolta a sinistra. Di seguito il sig. De Pasquale, a luce verde, riprendeva il moto in senso rettilineo e superato di poco l'area di manovra, per la presenza di auto in sosta vietata alla propria destra, a suo dire, si spostava verso il centro strada. In tale fase veniva urtato dalla vettura che sopraggiungeva da tergo e che non rispettava la canalizzazione direzionale precedentemente descritta. L'urto interessava il parafrangente anteriore destro della Fiat e la fiancata posteriore sinistra del mezzo pubblico.



Handwritten signatures and notes:
1. De Pasquale
2. De Pasquale
3. De Pasquale



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**



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

L'anno 2012, addì 15 del mese di ottobre
alle ore 10,20 in località uff. Inf.
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. [signature]

è presente il sig. De Pasquale

identificato a mezzo _____

il quale, in qualità di _____

riferisce quanto segue:

all'incrocio del bus percorrendo l'asfalto in
direzione centro veicolando nella corsia dx
fianco all'incrocio con via Abbruzzo, mi permisi
di segnalare l'auto con luce rossa che lo
precedeva su la vettura di controparte
a luce verde, zippato e subito dopo
il successo, per la presenza dell'auto ferma
che sostò sul lato dx della strada, mi
portavo verso il centro strada - la
tale luce rossa vettura di controparte
che proprio al Terzo e da sx - il cui
in questo momento, anziché risultare a sx
visto che neppure tale corsia, proprio,



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2012, addì 11 del mese di ottobre
alle ore 19,30 in località C.so Italia
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. D. I.

è presente il sig. Prof. V. Mauro
identificato a mezzo
il quale, in qualità di
riferisce quanto segue:

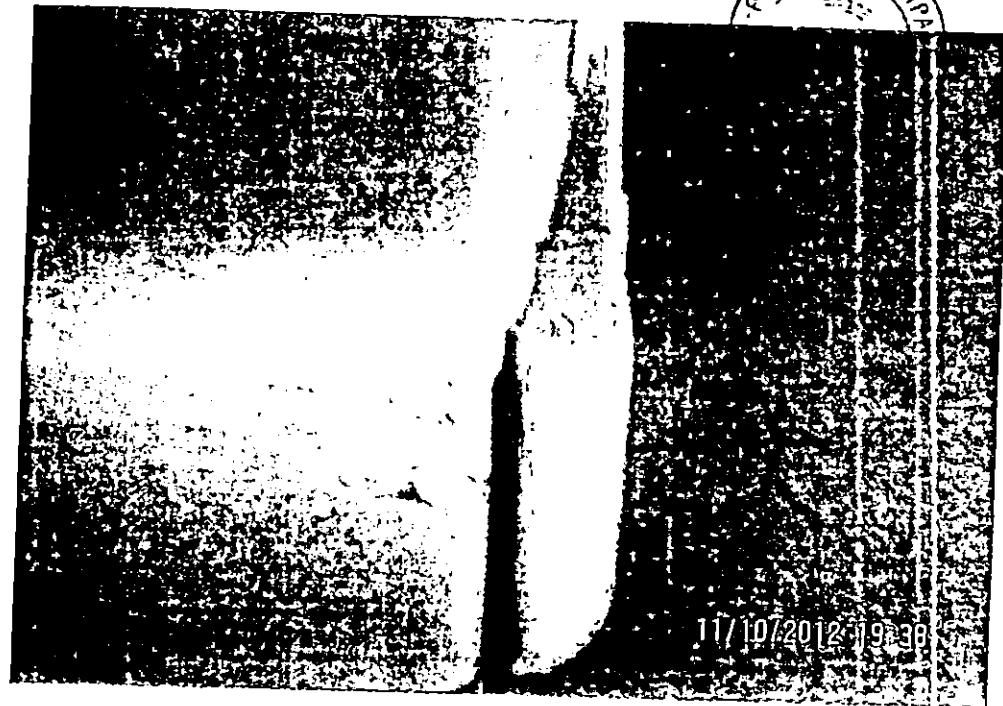
sulla parte della via per la quale ho fatto la
dichiarazione auto viaggiando sul lato DX della
strada, seguendo il bus, giunto all'incrocio
con via Abate, ho spostato verso sinistra
infilandomi e sorreggendo il bus sul suo lato SX.
In quel momento venivo urtato dal bus che
dal lato DX della strada, si spostava verso
SX e colli, una elettricista di mezzo. Pensavo
che sul lato DX della strada non vi erano
veicoli in sosta.

V. Mauro

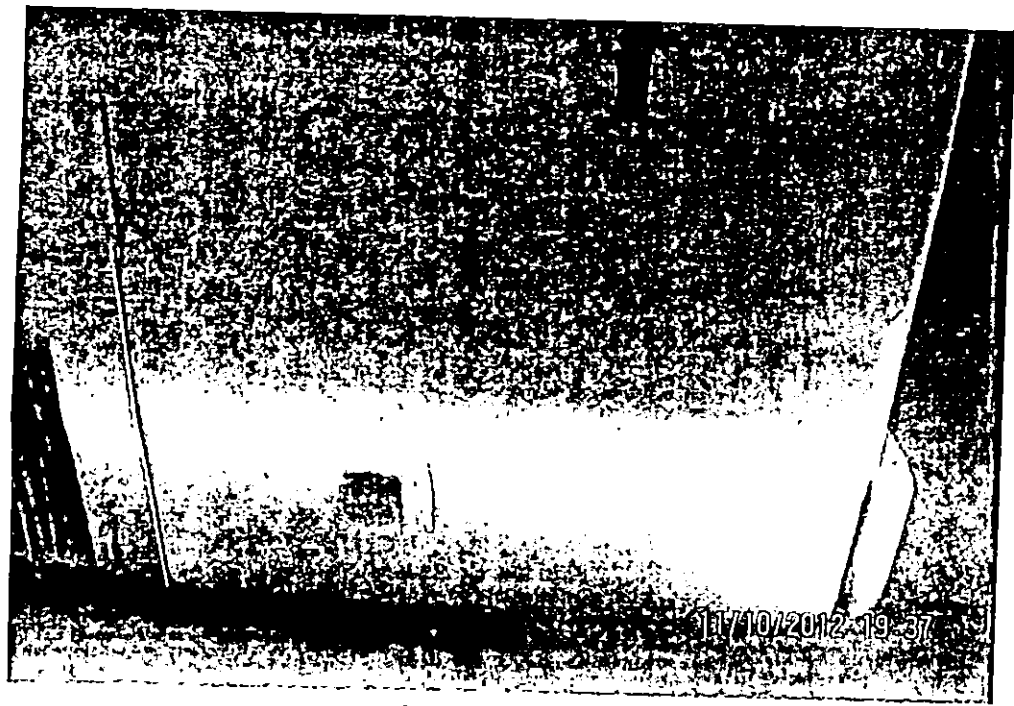




11/10/2012 19:37



11/10/2012 19:39



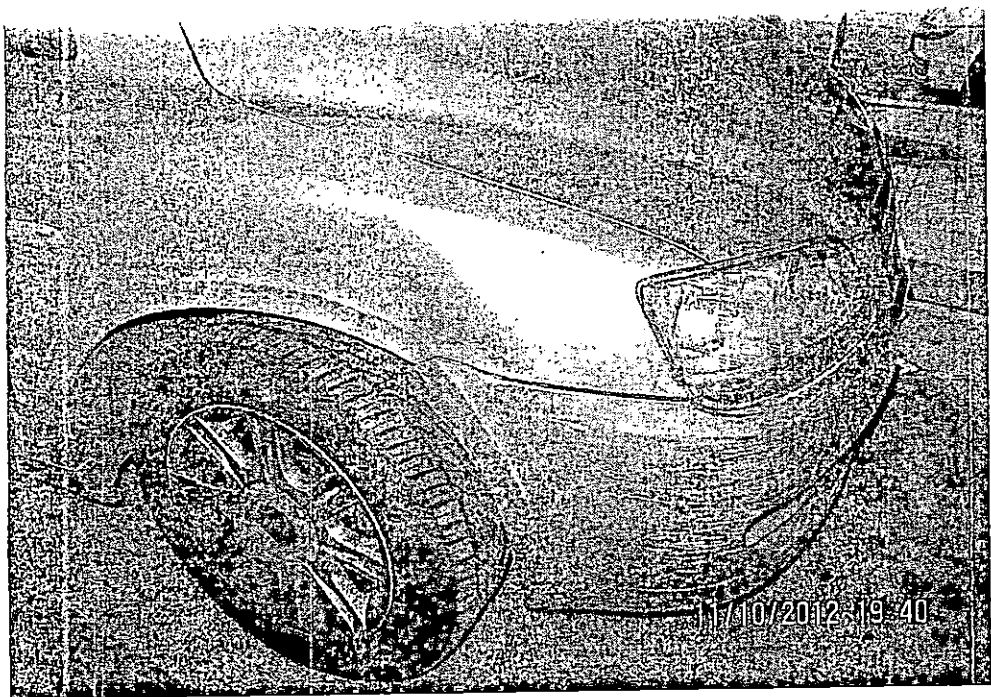
11/10/2012 19:37



11/10/2012 19:37

pneumatici

imp. illuminaz.



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

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>149150</u> DEL <u>25 OTT. 2012</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>IN FORTUNISTICA</u>
Spazio per diritti di segreteria POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Info. 0834 251111 P. 149150 25-10-2012	

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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 11/10/2012 via: CORSO ITALIA / APRUGGIO
 parti: AMAT SPA (DW518TR) / PUGLISSO (CT940K2) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, li 25/10/2012

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

H/la richiedente

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

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

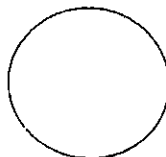
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio



Prot. N. 542 /UAG

Taranto, li 08 GEN. 2013

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

E p.c. Spett.le
Direzione Generale
GROUPAMA ASS.NI Spa
Viale Cesare Pavese n.385
00144 - ROMA

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO N.01.950394709.041 DEL 11/10/2012
AMAT SPA (DW518TR) / PUGLIESE VINCENZO (CT940KJ)
(Ns. rif. 186/AR/12)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Bredamenarinibus targato DW518TR e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 11/10/2012 alle ore 19.35 circa a Taranto in Corso Italia incrocio con Via Abruzzo.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Fiat Multipla targata CT940KJ assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia GROUPAMA Ass.ni con polizza n. N0055490108746 intestata al Sig. Pugliese Vincenzo.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il sig. Pugliese Vincenzo titolare di patente di cat. AC n.U16756362S.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Pugliese Vincenzo secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto, anticipata via mail in data 16/10/2012.

Al momento del sinistro era presente la Sig.ra Bertetti Francesca, la quale in data 23/11/2012 ha rilasciato l'allegata dichiarazione testimoniale, come a Voi noto, già anticipata via mail in data 23/11/2012.

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti i Vigili Urbani di Taranto i quali hanno redatto l'allegato rapporto d'incidente, come a Voi noto, già anticipato via mail in data 21/11/2012.

Il ns. mezzo aziendale, già periziato da un Vs. fiduciario, riportava danni per un importo complessivo di Euro 412,00 comprensivo di fermo tecnico.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro;
- Dichiarazione testimoniale della Sig.ra Bertetti Francesca;
- rapporto dei Vigili Urbani.
- Dichiarazione testimoniale del Sig. Giovanni Francesco.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo _____

BARI CMP
Poste

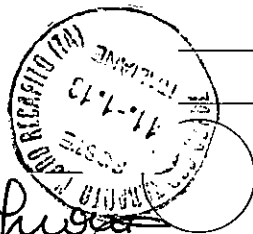


17.01.13

17 14228020433 1

Numero

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 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11



A. R.

postaprioritaria

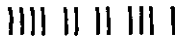
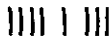
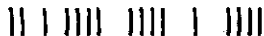
Da restituire a — **A.M.A.T. s.p.a.**

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**



186/AR112 (K.D.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione



Nell'ufficio postale di

14228020432 0

Numero

Destinatario

Spett.le
Direzione Generale

Via

GROUPAMA ASS.NI Spa

C.A.P.

Viale Cesare Pavese n.385

POSTA



Gruppo PMA

00144 - ROMA

11 GEN. 2013

EDIZIONE

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 IP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

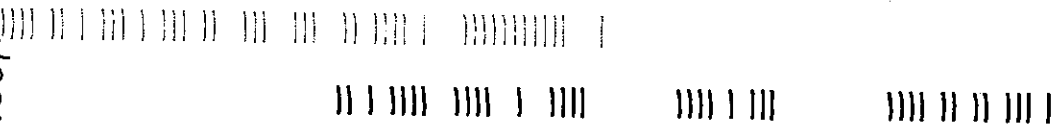
A.M.A.T. s.p.a.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**



186/44112 (c.d.)



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCILAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, 14 dicembre 2012

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Sinistro N.: 01.950394709.041 del: 11/10/2012
Cliente: AMAT
Polizza N.: 059497052
Agenzia: 0070900-ROMA GERENZA DIRETTE
Vs. rif.: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con raccomandata a.r. pervenutaci il 16/10/2012, per comunicarLe/Vi che non ci e' possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguente/i motivo/i:

- tutta la documentazione in nostro possesso non ci consente di sostenere/attribuire elementi di responsabilità a carico della Controparte. La dinamica del sinistro risulta infatti essere:
IL BUS, CAMBIAVA FILA.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione. Per qualunque necessità, La/Vi preghiamo di fare riferimento all'Ufficio mittente della presente comunicazione citando i nostri riferimenti.

Cordiali saluti,

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

AMAT S.p.A. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 22478
28 DIC. 2012
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
LE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UF. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

9

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO,2
74123 TARANTO TA

MSI2008D9E30010001 01 RM02
01101007
3 4 DC0CC0053 A

R



61083667982-4

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 186/AR/12	DATA SINISTRO 11/10/2012	ORA 19.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA		ANGOLO VIA ABRUZZO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 578	TARGA AUTOBUS DW 518 TR	
MATR. AGENTE 130991	COGNOME DE PASQUALE	NOME COSIMO	Codice Fiscale DPSCSM60L05L049Z	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-07-60	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BASENTO 32	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5119359J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/12/2001
		SCADENZA PATENTE 21/11/2013		
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 CT 940 KJ	PROPRIETARIO PUGLIESE VINCENZO	COMUNE DI RESIDENZA GINOSA (TA)
VIA / PIAZZA VIA MARCONI N.2			COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI
BERTETTI FRANCESCA - VIALE DELL'INDUSTRIA N.133 TARANTO Q.RE PAOLO VI (3456665527)
GUARINI FRANCESCO - P.LE 2 GIUGNO PAL. E TARANTO (3896016468)

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
186/AR/12	11/10/2012	19.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	TARANTO - CORSO ITALIA	VIA ABRUZZO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - IPERCOOP		578	DW 518 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
130991	DE PASQUALE	COSIMO	DPSCSM60L05L049Z		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05-07-60	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BASENTO 32	D	TA5119359J	TARANTO	10/12/2001	21/11/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	MULTIPLA	CT 940 KJ		
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 POLIZIA URBANA

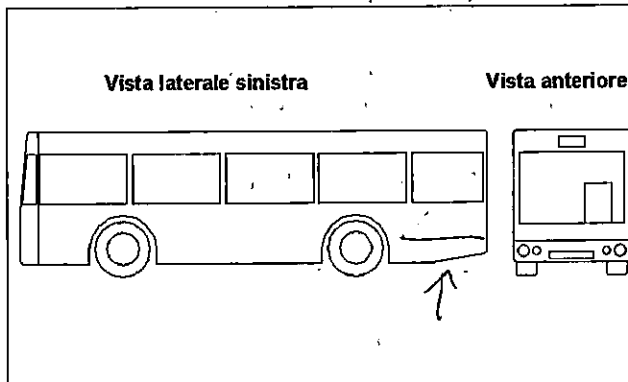
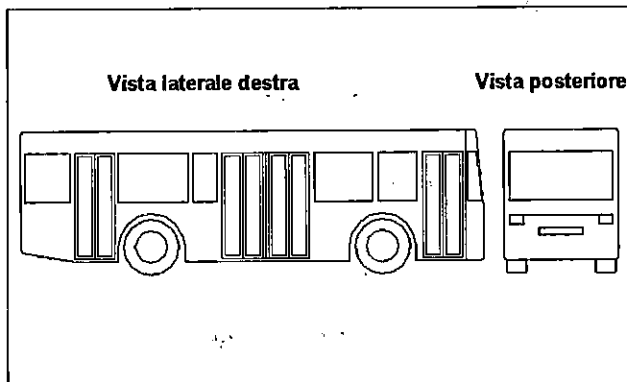
TESTIMONI

BERTETTI FRANCESCA - VIALE DELL'INDUSTRIA N.133 TARANTO Q.RE PAOLO VI (3456665527)
GUARINI FRANCESCO - P.LE 2 GIUGNO PAL. E TARANTO (3896016468)

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL LATO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, CON DIREZIONE "IPERCOOP", GIUNGEVO ALL'INCROCIO DI VIA ABRUZZO E MI FERMAMO SULLA CORSIA DI DESTRA, PRIMO DELLA FILA, AL SEMAFORO "ROSSO". CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA DI COLORE GRIGIO, CONDOTTA DA UN UOMO, IL QUALE SI FERMAVA AL SEMAFORO ROSSO SULLA CORSIA DI SINISTRA CON OBBLIGO DI SVOLTA A SINISTRA. ALLO SCATTARE DEL VERDE INIZIAVO LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO E IN TALE CIRCOSTANZA L'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA ANZICHÉ RIMANERE FERMA AL SEMAFORO ROSSO ED ATTENDERE IL VERDE PER POI SVOLTARE OBBLIGATORIAMENTE A SINISTRA, COME IMPONE LA SEGNALETICA, PROSEGUIVA DRITTO E DEVIAVA A DESTRA URTANDO LA FIANCATO POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

DOPO L'IMPATTO MI SONO FERMATO E POICHÉ STAVA FACENDO DISCUSSIONE CON IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA HO CHIAMATO PRIMA I COLLEGGI DEL "MOVIMENTO" E DOPO I VIGILI URBANI. I VIGILI URBANI GIUNTI SUL POSTO DOPO POCHI MINUTI SI ANNOTAVANO LA TARGA DEL BUS, IL MIO NOMINATIVO E SCATTAVANO ALCUNE FOTO DEI DANNI SUBITI DAL MEZZO AZIENDALE, DOPO DI CHE MI AUTORIZZAVANO A PROSEGUIRE LA MARCIA ANCHE PERCHÉ SI ERA CREATO INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE STRADALE. NESSUN FERITO TRA I PASSEGGERI A BORDO DEL BUS DUE DEI QUALI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 12/10/2012

Egr. Sig.

DE PASQUALE COSIMO
VIA BASENTO 32
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 186/AR/12 del 11/10/2012

Il giorno 11/10/2012, il bus n° 578 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, 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 12/10/2012

De Pasquale Cosimo

BERTETTI FRANCESCO

VIALE DELL'INDUSTRIA

N° 133 PVI

345 666 552X

FRANCESCO GUARINI

PIAZZALE 26 GIUGNO

PAZZESE

389 601 6468

GIORNO 11/10/2012

MULTIPLA GRIGIA
VIABRUZZO

CT 840 KJ

578

C. ITALIA

ORE 19,35

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 578 **DATA** 11.10.2012

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				
8	EEP	5.15	P.M	5.58	DURELLI - E			
8	P.M	6.00	EEP	6.47	DURELLI - E			
8	EEP	6.47	P.M	7.40	DURELLI - E	7.15	EMB	B
8	P.M	7.50	EEP	8.50	DURELLI - E			
8	EEP	8.54	P.M	9.50	DURELLI - E			
8	P.M	9.58	EEP		DURELLI - E			
8	EP	1102	P.M	1206	ECARRELLI	1155	EMB	PA
8	P.M	1206	EP	1310	ECARRELLI			
8	EP	1310	P.M	1414	ECARRELLI			
8	P.M	1414	EP		ECARRELLI			
					1510			
24	IPER	1605	IPER	1722	DEPASQUALE			
24	IPER	1722	CM	18,50	DEPASQUALE			
24	CM	18,56	IPER	20,40	DEPASQUALE			
24	IPER	20,40			DEPASQUALE			
17	12VA	2325			DEPASQUALE			
					2030			

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>029</u> DALLE ORE <u>04,53</u> ALLE ORE <u>11,01</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DURELLI Emanuele</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>481</u> DALLE ORE <u>10,52</u> ALLE ORE <u>15,17</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>15,38</u> ALLE ORE <u>24,30</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 33%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 33%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 33%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 33%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 33%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 33%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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

/ ore 24,30

AmAt

Fax

A: Spett.le Polizia Municipale
Ufficio Infortunistica Stradale

Fax:

099/4581023

Da: A.M.A.T. S.P.A. – UFFICIO SINISTRI Data 15/10/2012
TEL./FAX 099/7356261

sinistro del 11/10/2012 a Taranto
Oggetto: Corso Italia / Via Abruzzo

Pag.: 4

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, come da Vostra odierna richiesta, trasmettiamo copia del libretto di circolazione e del certificato/contrassegno assicurativo del bus n.578 targato DW518TR.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

.....

[illegible]

N° 00001617611		(A) DM518TF		2	
(D.1) BREDAMENARTINIEUS MZZO E LU					
(D.2)					
(D.3)					
(E) 2000110372357					
(F.1) 200018300 (F.3) (5)					
(F.2) 23.12.2010					
(G.1) 15					
(G.2) 15					
(G.3) 15					
(G.4) 15					
(G.5) 15					
(G.6) 15					
(G.7) 15					
(G.8) 15					
(G.9) 15					
(G.10) 15					
(G.11) 15					
(G.12) 15					
(G.13) 15					
(G.14) 15					
(G.15) 15					
(G.16) 15					
(G.17) 15					
(G.18) 15					
(G.19) 15					
(G.20) 15					
(G.21) 15					
(G.22) 15					
(G.23) 15					
(G.24) 15					
(G.25) 15					
(G.26) 15					
(G.27) 15					
(G.28) 15					
(G.29) 15					
(G.30) 15					
(G.31) 15					
(G.32) 15					
(G.33) 15					
(G.34) 15					
(G.35) 15					
(G.36) 15					
(G.37) 15					
(G.38) 15					
(G.39) 15					
(G.40) 15					
(G.41) 15					
(G.42) 15					
(G.43) 15					
(G.44) 15					
(G.45) 15					
(G.46) 15					
(G.47) 15					
(G.48) 15					
(G.49) 15					
(G.50) 15					
(G.51) 15					
(G.52) 15					
(G.53) 15					
(G.54) 15					
(G.55) 15					
(G.56) 15					
(G.57) 15					
(G.58) 15					
(G.59) 15					
(G.60) 15					
(G.61) 15					
(G.62) 15					
(G.63) 15					
(G.64) 15					
(G.65) 15					
(G.66) 15					
(G.67) 15					
(G.68) 15					
(G.69) 15					
(G.70) 15					
(G.71) 15					
(G.72) 15					
(G.73) 15					
(G.74) 15					
(G.75) 15					
(G.76) 15					
(G.77) 15					
(G.78) 15					
(G.79) 15					
(G.80) 15					
(G.81) 15					
(G.82) 15					
(G.83) 15					
(G.84) 15					
(G.85) 15					
(G.86) 15					
(G.87) 15					
(G.88) 15					
(G.89) 15					
(G.90) 15					
(G.91) 15					
(G.92) 15					
(G.93) 15					
(G.94) 15					
(G.95) 15					
(G.96) 15					
(G.97) 15					
(G.98) 15					
(G.99) 15					
(G.100) 15					
(G.101) 15					
(G.102) 15					
(G.103) 15					
(G.104) 15					
(G.105) 15					
(G.106) 15					
(G.107) 15					
(G.108) 15					
(G.109) 15					
(G.110) 15					
(G.111) 15					
(G.112) 15					
(G.113) 15					
(G.114) 15					
(G.115) 15					
(G.116) 15					
(G.117) 15					
(G.118) 15					
(G.119) 15					
(G.120) 15					
(G.121) 15					
(G.122) 15					
(G.123) 15					
(G.124) 15					
(G.125) 15					
(G.126) 15					
(G.127) 15					
(G.128) 15					
(G.129) 15					
(G.130) 15					
(G.131) 15					
(G.132) 15					
(G.133) 15					
(G.134) 15					
(G.135) 15					
(G.136) 15					
(G.137) 15					
(G.138) 15					
(G.139) 15					
(G.140) 15					
(G.141) 15					
(G.142) 15					
(G.143) 15					
(G.144) 15					
(G.145) 15					
(G.146) 15					
(G.147) 15					
(G.148) 15					
(G.149) 15					
(G.150) 15					
(G.151) 15					
(G.152) 15					
(G.153) 15					
(G.154) 15					
(G.155) 15					
(G.156) 15					
(G.157) 15					
(G.158) 15					

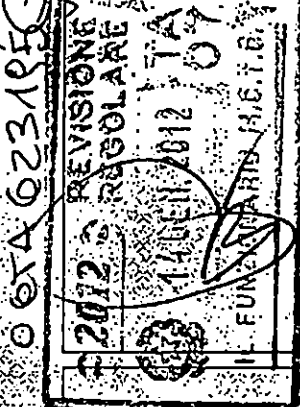
N°	(A)	3
A000161TA11 DW518TF		
PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 07.01.2011 GIÀ TARGA AH612JP ESITO VISITA E PROVA (ART. 75) DATA 23.12.2010 (06TA612458) LUNGHEZZA 11,995 M LARGHEZZA 2,500 M TIPO CAMBIO: AUTOMATICO PNEU. N. 06TA612458 COLL. DO 23.12.2010 PNEUMATICI 505/70 R22,5 XG149/146 ET54/150 AUTORIZZAZIONE CON CARANTO N. 204972 DEL 23.12.2010 CONFORME 91/542 CEE PUNTO 8.2.1 CART. XPRD M 23.03.92 PNEU. ANT. 505/70 R22,5 149/146M 149/ 146G ET54/150E RALLENTATORE INTEGRATO NEL CAMBIO SECONDO ASSE FRENATURA PNEUMATICA		

[illegible]

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- (A) Numero di immatricolazione
- (B) Data della prima immatricolazione del veicolo
- (C) Dati nominativi
- (C.1) intestatario della carta di circolazione
- (C.1.1) cognome o ragione sociale
- (C.1.2) nome e iniziali (se del caso)
- (C.1.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.2) proprietario del veicolo
- (C.2.1) cognome o ragione sociale
- (C.2.2) nome e iniziali (se del caso)
- (C.2.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.3) persona fisica o giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario
- (C.3.1) cognome o ragione sociale
- (C.3.2) nome e iniziali (se del caso)
- (C.3.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.5) (C.6) (C.7) Se un cambiamento dei dati nominativi di cui al codice C.1, C.2 e/o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominativi corrispondenti a detti punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7; essi sono in tal caso strutturati conformemente alle diciture di cui ai codici C.1, C.2 e C.3.
- (D) Veicolo
- (D.1) marca
- (D.2) tipo
- (D.2.1) variante (se disponibile)
- (D.2.2) versione (se disponibile)
- (D.3) (re)manifattura (commerciale)
- (E) numero di identificazione del veicolo
- (F) massa
- (F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei motocicli (kg)
- (F.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (F.3) massa massima a carico ammissibile dell'insieme in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (G) massa del veicolo in servizio carrozzato e munito del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria diversa dalla M1 (kg)
- (H) durata di validità, se non è illimitata
- (I) data di immatricolazione alla quale si riferisce la carta di circolazione
- (J) categoria del veicolo
- (J.1) destinazione ed uso
- (J.2) carrozzeria
- (K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)
- (L) numero di assi
- (L1) interasse (mm)
- (M) per i veicoli con massa totale superiore a 3.500 kg, ripartizione tra gli assi della massa massima a carico tecnicamente ammissibile
- (M.1) asse 1 (kg)
- (M.2) asse 2 (kg), se del caso
- (M.3) asse 3 (kg), se del caso
- (M.4) asse 4 (kg), se del caso
- (M.5) asse 5 (kg), se del caso
- (N) massa massima a rimorchio tecnicamente ammissibile
- (N.1) rimorchio frenato (kg)
- (N.2) rimorchio non frenato (kg)
- (P) motore
- (P.1) cilindrata (cm³)
- (P.2) potenza massima (kW) (se disponibile)
- (P.3) tipo di combustibile o di alimentazione
- (P.4) regime nominale (giri/min)
- (P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore
- (Q) rapporto potenza/massa in kW/kg (solo per i motocicli)
- (R) colore del veicolo
- (S) posti a sedere
- (S.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente
- (S.2) numero di posti (i piedi) (se del caso)
- (T) velocità massima (km/h)
- (U) livello sonoro
- (U.1) veicolo fermo (dB(A))
- (U.2) regime del motore (giri/min)
- (U.3) veicolo in marcia (dB(A))
- (V) emissioni gas di scarico
- (V.1) CO (g/km o g/kWh)
- (V.2) HC (g/km o g/kWh)
- (V.3) Mx (g/km o g/kWh)
- (V.4) HC + NOx (g/km)
- (V.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)
- (V.6) coefficiente di assorbimento corretto per motori diesel (g/km)
- (V.7) CO₂ (g/km)
- (V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)
- (V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE; dicitura recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 88/77/CEE
- (W) capacità del serbatoio o dei serbatoi di carburante (in litri)

REVISIONI (Art. 80 del D.L. n. 30-4-1992 N. 285)





Giustificativo di rischio n. 0000101

Contraente: AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO
 00146330733



Spettabile
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

Polizza/Ramo:
 Libro Matricola 031

Numero: 0000059497052/0000101

Periodo di validità della copertura assicurativa:
 dalle ore 24:00 del 31/03/2012
 alle ore 24:00 del 31/03/2013

Scadenza contratto:
 31/03/2013

Frazionamento: ANNUALE

Premio	Euro
Responsabilità Civile:	*****
Rischi accessori:	*****
Importo netto:	*****
Imposte:	*****
Contributo SSN:	*****
Totale	*****

Firma agente o esattore



Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

bluphi *072*

ORIGINAL										DUPLICATE											
1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE										2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF 2. UFFICIO CENTRALE ITALIANO											
3. FROM					VALID TO					3. FROM					VALID TO						
Day	Month	Year	Day	Month	Year	Day	Month	Year	Day	Month	Year	Day	Month	Year	Day	Month	Year				
01	04	2012	31	03	2013	01	04	2012	31	03	2013	01	04	2012	31	03	2013				
4. Country Code/Insurer's Code/Number										4. Country Code/Insurer's Code/Number											
I/ 514/00059497052										I/ 514/00059497052											
0000101										0000101											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.										5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.											
DW518TR										DW518TR											
6. Category of vehicle										6. Category of vehicle											
E										E											
7. Make of vehicle										7. Make of vehicle											
BREDAM										BREDAM											
8. TERRITORIAL VALIDITY										8. TERRITORIAL VALIDITY											
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.										This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.											
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RUS	SRB	TN	TR	BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RUS	SRB	TN	TR
UA											UA										
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.										(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.											
(2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to the Republic of Montenegro and to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.										(2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to the Republic of Montenegro and to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.											
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)										9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)											
AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO										AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO											
10. This Card has been issued by:										10. This Card has been issued by:											
Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia										Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia											
11. Signature of Insurer										11. Signature of Insurer											
<i>bluphi</i> <i>072</i>										<i>bluphi</i> <i>072</i>											
CATEGORY OF VEHICLES CODE										CATEGORY OF VEHICLES CODE											
A. Car B. Motor cycle C. Light tractor D. Cycle fitted with auxiliary engine E. Bus F. Trailer G. Others										A. Car B. Motor cycle C. Light tractor D. Cycle fitted with auxiliary engine E. Bus F. Trailer G. Others											

Certificato di assicurazione

Ai sensi dell'art. 127 del Decreto Legislativo 7.09.2005 n. 209

Contraente: AMAT SPA

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657

C.A.P.: 74121 Città: TARANTO

Polizza n. 0000059497052/0000101

Targa: DW518TR

Tipo veicolo: AUTOBUS

Inizio alle ore 24:00 del 31/03/2012

Termine alle ore 24:00 del 31/03/2013

Periodo di validità della copertura assicurativa salvo quanto disposto dal Codice Civile (art. 1901 secondo comma).

Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

bluphi *072*

Allianz S.p.A.		
Divisione		
Allianz  RAS		
CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE		
TARGA VEICOLO O DATI NATANTE		
DW518TR		
TIPO DEL VEICOLO		
AUTOBUS		
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO	GIORNO	MESE ANNO
	31	03 2013
Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia		
<i>bluphi</i> <i>072</i>		

RAPPORTO TX

15 OTT. 2012 15:04

LOGO :
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994581023	15 OTT. 14:57	06'41	TX	04	OK

Taranto, li

24 OTT. 2012

Prot. 1857F UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.
Guarini Francesco
P.le 2 Giugno, n.133
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/10/2012
Verificatosi a Taranto in Corso Italia
Ns. Rif. 186/AR/12

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

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

186/100112

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228020335 3

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Guarini Francesco
P.le 2 Giugno, n.133
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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 24 OTT. 2012

Prot. 18576 UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.ra
Bertetti Francesca
Viale dell'industria, n.133
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/10/2012
Verificatosi a Taranto in Corso Italia
Ns. Rif. 186/AR/12

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

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CMP
Poste

31.10.12

12 11 22 8020 334 1

Numero
Italiane

Destinatario _____

Egr. Sig.ra

Bertetti Francesca

Via _____

Viale dell'industria, n.133

C.A.P. _____ Lt

74123 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria*

Avviso di ricevimento

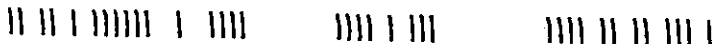
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO

186/Ar112



186/Ar/12

Oggetto: sx del 11/10/2012 DW518TR**Mittente:** CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>**Data:** 25/10/2012 10.04**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

In riferimento al sinistro del 11/10/2012 relativo al Bus targato DW518TR, con la presente si chiede copia del rapporto VV.UU. da Voi acquisito.

In attesa di tale documentazione, si porgono distinti saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL
STUDIO COLAPIETRO

18681
Prot. N. 25 OTT. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA ☐
☐

Q

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



186/AR/12

Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Imeri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro Imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, 30 ottobre 2012

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.950394709.041
Avvenuto il: 11/10/2012
Targa / Polizza n.: DW518TR / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 186/AR/12

Prot. N. 18971
Del 30 OTT. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	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	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9

Oggetto: SIX 950394709 DELL'11/10/2012

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Oggetto: Comunicazione Allianz S.p.A. Sinistro 01.950394709.041
Mittente: Servizio Sinistri Allianz S.p.A. <allianz_sinistri@allianz.it>
Data: 30/10/2012 11.18
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

—ATT00001.txt—

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

—Allegati:—

In allegato inviamo il documento relativo al sinistro 01.950394709.041.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.

Questo è un servizio automatico, **non rispondere a questa email.**

Per ricevere maggiori informazioni utilizzare i recapiti indicati nel file allegato.

documento.pdf	115 KB
ATT00001.txt	2.4 KB

Oggetto: SIN. N. 01.950394709.041 DEL 11/10/2012 AMAT SPA / PUGLIESE (NS. RIF. 186/AR/12)

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

Data: 21/11/2012 18.15

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

Seguito Vs. mail del 30/10/2012 si trasmette in allegato copia integrale del rapporto d'incidente redatto dai Vigili Urbani di Taranto.
Si evidenzia che sono in corso di acquisizione le dichiarazioni testimoniali dei sig.ri Guarini Francesco e Bertetti Francesca che ci riserviamo a breve di trasmettere.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati: —

186AR12.rapporto vigili.PDF

2.1 MB

MSI200831220010001 01 01164532 151 P.1/6

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni



Sinistro numero: 01.950394709.041
Avvenuto il: 11/10/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: DW518TR
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: CT940KJ
Compagnia Controparte:
GROUPAMA ASSICURAZIONI

CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO

Oggetto: RICHIESTA DI RISARCIMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ chiede il risarcimento dei danni patrimoniali e non patrimoniali subiti a seguito del sinistro sottodescritto.

Per comunicare con il liquidatore incaricato è possibile inviare un'e-mail a
L'oggetto dell'e-mail deve contenere il numero di sinistro come di seguito indicato: 01.950394709.041

Collisione tra i veicoli: SI ☒ NO ☐

Veicoli coinvolti: UNO ☐ DUE ☒ PIU' DI DUE ☐

Veicolo assicurato: BREDAM

Targa: DW518TR

Compagnia: ALLIANZ S.P.A.

Veicolo di controparte (Marca e Modello):

Targa: CT940KJ

Compagnia: GROUPAMA ASSICURAZIONI

Generalità controparte (Nome e Cognome): PUGLIESE VINCENZO

C.F.:

Presenza di feriti sul veicolo assicurato: SI ☐ NO ☐

Generalità dei feriti sul veicolo assicurato (Nome e Cognome):

Responsabilità di terzi: SI ☐ NO ☒

Presenza Testimoni: SI ☐ NO ☒

Generalità Testimoni (Nome e Cognome, data di nascita e indirizzo):

Autorità intervenute: SI ☐ NO ☒

Descrizione Autorità: P. Stradale ☐ C. Carabinieri ☐ P. Locale ☐ VVFF ☐ ALTRO ☐

Indirizzo Autorità intervenute:





Descrizione delle circostanze e delle modalità del sinistro:

Visibilità del veicolo: luogo

giorni/ore _____

Danni a cose trasportate di proprietà del Trasportato o del Conducente: SI ☐ NO ☐

Proprietario delle cose danneggiate: Trasportato ☐ Conducente ☐

Per una gestione più efficiente indico i miei attuali recapiti telefonici:

Numero Cellulare: _____

Numero Fisso: _____

Orario di reperibilità (Telefono Fisso): _____

Qualora dal sinistro siano derivati danni fisici

Informazioni riguardanti il/la danneggiato/a che ha subito lesioni

Generalità del danneggiato (Nome e Cognome e indirizzo)

- _____
- _____
- Età del danneggiato _____ - Codice Fiscale: _____
 - Attività del danneggiato: _____
 - Reddito del danneggiato: _____
 - Entità delle lesioni subite: _____
- _____

- Dichiarazione di avere/non avere diritto a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono Assicurazioni sociali obbligatorie
- Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti
- Eventuale consulenza medico legale di parte

Le segnaliamo che per consentire la gestione del Suo/Vostro danno
il presente documento dovrà essere restituito firmato e completo di tutti i dati mancanti.

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Imeri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, 30 ottobre 2012

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.950394709.041
Avvenuto il: 11/10/2012
Targa / Polizza n.: DW518TR / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: 186/AR/12

Oggetto: SIX 950394709 DELL'11/10/2012

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni



Indirizzo **83 Corso Italia**

L'indirizzo è approssimativo



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

LA SOTTOSCRITTA FRANCESCA BERTETTI, NATA A TARANTO IL 03/10/1965 E RESIDENTE IN TARANTO QUARTIERE PAOLO VI VIALE DELL'INDUSTRIA 133 IDENTIFICATA CON CARTA DI IDENTITA' N° AJ 2900877 - CODICE FISCALE BRTFNC65R43L049E IN QUALITA' DI VIAGGIATRICE ABITUALE DELLA LINEA 24, A BORDO DEL BUS N°578 TARGATO DW 518 TR DI LINEA 24 IL GIORNO 11/10/2012 ALLE ORE 19.35 DICHIARA CHE:

" MENTRE IL BUS PERCORREVA CORSO ITALIA, GIUNGEVA ALL'INCROCIO DI VIA ABRUZZO E SI FERMAVA SULLA CORSIA DI DESTRA, PRIMO DELLA FILA, AL SEMAFORO "ROSSO.

OCCUPAVO UNO DEI SEDILI SULLA SINISTRA DEL BUS IN CORRISPONDENZA DELLE PORTE CENTRALI E, PERTANTO, AVEVO UNA BUONA VISUALE DELLA STRADA.

CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA DI COLORE GRIGIO TARGATA CT 940 KJ, CONDOTTA DA UN UOMO, IL QUALE SI FERMAVA AL SEMAFORO ROSSO SULLA CORSIA DI SINISTRA CON OBBLIGO DI SVOLTA A SINISTRA.

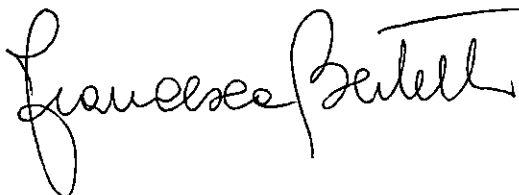
ALLO SCATTARE DEL VERDE IL BUS SI AVVIAVA E CONTEMPORANEAMENTE L'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA ANZICHE' RIMANERE FERMA AL SEMAFORO PER LUI ROSSO ED ATTENDERE IL VERDE PER POI SVOLTARE OBBLIGATORIAMENTE A SINISTRA, COME IMPONE LA SEGNALETICA, PROSEGUIVA DRITTO E DEVIAVA A DESTRA URTANDO LA FIANCATO POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

SONO RIMASTA SUL BUS, FINO ALLA CONCLUSIONE DEI RILIEVI DEI VIGILI URBANI CHIAMATI DALL'AUTISTA DEL BUS, PERCHE' DOVEVO RIENTRARE AL MIO DOMICILIO".

IN FEDE

FRANCESCA BERTETTI

TARANTO, 23/11/2012



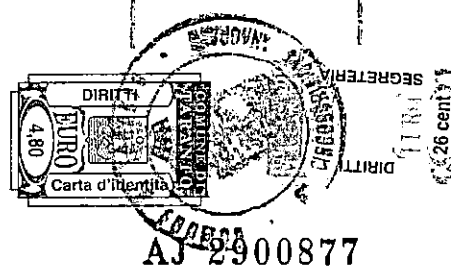
Cognome **BERTETTI**
 Nome **FRANCESCA**
 nato il **03/10/1965**
 (atto n. **2143** P. **I** S. **A**)
 a **TARANTO** (**TA**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **VIALE DELL'INDUSTRIA, 133**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,72**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Bertetti Francesca*
TARANTO **19/09/2008**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO *[Signature]*


TESSERA EUROPEA D'ASSICURAZIONE MALATTIA

BERTETTI
FRANCESCA **03/10/1965**
BRTFNC65R43L049E **SSN-MIN SALUTE - 500001**
80380001600069553902 **01/10/2010**

SCADE IL 19/09/2011



Validità prorogata al sensi dell'art. 5
D.L. del 25/06/2008 n° 112
al 18-09-2016
Il Capo Servizio
Francesca Bertetti
P.Z.S. - OFFICINA C.V. ROMA



Codice Fiscale **BRTFNC65R43L049E** Data di scadenza **01/10/2016**
Cognome **BERTETTI**
Nome **FRANCESCA** Sesso **F**
Luogo di nascita **TARANTO**
Provincia **TA**
Data di nascita **03/10/1965**



Dati sanitari regionali

Oggetto: SIN. N. 01.950394709.041 DEL 11/10/2012 AMAT SPA / PUGLIESE (NS. RIF. 186/AR/12)

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

Data: 23/11/2012 12.13

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

Seguito ns. mail ultima del 21/11/2012 trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 23/11/2012 dalla Sig.ra Bertetti Francesca. In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 21/11/2012 18.15, Sinistri ha scritto:

Seguito Vs. mail del 30/10/2012 si trasmette in allegato copia integrale del rapporto d'incidente redatto dai Vigili Urbani di Taranto.

Si evidenzia che sono in corso di acquisizione le dichiarazioni testimoniali dei sig.ri Guarini Francesco e Bertetti Francesca che ci riserviamo a breve di trasmettere.

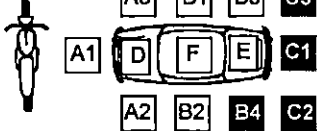
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

186AR12.Bertetti.PDF

224 KB

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° 2846,00/12		Relazione di perizia per AMAT				Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.								
			Assicurato AMAT N.578			Controparte			Impresa di controparte N.N.										
			Esercizio 2012		Numero sinistro 186/AR/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 11/10/2012									
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si						
Data Incarico 15/10/2012		Data primo rilievo 16/10/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 0		Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa AH612JP									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P						Targa DW518TR		Telaio ZCM2200LU03727357			1° Immatr. 23/06/95								
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			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 Refitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00											
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [/ /]						SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)			
						Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo		Tempo		Tempo			
Catarifrangente post. .Sx						S		S		S						12,00			
5^ pannello laterale grigliato .Sx						L 1,0		L 1,0		L 1,0									
6^ pannello laterale .Sx						M 1,0		M 2,5		M 2,5									
Danni indipendenti al paraurti posteriore.																			
Codice / Riparatore						Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 2,0		LA 3,5		VE operativo 3,5		ME		Totale Ricambi € 12,00	
Telefono:																			
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,35		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,55		Totale tempi VE Ore		5,05	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile € 12,00		€		Iva € 2,52		€		Totale € 14,52			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,05 €/h 9,92		€		50,10		€		10,52		€		60,62			
Totale Imponibile		€ 281,46		Nolo Dime e/o Varie		€				€				€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 10,55 €/h 20,66		€		217,96		€		45,77		€		263,73			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		€				€				€					
Totale (Imponibile)		€ 281,46		S.Rifiuti 0,50 % di 280,06		€		1,40		€		0,29		€		1,69			
Totale (Iva Compresa)		€ 340,57		TOTALE STIMA		€		281,46		€		59,10		€		340,56			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni €		€		Fermo Tecnico Giorni 1,3			
TOTALE Indennizzo		€ 281,46		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 12/11/2012 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1																			

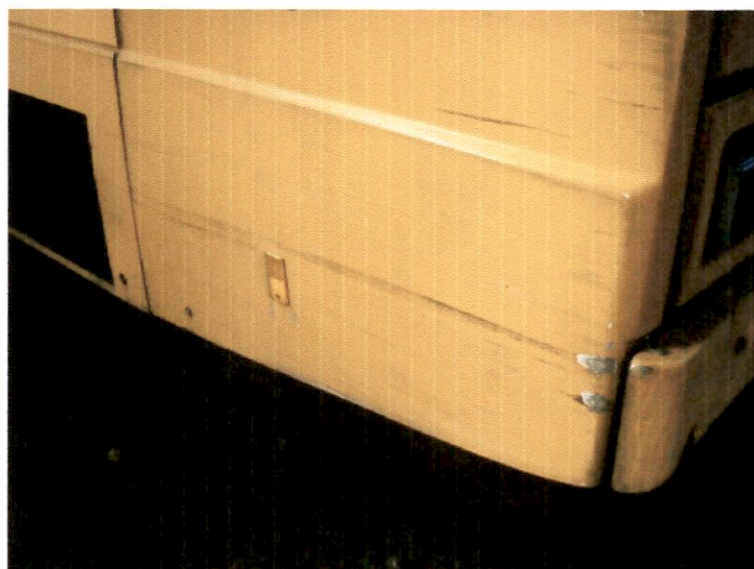
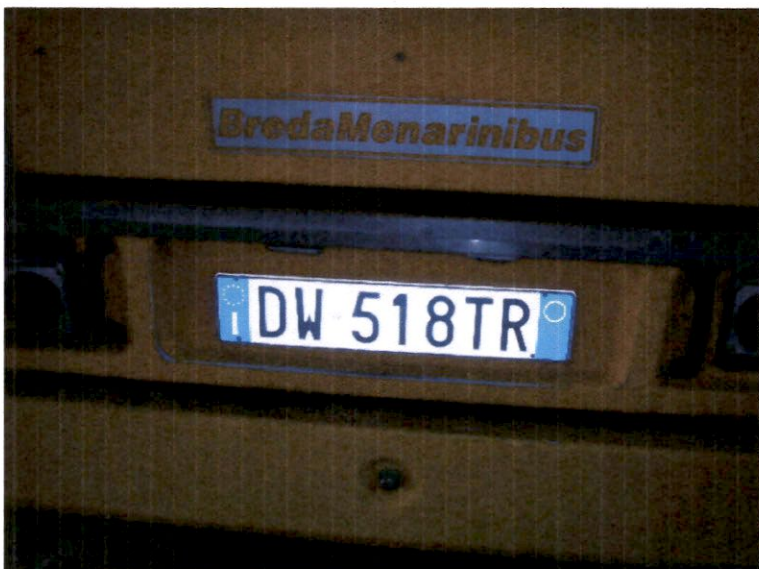
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2846,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **186/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **11/10/2012**
Data Perizia: **16/10/2012**

Assicurato: **AMAT N.578**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW518TR**
Controparte:



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.: 2846,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **186/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **11/10/2012**
Data Perizia: **16/10/2012**

Assicurato: **AMAT N.578**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW518TR**
Controparte:



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 186/AR/12	DATA SINISTRO 11/10/2012	ORA 19.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA		ANGOLO VIA ABRUZZO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 578	TARGA AUTOBUS DW 518 TR	
MATR. AGENTE 130991	COGNOME DE PASQUALE	NOME COSIMO	Codice Fiscale DPSCSM60L05L049Z	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-07-60	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BASENTO 32	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5119359J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/12/2001
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 CT 940 KJ	PROPRIETARIO	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 POLIZIA URBANA
TESTIMONI BERTETTI FRANCESCA - VIALE DELL'INDUSTRIA N.133 TARANTO Q.RE PAOLO VI (3456665527) GUARINI FRANCESCO - P.LE 2 GIUGNO PAL. E TARANTO (3896016468)

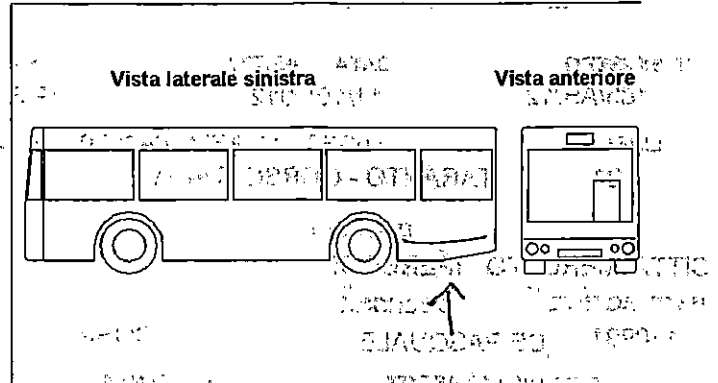
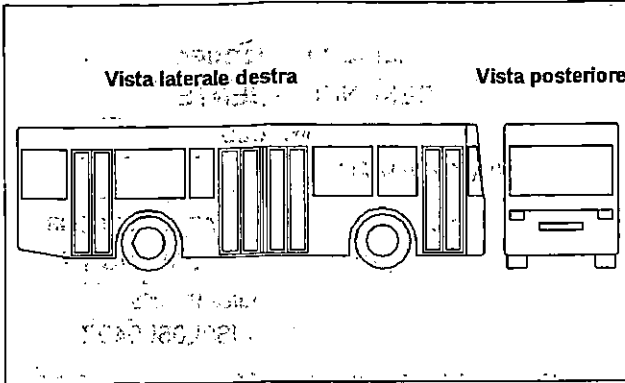
sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
186/PR/12

AmAr s.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL LATO SINISTRO POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, CON DIREZIONE "IPERCOOP", GIUNGEVO ALL'INCROCIO DI VIA ABRUZZO E MI FERMAVO SULLA CORSIA DI DESTRA, PRIMO DELLA FILA, AL SEMAFORO "ROSSO". CONTESTUALMENTE SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA DI COLORE GRIGIO, CONDOTTA DA UN UOMO, IL QUALE SI FERMAVA AL SEMAFORO ROSSO SULLA CORSIA DI SINISTRA CON OBBLIGO DI SVOLTA A SINISTRA. ALLO SCATTARE DEL VERDE INIZIAVO LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO E IN TALE CIRCOSTANZA L'AUTOVETTURA FIAT MULTIPLA ANZICHÉ RIMANERE FERMA AL SEMAFORO ROSSO ED ATTENDERE IL VERDE PER POI SVOLTARE OBBLIGATORIAMENTE A SINISTRA, COME IMPONE LA SEGNALETICA, PROSEGUIVA Dritto e DEVIAVA A DESTRA URTANDO LA FIANCATO POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS.

DOPO L'IMPATTO MI SONO FERMATO E POICHÉ STAVA FACENDO DISCUSSIONE CON IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA HO CHIAMATO PRIMA I COLLEGHI DEL "MOVIMENTO" E DOPO I VIGILI URBANI. I VIGILI URBANI GIUNTI SUL POSTO DOPO POCHI MINUTI SI ANNOTAVANO LA TARGA DEL BUS, IL MIO NOMINATIVO E SCATTAVANO ALCUNE FOTO DEI DANNI SUBITI DAL MEZZO AZIENDALE, DOPO DI CHE MI AUTORIZZAVANO A PROSEGUIRE LA MARCIA ANCHE PERCHÉ SI ERA CREATO INTRALCIO ALLA CIRCOLAZIONE STRADALE. NESSUN FERITO TRA I PASSEGGERI A BORDO DEL BUS DUE DEI QUALI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

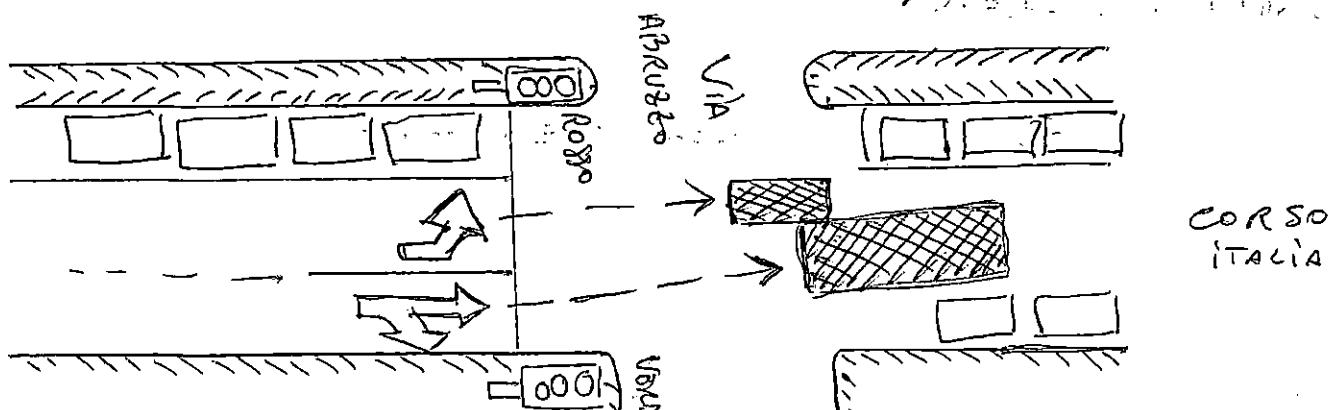
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta. 12/10/2012

Il Conducente

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
2846,00/12

Assicurato
AMAT N.578

Controparte

Impresa Controparte
N.N.

Esercizio
2012

Sinistro N.
186/AR/12

Codice Agenzia

Data Sinistro
11/10/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo
/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
15/10/2012

Data effett. Perizia
16/10/2012

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
0

Data Restituzione
12/11/2012

ONORARI

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto -		
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' 12/11/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:340,56

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

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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Guarini Francesco nato a Taranto il 19/06/1990 e ivi residente in P.le 2 Giugno n.2, C.F. GRNFNC90H19L049U, dichiara quanto segue:

la sera del giorno 11/10/2012, diretto verso il centro cittadino, viaggiavo a bordo del bus Amat n. 578 targato DW518TR della linea 24. Alle ore 19.35 circa mentre il bus percorreva Corso Italia si fermava al semaforo di colore "rosso" sulla corsia di destra all'incrocio di Via Abruzzo. Il bus era il primo della fila.

Sulla corsia di sinistra, con obbligo di svolta a sinistra, notavo la presenza di un'autovettura targata CT940KJ, ferma anch'essa al semaforo, prima della fila, proprio affianco al bus.

Allo scattare del verde il conducente del bus Amat riprendeva la marcia e iniziava l'attraversamento dell'incrocio con Via Abbruzzo; contestualmente il conducente dell'autovettura CT940KJ anziché rimanere fermo al semaforo rosso per chi svolta a sinistra, riprendeva la marcia e proseguiva dritto urtando il bus sulla parte posteriore lato sinistro.

Preciso che al momento dell'incidente mi trovavo proprio nella parte anteriore del bus, vicino l'autista, e avevo una buona visuale della strada.

Nei confronti del conducente dell'Amat mi dichiaravo subito disponibile a rilasciare dichiarazione testimoniale sulle circostanze del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Guarini Francesco

07-01-2013

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arrivo

Prot. N°

375

Del

07 GEN. 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

☐

UPT

PRODOTTI TRAFFICO

☐

URG

RAGIONERIA / ECONOMATO

☐

STQ

STAFF QUALITA'

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale GRNFNC90H19L049U Data di scadenza 02/10/2016

Cognome GUARINI Sesso M

Nome FRANCESCO

Luogo di nascita TARANTO

Provincia TA

Data di nascita 19/06/1990

Dati sanitari regionali

Cognome GUARINI

Nome FRANCESCO

nato il 19/06/1990

(atto n. 177 P. I S. A)

a TARANTO TA

Cittadinanza ITALIANA

Residenza TARANTO

Via PIAZZALE DUE GIUGNO, 2

Stato civile STATO LIBERO

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,65

Capelli NERI

Occhi NERI

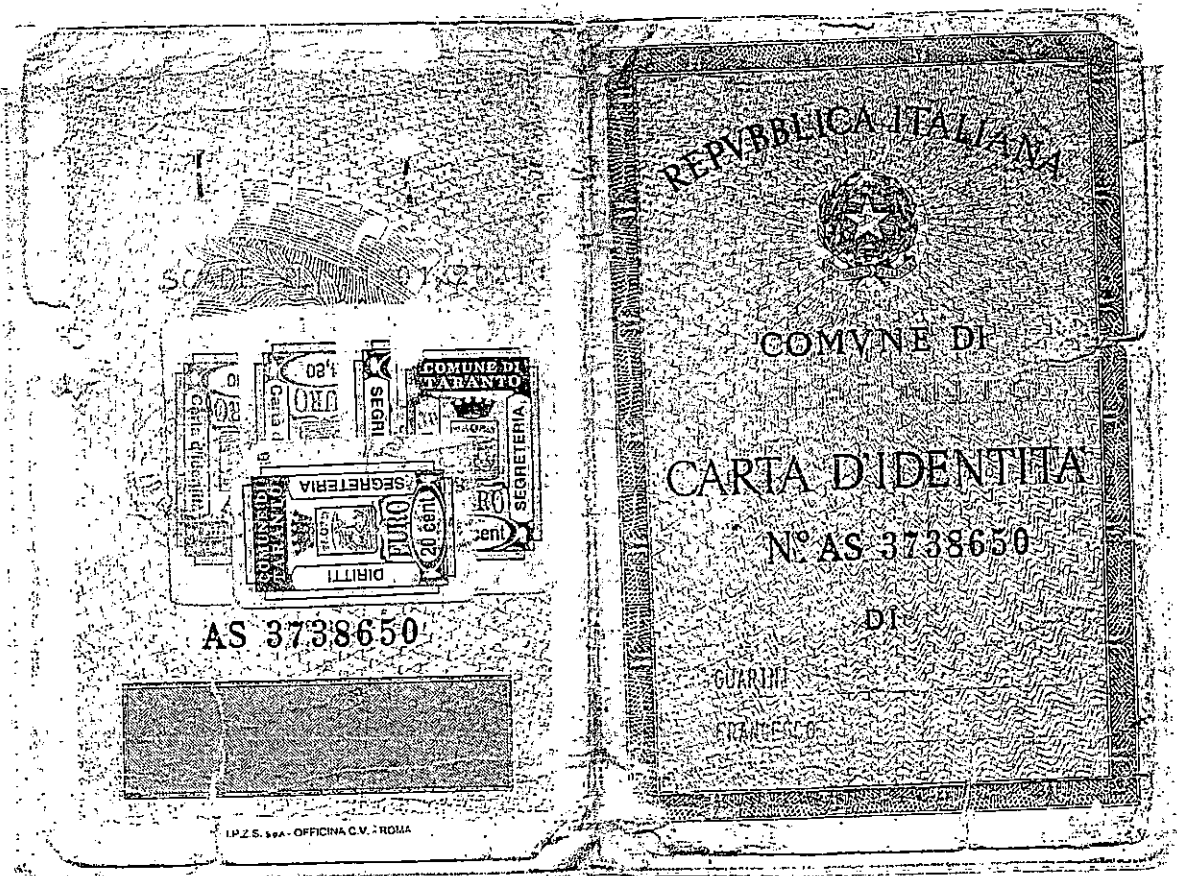
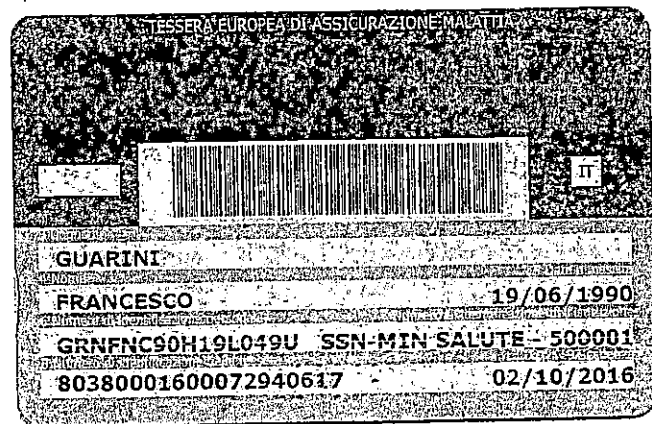
Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare *Guarini Francesco*

TARANTO 11/01/02/2011

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO



Allianz  Bank**Financial Advisors**

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7218.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 07/02/2013

186/AR/12

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 950394709 11/10/2012 DW518TR AMAT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
 TARANTO RAELE DOMENICO
 NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
 099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 430,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 12/02/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11377103804

Distinti saluti
 Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Prot. N. **2808**
 Del **15 FEB. 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 ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

LSC01001-20130208-LO1-APP0-PE-421-2/5

Oggetto: SINISTRO DEL 11/10/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000101 - AMAT SPA (DW518TR) / PUGLIESE (CT940KJ) - NS. RIF. 186/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 16/10/2012 10.23
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

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

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

186AR12.PDF

118 KB