

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 178/AR/12		DATA SINISTRO 30/09/2012		ORA 08.45		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				ANGOLO VIA BERARDI	
DIREZIONE CIMITERO - CEP				N° SOCIALE 595		TARGA AUTOBUS DW 790 TR	
MATR. AGENTE 133000		COGNOME D'IGNAZIO		NOME DANILO		Codice Fiscale DGN DNL 58H02 L049R	
COMUNE DI NASCITA TALSANO		DATA DI NASCITA 02/06/1958		DATA ASSUNZIONE 02-05-2006		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA LUCANIA N. 57		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5097413X		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 12/01/2001	
						SCADENZA PATENTE 01/12/2015	
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 Peugeot		MODELLO		TARGA CX 066 XG		PROPRIETARIO SPORTELLI FRANCESCO (Ta,		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA CAMPANIA N.105						COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SPORTELLI GIUSEPPE (Ta, 29/3/59)								COMUNE DI RESIDENZA TARANTO - PAT. TA5134775K	
1° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

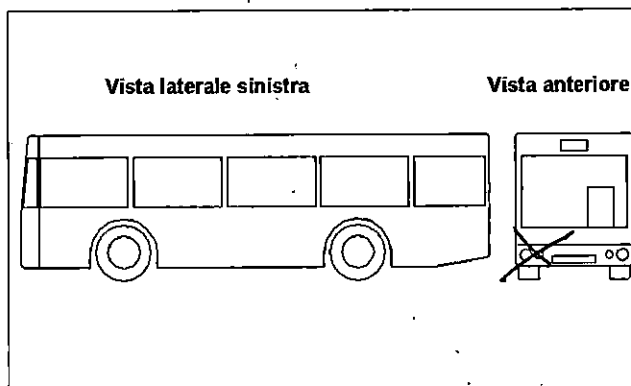
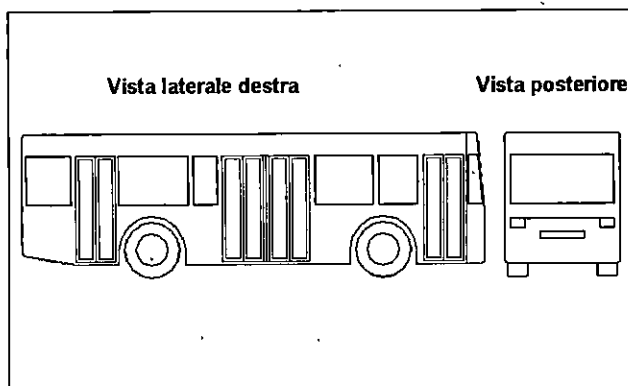
MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE			
3° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
I COLLEGHI MUSTAFA' VITO E CLEMENTE LUIGI	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO CON ROTTURA FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA BERARDI, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA PEUGEOT DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CONDOTTA DAL SIG. SPORTELLI GIUSEPPE IL QUALE NELLO SVOLTARE A SINISTRA DISTRATTAMENTE E IN VELOCITA' IGNORAVA LO STOP DI VIA BERARDI E SI SCHIANTAVA CONTRO L'AUTOBUS.

IL BUS NELL'URTO SUBIVA DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE RIPORTAVO DANNI FISICI COME CERTIFICAZIONE ALLEGATA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

NESSUN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS RIPORTAVA DANNI FISICI E ANCHE IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SPORTELLI GIUSEPPE (UNICO OCCUPANTE) RIMANEVA ILLESO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

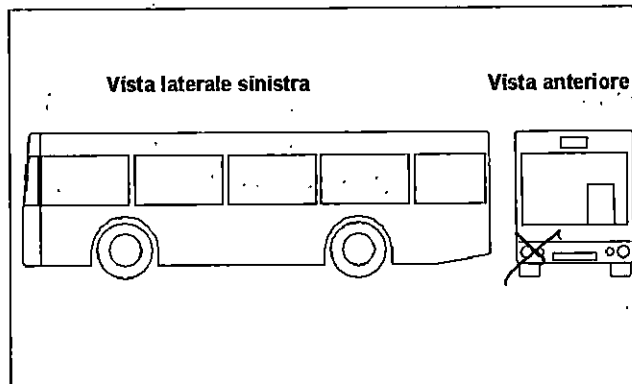
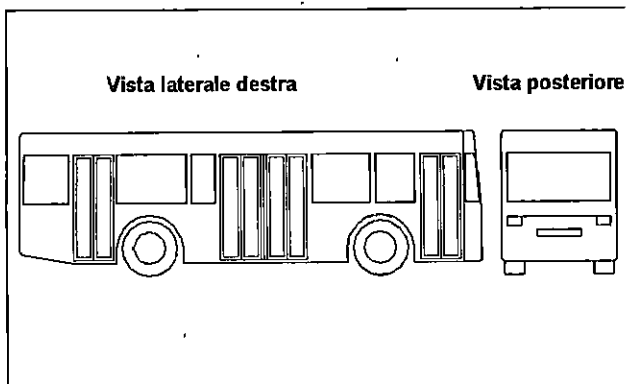
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO CON ROTTURA FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA BERARDI, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA PEUGEOT DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CONDOTTA DAL SIG. SPORTELLI GIUSEPPE IL QUALE NELLO SVOLTARE A SINISTRA DISTRATTAMENTE E IN VELOCITA' IGNORAVA LO STOP DI VIA BERARDI E SI SCHIANTAVA CONTRO L'AUTOBUS.

IL BUS NELL'URTO SUBIVA DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE RIPORTAVO DANNI FISICI COME CERTIFICAZIONE ALLEGATA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

NESSUN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS RIPORTAVA DANNI FISICI E ANCHE IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SPORTELLI GIUSEPPE (UNICO OCCUPANTE) RIMANEVA ILLESO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

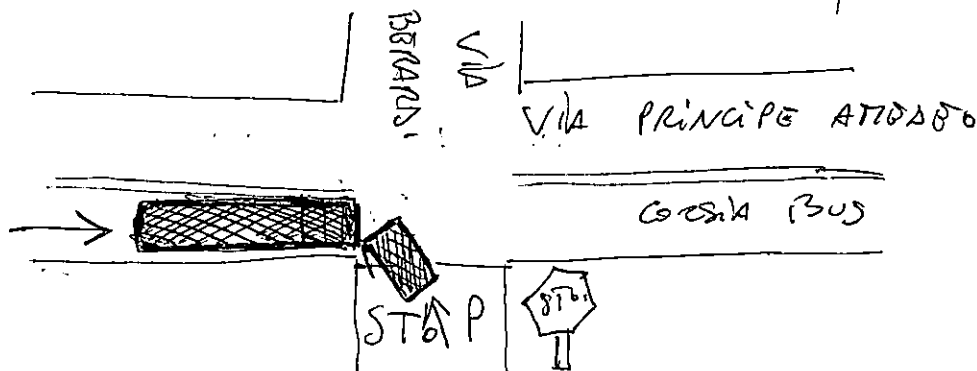
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 178/AR/12	DATA SINISTRO 30/09/2012	ORA 08.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA BERARDI	
DIREZIONE CIMITERO - CEP		N° SOCIALE 595	TARGA AUTOBUS DW 790 TR
MATR. AGENTE 133000	COGNOME D'IGNAZIO	NOME DANILO	Codice Fiscale DGN DNL 58H02 L049R
COMUNE DI NASCITA TALSANO	DATA DI NASCITA 02/06/1958	DATA ASSUNZIONE 02-05-2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LUCANIA N. 57		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5097413X
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 12/01/2001	SCADENZA PATENTE 01/12/2015
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 Peugeot	MODELLO	TARGA CX 066 XG	PROPRIETARIO SPORTELLI FRANCESCO (Ta,	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAMPANIA N.105		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SPORTELLI GIUSEPPE (Ta, 29/3/59)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO - PAT. TA5134775K		

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
I COLLEGHI MUSTAFA' VITO E CLEMENTE LUIGI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

Nº REG. Nº 175650

Data 30/09/2012

Orario di Ingresso 11.50

Orario di Uscita 12.10

Cognome D'IGNAZIO Nome DANIEL Sesso M F

Luogo e data di nascita I A - 21/05/1952

Residenza T.A. - VIA CRISPI N. 54

Documento d'identità

Diagnosi Monoclonale post-transfusionale

Prognosi 31.06.2015 P.R.

Accertamenti e terapia effettuata il giorno 08.05.2018 con l'ausilio di un medico.

Consulenze: _____

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ SI ☐ NO Riscontro diagnostico ☐ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di: _____

☒ Infortunio sul lavoro. *10/1/1991* ☒ Incidente stradale☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico☐ Incidente sportivo ☐ Altro _____☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 30/09/12 Luogo dell'incidente TA - VIA PRINCIPALE A NORD

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note: TV controls like a playback, a new play.

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.S.L. 74 - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
PRONTO SOCCORSO
DOR.SSA PIZZUTO ONDINA
Cod. Red. 930037

Taranto, li 05/10/2012

Egr. Sig.

D'IGNAZIO DANILO
VIA LUCANIA N. 57
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 178/AR/12 del 30/09/2012

Il giorno 30/09/2012, il bus n° 595 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

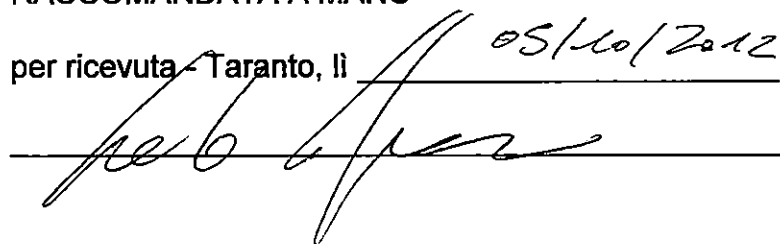
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li

05/10/2012


Taranto li 30/9/2012

AI RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

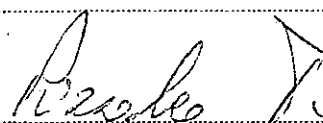
SEDE

Oggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

IN DATA OGGI, IL SERVIZIO ALLA POPOLAZIONE
DEPOSITO, DALLE 08.00 ALLE 14.00, MI INFORMO
CHE IL CONDUCENTE D'IGNAZIO DANILLO COMANDATO
AL TURNO 2° (05.08 - 11.58) CINEA P. MI CHIAMAVA ALL'9.
TELEFONANDO MI DICENDO CHE A CAUSA LE SUE
CUC. BUS 595 NON POTRA' CONTINUARE IL PROPRIO
TURNO DI SERVIZIO IN AVANTO ACCUPEVA ALCOR
AL PIRAR. IL CONDUCENTE IN QUESTIONE SI RICEVA
IN OSPEDALE PER CR CURA ALL'CAPO. -
TUTTO CIO PER VO SIA INFORMAZIONE. -

17003
D. 1 OTT. 2012

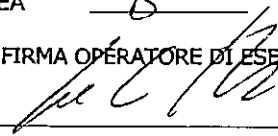
1	PRESIDENTE	☐
2	DIRETTORE GENERALE	☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4	DIRETTORE TECNICO	☐
5	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
6	ATTI GENERALI/INISTRI	☐
7	ACQUA/ACQUATE	☐
8	CONTABILITA' BILANCIO	☐
9	INFORMAZIONI	☐
10	PERSOALE / RETRIBUZIONI	☐
11	TECNICO	☒
12	PRODOTTI TRAFFICO	☐
13	ARG. RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
14	STAFF SOSTA	☐

firmato: 

Noni Juice

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>17</u> DALLE ORE <u>508</u> ALLE ORE <u>1158</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 _____ :

La 940 Via Amedeo Angelo Bonaldi' causa sinistro
con AUTOVISURA D X 066 CI si sospende la corsa
che sarà ripresa dopo alle 850.

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

Don.

30/10/2012

08.45

Carriola Via Principe Amedeo / Via Roma
Proprietà

L. 8

Mk. COP

(595)

Foriti Roggero
TRANNE
Cassa. D. IGNAZIO

Autovettura Peugeot CX066XG

AXA ASS.NI SC. DIC. 2012

Car. Spertucci Giuseppe (TA. 29/03/1959)

Pat. TA 5134775K

Via PLATANIA

Prop. Spertucci Francesco (TA. 21/6/35)

Via CAMPANIA, 105

Per. Autovettura Francesco
PANTONE DX AUT.
DATTES

Am. SIX FANTAS
e COCCHIA



Indirizzo **64 Via Principe Amedeo**
L'indirizzo è approssimativo



Taranto, li 12 4 OTT. 2012

Prot. 18569 UAG

Egr. Sig.
Clemente Luigi
Via Salento, n.105
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 30/09/2012
Verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Berardi
Ns. Rif. 178/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 nel quale è coinvolto il collega D'Ignazio Danilo.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 24 OTT. 2012

Prot. 18571 UAG

Egr. Sig.
Mustafà Vito
Via Doride, n.1 Interno 12
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 30/09/2012
Verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Berardi
Ns. Rif. 178/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 nel quale è coinvolto il collega D'Ignazio Danilo.

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

3 6

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matlichecchia)

**Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE**

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Mustafà Vito, nato a Taranto il 10/10/1974 e ivi residente in Via Doride n.1, dichiara quanto segue:

la mattina del giorno 30/09/2012 ero di servizio di uscita alla guida di un bus aziendale.

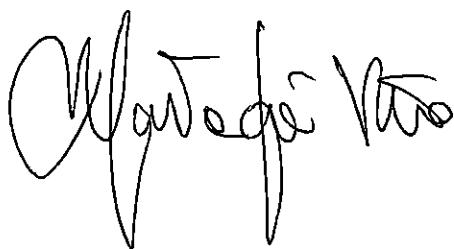
Alle ore 08.45 circa, percorrendo Via Principe Amedeo, assistevo in diretta a un incidente che si verificava tra il mezzo Aziendale Amat Spa n. 595 targato DW790TR, che mi precedeva di pochi metri, e un'autovettura targata CX066XG che usciva da Via Berardi.

Il collega procedeva sulla corsia riservata ai bus a bassa velocità, consona allo stato dei luoghi, e all'approssimarsi all'incrocio con Via Berardi veniva urtato sulla parte anteriore dalla citata autovettura, condotta da un uomo, che, con l'intenzione di svoltare a sinistra per Via Principe Amedeo impegnava l'incrocio senza rispettare il segnale di Stop a lui imposto.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 29/10/2012

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mustafà Vito', written in a cursive style.

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. MUSTAFA'
2. VITO
3. 10/10/74 TARANTO (TA)

4a. 14/02/2005 4c. MCTC-TA
4b. 11/02/2010 5. TA5184156X

7.

9. CEDE 8. TARANTO (TA)
1 VIA DORIDE

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **MSTVT174R10L049F**

COGNOME **MUSTAFA'**

NOME **VITO** SESSO **M**

LUOGO DI NASCITA **TARANTO**

PROVINCIA **TA** DATA DI NASCITA **10/10/1974**

2000 Il Ministro delle Finanze

	9.	10.	11.	12.
A1 				
A 				
B 	02/03/93	11/02/10		
C 	19/11/94	11/02/10		
D 	19/11/94	11/02/10		
BE 	19/11/94	11/02/10		
CE 	19/11/94	11/02/10		
DE 	19/11/94	11/02/10		
71	TA2301615K	I		

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4. Valore riscatto 5. Valore fino al
6. Valore da 6. Valore numero 8. Valore
9. Categoria 10. Categoria riscatto 11
12. Categoria valore fino al 12. Riscatto

AB 4031515

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

AS

Oggetto: SINISTRO DEL 30/09/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000118 - AMAT SPA (DW790TR) / SPORTELLI (CX066XG) - NS. RIF. 178/AR/12

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

Data: 30/10/2012 12.22

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 29/10/2012 dal Sig. Mustafà Vito.
In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 05/10/2012 17.42, Sinistri ha scritto:

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: —

178AR12.Mustafà.PDF

158 KB

Al Direttore Generale
AMAT SPA
SEDE

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Il sottoscritto Mustafà Vito, nato a Taranto il 10/10/1974 e ivi residente in Via Doride n.1, dichiara quanto segue:

la mattina del giorno 30/09/2012 ero di servizio di uscita alla guida di un bus aziendale.

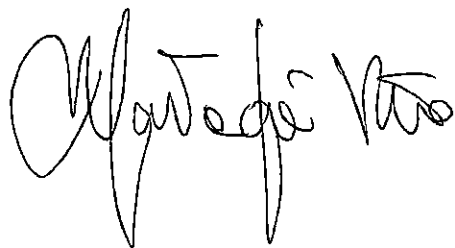
Alle ore 08.45 circa, percorrendo Via Principe Amedeo, assistevo in diretta a un incidente che si verificava tra il mezzo Aziendale Amat Spa n. 595 targato DW790TR, che mi precedeva di pochi metri, e un'autovettura targata CX066XG che usciva da Via Berardi.

Il collega procedeva sulla corsia riservata ai bus a bassa velocità, consona allo stato dei luoghi, e all'approssimarsi all'incrocio con Via Berardi veniva urtato sulla parte anteriore dalla citata autovettura, condotta da un uomo, che, con l'intenzione di svoltare a sinistra per Via Principe Amedeo impegnava l'incrocio senza rispettare il segnale di Stop a lui imposto.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 29/10/2012



18800
Prot. N. 29 OTT. 2012
Del 29 OTT. 2012
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' ☐
☐

9

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. MUSTAFA
2. VITO
3. 10/10/74 TARANTO (TA)
4a. 14/02/2005 4c. MCTC-TA
4b. 11/02/2010 5. TA5184156X
7.
9. CEDE 8. TARANTO (TA)
1 VIA DORIDE

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE MSTVT174R10L049F
COGNOME MUSTAFA
NOME VITO SESSO M
LUOGO DI NASCITA TARANTO
PROVINCIA TA DATA DI NASCITA 10/10/1974
2000 Il Ministro delle Finanze

Ab. 403151515 (LYA835)
D. 7/11/1994

	9.	10.	11.	12.
A1	02/03/93			
A	02/03/93			
B	02/03/93	02/03/93	11/02/10	
C	19/11/94	19/11/94	11/02/10	
D	19/11/94	19/11/94	11/02/10	
BE	19/11/94	19/11/94	11/02/10	
CE	19/11/94	19/11/94	11/02/10	
DE	19/11/94	19/11/94	11/02/10	

71 TA2301615K I AB 4031515

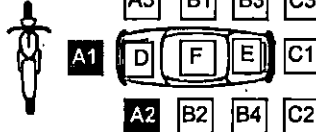
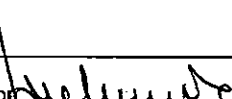
ISTITUTO DI CREDITO E CASSA DI RISPARMIO S.p.A. - SEZIONE CREDITO VALORI

FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.

AS

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° 2842,00/12		Relazione di perizia per AMAT				Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.595				Controparte SPORTELLI FRANCESCO			Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI				
Esercizio 2012		Numero sinistro 178/AR/12			Codice - Agenzia			Data sinistro 30/09/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 10/10/2012		Data primo rilievo 09/10/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS ME 240						Targa DW790TR		Telaio ZCM2400L000288803		1° Immatr. 15/12/98	
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 velcoll comme/Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Fianchetto ant. .Dx				S 3,0		S 1,0		S 2,0			
Proiettore .Dx				S		S		S			
Fanalino ant. .Dx				S		S		S			
Veicolo ispezionato a riparazioni ultimate. Acquisite e allegate n. 2 foto del mezzo a riparazioni da iniziare.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		3,0		1,0		2,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
1,00				0,20		1,2		Totale Tempi Supplementari		1,40	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 893,00		Iva € 187,53		Totale € 1.080,53	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 3,40 €/h 9,92		€ 33,73		€ 7,08		€ 40,81	
Totale Imponibile € 1.085,01				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 7,40 €/h 20,66		€ 152,88		€ 32,10		€ 184,98	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 1.085,01				S.Rifiuti 0,50 % di 1.079,61		€ 5,40		€ 1,13		€ 6,53	
Totale (Iva Compresa) € 1.312,86				TOTALE STIMA		€ 1.085,01		€ 227,84		€ 1.312,85	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,9	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo € 1.085,01											
[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	

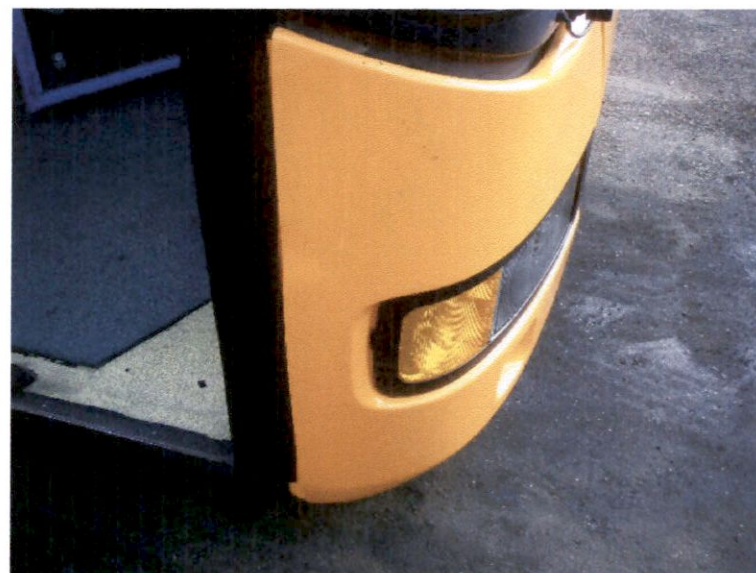
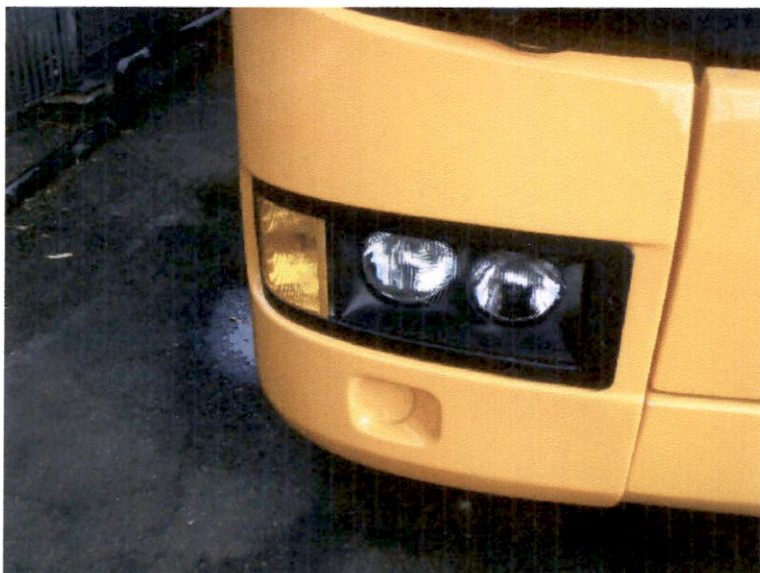
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2842,00/12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 178/AR/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 30/09/2012
Data Perizia: 09/10/2012

Assicurato: AMAT N.595
Veicolo: BREDAMENARINIBUS ME 240
Targa: DW790TR
Controparte: SPORTELLI FRANCESCO





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 178/AR/12	DATA SINISTRO 30/09/2012	ORA 08.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO
DIREZIONE CIMITERO - CEP		N° SOCIALE 595	TARGA AUTOBUS DW 790 TR
MATR. AGENTE 133000	COGNOME D'IGNAZIO	NOME DANILO	Codice Fiscale DGN DNL 58H02 L049R
COMUNE DI NASCITA TALSANO	DATA DI NASCITA 02/06/1958	DATA ASSUNZIONE 02-05-2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LUCANIA N. 57	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5097413X	RILASCIATA A TARANTO
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		DATA RILASCIO 12/01/2001	SCADENZA PATENTE 01/12/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		C.A.P. 74100	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO	TARGA CX 066 XG	PROPRIETARIO SPORTELLI FRANCESCO (Ta,	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAMPANIA N.105		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SPORTELLI GIUSEPPE (Ta, 29/3/59)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO - PAT. TA5134775K		

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
COLLEGHI MUSTAFA' VITO E CLEMENTE LUIGI	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

511 S485

AmAt

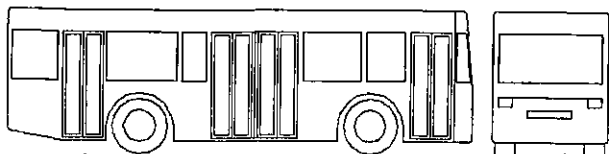
S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

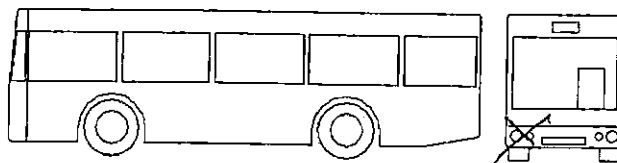
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO CON ROTTURA FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA BERARDI, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA PEUGEOT DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO CONDOTTA DAL SIG. SPORTELLI GIUSEPPE IL QUALE NELLO SVOLTARE A SINISTRA DISTRATTAMENTE E IN VELOCITA' IGNORAVA LO STOP DI VIA BERARDI E SI SCHIANTAVA CONTRO L'AUTOBUS.

IL BUS NELL'URTO SUBIVA DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE RIPORTAVO DANNI FISICI COME CERTIFICAZIONE ALLEGATA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

NESSUN VIAGGIATORE A BORDO DEL BUS RIPORTAVA DANNI FISICI E ANCHE IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SPORTELLI GIUSEPPE (UNICO OCCUPANTE) RIMANEVA ILLESO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

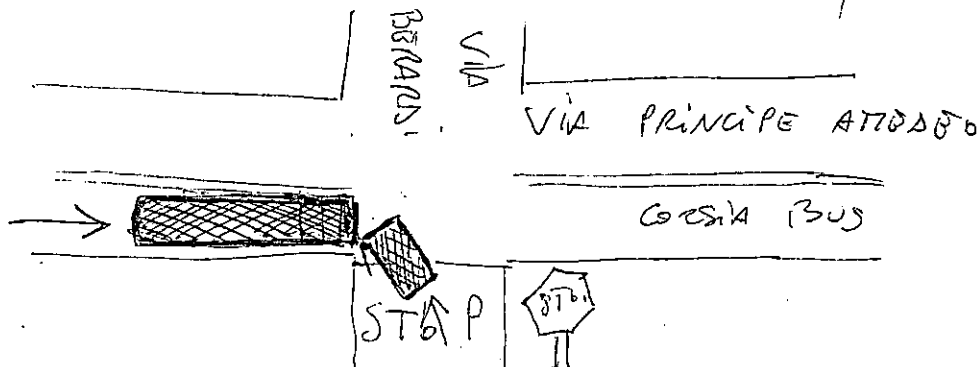
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

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 2842,00/12
Assicurato AMAT N.595		Controparte SPORTELLI FRANCESCO		Impresa Controparte 014 - AXA ASS.NI		
Esercizio 2012	Sinistro N. 178/AR/12		Codice Agenzia		Data Sinistro 30/09/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 10/10/2012	Data effett. Perizia 09/10/2012	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	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 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 12/11/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:1.312,85

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

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

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 7216.8000 - +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 16/11/2012

178/A-2/12



SECED123241000002858

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 919843522 30/09/2012 DW790TR 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 950,00* 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.
 LA SOMMA, CHE COSTITUISCE TEMPESTIVA OFFERTA DELLA PRESTAZIONE
 DOVUTA (ART. 1220 C.C.) VIENE CORRISPOSTA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE E
 POTRA' ESSERE COMUNQUE TRATTENUTA A TITOLO DI ACCONTO NEL CASO
 DI NON ACCETTAZIONE DELL'OFFERTA.
 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 : 21/11/2012 NUMERO CRO BONIFICO : 11184332105

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Prot. N.

20586
7 3 NOV. 2012

Dir. P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 LE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 JNE. AFFARI GEN. PR. MINISTRI ☒
 VA. SOCIETÀ / CONTRATTI ☐
 US. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 MPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 MFG. RAGIONERIA / ECONOMAT. ☐
 STG. STAFF QUALITÀ ☐

Prot. n.: 20892 UAG

Taranto, li

28 NOV. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: SIN. DEL 30/09/2012 a pol. RCV n. 0000059497052/0000118 (NS. RIF. 178/AR/12)

Con riferimento al sinistro in oggetto si comunica che la somma di € 950,00 da Voi inviata a mezzo bonifico bancario dell'Allianz Bank, viene trattenuta quale acconto del maggior importo dovuto.

In attesa di ricevere la differenza di € 225,00, comprensiva del fermo tecnico, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Asclavio n.2
74123 - TARANTO

BARI C.M.O.
Poste

04.12

1712280203886

Numero
Italiane



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

- ☐ Invii multiple a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

RICEVUTO

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A. | R.

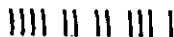
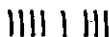
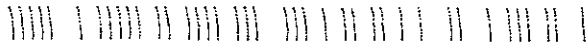
postaprioritaria

Da restituire a

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



178/02112



178/10/12

✓

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3585,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SIG.		Controparte SPORTELLI GIUSEPPE		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919843522-4/1	Data Sinistro 30/09/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **DW790TR** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **30/09/12** è necessaria la somma di € **950,00** (NOVECENTOCINQUANTA/00 EURO) *ESCLUSO FERMATA TECNICA*. Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

Il

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771-681436-680982

Oggetto: SINISTRO DEL 30/09/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000118 - AMAT SPA (DW790TR) / SPORTELLI (CX066XG) - NS. RIF. 178/AR/12

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

Data: 05/10/2012 17.42

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:—

178AR12.PDF

217 KB