

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
216/AR/12	08/11/2012	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	TARANTO - VIA LEONIDA	VIA MAZZINI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - IPERCOOP	468	CA 342 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
119100	CHIAROFONTE	FRANCESCO	CHRFNC65B24Z133J		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
HORGEN (SVIZZERA)	24-02-65	16-04-96	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ORCHIDEE, 34 - LAMA	D	TA2150602W	TARANTO	11/11/2008	09/12/2015
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
TOYOTA	YARIS	CA 836 RE	PUPINO ROBERTO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

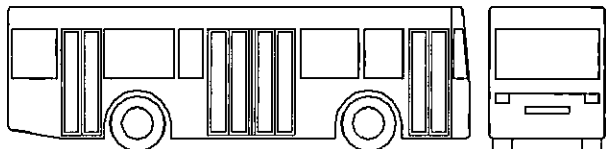
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

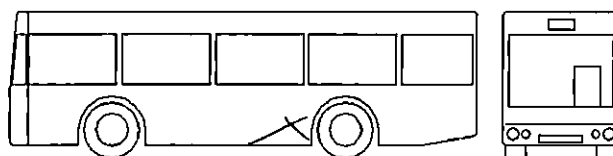
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL PANNELLO VICINO LA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 19991 DEL 15/11/2012 INOLTRATA DALL'AVV. CATALDO VISCONTI PER CONTO DEL SIG. PUPINO ROBERTO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE CHIAROFONTE FRANCESCO:

NELLO SVOLTARE A SINISTRA DA VIA LEONIDA PER VIA MAZZINI RALLENTAVO PER FAR PASSARE ALCUNI PEDONI NEL FRATTEMPO DALLA MIA SINISTRA SI AFFIANCAVA UNA TOYOTA YARIS DI COLORE GRIGIO.

NELL'AVANZARE CON IL BUS, PRESTANDO ATTENZIONE AI PEDONI, ESSENDOCI UN VIA VAI DI GENTE, GUARDAVO AVANTI E NON NOTAVO L'INTRUFOLARSI DELL'AUTOVETTURA SUCCITATA.

L'AUTISTA DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE (UNICO OCCUPANTE) NON SOLO IGNORAVA IL CODICE DELLA STRADA CHE NON DOVREBBE AFFIANCARSI A UN MEZZO IN MANOVRA MA IGNORAVA ANCHE LA SEGNALETICA POSTA IN VIA LEONIDA CON LA DITURA DI DARE LA PRECEDENZA AI MEZZI PESANTI CHE SVOLTANO A SINISTRA.

LO SOLLECITAVO PER DARMICI I DATI INVITANDOLO ALLA FERMATA SUCCESSIVA SITA IN VIA CESARE BATTISTI IN MODO DA SGOMBRARE L'INCROCIO VISTO CHE IL BUS DA ME CONDOTTO SI TROVAVA A 45 ° OCCUPANDO TOTALMENTE L'INCROCIO.

ASPETTAVO IL SIGNORE ALLA GUIDA DELLA YARIS PER ALCUNI MINUTI MA NON PRESENTANDOSI NESSUNO CONTINUAVO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

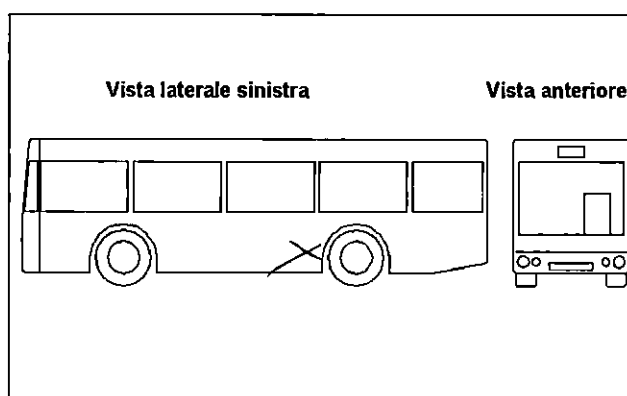
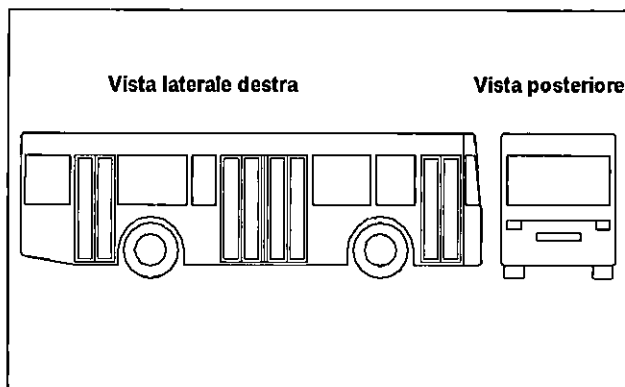
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TAI 03/12/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL PANNELLO VICINO LA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 19991 DEL 15/11/2012 INOLTATA DALL'AVV. CATALDO VISCONTI PER CONTO DEL SIG. PUPINO ROBERTO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE CHIAROFONTE FRANCESCO:

NELLO SVOLTARE A SINISTRA DA VIA LEONIDA PER VIA MAZZINI RALLENTAVO PER FAR PASSARE ALCUNI PEDONI NEL FRATTEMPO DALLA MIA SINISTRA SI AFFIANCAVA UNA TOYOTA YARIS DI COLORE GRIGIO.

NELL'AVANZARE CON IL BUS, PRESTANDO ATTENZIONE AI PEDONI, ESSENDOCI UN VIA VAI DI GENTE, GUARDAVO AVANTI E NON NOTAVO L'INTRUFOLARSI DELL'AUTOVETTURA SUCCITATA.

L'AUTISTA DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE (UNICO OCCUPANTE) NON SOLO IGNORAVA IL CODICE DELLA STRADA CHE NON DOVREBBE AFFIANCARSI A UN MEZZO IN MANOVRA MA IGNORAVA ANCHE LA SEGNALETICA POSTA IN VIA LEONIDA CON LA DITURA DI DARE LA PRECEDENZA AI MEZZI PESANTI CHE SVOLTANO A SINISTRA.

LO SOLLECITAVO PER DARMICI I DATI INVITANDOLO ALLA FERMATA SUCCESSIVA SITA IN VIA CESARE BATTISTI IN MODO DA SGOMBRARE L'INCROCIO VISTO CHE IL BUS DA ME CONDOTTO SI TROVAVA A 45 ° OCCUPANDO TOTALMENTE L'INCROCIO.

ASPETTAVO IL SIGNORE ALLA GUIDA DELLA YARIS PER ALCUNI MINUTI MA NON PRESENTANDOSI NESSUNO CONTINUAVO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

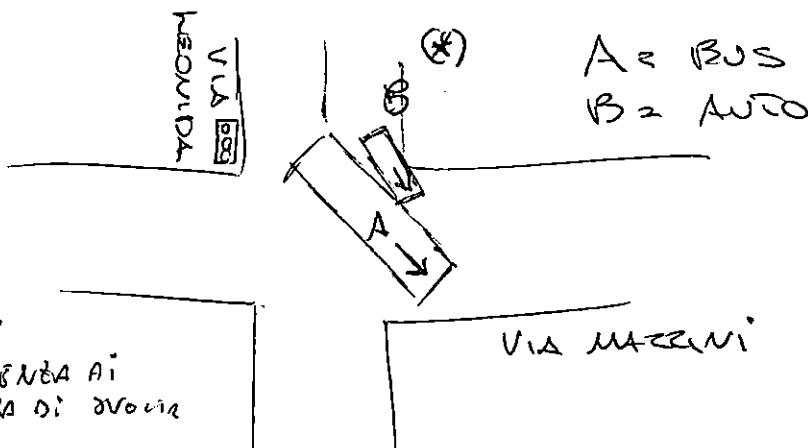
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TAR 03/12/2012

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 216/AR/12	DATA SINISTRO 08/11/2012	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA	ANGOLO VIA MAZZINI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 468	TARGA AUTOBUS CA 342 RJ
MATR. AGENTE 119100	COGNOME CHIAROFONTE	NOME FRANCESCO	Codice Fiscale CHRFNC65B24Z133J
COMUNE DI NASCITA HORGEN (SVIZZERA)	DATA DI NASCITA 24-02-65	DATA ASSUNZIONE 16-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA ORCHIDEE, 34 - LAMA		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2150602W
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 11/11/2008	SCADENZA PATENTE 09/12/2015
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 TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA CA 836 RE	PROPRIETARIO PUPINO ROBERTO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Prot. N. 2060 /UAG

Taranto, li 01 FEB. 2013

RACCOMANDATA A.P.

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

E p.c. Spett.le
Sede Legale
FONDIARIA - SAI ASS.NI Spa
Corso Galileo Galilei n.12
00126 - TORINO

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO N.01.950405857.041 DEL 08/11/2012
AMAT SPA (CA342RJ) / PUPINO ROBERTO (CA836RE)
(Ns. rif. 216/AR/12)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Irisbus Italia targato CA342RJ e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 08/11/2012 alle ore 12.12 circa a Taranto in Via Leonida incrocio con Via Mazzini.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Toyota Yaris targata CA836RE assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia FONDIARIA-SAI Ass.ni di proprietà del Sig. Pupino Roberto.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Pupino Roberto secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 05/12/2012, e successiva integrazione del 19/12/2012.

Non c'è intervento di autorità.

Il ns. mezzo aziendale è stato già periziato da un Vs. fiduciario in data 06/12/2012.

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 Matichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro.

- Dichiarazione TESTIMONIALE del Sig. CALORE F.

- Dichiarazione TESTIMONIALE della Sig.ra MICCOLI G.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc _____

BAK CMD
Poste

06.02.13

142280204650

Numero

Sal

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

[Handwritten signature]

Data

5/2/13 *[Handwritten signature]*

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

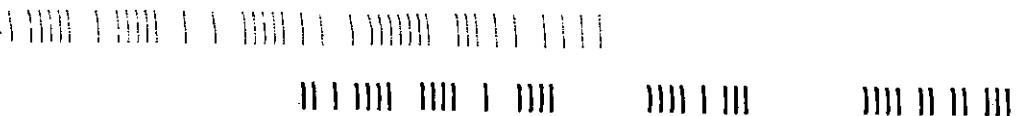
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



A.M.A.T. s.p.a.
~~SEZIONE PER LA MOBILITA'~~
NEL REG. DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO

216/AR12 (e.s.)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo

BARI CMP
Poste

27.02.13-17

14 22 80 20 466 1

Numero

Italiane

Spett.le

Sede Legale

FONDIARIA - SAI ASS.NI Spa

Corso Galileo Galilei n.12

00126 - TORINO

UFFICIO POSTA RICEVUTO

Bucaria

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma del/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

7. 2. 13



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

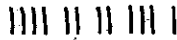
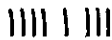
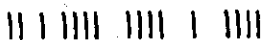
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

246/AR/12 (c.d.o.)

Da restituire a



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



Prot. N. _____/UAG

Taranto, li _____

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

E p.c. Spett.le
Sede Legale
FONDIARIA - SAI ASS.NI Spa
Corso Galileo Galilei n.12
00126 – TORINO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO N.01.950405857.041 DEL 08/11/2012
AMAT SPA (CA342RJ) / PUPINO ROBERTO (CA836RE)
(Ns. rif. 216/AR/12)

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Irisbus Italia targato CA342RJ e assicurato con la Compagnia ALLIANZ – RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 08/11/2012 alle ore 12.12 circa a Taranto in Via Leonida incrocio con Via Mazzini.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Toyota Yaris targata CA836RE assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia FONDIARIA-SAI Ass.ni di proprietà del Sig. Pupino Roberto.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Pupino Roberto secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 05/12/2012, e successiva integrazione del 19/12/2012.

Non c'è intervento di autorità.

Il ns. mezzo aziendale è stato già periziato da un Vs. fiduciario in data 06/12/2012.

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 Matichecchia)

Allegati:
- denuncia di sinistro.

Oggetto: SIN. 950405857 DEL 08/11/2012 (NS. RIF. 216/AR/12)

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

Data: 01/02/2013 10.39

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato quanto segue:

- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 30/01/2013 dal Sig. Calore Francesco;
- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 31/01/2013 dalla Sig.ra Miccoli Grazia.

Segue per via raccomandata postale formale richiesta di risarcimento danni.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

216AR12.teste miccoli.PDF	177 KB
216AR12.teste Calore.PDF	431 KB

A.M.A.T. sede

Ufficio sinistri:

Testimonianza a favore di: Chiarofonte Francesco

La sottoscritta Miccoli Grazia il giorno 08/11/2012 alle ore 12.15 circa, mi trovavo sul bus 468 di linea 24 e, mentre l'autobus girava lentamente a singhiozzi da via Leonida per via Mazzini, notavo una vettura di colore grigia targata (CA 836 RE) affiancarsi a sinistra del bus.

Dopo qualche istante l'autobus si fermò e vidi il conducente della vettura grigia uscire fuori dalla propria auto per vedere il punto d'impatto tra i due mezzi.

Nel contempo il conducente del bus lo invitava di seguirlo più avanti, ma non credo che il conducente dall'auto grigia avesse capito, visto che si era messo in macchina e l'aveva parcheggiata.

Mentre eravamo fermi per un buon minuto alla prima fermata di via C. Battisti, mi avvicinai al conducente del bus 468 per commentare l'accaduto, e gli dissi che era inutile aspettare perché il conducente della vettura aveva parcheggiato.

Gli lasciai il mio numero di telefono se avrebbe avuto bisogno.

Data:

Firma

31/01/2013

Francesca Miccoli



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1 MICCOLI
2 GRAZIA
3 15/02/57 TARANTO (TA)



4a 14/07/2009 4c U.C.O.
4b 18/08/2011 5. U18865854F

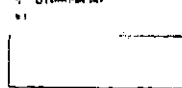
7

B. A B

B. TARANTO (TA)
VIA PLATEJA 58

AS 11.04.2016 (L. 21.43)

5. U18865854F



	9.	10.	11.	12.
A1	07/01/81	18/08/11		
A	07/01/81	18/08/11		
B	07/01/81	18/08/11		
C				
D				
BE				
CE				
DE				
71	TA2078904P 1			

Comune A. Pagine B. Data e luogo di nascita
Prenome e cognome C. Data di scadenza
D. Data di nascita E. Data di nascita
F. Data di nascita G. Data di nascita
H. Data di nascita I. Data di nascita
J. Data di nascita K. Data di nascita
L. Data di nascita M. Data di nascita
N. Data di nascita O. Data di nascita
P. Data di nascita Q. Data di nascita
R. Data di nascita S. Data di nascita
T. Data di nascita U. Data di nascita
V. Data di nascita W. Data di nascita
X. Data di nascita Y. Data di nascita
Z. Data di nascita

mod. MC 720P

SPEDIZIONE IN ABBONDO PER POSTA - PUBBLICAZIONE IN L. AC 5247995



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale MCGZR57B55L0490 Data di scadenza 18/06/2014

Cognome MICCOLI

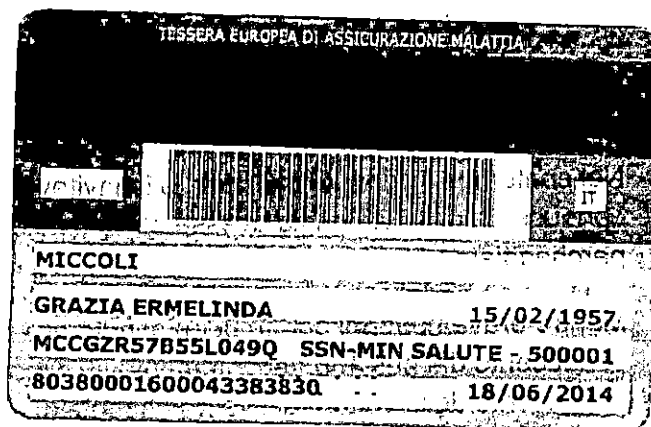
Nome GRAZIA ERMELINDA

Sesso F

Luogo di nascita TARANTO

Provincia TA

Data di nascita 15/02/1957



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

MICCOLI

GRAZIA ERMELINDA

15/02/1957

MCGZR57B55L0490 SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600043383830

18/06/2014

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

Uff. Sinistri Sig. Balbo Carlo

Verbale di testimonianza a favore di: Chiarofonte Francesco

Il sottoscritto Calore Francesco trovandomi nel bus 468 di linea 24 intorno alle 12.15 del giorno 08/11/2012 sono stato testimone dell'incidente tra il bus su citato e una vettura grigia Toyota Yaris targata (CA 836 RE). L'autobus sulla quale mi trovavo svoltando a sinistra da via LEONIDA per via MAZZINI appena posizionato di traverso all'incrocio andava avanti a tratti per qualche metro per l'attraversamento continuo di pedoni. Nel frattempo che l'autobus trovava difficoltà ad andare avanti, una Yaris grigia si inseriva dal fianco sinistro del bus cercando di superarlo sfruttando la lentezza del mezzo pesante. Ci fermammo completamente, e dai finestrini del bus vidi la fiancata anteriore lato destro della Yaris ferma sotto il lato sinistro del bus. Un uomo anziano scese dal lato guida della Yaris visibilmente borbottando, e portandosi d'avanti alla sua auto, guardò il punto d'urto per poi tornare indietro e risalire in auto. L'autista del bus dal finestrino lo sollecitava a raggiungerlo più avanti. Ma l'uomo non fece cenno di niente e mentre ci allontanammo notai che la vettura in questione venne parcheggiata. Mi accorsi che una signora parlava dell'accaduto con il conducente del bus e mi inserì nella conversazione. Al termine prima di scendere mi resi disponibile con l'autista che conoscevo già di vista.

Data. 30/01/2013

Firma. Calore Francesco

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

CLRFNC58E21L049Q

Data di scadenza: 01/10/2016

CALORE

FRANCESCO

TARANTO

TA

21/05/1958

CALORE

FRANCESCO

21/05/1958

CLRFNC58E21L049Q SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600069802572

01/10/2016

CALORE
FRANCESCO
luogo di nascita 21/05/1958
TARANTO (TA)
TARANTO
087 FOSCOLO



Interpretazione Civile

UFF. Prov. di

dai Prefetto di TARANTO

1-7-1980

te fino a 31-2-86

N. TA2073397P

1/11 PREFETTO



CAVIAIAMENTI DI RESIDENZA

TARANTO - LAHA
VIA PESCHIERA 2/32

Data

Firma

PER IL CONCESSIONARIO

SINO AL 31/3/1990

Data

TARANTO

Firma

RILASCIO PER ESAME

27/05-18/06/80

31785

VEICOLI PER I CUI LA PATENTE E' VALIDA

Motoveicoli di peso a vuoto fino a 4 quintali.

Motoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 quintali: autoveicoli, autoveicoli per trasporto, macchine agricole e autoveicoli di uso speciale o per trasporto di merci di peso a pieno carico fino a 35 quintali (1).

Autocarri, autoveicoli per uso speciale o per trasporto di merci di peso a pieno carico fino a 35 quintali (1).

TA2073397P 05/07/80

Autobus (1).

Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. e abilitato, con i limiti relativi (limiti di cat. autoveicoli (solo per cat. C e D).

Veicoli di cui al D. M. 8-1-1975 indicibile pag. 3

VEDICAZIONI ANNUALI

SCADENZE DELLA PATENTE

1980

31.7.2000

PATENTE N. TA2073397P (LGJ3V9)
VALIDA FINO AL 30/06/2015
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2073397P (1P1/HWU)
VALIDA FINO AL 13/07/2005
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2073397P (K3H129)
VALIDA FINO AL 13/07/2010
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2073397P (K3H129)
VALIDA FINO AL 13/07/2010
NESSUNA PRESCRIZIONE

B 4179585

MODULARI

1980

1981

1982

1983

1984

1985

1986

1987

1988

1989

1990

1991

1992

1993

1994

1995

1996

1997

1998

1999

2000

2001

2002

2003

2004

2005

2006

2007

2008

2009

2010

2011

ITALIANA

MINISTERO DEI TRASPORTI

DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE CIVILE E DEI TRASPORTI IN COLLEZIONE



PATENTE DI GUIDA

PERMIS DE CONDUIRE

Allianz 

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111
Fax: 0994521309

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

Prot. N. **877**
Del **14 GEN 2013**
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UP INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STAFF QUALITA' ☐
STAFF QUALITA' ☐

Taranto, 8 gennaio 2013

0006
HSI3009082A0010001 01 RH01
01170939 MTA78525001634
155 6 A

Sinistro numero: 01.950405857.04
Avvenuto il: 08/11/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CA342RJ
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: CA836RE
Compagnia Controparte:
FONDIARIA SAI

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: DENUNCIA DI SINISTRO CID: COSA FARE ORA

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la denuncia del sinistro avvenuto il 08/11/2012.

La/Vi informiamo che, come previsto dalla Convenzione tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto (CARD), assumiamo la gestione del sinistro per la quale attendiamo conferma da parte della Compagnia assicuratrice dell'altro veicolo coinvolto.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:

CLD TARANTO
Telefono: 0994558111

Sinistro Numero: 01.950405857.041

Ad integrazione della Denuncia, qualora non avesse già provveduto direttamente o tramite la Sua/Vostra Agenzia, La/Vi preghiamo di trasmettere:

la richiesta di risarcimento, allegata alla presente, firmata e completata di tutte le informazioni mancanti, per consentirci di gestire il Suo/Vostro danno.

La suddetta documentazione dovrà essere inviata via fax al numero 0994521309

o via posta al seguente indirizzo: CLD TARANTO

VIA ACCLAVIO 2 74123 TARANTO

Qualora dal sinistro siano derivati danni fisici il/la danneggiato/a deve fornire le seguenti informazioni:

- 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

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0994558111.

In mancanza di una Sua/Vostra segnalazione riterremo confermata la denuncia del sinistro sopra descritto.



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inreri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inreri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. 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

Le nostre divisioni commerciali

Allianz  **Lloyd Adriatico**

Allianz  **RAS**

Allianz  **Subalpina**

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni



Sinistro numero: 01.950405857.041
Avvenuto il: 08/11/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CA342RJ
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: CA836RE
Compagnia Controparte:
FONDIARIA SAI

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: 01.950405857.041

Collisione tra i veicoli: SI ☒ NO ☐
Veicoli coinvolti: UNO ☐ DUE ☒ PIU' DI DUE ☐
Veicolo assicurato: IRISBUS
Targa: CA342RJ Compagnia: ALLIANZ S.P.A.
Veicolo di controparte (Marca e Modello):
Targa: CA836RE Compagnia: FONDIARIA SAI
Generalità controparte (Nome e Cognome): PUPINO ROBERTO
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: _____



Prot. n. 1063 / UAG

Taranto, li

16 GEN. 2013

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Chiarofonte Francesco
Via Orchidee n.34
74122 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 08/11/2012 - Ns. Rif. 216/AR/12

Il giorno 08/11/2012 il mezzo da lei condotto è stato coinvolto in un sinistro, che ha dichiarato essere avvenuto per colpa esclusiva del conducente alla guida della vettura di controparte. Il sinistro, come a Lei noto, è stato denunciato solo in data 03/12/2012, dopo che è pervenuta la richiesta di risarcimento danni da parte del legale di controparte non avendo Lei rilevato nessun dato del veicolo antagonista.

La Società ha, quindi, attivato tardivamente presso la propria Compagnia di Assicurazioni le procedure assicurative dirette a conseguire il risarcimento del danno occorso all'autobus inoltrando le sue dichiarazioni rilasciate il 03 e 18/12/2012.

In data 10/01/2013 la compagnia Allianz Spa ha informato l'Azienda che la controparte "ri- tiene di avere ragione" ed ha contestualmente invitato la Società a fornire ogni elemento utile a resistere ad un possibile arbitrato.

Alla luce di quanto esposto, la S.V. è invitata a fornire, entro e non oltre 7 giorni dalla rice- zione della presente, elementi nuovi utili alla definizione del sinistro in favore della Società tenuto conto del fatto che la sua denuncia è sprovvista dell'indicazione di testimoni in suo favore.

Si rappresenta, infine, che, in caso di soccombenza totale o parziale dell'Azienda nel sinistro, quest'ultimo sarà considerato passivo ai fini dell'indennità evitati sinistri e saranno attivate nei suoi confronti le procedure di recupero del danno.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

24.01.13 - 17

14 2280 20 664 5

Numero

Italiane

Destinatario

Via

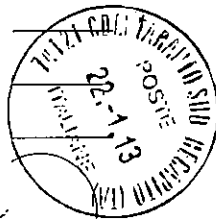
C.A.P.

Egr. Sig.

Chiarofonte Francesco

Via Orchidee n.34

74122 - TARANTO



22/1/13

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

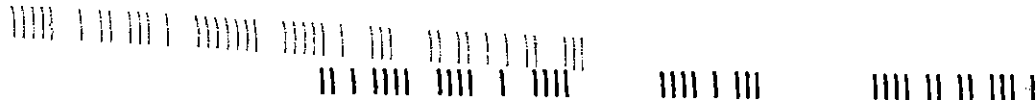
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

246/AR112



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



Allianz 

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Trieri 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, 10 gennaio 2013

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.: 01.950405857.041
Avvenuto il: 08/11/2012
Targa / Polizza n.: CA342RJ / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: RIF.216/AR/12

Oggetto: SIX 950405857 DELL'8/11/2012

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

Avv. CATALDO VISCONTI
 Via Toscana, 18 - Taranto - tel/fax 099/ 7390056- 338.4739983
 E-Mail: cataldo.visconti@tin.it

Spett.le AMAT SpA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

La presente, in nome e per conto del Sig. Roberto PUPINO elettivamente domiciliato presso il mio studio al fine di richiederVi il risarcimento dei danni materiali, subiti in occasione del sinistro, avvenuto in data 08.11.2012 alle ore 12,15 in Taranto alla via Leonida, angolo via Mazzini per responsabilità esclusiva del conducente della Bus tg. CA 342RJ n. 468.

Nelle circostanze di tempo e di luogo suindicate l'autovettura Yaris tg. CA 836RE, di proprietà del mio assistito, era fermo sulla via Leonida sul lato sinistro in attesa che il Vs mezzo sociale n. 468 terminasse la manovra di svolta a sinistra per immettersi sulla via Mazzini allorché veniva in collisione con la stessa procurando l'ammaccatura del paraurti anteriore destro (strappato) e del parafrangente anteriore destro, sospinto verso la portella dx.

Vi invito, pertanto, a prendere contatto col mio studio, ai fini della comunicazione dei dati della Vs compagnia di assicurazione per la responsabilità civile ed a procedere al risarcimento in via bonaria di tutti i danni subiti; in mancanza procederò giudizialmente, a sensi e termini di legge.

Distinti saluti.

Taranto 12.11.2012

avv. Cataldo Visconti

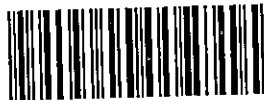
Prot. N. 10001
15 NOV. 2012

IT	PRESIDENTE	☐
DIR	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
ET	DIRETTORE TECNICO	☐
ME	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
MA	AMMINISTRAZIONE P.R./SINISTRI	☒
CA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CO	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
PE	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
TE	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
ST	STAFF QUALITÀ	☐

Avv. CATALDO VISCONTI
Via Toscana, 18 - Tel./Fax 099/7390056
74100 TARANTO

14584944076-2

R



taracomandata

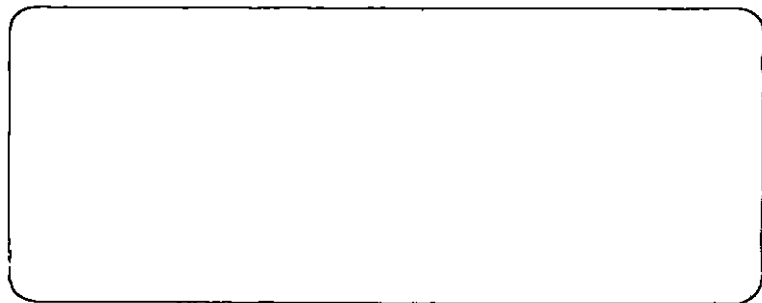
€ 3,90

03d3b

- 74121



Posteitaliane



Oggetto: Re: SINISTRO DEL 08/11/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000003 - AMAT SPA (CA342RJ) / PUPINO ROBERTO (CA386RE) - NS. RIF. 216/AR/12

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

Data: 19/12/2012 18.51

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

Trasmettiamo dichiarazione integrativa del dipendente Chiarofonte Francesco del 18/12/2012.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 05/12/2012 20.12, Sinistri ha scritto:

Seguito ns. mail del 21/11 u.s., di pari oggetto, trasmettiamo in allegato la denuncia di sinistro "ATTIVO" del dipendente Chiarofonte Francesco.

Al fine di attivare la procedura per ottenere il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale si prega confermare se il mezzo targato CA836RE al momento del sinistro risultava assicurato e in caso affermativo vogliate comunicare allo scrivente ufficio il nome della Compagnia.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Il 21/11/2012 19.22, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 19991 del 15/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Cataldo Visconti per conto del Sig. Pupino Roberto.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che il dipendente Chiarofonte Francesco, alla guida del bus n.468 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

216/AR/12

A.M.A.T. sede.

Uff. sinistri.

Il sottoscritto CHIAROFONTE FRANCESCO con la presente dichiarazione integrata al sinistro avvenuto

il 08/11/2012 con il bus 468 fa notare alla controparte i dettagli della dinamica della collisione tra l'automobile "Toyota Yaris" di color grigio ed il bus con fascia rossa per tutto li perimetro nella parte inferiore.

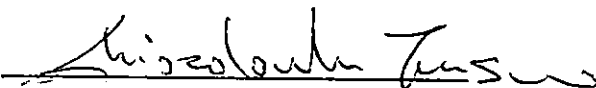
Nella svolta da via Leonida a via Mazzini tutti i mezzi di grossa dimensione devono posizionarsi totalmente a dx di via Leonida per poter girare a sx liberamente. Quindi la Yaris non sostava sull'angolo dell'incrocio dx Leonida - Mazzini ma si affiancava al bus in manovra lenta, tentando un superamento da sinistra di quest'ultimo entrando in collisione.

Si nota bene, come da foto, la striscia rossa del parafrangente anteriore dx della Yaris e non l'angolo del paraurti.

18/12/2012

ProL N 22035
 Del 18 DIC. 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 ☐
 U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STG STAFF QUALITA ☐

Firma



VIA LEONIDA



LEGENDA:

A) = YARIS

B) = BUS

C) = CARTELLI: DARE PRECEDENZA AL BUS

VIA MAZZINI



ATTENZIONE

SVOLTA A SINISTRA BUS

DARE PRECEDENZA

15/12/2012 14:10

Sinistro del 08/11/2012 bus 468 ag. CHIAROFONTE FRANCESCO

Sinistro del 08/11/2012 bus 468 ag. CHIAROFONTE FRANCESCO

VIA
LEONIDA

DIVIETO DI AFFISSIONE
ART. 663 C.P.

15/12/2012 14:11

Sinistro del 08 / 11 / 2012 bus 468 ag. CHIAROFONTE FRANCESCO

Sinistro del 08 / 11 / 2012 bus 468 ag. CHIAROFONTE FRANCESCO



15/12/2012 14:12

Sinistro del 08 / 11 / 2012 bus 468 ag. CHIAROFONTE FRANCESCO

Sinistro del 08 / 11 / 2012 bus 468 ag. CHIAROFONTE FRANCESCO



15/12/2012 14:11

Sinistro del 08 / 11 / 2012 bus 468 ag. CHIAROFONTE FRANCESCO

Sinistro del 08 / 11 / 2012 bus 468 ag. CHIAROFONTE FRANCESCO

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 08/11/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000003
- AMAT SPA (CA342RJ) / PUPINO ROBERTO (CA386RE) - NS. RIF. 216/AR/12

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

Data: 21/11/2012 19.22

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 19991 del 15/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Cataldo Visconti per conto del Sig. Pupino Roberto.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che il dipendente Chiarofonte Francesco, alla guida del bus n.468 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

216AR12.pupino.PDF

63.5 KB

Taranto, li 03/12/2012

Egr. Sig.

CHIAROFONTE FRANCESCO
VIA ORCHIDEE, 34 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 216/AR/12 del 08/11/2012

Il giorno 08/11/2012, il bus n° 468 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.

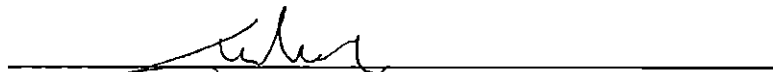
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 03/12/2012



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 468 **DATA** 8.11.2017

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				
11	GRANA	5 -	CM	540	Sordicello			
13	CM	5.52	ILVA	6.25	Sordicello			
24	COOP. BOZZI	6.51	CONS	8.15	Sordicello			
24	CONS	8.19	IPER	9.50	Sordicello			
24	IPER	10.08	CONS	11.39	Sordicello			
26	CM	11.31	TR	13.15	quattrofonti			
26	TR	13.20	CM	14.30				
26	CM	14.45	TR	16.10				
26	TR	16.10	CM	17.40	quattrofonti			
24	CONS	17.53	COOP	19.25	DE GORGON			
24	COOP	19.27	CONS	20.52	"			
24	CONS	21.01	COOP	22.26	"			
24	COOP.	22.45	CONS	23.57	DE GORGON			
					EBL			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 058

DALLE ORE 5.25

ALLE ORE 11.33

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Sordaniello Nicola

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11.33

ALLE ORE 17.29

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 268

DALLE ORE 17.53

ALLE ORE 24.07

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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 _____

Taranto, li 27 NOV. 2012

Prot. 20767 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Chiarofonte Francesco
Via Orchidee n.34
74122 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 216/AR/12

Con nota pervenuta in data 15/11/2012, lo studio legale Avv. Cataldo Visconti ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **08/11/2012 ore 12.15 circa a Taranto in Via Leonida incrocio con Via Mazzini** (bus amat n.468 in manovra di svolta a sinistra per immettersi su Via Mazzini veniva in collisione con autovettura Yaris che era ferma su Via Leonida sul lato sinistro in attesa che il bus terminasse la manovra).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 468 linea 24, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



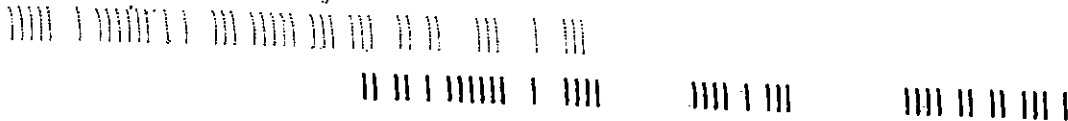
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - I/OD. 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



2161A.C.112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

BARI C/P
Poste

03.

16228020378 4

Numero
Italiane

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

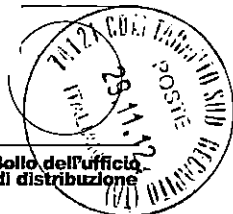
Egr. Sig.
Chiarofonte Francesco
Via Orchidee n.34
74122 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

29/10/02

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



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: CA836RE

DATI DEL VEICOLO

Targa	CA836RE
Telaio	JTDKC123505017991
Omologazione	OE00402EST230
Fabbrica / Tipo	TOYOTA P1 NLP10H NLP10L AHMGXW 1H
Data Dichiarazione Conformita'	15/10/2002
Data Immatricolazione	19/11/2002
KW	55,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1364
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1065
Portata	335
Peso Complessivo	1400
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	02/12/2002
R.P.	A095295X

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	03/10/2007
R.P.	A091630J

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A091630J
del	03/10/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	03/10/2007
Prezzo del Veicolo	***** 4.000,00 * Euro

Proprietario	PUPINO ROBERTO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	20/08/1944
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA LAGO DI NEMI 86/R - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 172 del 16/01/2013 08:13:42

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

importo bollo	***** 0,00 * Euro
importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
importo totale	***** 2,84 * Euro

Foglio n.ro 1

216/12112

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 83,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispezz. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte PUPINO ROBERTO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/950405857-9/41	Data Sinistro 08/11/12	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 CA342RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 08/11/12 è necessaria la somma di € 450,00 (QUATTROCENTOCINQUANTA / 00 EURO) oltre danno tecnico.
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.

Mottola ,li 08/01/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

AMAT SPA

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771 681436-680982

AMAT s.p.a. - Protocollo in /rivo

Prot. N 628

Del 10 9 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' ☐

Oggetto: Comunicazione Allianz S.p.A. Sinistro 01.950405857.041**Mittente:** Servizio Sinistri Allianz S.p.A. <allianz_sinistri@allianz.it>**Data:** 10/01/2013 16.49**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

ATT00001.txt

AMAT S.p.A. - Protocollo in Ar
 11 GEN 2013
 F. N. 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
 STQ STAFF QUALITA'

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 01.950405857.041.

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

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 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, 10 gennaio 2013

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.: 01.950405857.041
Avvenuto il: 08/11/2012
Targa / Polizza n.: CA342RJ / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: RIF.216/AR/12

Oggetto: SIX 950405857 DELL'8/11/2012

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

A.M.A.T. sede.

Uff. sinistri.

Il sottoscritto CHIAROFONTE FRANCESCO con la presente dichiarazione integrata al sinistro avvenuto

il 08/11/2012 con il bus 468 fa notare alla controparte i dettagli della dinamica della collisione tra l'automobile "Toyota Yaris" di color grigio ed il bus con fascia rossa per tutto li perimetro nella parte inferiore.

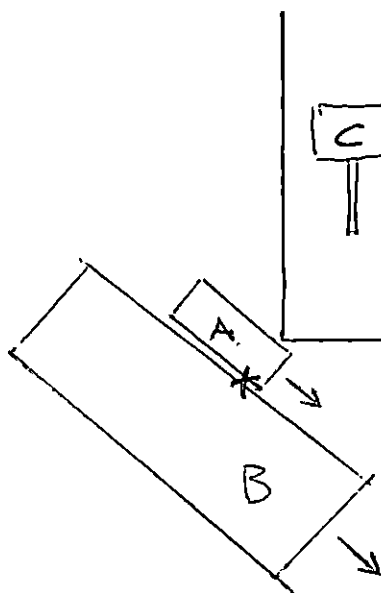
Nella svolta da via Leonida a via Mazzini tutti i mezzi di grossa dimensione devono posizionarsi totalmente a dx di via Leonida per poter girare a sx liberamente. Quindi la Yaris non sostava sull'angolo dell'incrocio dx Leonida - Mazzini ma si affiancava al bus in manovra lenta, tentando un superamento da sinistra di quest'ultimo entrando in collisione.

Si nota bene, come da foto, la striscia rossa del parafrangente anteriore dx della Yaris e non l'angolo del paraurti.

Il 18/12/2012

Firma Chiara Fontana Tasso

VIA LEONIDA



VIA MAZZINI

LEGENDA:

A) = YARIS

B) = BUS

C) = ARTELLI: DARE PRECEDENZA AL BUS



ATTENZIONE

SVOLTA A SINISTRA BUS

DARE PRECEDENZA

15/12/2012 14:10

VIA
LEONIDA

DIVIETO DI AFFISSIONE
ART. 693 C.P.

15/12/2012 14:11



15/12/2012 14:12



15/12/2012 14:11

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

Uff. Sinistri Sig. Balbo Carlo

Verbale di testimonianza a favore di: Chiarofonte Francesco

Il sottoscritto Calore Francesco trovandomi nel bus 468 di linea 24 intorno alle 12.15 del giorno 08/11/2012 sono stato testimone dell'incidente tra il bus su citato e una vettura grigia Toyota Yaris targata (CA 836 RE). L'autobus sulla quale mi trovavo svoltando a sinistra da via LEONIDA per via MAZZINI appena posizionato di traverso all'incrocio andava avanti a tratti per qualche metro per l'attraversamento continuo di pedoni. Nel frattempo che l'autobus trovava difficoltà ad andare avanti, una Yaris grigia si inseriva dal fianco sinistro del bus cercando di superarlo sfruttando la lentezza del mezzo pesante. Ci fermammo completamente, e dai finestrini del bus vidi la fiancata anteriore lato destro della Yaris ferma sotto il lato sinistro del bus. Un uomo anziano scese dal lato guida della Yaris visibilmente borbottando, e portandosi d'avanti alla sua auto, guardò il punto d'urto per poi tornare indietro e risalire in auto. L'autista del bus dal finestrino lo sollecitava a raggiungerlo più avanti. Ma l'uomo non fece cenno di niente e mentre ci allontanammo notai che la vettura in questione venne parcheggiata. Mi accorsi che una signora parlava dell'accaduto con il conducente del bus e mi inserì nella conversazione. Al termine prima di scendere mi resi disponibile con l'autista che conoscevo già di vista.

1992
Prot. N. 01 FEB. 2013
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
DAG. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
DA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
EC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
IT. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT. TECNICO ☐
UEP. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

Data. 30.01.2013

Firma. Calore Francesco

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

CLRFNC58E21L049Q

Data di nascita 01/10/1958

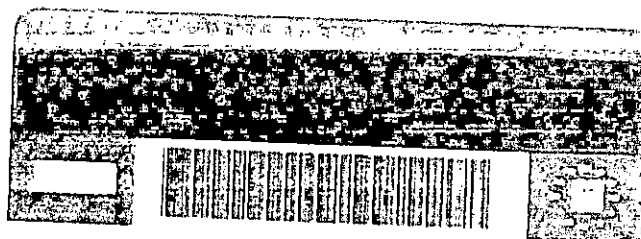
CALORE

FRANCESCO

TARANTO

TA

21/05/1958



CALORE

FRANCESCO

21/05/1958

CLRFNC58E21L049Q SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600069802572

01/10/2016

CA LORE
FRANCESCO
luogo di nascita 21/05/1958
TARANTO (TA)
TARANTO
087 FOSCOLO



UFFICIO
della
Municipalità Civile
TA

dal Prefetto di TARANTO

1-7-1980

te fino a 31-7-80

TA2073397P

1/1/1980



CAMBIO DI RESIDENZA

TARANTO - LA
VIA FELICCO 12/32
Data
Firma
Data
Firma

RILASCIO PER ESAME

27/05-18/06/80

31/7/85

CON PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA

A	Motocicli di peso a vuoto fino a 4 quintali.
B	Motocicli di peso a vuoto sup. a 4 quintali, per veicolo, autoveicoli per trasporto, per carri e autoveicoli uso speciale o trasporto speciale, di peso a pieno carico fino a 35 quintali (1).
C	Autocarro, autoveicoli per uso agricolo o forestale, specifici di peso comune a 35 quintali (1).
D	TA2073397P 05/07/80
E	Autobus (1).
F	Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. e abilitato, con rimpiazzamento relativo limiti di cat. autoveicoli (solo per cat. C, D).
G	Veicoli di cat. D, M, S, S-1, S-2, S-3, S-4, S-5, S-6, S-7, S-8, S-9, S-10, S-11, S-12, S-13, S-14, S-15, S-16, S-17, S-18, S-19, S-20, S-21, S-22, S-23, S-24, S-25, S-26, S-27, S-28, S-29, S-30, S-31, S-32, S-33, S-34, S-35, S-36, S-37, S-38, S-39, S-40, S-41, S-42, S-43, S-44, S-45, S-46, S-47, S-48, S-49, S-50, S-51, S-52, S-53, S-54, S-55, S-56, S-57, S-58, S-59, S-60, S-61, S-62, S-63, S-64, S-65, S-66, S-67, S-68, S-69, S-70, S-71, S-72, S-73, S-74, S-75, S-76, S-77, S-78, S-79, S-80, S-81, S-82, S-83, S-84, S-85, S-86, S-87, S-88, S-89, S-90, S-91, S-92, S-93, S-94, S-95, S-96, S-97, S-98, S-99, S-100.

VERIFICAZIONE ANNUALE

SCADENZA DELLA PATENTE

1980

1981

1982

1983

1984

1985

1986

1987

1988

1989

1990

1991

1992

1993

1994

1995

1996

1997

1998

1999

2000

2001

2002

2003

2004

2005

2006

2007

2008

2009

2010

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

2023

2024

2025

2026

2027

2028

2029

2030

2031

2032

2033

2034

2035

2036

2037

2038

2039

2040

2041

2042

2043

2044

2045

2046

2047

2048

2049

2050

2051

2052

2053

2054

2055

2056

2057

2058

2059

2060

2061

2062

2063

2064

2065

2066

2067

2068

2069

2070

2071

2072

2073

2074

2075

2076

2077

2078

2079

2080

2081

2082

2083

2084

2085

2086

2087

2088

2089

2090

2091

2092

2093

2094

2095

2096

2097

2098

2099

2100

2101

2102

2103

2104

2105

2106

2107

2108

2109

2110

2111

2112

2113

2114

2115

2116

2117

2118

2119

2120

2121

2122

2123

2124

2125

2126

2127

2128

2129

2130

2131

2132

2133

2134

2135

2136

2137

2138

2139

2140

2141

2142

2143

2144

2145

2146

2147

2148

2149

2150

2151

2152

2153

2154

2155

2156

2157

2158

2159

2160

2161

2162

2163

2164

2165

2166

2167

2168

2169

2170

2171

2172

2173

2174

2175

2176

2177

2178

2179

2180

2181

2182

2183

2184

2185

2186

2187

2188

2189

2190

2191

2192

2193

2194

2195

2196

2197

2198

2199

2200

PATENTE N. TA2073397P (LGJ3V9)
VALIDA FINO AL 30/06/2015
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2073397P (LFAHGU)
VALIDA FINO AL 13/07/2005
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2073397P (MSHMLI)
VALIDA FINO AL 13/07/2010
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2073397P (K3H129)
VALIDA FINO AL 13/07/2010
NESSUNA PRESCRIZIONE

B 4179585

MINISTERO DELL'INTERNO
DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE
CIVILE E DEI TRASPORTI IN COLLEZIONE

PATENTE DI GUIDA
PERMIS DE CONDUIRE

A.M.A.T. sede

Ufficio sinistri:

Testimonianza a favore di: Chiarofonte Francesco

La sottoscritta Miccoli Grazia il giorno 08/11/2012 alle ore 12.15 circa, mi trovavo sul bus 468 di linea 24 e, mentre l'autobus girava lentamente a singhiozzi da via Leonida per via Mazzini, notavo una vettura di colore grigia targata (CA 836 RE) affiancarsi a sinistra del bus.

Dopo qualche istante l'autobus si fermò e vidi il conducente della vettura grigia uscire fuori dalla propria auto per vedere il punto d'impatto tra i due mezzi.

Nel contempo il conducente del bus lo invitava di seguirlo più avanti, ma non credò che il conducente dall'auto grigia avesse capito, visto che si era messo in macchina e l'aveva parcheggiata.

Mentre eravamo fermi per un buon minuto alla prima fermata di via C. Battisti, mi avvicinai al conducente del bus 468 per commentare l'accaduto, e gli dissi che era inutile aspettare perché il conducente della vettura aveva parcheggiato.

Gli lasciai il mio numero di telefono se avrebbe avuto bisogno.

Data:

Firma

31/01/2013

1991

Prot. N. 01 FEB. 2013

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
ES	AFFARI GEN. E P. SINISTRI ☒
AC	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
CC	CONTRIBUTI / BILANCIO ☐
IN	INFORMATICA ☐
EP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☒
UT	TECNICO ☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STU	STAFF QUALITÀ ☐

Grazia Miccoli



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. MICCOLI

2. GRAZIA

3. 15/02/57 TARANTO (TA)



4a. 14/07/2009

4c. U.C.D.

4b. 18/08/2011

5. U18865854F

7.

8. AB

8. TARANTO (TA)
VIA PLATEJA 58AC 11/04/2010 (L. 27/03/03)
5. U18865854F
61

	9.	10.	11.	12.
A1	02			
A	02			
B	07/01/81	18/08/11		
C	07/01/81	18/08/11		
D				
BE				
CE				
DE				
71	TA2078904P 1			

A. Esigibilità e data di scadenza
B. Periodo di validità
C. Periodo di validità
D. Periodo di validità
E. Periodo di validità
F. Periodo di validità
G. Periodo di validità
H. Periodo di validità
I. Periodo di validità
J. Periodo di validità
K. Periodo di validità
L. Periodo di validità
M. Periodo di validità
N. Periodo di validità
O. Periodo di validità
P. Periodo di validità
Q. Periodo di validità
R. Periodo di validità
S. Periodo di validità
T. Periodo di validità
U. Periodo di validità
V. Periodo di validità
W. Periodo di validità
X. Periodo di validità
Y. Periodo di validità
Z. Periodo di validità

AC 5247995

AC 5247995



Codice Fiscale MCGZR57B55L049Q Data di scadenza 18/06/2014

Cognome MICCOLI

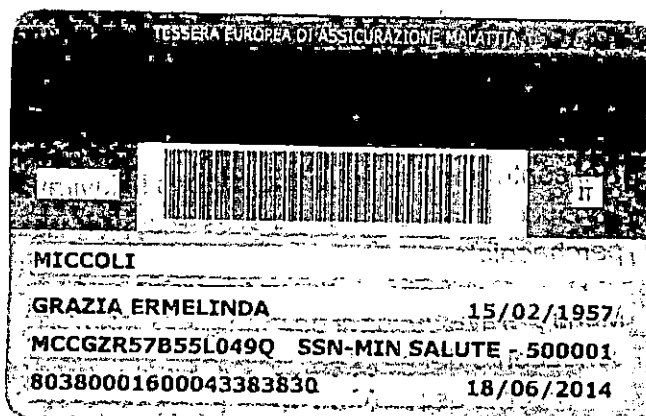
Nome GRAZIA ERMELINDA

Sesso F

Luogo di nascita TARANTO

Provincia TA

Data di nascita 15/02/1957



MICCOLI

GRAZIA ERMELINDA

15/02/1957

MCGZR57B55L049Q SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600043383830

18/06/2014

A.M.A.T. sede

Ufficio sinistri:

Testimonianza a favore di: Chiarofonte Francesco

La sottoscritta Miccoli Grazia il giorno 08/11/2012 alle ore 12.15 circa, mi trovavo sul bus 468 di linea 24 e, mentre l'autobus girava lentamente a singhiozzi da via Leonida per via Mazzini, notavo una vettura di colore grigia targata (CA 836 RE) affiancarsi a sinistra del bus.

Dopo qualche istante l'autobus si fermò e vidi il conducente della vettura grigia uscire fuori dalla propria auto per vedere il punto d'impatto tra i due mezzi.

Nel contempo il conducente del bus lo invitava di seguirlo più avanti, ma non credo che il conducente dall'auto grigia avesse capito, visto che si era messo in macchina e l'aveva parcheggiata.

Mentre eravamo fermi per un buon minuto alla prima fermata di via C. Battisti, mi avvicinai al conducente del bus 468 per commentare l'accaduto, e gli dissi che era inutile aspettare perché il conducente della vettura aveva parcheggiato.

Gli lasciai il mio numero di telefono se avrebbe avuto bisogno.

Data:

Firma

31/01/2013

1991
ProL N 01 FEB. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
DE	AFFARI GEN. R. SINISTRI	☐
ERG	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
GA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
GE	INFORMATICA	☐
GI	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
GP	TECNICO	☐
LT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UFT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
URG	SIST. QUALITA'	☐
STG		☐

Sepp. 312. Miccoli



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. MICCOLI

2. GRAZIA

3. 15/02/57 TARANTO (TA)

4a. 14/07/2009

4c. U.C.O.

4b. 18/08/2011

5. U18865854F

7.

B. AB

8. TARANTO (TA)
VIA PLATEJA 58

AB 11/02/2010 (L. 21/43)
S. U18865854F
67

	0.	10.	11.	12.
A1				
A		07/01/81	18/08/11	
B		07/01/81	18/08/11	
C				
D				
EE				
CE				
DE				
71 TA2079904P I				

Costo: 9 Euro. 3 Euro a copia e stampa.
Validità: 10 anni. 4a. 14/07/2009. 4b. 18/08/2011.
Validità di 3. Patente europea di guida.
Validità di 12. Categoria: 1. 12. Validità.
Validità di 12. Validità.

PROV. MC 1209

INFORMATICA E BIZZARRO EDITING - INFORMATICA - AC 5247995



Codice Fiscale: MCCGZR57B55L049Q Data di scadenza: 18/06/2014

Cognome: MICCOLI

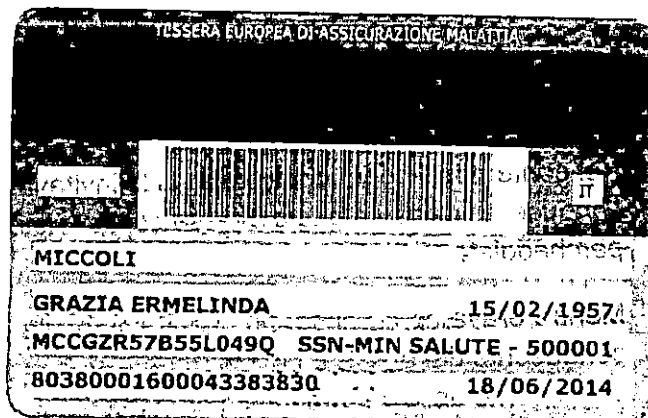
Nome: GRAZIA ERMELINDA

Sesso: F

Luogo di nascita: TARANTO

Provincia: TA

Data di nascita: 15/02/1957



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

Uff. Sinistri Sig. Balbo Carlo

Verbale di testimonianza a favore di: Chiarofonte Francesco

Il sottoscritto Calore Francesco trovandomi nel bus 468 di linea 24 intorno alle 12.15 del giorno 08/11/2012 sono stato testimone dell'incidente tra il bus su citato e una vettura grigia Toyota Yaris targata (CA 836 RE). L'autobus sulla quale mi trovavo svoltando a sinistra da via LEONIDA per via MAZZINI appena posizionato di traverso all'incrocio andava avanti a tratti per qualche metro per l'attraversamento continuo di pedoni. Nel frattempo che l'autobus trovava difficoltà ad andare avanti, una Yaris grigia si inseriva dal fianco sinistro del bus cercando di superarlo sfruttando la lentezza del mezzo pesante. Ci fermammo completamente, e dai finestrini del bus vidi la fiancata anteriore lato destro della Yaris ferma sotto il lato sinistro del bus. Un uomo anziano scese dal lato guida della Yaris visibilmente borbottando, e portandosi d'avanti alla sua auto, guardò il punto d'urto per poi tornare indietro e risalire in auto. L'autista del bus dal finestrino lo sollecitava a raggiungerlo più avanti. Ma l'uomo non fece cenno di niente e mentre ci allontanammo notai che la vettura in questione venne parcheggiata. Mi accorsi che una signora parlava dell'accaduto con il conducente del bus e mi inserì nella conversazione. Al termine prima di scendere mi resi disponibile con l'autista che conoscevo già di vista.

1992
Prot. N. 01 FEB. 2013
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
DAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
DAS. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
DCC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
DII. INFORMATICA ☐
DIP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☒
DIT. TECNICO ☐
DEPF. PRODOTTI TRAFFICO ☐
DERG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐
☐

Data. 30/01/2013

Firma. 

Date of execution: 01/10/2016

21/05/1958

80380001600069802572 01/10/2016

01/10/2016

#27/05-18/06/80#

Valley of the D. N. 2-1-1973 Institute, 222, 3

PATENTE N. TA20739979 (K3H129)
VALIDA FINO AL 13/07/2010
NESSUNA PRESCRIZIONE

MINISTERO DEI TRASPORTI
DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE
CIVILE E DEI TRASPORTI IN COLLEZIONE

PATENTE DI GUIDA
PERMIS DE CONDUIRE

100-10310

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3169,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
				Assicurato AMAT N.468		Controparte PUPINO ROBERTO		Impresa di controparte N.N.				
				Esercizio 2012		Numero sinistro 216/AR/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 08/11/2012	
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 05/12/2012	Data primo rilievo 06/12/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	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							Già Targa					
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P					Targa CA342RJ		Telaio ZGA482M0006002953		1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
3° pannello lat. .Sx				G	2,5	G	4,5	G	4,5			
4° pannello lat. .Sx				L	0,5	L	1,0	L	1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi €
Telefono:		Ore 0,83	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,63	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,66	Totale tempi VE Ore 8,16
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 8,16 €/h		11,55		€ 94,25		€ 19,79		€ 114,04	
Totale Imponibile		€ 440,64		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 16,66 €/h		20,66		€ 344,20		€ 72,28		€ 416,48
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€
Totale (Imponibile)		€ 440,64		S.Rifiuti 0,50 % di		438,45		€ 2,19		€ 0,46		€ 2,65
Totale (Iva Compresa)		€ 533,17		TOTALE STIMA		€ 440,64		€ 92,53		€ 533,17		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,1		
Indennizzo Contrattuale €		€ 440,64		Osservazioni:								
TOTALE Indennizzo €		€ 440,64										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 06/02/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1

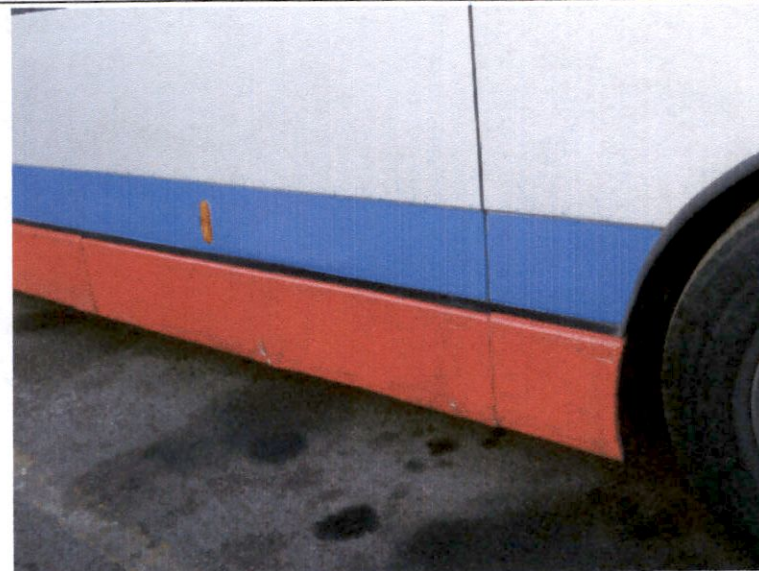
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3169,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **216/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **08/11/2012**
Data Perizia: **06/12/2012**

Assicurato: **AMAT N.468**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA342RJ**
Controparte: **PUPINO ROBERTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 216/AR/12	DATA SINISTRO 08/11/2012	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LEONIDA		ANGOLO VIA MAZZINI	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 468	TARGA AUTOBUS CA 342 RJ	
MATR. AGENTE 119100	COGNOME CHIAROFONTE	NOME FRANCESCO	Codice Fiscale CHRFNC65B24Z133J	
COMUNE DI NASCITA HORGEN (SVIZZERA)	DATA DI NASCITA 24-02-65	DATA ASSUNZIONE 16-04-96	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ORCHIDEE, 34 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2150602W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/11/2008
		SCADENZA PATENTE 09/12/2015		
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 TOYOTA	MODELLO YARIS	TARGA CA 836 RE	PROPRIETARIO PUPINO ROBERTO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

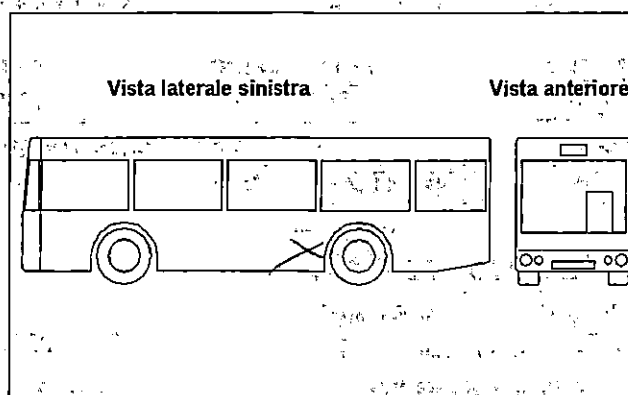
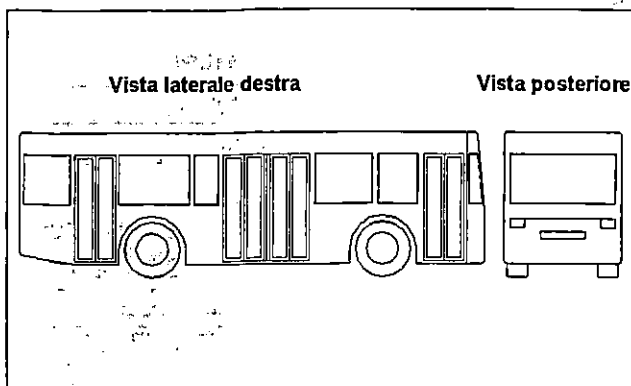
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
216/AR/12

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL PANNELLO VICINO LA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 19991 DEL 15/11/2012 INOLTATA DALL'AVV. CATALDO VISCONTI PER CONTO DEL SIG. PUPINO ROBERTO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE CHIAROFONTE FRANCESCO:

NELLO SVOLTARE A SINISTRA DA VIA LEONIDA PER VIA MAZZINI RALLENTAVO PER FAR PASSARE ALCUNI PEDONI NEL FRATTEMPO DALLA MIA SINISTRA SI AFFIANCAVA UNA TOYOTA YARIS DI COLORE GRIGIO.

NELL'AVANZARE CON IL BUS, PRESTANDO ATTENZIONE AI PEDONI, ESSENDOCI UN VIA VAI DI GENTE, GUARDAVO AVANTI E NON NOTAVO L'INTRUFOLARSI DELL'AUTOVETTURA SUCCITATA.

L'AUTISTA DELL'AUTOVETTURA IN QUESTIONE (UNICO OCCUPANTE) NON SOLO IGNORAVA IL CODICE DELLA STRADA CHE NON DOVREBBE AFFIANCARSI A UN MEZZO IN MANOVRA MA IGNORAVA ANCHE LA SEGNALETICA POSTA IN VIA LEONIDA CON LA DICITURA DI DARE LA PRECEDENZA AI MEZZI PESANTI CHE SVOLTANO A SINISTRA.

LO SOLLECITAVO PER DARMICI I DATI INVITANDOLO ALLA FERMATA SUCCESSIVA SITA IN VIA CESARE BATTISTI IN MODO DA SGOMBRARE L'INCROCIO VISTO CHE IL BUS DA ME CONDOTTO SI TROVAVA A 45° OCCUPANDO TOTALMENTE L'INCROCIO.

ASPETTAVO IL SIGNORE ALLA GUIDA DELLA YARIS PER ALCUNI MINUTI MA NON PRESENTANDOSI NESSUNO CONTINUAVO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

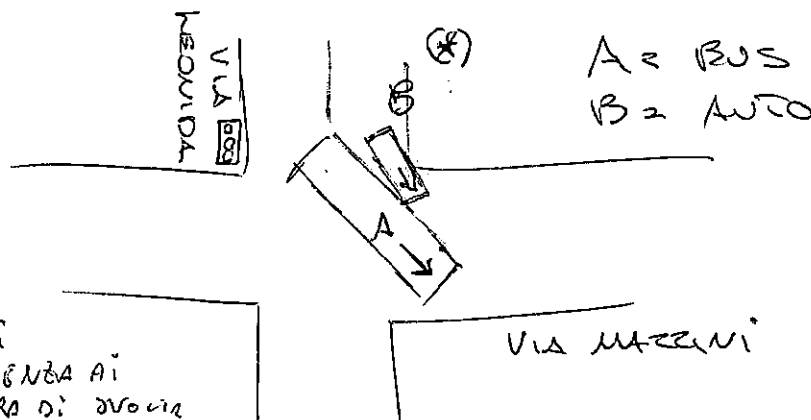
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 03/12/2012

pagina

2



(*) SEGNALE DI
DARE PRECEDENZA AI
BUS IN MANOVRA DI SVOLTA

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT		001	3169,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.468		PUPINO ROBERTO		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2012		216/AR/12				08/11/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
				/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
05/12/2012	06/12/2012	TARANTO	ASS	A1	4	06/02/2013	

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' 06/02/2013

 Importo PERIZIA IVA compresa:533,17

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

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 07/02/2013

216/ARL12



SECED130391000018150

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 950405857 08/11/2012 CA342RJ 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 SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 450,00* 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 : 11377403801

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Prot. N.

2807
15 FEB. 2013

Del

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

2161A2112



In caso di mancato recapito restituire a
Wave Logistica - Ufficio Rientri R.R.
Via F. Santi, 11 - 10024 Moncalieri (TO)

Indirizzo a cui inviare la documentazione richiesta:
C.S.L. TARANTO E BASILICATA
VIA MINNITI 83
74121 - TARANTO - TA Tel: 099/7372411 Fax: /800993119



SAI13044D00000257449
7868 18 387/501
Puglia

Egr.Sig. IESRR0182013067400013/02
AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data: 12/02/2013

Oggetto: Danno n.: 2013067400013/02
Data Sinistro: 08/11/2012
Nominativo assicurato: PUPINO ROBERTO
Veicolo ns.assicurato: CA836RE
Nominativo controparte: AMAT SPA
Veicolo controparte: CA342RJ

Abbiamo ricevuto la Sua richiesta danni e Le comunichiamo che risulta applicabile la procedura di risarcimento diretto ai sensi dell'art.149 del Decreto Legislativo del 7 settembre 2005 e relativo regolamento di attuazione.

La invitiamo pertanto a rivolgersi al suo assicuratore e restando a disposizione per ogni e qualsiasi chiarimento, le porgiamo distinti saluti.

3557

Prot. N. 01 MAR. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AMFARI/GENAP/SINISTRI	☒
UA	ATTUALITA'/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA	☐
		☐

9

0018_MIX - 621 - Busta: 367 - Pag. 1 di 2 - MASSIVA_TNT_20-02-2013_NEW_511bb11cb8ac



FONDIARIA-SAI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Torino
10126 - Corso Galileo Galilei, 12
Tel. (+39) 011.0657111 - Fax (+39) 011.0657085
www.fondaria-sai.it

Direzione Firenze
50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1
Tel. (+39) 055.479411
Fax (+39) 055.476028

FONDIARIA-SAI S.p.A.
Capitale sociale € 1.194.572.973,60 int. vers. - Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Torino, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00818570012 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 66 R.D.L. 29-4-1923 n. 969) - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Rassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 048

216/AR/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 83,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte PUPINO ROBERTO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/950405857-9/41	Data Sinistro 08/11/12	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 CA342RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 08/11/12

è necessaria la somma di € 450,00 (QUATTROCENTOCINQUANTA / 00 EURO) *oltre 88 euro tecnico*

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.

M. Colapietro , li 08/11/12

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

AMAT SPA

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771-681436-680982

Oggetto: SINISTRO DEL 08/11/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000003 - AMAT SPA (CA342RJ) / PUPINO ROBERTO (CA386RE) - NS. RIF. 216/AR/12

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

Data: 05/12/2012 20.12

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

Seguito ns. mail del 21/11 u.s., di pari oggetto, trasmettiamo in allegato la denuncia di sinistro "ATTIVO" del dipendente Chiarofonte Francesco.

Al fine di attivare la procedura per ottenere il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale si prega confermare se il mezzo targato CA836RE al momento del sinistro risultava assicurato e in caso affermativo vogliate comunicare allo scrivente ufficio il nome della Compagnia.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Il 21/11/2012 19.22, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 19991 del 15/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Cataldo Visconti per conto del Sig. Pupino Roberto.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro. Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che Il dipendente Chiarofonte Francesco, alla guida del bus n.468 nelle circostanze di tempo segnalate, è stato invitato con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

216AR12.PDF

163 KB