

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 003/AR/13	DATA SINISTRO 09/01/2013	ORA 22.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 29	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE	ANGOLO VIA SAVINO DOMENICO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 506	TARGA AUTOBUS CP 439 BL
MATR. AGENTE 113800	COGNOME CARONE	NOME GIANFRANCO	Codice Fiscale CRNGFR69A26L049B
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-01-69	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
C.A.P. 74121			
DOMICILIO VIA LAGO DI LEVICO 4	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17927992Y	RILASCIATA A TARANTO
DATA RILASCIO 24/09/2007		SCADENZA PATENTE 23/02/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BZ 554 BW	PROPRIETARIO LECCE PATRICK	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO TALSANO
VIA / PIAZZA VIA UNITA' D'ITALIA 801		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA ASS.NI SC. 29/03/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 392-8499020		COMUNE DI RESIDENZA		

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA DI STATO
TESTIMONI MASSARO ROCCO e PERGIANNI TERESA - Residenti a Taranto in Via Cavallotti n. 133 - CELL. 3471548647 FALCO MICHELE - Residente a Taranto in Dante n.39 CELL. 3484533814

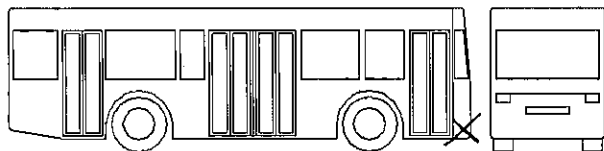
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

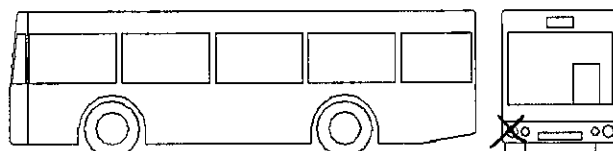
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 09/01/2013 ALLE ORE 22.40 CIRCA A TALSANO IN CORSO VITTORIO EMANUELE II ANGOLO VIA DOMENICO SAVINO, DIREZIONE TARANTO, UNA FIAT PUNTO TARGATA BZ554BW GUIDATA DAL SIG. LECCE PATRIK NON RISPETTAVA LO STOP, IO HO CERCATO DI EVITARLO FRENANDO E SPOSTANDOMI SULLA SINISTRA OCCUPANDO IL CENTRO DELLA CARREGGIATA MA LA MACCHINA HA CONTINUATO LA CORSA ANDANDO A COLPIRE LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

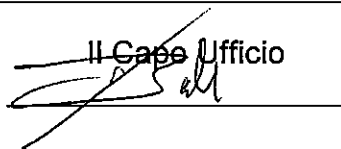
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

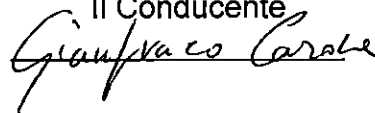
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



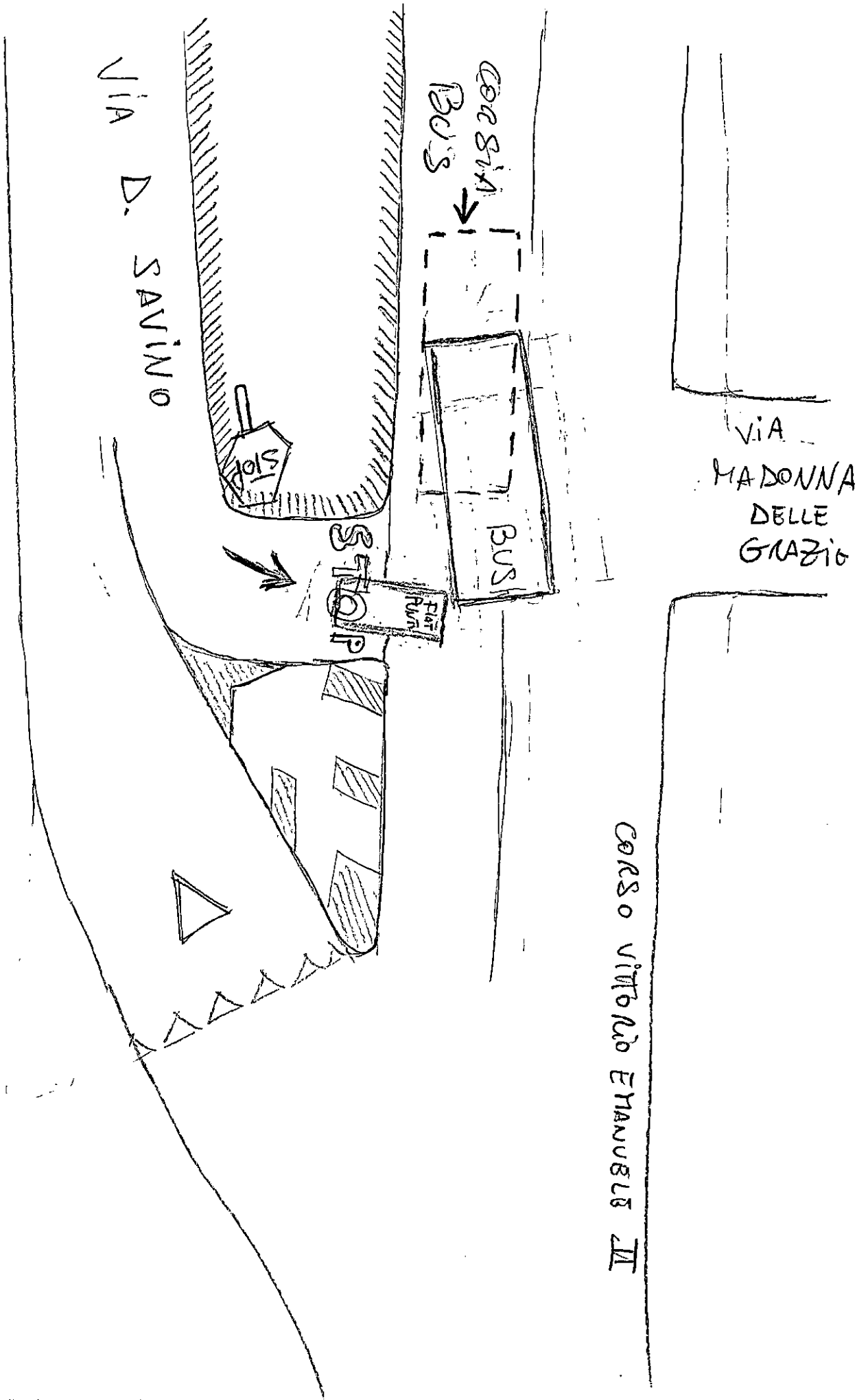
Ta, 19/01/2013



pagina

2

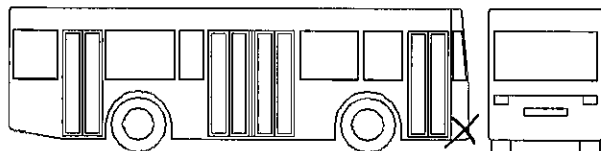
003/AR/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

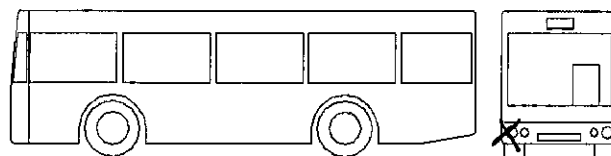
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 09/01/2013 ALLE ORE 22.40 CIRCA A TALSANO IN CORSO VITTORIO EMANUELE II ANGOLO VIA DOMENICO SAVINO, DIREZIONE TARANTO, UNA FIAT PUNTO TARGATA BZ554BW GUIDATA DAL SIG. LECCE PATRIK NON RISPETTAVA LO STOP, IO HO CERCATO DI EVITARLO FRENANDO E SPOSTANDOMI SULLA SINISTRA OCCUPANDO IL CENTRO DELLA CARREGGIATA MA LA MACCHINA HA CONTINUATO LA CORSA ANDANDO A COLPIRE LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

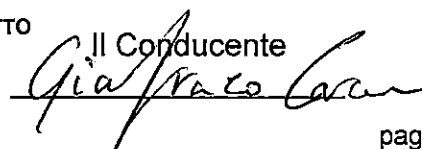
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 14/01/2013



pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
003/AR/13	09/01/2013	22.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
29	TARANTO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE	VIA SAVINO DOMENICO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		506	CP 439 BL		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
113800	CARONE	GIANFRANCO	CRNGFR69A26L049B		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	26-01-69	12-12-2005	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI LEVICO 4	D	U17927992Y	TARANTO	24/09/2007	23/02/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	BZ 554 BW	LECCE PATRICK	TARANTO TALSANO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA UNITA' D'ITALIA 801		VITTORIA ASS.NI SC. 29/03/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
392-8499020				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA **Polizia di Stato**

TESTIMONI

MASSARO ROCCO e PERGIANNI TERESA - Residenti a Taranto in Via Cavallotti n. 133 - CELL. 3471548647
FALCO MICHELE - Residente a Taranto in Dante n.39 CELL. 3484533814

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

Taranto, lì 14/01/2014

Egr. Sig.

CARONE GIANFRANCO
VIA LAGO DI LEVICO 4
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 003/AR/13 del 09/01/2013

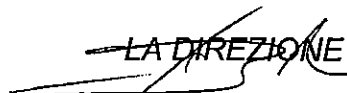
Il giorno 09/01/2013, il bus n° 506 da Lei condotto, impegnato sulla linea 29, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

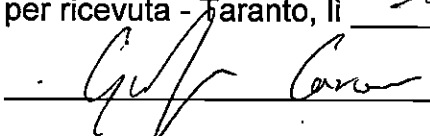
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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, lì 14/01/2013


Oggetto: Gianfranco Carone Sinistro 09-01-2013

Mittente: Gianfranco Carone <gianfranco.carone@tin.it>

Data: 10/01/2013 9.07

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

9/1/2013

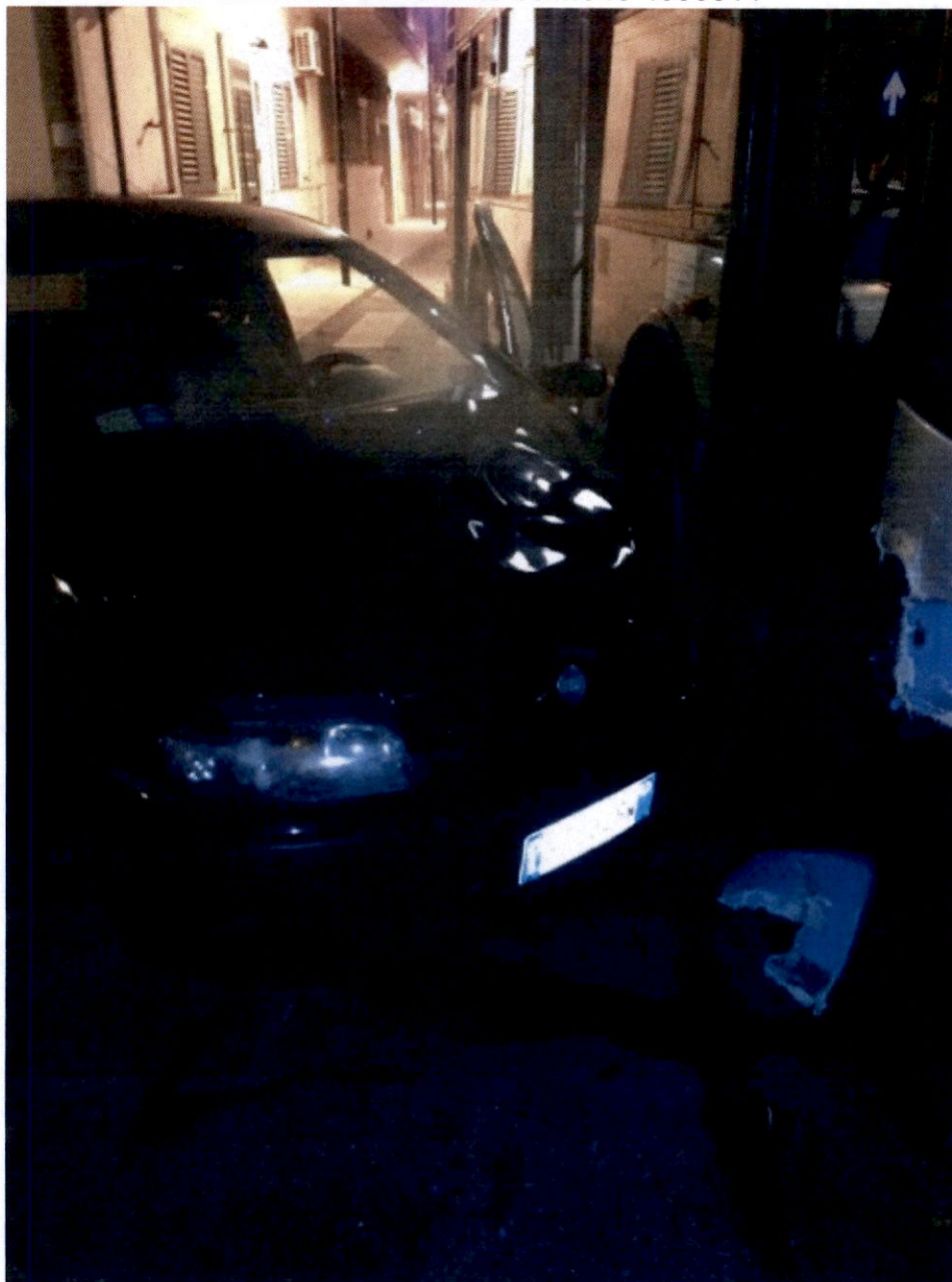
In data 8 gennaio 2013 alle ore le 22:40 circa in corso Vittorio Emanuele II/Madonna delle Grazie Talsano angolo Via Savino Domenico direzione Taranto una Fiat Punto targata :BZ 554BW guidata dal Sig. Patrik Lecce residente in via Unità di Italia 801 Talsano telefono 392-8499020 non rispettava lo stop , io ho cercato di evitarlo frenando e spostandomi sulla sinistra occupando il centro della carreggiata ma la macchina ha continuato la corsa andando a colpire la parte destra del bus numero 605. allego a questa dichiarazione gli indirizzi dei testimoni che si trovarono sul bus ,inoltre allego le foto.

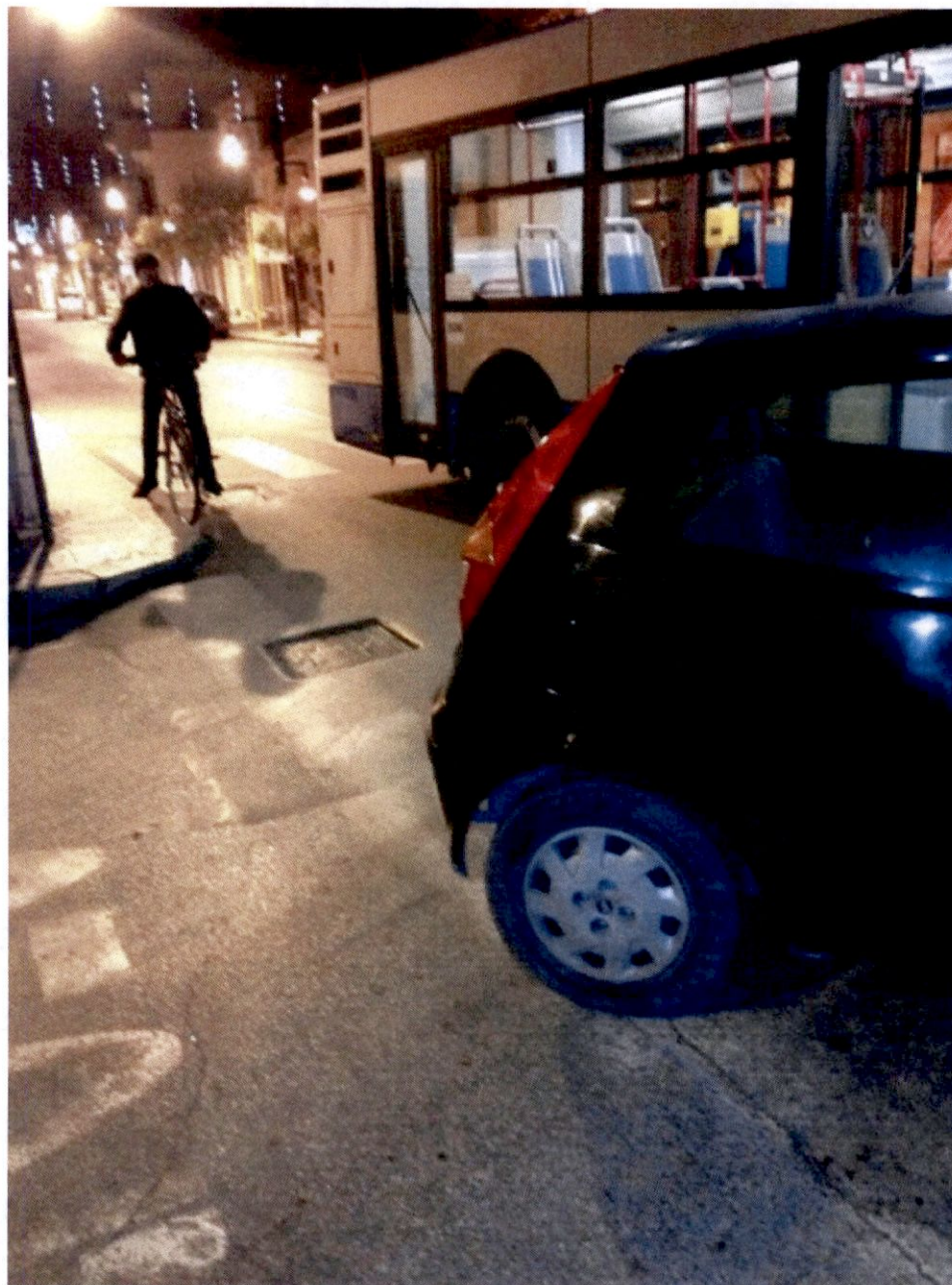
Testimoni:

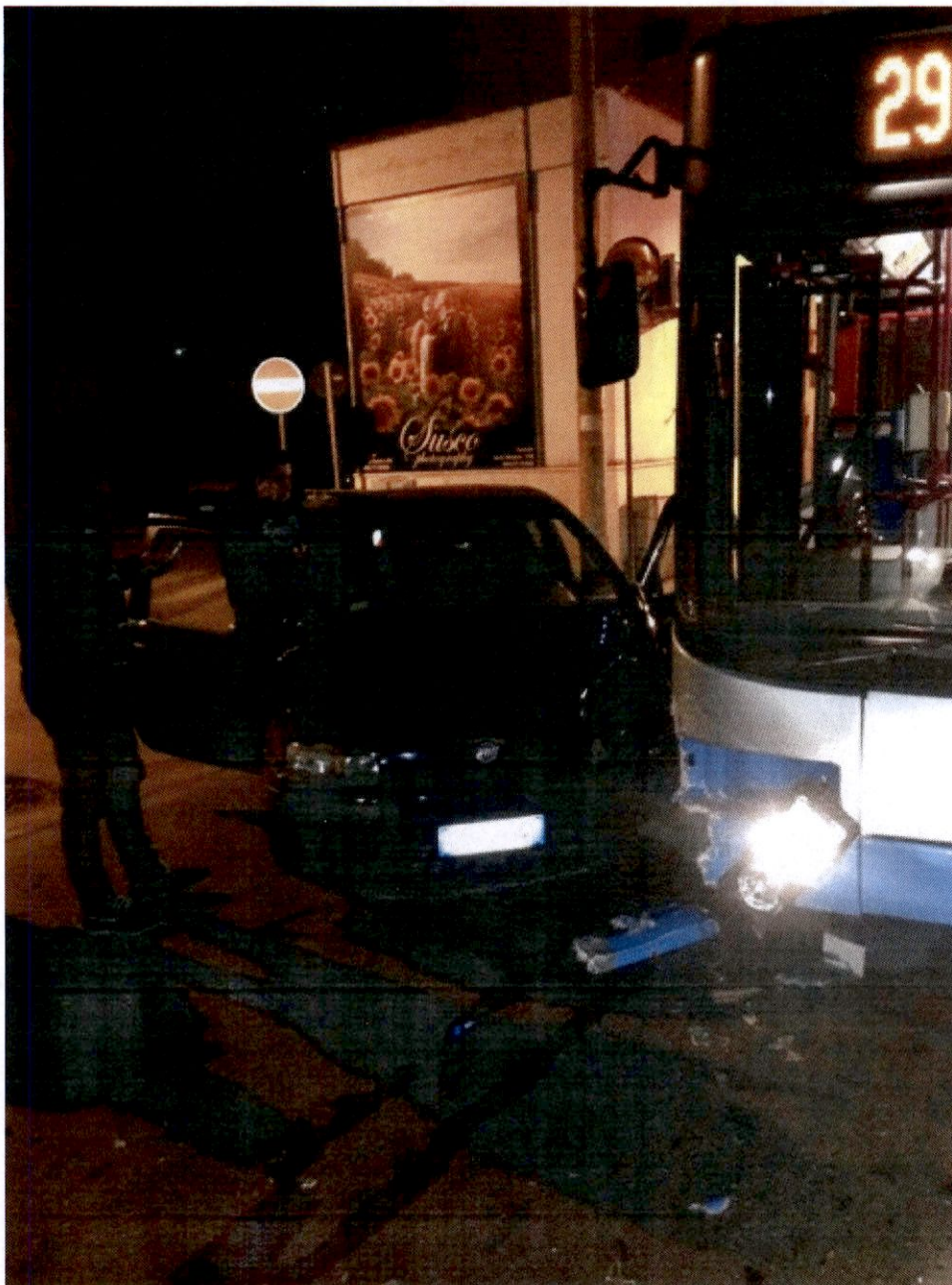
Massaro Rocco e Pergiani Teresa residenti in via Cavallotti 133 Taranto cell.:347 1548647

Falco Michele via Dante 39 Taranto cell.:348 4533814

506

















REPUBBLICA ITALIANA
Ministero dei Trasporti e delle Infrastrutture
DIREZIONE REGIONALE DEL TRASPORTO MARITTIMO
S. MARIA CAPOREALE (CAGLIARI) - PARTIN 1

N° 0004862104 (M) 825548W

(M) 26.07.2002
(C. 2. 1) FERRANDINA
(C. 2. 2) GIOVANNI
NATO IL 24.03.1969
A ALTAMIRA (BA)
(C. 3. 1) VIA GROppo 15
ALTAMIRA (BA)

(D. 1) FIAT AUTO SPA 1300XALA DEL FIAT
PUNTO
(D. 2)
(D. 3)
(N) 8FA1860000486612
(P. 1)
(P. 2) 1370 (P. 3) 2370 (G)
(I) 04.02.2004
(J) M3
(J. 1) AUTOVETTURA PER TRASPORTO DI
PERSONE - USO PRIVATO
(F. 2) AB (DUE VOLUME)
(K) 08EPA01L
(L) 63*55/14*0000
(N. 1) 2 (N. 2) (N. 3)
(N. 4) (N. 5)
(O. 1) 1000 (O. 2) (O. 3)
(P. 1) 1242 (P. 2) 644,00 (P. 3) 8882
(P. 4) 1300000
(Q) (Q. 1) 5 (Q. 2) 75,2
(R. 1) 82 (R. 2) 1750
(U. 1) (U. 2)
(V. 1) 124,5 (V. 2)
(V. 3) 1999/102 CM

N° 0004862104 (M) 825548W

MARCA OPERATIVA DUPLICATO 59/CL/998053
LUNGHEZZA 3,800 M LARGHEZZA 1,665 M
TIPO CAMBIO: MECCANICO
PNEUMATICI
135/80 R13 75T
RISERVA LA DIRETTIVA 1999/102/CE
PIU' 54/69/CE
IL VEICOLO POU' ESSERE DOTATO FIN
DALL' ORIGINE DI ALLESTIMENTO
ESTERNO DI CARATTERISTICA
MASSA A VUOTO * KG 840
IL VEICOLO POU' ESSERE DOTATO FIN DAL
L'ORIGINE DEL GANCIO DI TRAINO
APPROVAZIONE H1 90-1904; QUALUNQUE
INSTALLAZIONE SUCCESSIVA COMPOSTA
VIZITA E PROVA
-CONSUMO IN LITRI / 100 KM
PERCORSO URBANO 87,30
A 90 KM/H 54,80; A 120 KM/H 68,70
PNEUMATICI 165/70 R14 817 OPP.
165/60 R14 82W OPP.
165/60 R13 79Q M-S OPP.
165/70 R14 81Q M-S OPP.
165/80 R14 82Q M-S

AA 191923

Fluoroglycidol acetate

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>460</u> DALLE ORE <u>14:33</u> <u>920</u> ALLE ORE <u>18:02</u> <u>1100</u> LINEA <u>015</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Cillo S. S. S. S.</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>452</u> DALLE ORE <u>11:35</u> ALLE ORE <u>18:35</u> LINEA <u>015</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Longhetti Michele</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17:07</u> ALLE ORE <u>23:14</u> LINEA <u>89</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CARONE</u>																																																																																																																					
<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 _____ TESTIMONI: - MASSARO ROCCO V. CAVALLOTTI 133 TARANTO - PERGIANNI TERESA V. CAVALLOTTI 133 TARANTO 347 - 1548647 - FALSO MICHELE V. DANTE 39 348 4533814 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO ore 22:35 / ore 23:31		

MONTRO NE DAVIDE V. NUOVA 61 TARANTO 18 12 1991 099 -	Mod. CEDOLA	Valida Responsabile Area Esercizio
Rev. 03 del 16/07/2007	Pag. 2/2	

 IVIDIONE. LECCE PATRICK V. UNITA D'ITALIA 806 TARANTO
 392 - 8499020

FIAT PUNTO B7. 554 BW



Indirizzo **38 Corso Vittorio Emanuele II**

L'indirizzo è approssimativo



Oggetto: SIN. 950407104 DEL 09/01/2013 (NS. RIF. 003/AR/13)

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

Data: 11/02/2013 18.40

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, ad integrazione della denuncia di sinistro già inviata in data 14/01/2013, trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig. Massaro Rocco. Ci riserviamo, altresì, di trasmettere copia del rapporto d'intervento redatto dalla Polizia di Stato intervenuta sul luogo dell'incidente. Segue per via raccomandata postale formale richiesta di risarcimento danni. Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

---Allegati:-----

003AR13.teste Massaro.PDF

330 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Massaro Rocco nato a Taranto il 01/02/1970 e ivi residente in Via Cavallotti n.133 (C.F. MSSRCC70B01L049W)

Dichiara

Che il giorno 09/01/2013 alle ore 22.20 circa, diretto verso la propria abitazione, insieme a mia moglie Pergiani Teresa, sono salito sul mezzo pubblico di linea 29 n. 506 targato CP439BL e occupavo un posto a sedere sulla parte centrale del bus vicino la porta centrale.

Alle ore 22.40 circa, in abitato di Talsano, mentre l'autobus Amat percorreva Corso Vittorio Emanuele II (con direzione Taranto), all'incrocio con Via Domenico Savino (strada con obbligo di stop), il bus veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura Fiat Punto targata BZ554BW.

Come prima detto il bus percorreva Corso Vittorio Emanuele II nella propria corsia riservata, e arrivato all'intersezione con Via Savino improvvisamente veniva urtato sul lato anteriore destro dalla Fiat Punto che usciva da Via Savino senza fermarsi e quindi senza rispettare l'obbligo di fermarsi allo stop.

Il conducente dell'Amat ha cercato in tutti i modi di evitare l'incidente deviando a sinistra ma non c'è stato nulla da fare in quanto il distratto conducente dell'autovettura non si è proprio accorto del bus.

Avendo assistito in diretta all'impatto, nei confronti del conducente dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

Sul posto interveniva la Polizia di Stato e un'ambulanza del 118 per soccorrere un passeggero della Fiat Punto lievemente ferito a seguito dell'incidente.

Il ragazzo alla guida della Fiat Punto si assumeva la responsabilità del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 11/02/2013

Massaro Rocco

2506

Prot. N.	11 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 ☐
U/LPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐
	☐

9

Oggetto: Re: SIN. 950407104 DEL 09/01/2013 (NS. RIF. 003/AR/13)

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

Data: 19/02/2013 12.04

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

Trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 11/02/2013 dalla Sig.ra Pergiani Teresa non precedentemente trasmessa per mancanza dei documenti di riconoscimento.
Distinti saluti.

Il 11/02/2013 18.40, Sinistri ha scritto:

Con riferimento al sinistro in oggetto, ad integrazione della denuncia di sinistro già inviata in data 14/01/2013, trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig. Massaro Rocco. Ci riserviamo, altresì, di trasmettere copia del rapporto d'intervento redatto dalla Polizia di Stato intervenuta sul luogo dell'incidente.
Segue per via raccomandata postale formale richiesta di risarcimento danni.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

003AR13.teste pergiani.PDF

226 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Pergiani Teresa nato a Taranto il 04/03/1972 e ivi residente in Via Cavallotti n.133

Dichiara

Che il giorno 09/01/2013 alle ore 22.20 circa, diretto verso la propria abitazione, insieme a mio marito Massaro Rocco, sono salita sul mezzo pubblico di linea 29 n. 506 targato CP439BL e occupavo un posto a sedere sulla parte centrale del bus vicino la porta centrale.

Alle ore 22.40 circa, in abitato di Talsano, mentre l'autobus Amat percorreva Corso Vittorio Emanuele II (con direzione Taranto), all'incrocio con Via Domenico Savino (strada con obbligo di stop), il bus veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura Fiat Punto targata BZ554BW.

Come prima detto il bus percorreva Corso Vittorio Emanuele II nella propria corsia riservata, e arrivato all'intersezione con Via Savino improvvisamente veniva urtato sul lato anteriore destro dalla Fiat Punto che usciva da Via Savino senza fermarsi e quindi senza rispettare l'obbligo di fermarsi allo stop.

Il conducente dell'Amat ha cercato in tutti i modi di evitare l'incidente deviando a sinistra ma non c'è stato nulla da fare in quanto il distratto conducente dell'autovettura non si è proprio accorto del bus.

Avendo assistito in diretta all'impatto, nei confronti del conducente dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

Sul posto interveniva la Polizia di Stato e un'ambulanza del 118 per soccorrere un passeggero della Fiat Punto lievemente ferito a seguito dell'incidente.

Il ragazzo alla guida della Fiat Punto si assumeva la responsabilità del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 11/02/2013

Pergiani Teresa

2507

Prot. N.	11-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 ☐
U.P.T	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

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° 341,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.506				Controparte LECCE PATRICK				Impresa di controparte 038 - VITTORIA ASS.NI					
Esercizio 2013		Numero sinistro 003/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 09/01/2013					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si			
Data Incarico 14/01/2013		Data primo rilievo 17/01/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT N.506 VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di Scade il //			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CP439BL		Telaio ZCM2314M090025743		1° Immatr. 13/07/05			
Stato d'uso DISCRETO		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													
Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE		ME			
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Fianchetto ant. .Dx				S	3,5	S	1,0	S	4,0				
Proiettore .Dx				S		S		S				438,00	
Indicatore di direzione ant. .Dx				S		S		S				94,00	
Cornice proiettore .Dx				S		S		S				35,00	
Vetro porta ant. lato dx .Dx				S	1,0	S		S				360,00	
Braccetto porta ant. .Dx				S	1,0	S		S				24,70	
Ossatura anteriore interna .Dx				M	1,0	M	3,0	M	3,0				
Registrazione movimentazione porta ant. .Dx				M		M		M		2,0			
Mezzo ispezionato a riparazioni ultimate.													
Acquisite n. 4 foto dei mezzi sul luogo del sinistro in posizione statica post - urto.													
Perizia effettuata sulla scorta della documentazione fotografica fornita, foto bolle di segnalazione avarie e approvvigionamento materiale allegate, e dallo stato attuale del mezzo.													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME	
Telefono:				Totale Tempi		6,5		4,0		7,0		2,00	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 1,05	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,81	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		
										Ore 3,06	Totale tempi VE Ore 10,06		
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 1.402,70		Iva € 294,57		Totale € 1.697,27			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,06 €/h		9,92		€ 99,80		€ 20,96			
Totale Imponibile € 1.978,43								€		€			
Degrado				Mano d'opera carrozzeria Ore 20,56 €/h		20,66		€ 424,77		€ 89,20			
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore 2,00 €/h		20,66		€ 41,32		€ 8,68			
Totale (Imponibile)		€ 1.978,43		S.Rifiuti 0,50 % di		1.968,59		€ 9,84		€ 2,07			
Totale (Iva Compresa)		€ 2.393,90						€ 1.978,43		€ 415,48			
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%								€ 2.393,91			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni			
Fermo Tecnico		Giorni 2,8											
TOTALE Indennizzo		€ 1.978,43		Osservazioni: Aut.Intervenute:POLIZIA TARANTO									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 20/02/2013 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1													

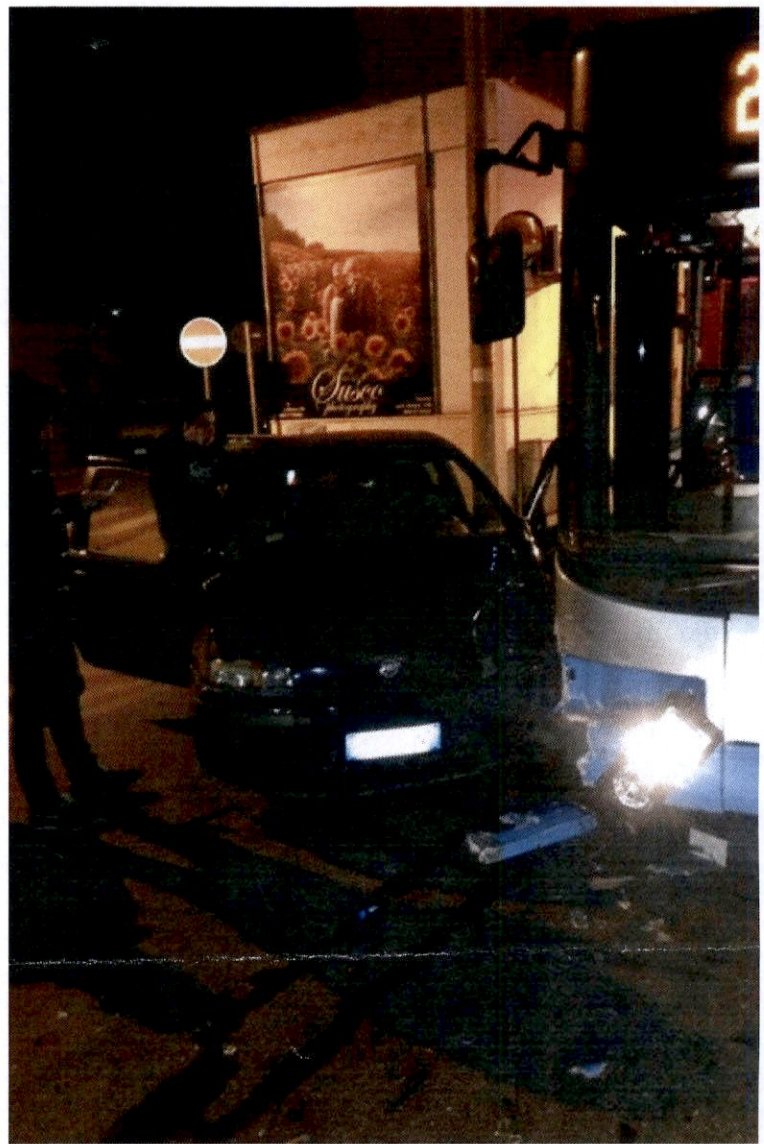
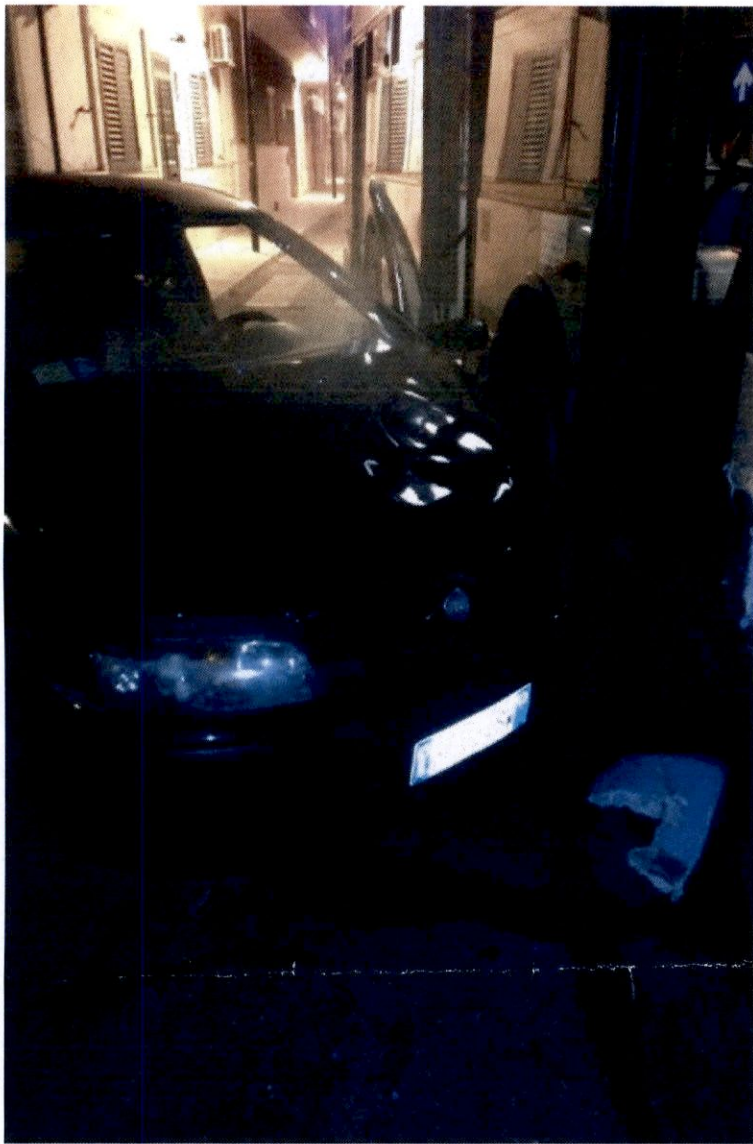
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

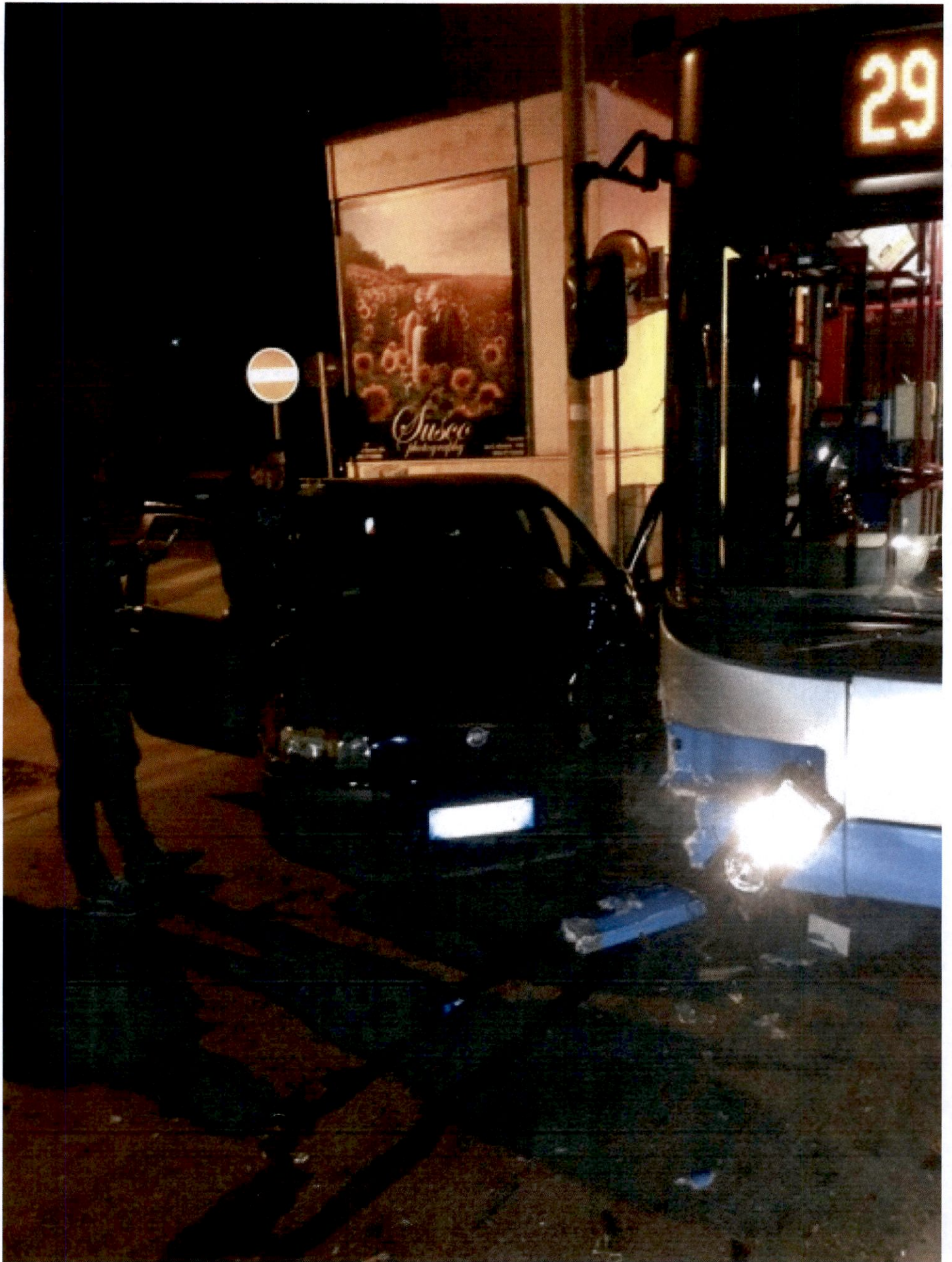
Perizia N.: 341,00/D /13
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 003/AR/13
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 09/01/2013
Data Perizia: 17/01/2013

Assicurato: AMAT N.506
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CP439BL
Controparte: LECCE PATRICK







BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 09/01/2013
		Numero 1.369
Data registrazione: 09/01/2013 23:26:42	Autobus 0506	
	Autista CAROLI -FRANCESCO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: VASCO -GIOVANNI		
AVARIA FIANCATO E FARO ANTERIORE DX,		
Intervento eseguito: <i>Set. paccche anteriori, ret. fano</i> <i>dx e sinistra centrale</i> <i>Set. paccato e vello far centrale</i>		
Operatori: <i>Amato C. - De Luca (Rovereto)</i>		
Data e ora restituzione esercizio: <i>(4-01-13)</i> <i>4.00</i>		

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 09/01/2013
		Numero 1.369
Data registrazione: 09/01/2013 23:26:42	Autobus 0506	
	Autista CAROLI -FRANCESCO	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: VASCO -GIOVANNI		
AVARIA FARO ANTERIORE DX,		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0023160

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 38461

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Faro max. 231 DX	00001278	506	
	2	Lamp. de fero	00001285		
	1	" 24x21	642803		
	1	"	642806		
	1	Scocca aut.			

Capo Tecnico/Capo Operario Youssef Aloulou II. Distributore di magazzino Dele DATA 10.01.2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE

+ lavori di ripristino
Pavia

con tiratore MARTINETTO



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0023757

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 38461

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
g/Lt	N°				
	1	Scocca anteriore dx		506	
	1	Braccetto porta	si	-	
	20	Manicelli		-	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

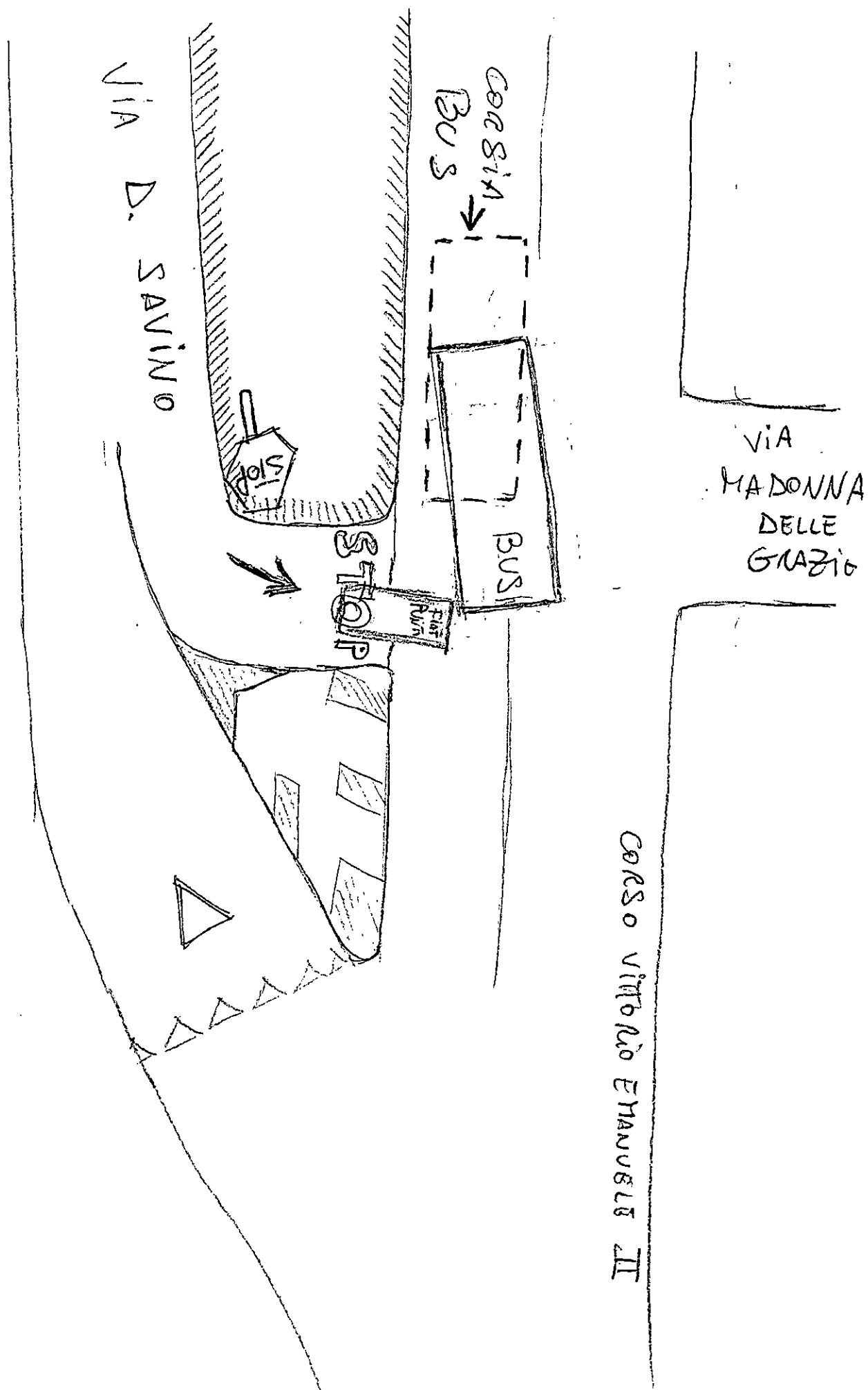
DATA 10/10/2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

003/AR/13



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 003/AR/13	DATA SINISTRO 09/01/2013	ORA 22.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 29	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE VIA SAVINO DOMENICO		ANGOLO
DIREZIONE		N° SOCIALE 506	TARGA AUTOBUS CP 439 BL
MATR. AGENTE 113800	COGNOME CARONE	NOME GIANFRANCO	Codice Fiscale CRNGFR69A26L049B
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-01-69	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI LEVICO 4	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17927992Y	RILASCIATA A TARANTO
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BZ 554 BW	PROPRIETARIO LECCE PATRICK	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO TALSANO
VIA / PIAZZA VIA UNITA' D'ITALIA 801		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA ASS.NI SC. 29/03/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 392-8499020		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA DI STATO

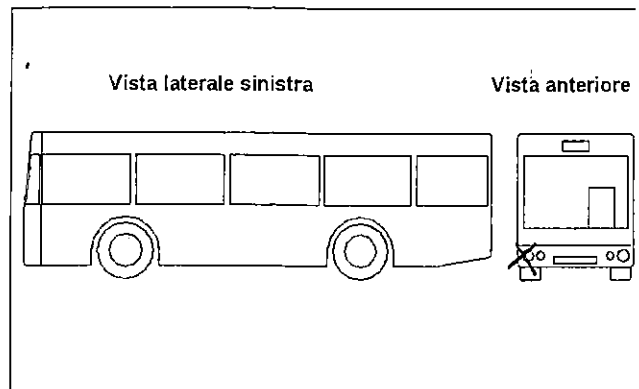
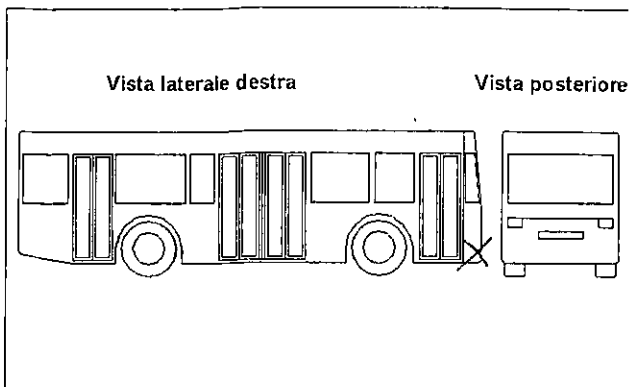
TESTIMONI

MASSARO ROCCO e PERGIANNI TERESA - Residenti a Taranto in Via Cavallotti n. 133 - CELL. 3471548647
FALCO MICHELE - Residente a Taranto in Dante n.39 CELL. 3484533814

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 09/01/2013 ALLE ORE 22.40 CIRCA A TALSANO IN CORSO VITTORIO EMANUELE II ANGOLO VIA DOMENICO SAVINO, DIREZIONE TARANTO, UNA FIAT PUNTO TARGATA BZ554BW GUIDATA DAL SIG. LECCE PATRIK NON RISPETTAVA LO STOP, IO HO CERCATO DI EVITARLO FRENANDO E SPOSTANDOMI SULLA SINISTRA OCCUPANDO IL CENTRO DELLA CARREGGIATA MA LA MACCHINA HA CONTINUATO LA CORSA ANDANDO A COLPIRE LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS.
NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 14/01/2013

Giafranco Caracciolo

pagina

2

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	341,00/13	
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.506		LECCE PATRICK	038 - VITTORIA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia	Data Sinistro	
2013		003/AR/13			09/01/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
14/01/2013	17/01/2013	TARANTO	ASS	A1	4	
					Data Restituzione	
					20/02/2013	

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' 20/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:2.393,91

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

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

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Massaro Rocco nato a Taranto il 01/02/1970 e ivi residente in Via Cavallotti n.133 (C.F. MSSRCC70B01L049W)

Dichiara

Che il giorno 09/01/2013 alle ore 22.20 circa, diretto verso la propria abitazione, insieme a mia moglie Pergiani Teresa, sono salito sul mezzo pubblico di linea 29 n. 506 targato CP439BL e occupavo un posto a sedere sulla parte centrale del bus vicino la porta centrale.

Alle ore 22.40 circa, in abitato di Talsano, mentre l'autobus Amat percorreva Corso Vittorio Emanuele II (con direzione Taranto), all'incrocio con Via Domenico Savino (strada con obbligo di stop), il bus veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura Fiat Punto targata BZ554BW.

Come prima detto il bus percorreva Corso Vittorio Emanuele II nella propria corsia riservata, e arrivato all'intersezione con Via Savino improvvisamente veniva urtato sul lato anteriore destro dalla Fiat Punto che usciva da Via Savino senza fermarsi e quindi senza rispettare l'obbligo di fermarsi allo stop.

Il conducente dell'Amat ha cercato in tutti i modi di evitare l'incidente deviando a sinistra ma non c'è stato nulla da fare in quanto il distratto conducente dell'autovettura non si è proprio accorto del bus.

Avendo assistito in diretta all'impatto, nei confronti del conducente dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

Sul posto interveniva la Polizia di Stato e un'ambulanza del 118 per soccorrere un passeggero della Fiat Punto lievemente ferito a seguito dell'incidente.

Il ragazzo alla guida della Fiat Punto si assumeva la responsabilità del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 11/02/2013

Massaro Rocco

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE "A.ATTIA"



MASSARO

ROCCO 01/02/1970

MSSRCC70B01L049W SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600073932894 - - 02/10/2016

REPUBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MASSAERA
(Tarento)

CARTA D'IDENTITA'

N° **AM 8856976**

DI
MASSARO
ROCCO

SCADE IL 03/08/2018

AM 8856976



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MSSRCC70B01L049W** Data di scadenza **02/10/2016**

Cognome **MASSARO**

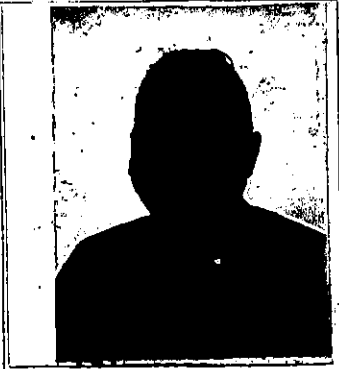
Nome **ROCCO** Sesso **M**

Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data di nascita **01/02/1970**

Dati sanitari regionali

Cognome MASSARO	 Firma del titolare <i>Rocco Massaro</i> MASSARO 04-08-2008 Impronta del dito indice sinistro IL SINDACO L'Isola Direttivo (MARIO FRANGAVILLA) IMP. FISSO 5,10 DIR. SEGR. 0,28 TOTALE 5,42 
Nome ROCCO	
nato il 01/02/1970	
(atto n. 62 P. 1 S. A)	
a TARANTO	
Cittadinanza ITALIANA	
Residenza MASSAFRA (TA)	
Via via MAZZINI n.13	
Stato civile	
Professione BRACCIANTE AGRICOLO/A	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura 1.70	
Capelli NERI	
Occhi CASTANI	
Segni particolari	

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Pergiani Teresa nato a Taranto il 04/03/1972 e ivi residente in Via Cavallotti n.133

Dichiara

Che il giorno 09/01/2013 alle ore 22.20 circa, diretto verso la propria abitazione, insieme a mio marito Massaro Rocco, sono salita sul mezzo pubblico di linea 29 n. 506 targato CP439BL e occupavo un posto a sedere sulla parte centrale del bus vicino la porta centrale.

Alle ore 22.40 circa, in abitato di Talsano, mentre l'autobus Amat percorreva Corso Vittorio Emanuele II (con direzione Taranto), all'incrocio con Via Domenico Savino (strada con obbligo di stop), il bus veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura Fiat Punto targata BZ554BW.

Come prima detto il bus percorreva Corso Vittorio Emanuele II nella propria corsia riservata, e arrivato all'intersezione con Via Savino improvvisamente veniva urtato sul lato anteriore destro dalla Fiat Punto che usciva da Via Savino senza fermarsi e quindi senza rispettare l'obbligo di fermarsi allo stop.

Il conducente dell'Amat ha cercato in tutti i modi di evitare l'incidente deviando a sinistra ma non c'è stato nulla da fare in quanto il distratto conducente dell'autovettura non si è proprio accorto del bus.

Avendo assistito in diretta all'impatto, nei confronti del conducente dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'incidente.

Sul posto interveniva la Polizia di Stato e un'ambulanza del 118 per soccorrere un passeggero della Fiat Punto lievemente ferito a seguito dell'incidente.

Il ragazzo alla guida della Fiat Punto si assumeva la responsabilità del sinistro.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 11/02/2013

Pergiani Teresa

Cognome **PERGIANNI**
 Nome **TERESA**
 nato il **04/03/1972**
 (atto n. **127 P** 1s **A**)
 a **TARANTO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MASSAFRA (TA)**
 Via **via MAZZINI n. 13**
 Stato civile _____
 Professione **BRACCIANTE AGRICOLO/A**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI _____
 Statura **1.60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari _____


 Firma del titolare *Teresa Pergianni*
MASSAFRA **04-08-2008**
 Impronta del dito indice sinistro *M. IL SINDACO*
L'Istrutt. Direttivo
(Maria FRANCAVILLA)
 IMP. FISSO 5,16
 DIR. SEGR. 0,26
 TOTALE 5,42


SCADE IL 03/08/2018

AM8856977

IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
MASSAFRA
 (Taranto)
CARTA D'IDENTITA
 N° **AM8856977**
 DI
PERGIANNI
TERESA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

PERGIANNI
TERESA **04/03/1972**
PRGTRS72C44L049Y SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600074322889 **02/10/2016**

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **PRGTRS72C44L049Y** Data di scadenza **02/10/2016**
 Cognome **PERGIANNI**
 Nome **TERESA** Sesso **F**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **04/03/1972**
 Dati sanitari regionali _____



QUESTURA DI TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale e Soccorso Pubblico
Sezione Volante

Taranto, li 9 Gennaio 2013

OGGETTO: Relazione di servizio della Volante 6 con turno 19-24, composta dallo
 Scrivente, dall'ASS. NARDELLI ENZA.

AL SIG DIR U.P.G.S.P.

SEDE

AL SIG CAPO DI GABINETTO

SEDE

Il sottoscritto CRISTOFALO Domenico, Sov. della Polizia di Stato, comandato di servizio come in
 oggetto, in qualità di C.E., riferisce alla S.V. quanto segue:
 Durante il turno di servizio, particolare vigilanza veniva effettuata a tutti gli obiettivi
 particolarmente sensibili della zona, in modo particolare, si effettuava dinamica vigilanza presso le
 sedi elencate nell'allegato foglio di servizio nr 189.

Miss



Alle ore 22,50 si interveniva in Corso Vitt. Emanuele incrocio Via Domenico Savino, per la
 segnalazione di un incidente stradale.

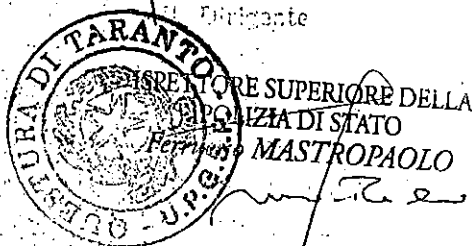
Sul posto si constatava che il pullman AMAT che percorreva il corso Vitt. Emanuele, giunto
 all'incrocio con Via D. Savino, veniva a collisione con l'autovettura Fiat punto targata BZ554BW,
 in quanto il conducente, tale LECCE PATRICK nato a Taranto 1.2.90 ivi res. V.le Unità d'Italia n.
 801, patente nr. TA5313431M, si apprestava ad attraversare l'incrocio, nonostante avesse lo stop,
 non avvedendosi dell'arrivo del pullman.

L'autovettura era regolarmente assicurata con la compagnia VITTORIA, con scadenza polizza
 9.3.2013, nr. 740.013.0000126166.

Il conducente del pullman nr. 506, Sig. CARONE GIANFRANCO nato Taranto 26.1.1969 ivi res.
 Via Lago di Levico nr. 4, munito di patente cat. D nr. U17927992Y, riferiva che con l'altro
 conducente era già addivenuto ad un accordo, significando che il Sig. LECCE si assumeva la
 responsabilità del sinistro, ed i veicoli erano stati spostati.

E' copia conforme all'originale

20 FEB. 2013





QUESTURA DI TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale e Soccorso Pubblico
Sezione Volante

Taranto, li 9 Gennaio 2013

OGGETTO: Relazione di servizio della Volante 6 con turno 19-24, composta dallo
Scrivente, dall'ASS. NARDELLI ENZA.

AL SIG DIR U.P.G.S.P.

SEDE

AL SIG CAPO DI GABINETTO

SEDE

Il sottoscritto CRISTOFALO Domenico, Sov. della Polizia di Stato, comandato di servizio come in oggetto, in qualità di C.E., riferisce alla S.V. quanto segue:

Durante il turno di servizio, particolare vigilanza veniva effettuata a tutti gli obiettivi particolarmente sensibili della zona, in modo particolare, si effettuava dinamica vigilanza presso le sedi elencate nell'allegato foglio di servizio nr 189.

Miss



Alle ore 22,50 si interveniva in Corso Vitt. Emanuele incrocio Via Domenico Savino, per la segnalazione di un incidente stradale.

Sul posto si constatava che il pullman AMAT che percorreva il corso Vitt. Emanuele, giunto all'incrocio con Via D. Savino, veniva a collisione con l'autovettura Fiat punto targata BZ554BW, in quanto il conducente, tale LECCE PATRICK nato a Taranto 1.2.90 ivi res. V.le Unità d'Italia n. 801, patente nr. TA5313431M, si apprestava ad attraversare l'incrocio, nonostante avesse lo stop, non avvedendosi dell'arrivo del pullman.

L'autovettura era regolarmente assicurata con la compagnia VITTORIA, con scadenza polizza 9.3.2013, nr. 740.013.0000126166.

Il conducente del pullman nr. 506, Sig. CARONE GIANFRANCO nato Taranto 26.1.1969 ivi res. Via Lago di Levico nr. 4, munito di patente cat. D nr. U17927992Y, riferiva che con l'altro conducente era già addivenuto ad un accordo, significando che il Sig. LECCE si assumeva la responsabilità del sinistro, ed i veicoli erano stati spostati.

E' copia conforme all'originale

Tramite 23 FEB. 2013



Oggetto: six 950407104. rif amat 003/ar/13

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

Data: 26/02/2013 15.57

A: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

In relazione al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la relazione di servizio del 9/1/2013 della Sezione Volante della Questura di Taranto.

Cordiali saluti.

Il 21/02/2013 17.06, Sinistri ha scritto:

Buona sera,

il mezzo aziendale, stante quanto indicato nella ns. relazione di perizia, ha riportato danni per un importo complessivo di € 2.280,00 (2000 + 280 fermo tecnico).

Le dichiarazioni testimoniali fornite sono due e sono dei coniugi Sig.ri Massaro e Pergiani.

Alla Questura di Taranto abbiamo richiesto l'attestazione di intervento degli Agenti di Polizia intervenuti sul luogo dell'incidente, e non appena in ns. possesso ve la forniremo.

Cordiali saluti.

Il 20/02/2013 16.33, Raele Domenico ha scritto:

Abbiamo avuto l'accertamento sul fatto.

i vuu intervenuti, non hanno redatto alcun verbale.

sulla base della dichiarazione testimoniale attivero' l'arbitrato.

definia il danno

noi abbiamo 1600+ft

fatemi sapere

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

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:—

003AR13.rezione questura.PDF

109 KB

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

Sinistro numero: 01.950407104.041
Avvenuto il: 09/01/2013
A: TALSANO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CP439BL
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: BZ554BW
Compagnia Controparte:
VITTORIA ASSICURAZIONI SPA

Prot. N. **2216**
05 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 ☐
IPT PROFITTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STAFF QUALITA' ☐
☐

Taranto, 30 gennaio 2013

0013
MSI30094A080010001 01 RM01
01173195 MTAB0283000948
158 6 A

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 09/01/2013.

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: 01.950407104.041

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 Imeri, 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 Imeri, 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: 01.950407104.041
Avvenuto il: 09/01/2013
A: TALSANO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CP439BL
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: BZ554BW
Compagnia Controparte:
VITTORIA ASSICURAZIONI SPA

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: 01.950407104.041

Collisione tra i veicoli: SI ☒ NO ☐

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

Veicolo assicurato: MENARINI

Targa: CP439BL

Compagnia: ALLIANZ S.P.A.

Veicolo di controparte (Marca e Modello): FIAT PUNTO 1.2

Targa: BZ554BW

Compagnia: VITTORIA ASSICURAZIONI SPA

Generalità controparte (Nome e Cognome): LECCE DIEGO

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: _____



26 FEB. 2013

Prot. N. 3402/UAG

Taranto, li _____

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

E p.c. Spett.le
Direzione Generale
VITTORIA ASS.NI Spa
Via Ignazio Gardella n.2
20149 - MILANO

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO N.01.950407104.041 DEL 09/01/2013
AMAT SPA (CP439BL) / LECCE DIEGO (BZ554BW)
(Ns. rif. 003/AR/13)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Bredamenarinibus Italia targato CP439BL e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 07/01/2013 alle ore 22.40 circa a Taranto Talsano in Corso Vittorio Emanuele II incrocio con Via Domenico Savino.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Fiat Punto targata BZ554BW assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia VITTORIA Ass.ni.
Alla guida dell'autovettura targata BZ554BW c'era il Sig. Lecce Patrik.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Lecce Patrik secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 14/01/2013.

Al momento del sinistro erano presenti i Sig.ri Massaro Rocco e Pergiani Teresa i quali hanno rilasciato in data 11/02/2013 l'allegate dichiarazioni testimoniali.

Sul luogo del sinistro è intervenuta una pattuglia della Polizia di Stato.

Il ns. mezzo aziendale è stato già periziato da un Vs. fiduciario in data 17/01/2013 e 14/02/2013.

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 su modulo aziendale;
- dichiarazione testimoniale dei Sig.ri Massaro Rocco e Pergiani Teresa.

- RELAZIONE DI SINISTRO AUTOSCUOLA DI TARANTO.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020496

7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

Centro Liquidazione Danni

ALLIANZ SPA

Via Acclavio n.2

74123 TARANTO

1 MAR 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

RICEVUTO



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

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



003/AM13 (R.D.)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

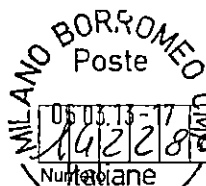
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

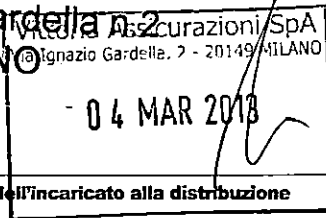
Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lt _____



Spett.le
Direzione Generale
VITTORIA ASS.NI Spa
Via Ignazio Gardella n. 2
20149 - MILANO



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

EP2153/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

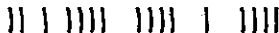
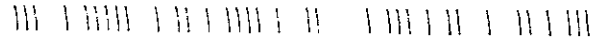


A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____

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



003/AC113 (R.D.)

Oggetto: OGGETTO: SIN. DEL 09/01/2013 ORE 22.40 CIRCA A TALSANO TARANTO - CORSO VITT. EMANUELE II INCROCIO CON VIA D. SAVINO - PARTI AMAT SPA / LECCE PATRICK (CY604EY)

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

Data: 21/02/2013 10.41

A: Giuseppe PROIETTO <Giuseppe.Proietto@poliziadistato.it>

CC: TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Alla cortese attenzione dell'Egr. Ass. Capo Proietto Giuseppe

Con la presente si richiede, per uso assicurativo, il rilascio di attestazione di intervento relativo al sinistro in oggetto.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Prot. N. 3126
21 FEB. 2013

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

9

003/AR/13

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 375,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte LECCE DIEGO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/950407104-4/41	Data Sinistro 09/01/13	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 CP439BL in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 09/01/13

è necessaria la somma di € 2.000,00 (DUEMILA / 00 EURO) *OSCURO FERMO 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.

Perito il 20/02/13

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

Prot. N. 3111
 Del 20 FEB. 2013

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

Oggetto: six 950407104. rif amat 003/ar/13

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 20/02/2013 16.33

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Abbiamo avuto l'accertamento sul fatto.
i vvvu intervenuti, non hanno redatto alcun verbale.
Sulla base della dichiarazione testimoniale attivero' l'arbitrato.
definiva il danno
noi abbiamo 1600+ft

fatemi sapere

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

3127

ProL N

Del **21 FEB. 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	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	SISTEMI QUALITA'	☐

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

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' fate ne 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.

003/AR/13

- Prot. N. 3378
26 FEB. 2013
- | | | |
|------|--------------------------|-------------------------------------|
| Del | PRESIDENTE | ☐ |
| UG | DIRETTORE GENERALE | ☐ |
| DA | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | ☐ |
| DT | DIRETTORE TECNICO | ☐ |
| DE | ESERCIZIO MOVIMENTO | ☐ |
| UAG | AFFARI GEN./PR./SINISTRI | ☒ |
| UA | ACQUISTI/CONTRATTI | ☐ |
| UC | CONTABILITA'/BILANCIO | ☐ |
| IB | INFORMATICA | ☐ |
| UP | PERSONALE/RETRIBUZIONI | ☐ |
| UT | TECNICO | ☐ |
| ULPT | PRODOTTI/TRAFFICO | ☐ |
| UORG | RAGIONERIA/ECONOMATO | ☐ |
| STG | STAFF QUALITA' | ☐ |



QUESTURA DI TARANTO
Ufficio Prevenzione Generale e Soccorso Pubblico
Sezione Volante

Taranto, li 9 Gennaio 2013

OGGETTO: Relazione di servizio della Volante 6 con turno 19-24, composta dallo Scrivente, dall'ASS. NARDELLI ENZA.

AL SIG DIR U.P.G.S.P.

SEDE

AL SIG CAPO DI GABINETTO

SEDE

Il sottoscritto CRISTOFALO Domenico, Sov. della Polizia di Stato, comandato di servizio come in oggetto, in qualità di C.E., riferisce alla S.V. quanto segue:
Durante il turno di servizio, particolare vigilanza veniva effettuata a tutti gli obiettivi particolarmente sensibili della zona, in modo particolare, si effettuava dinamica vigilanza presso le sedi elencate nell'allegato foglio di servizio nr 189.

Miss



Alle ore 22,50 si interveniva in Corso Vitt. Emanuele incrocio Via Domenico Savino, per la segnalazione di un incidente stradale.
Sul posto si constatava che il pullman AMAT che percorreva il corso Vitt. Emanuele, giunto all'incrocio con Via D. Savino, veniva a collisione con l'autovettura Fiat punto targata BZ554BW, in quanto il conducente, tale LECCE PATRICK nato a Taranto 1.2.90 ivi res. V.le Unità d'Italia n. 801, patente nr. TA5313431M, si apprestava ad attraversare l'incrocio, nonostante avesse lo stop, non avvedendosi dell'arrivo del pullman.
L'autovettura era regolarmente assicurata con la compagnia VITTORIA, con scadenza polizza 9.3.2013, nr. 740.013.0000126166.
Il conducente del pullman nr. 506, Sig. CARONE GIANFRANCO nato Taranto 26.1.1969 ivi res. Via Lago di Levico nr. 4, munito di patente cat. D nr. U17927992Y, riferiva che con l'altro conducente era già addivenuto ad un accordo, significando che il Sig. LECCE si assumeva la responsabilità del sinistro, ed i veicoli erano stati spostati.

E' copia conforme all'originale

Taranto 23 FEB. 2013



Oggetto: six 950407104. rif amat 003/ar/13

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

Data: 21/02/2013 17.06

A: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Buona sera,

il mezzo aziendale, stante quanto indicato nella ns. relazione di perizia, ha riportato danni per un importo complessivo di € 2.280,00 (2000 + 280 fermo tecnico).

Le dichiarazioni testimoniali fornite sono due e sono dei coniugi Sig.ri Massaro e Pergianni.

Alla Questura di Taranto abbiamo richiesto l'attestazione di intervento degli Agenti di Polizia intervenuti sul luogo dell'incidente, e non appena in ns. possesso ve la forniremo.

Cordiali saluti.

Il 20/02/2013 16.33, Raele Domenico ha scritto:

Abbiamo avuto l'accertamento sul fatto.
i vvuu intervenuti, non hanno redatto alcun verbale.
sulla base della dichiarazione testimoniale attivero' l'arbitrato.
definia il danno
noi abbiamo 1600+ft

fatemi sapere

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

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.

Oggetto: SIN. 003/AR/13 DEL 09/01/2013 - BUS 506

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

Data: 21/02/2013 10.20

A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>, "P.I. SION Ernesto"
<studiosion.perizie@gmail.com>

Il CLD Allianz di Taranto ci ha sollecitato la definizione del sinistro e comunica che il danno stimato è di € 1600,00 + fermo tecnico.

E' possibile avere via mail la relazione di perizia del bus 506 per poter concordare il danno ?

Si ringrazia per l'attenzione e si porgono cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Oggetto: six 950407104. rif amat 003/ar/13

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 20/02/2013 16.33

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Abbiamo avuto l'accertamento sul fatto.
i vvuu intervenuti, non hanno redatto alcun verbale.
sulla base della dichiarazione testimoniale attivero' l'arbitrato.
definia il danno
noi abbiamo 1600+ft

fatemi sapere

2.000

+

ATTOSTAOLU
O' INTERVENTO

POLIZIA DI STATO

FIRMA INCLUSO

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

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,

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 375,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte LECCE DIEGO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/950407104-4/41	Data Sinistro 09/01/13	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 CP439BL ... in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 09/01/13 è necessaria la somma di € 2.000,00 (DUEMILA / 00 EURO) *OSCURO FERMO TORNIO*

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.

firmato ... il 20/02/13

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 09/01/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000030 - AMAT SPA (CP439BL) / LECCE (BZ554BW) - NS. RIF. 003/AR/13

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

Data: 14/01/2013 11.45

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:—

003AR13.PDF

117 KB