

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 044/AR/13	DATA SINISTRO 14/03/2013	ORA 05.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 584	TARGA AUTOBUS DW 535 TR
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	Codice Fiscale SCLGTN64E12L049S
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K
RILASCIATA A MCTC - TA		DATA RILASCIO 22/11/1993	SCADENZA PATENTE 03/01/2018
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 FORD	MODELLO FOCUS SW (TAXI)	TARGA EH 001 FT	PROPRIETARIO MARTINO MADLENA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA PIAZZA DELLA LIBERTA' N.1			COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA Ass.Pol. N. 15267599 Sc.19/8/2013	
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	CARABINIERI
TESTIMONI	COLLEGHI D'AMURI ARCANGELO E CHIAROLLA GIUSEPPE

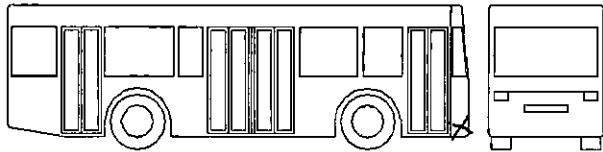
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

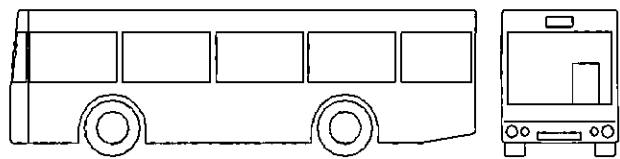
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, CON DIREZIONE VIA LEONIDA, E PROCEDEVO A BASSA ANDATURA DI VIAGGIO NELLA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.

GIUNTO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO CON VIA MINNITI, IMPROVVISAMENTE DA DETTA VIA UN TAXI FORD FOCUS SW DI COLORE BIANCO, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA PRINCIPE AMEDEO, IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA CONCEDERE LA PRECEDENZA AL BUS.

MALGRADO LA MIA TEMPESTIVA FRENATA E' STATO INEVITABILE L'IMPATTO AVVENUTO TRA L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE DELL'AUTOVETTURA, IN QUANTO LA DISTRATTA CONDUCENTE DEL TAXI RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO A BORDO DEL BUS NON C'ERANO PASSEGGERI MA SOLO I COLLEGHI D'AMURI ARCANGELO E CHIAROLLA GIUSEPPE I QUALI POSSONO CONFERMARE LA MIA DICHIARAZIONE.

INTERVENIVANO I CARABINIERI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

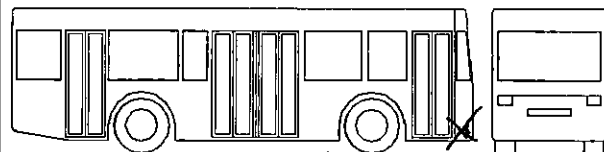
Il Conducente

CA, 19/03/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

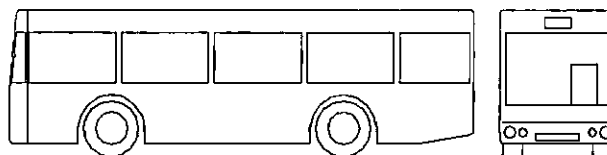
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, CON DIREZIONE VIA LEONIDA, E PROCEDEVO A BASSA ANDATURA DI VIAGGIO NELLA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.

GIUNTO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO CON VIA MINNITI, IMPROVVISAMENTE DA DETTA VIA UN TAXI FORD FOCUS SW DI COLORE BIANCO, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA PRINCIPE AMEDEO, IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA CONCEDERE LA PRECEDENZA AL BUS.

MALGRADO LA MIA TEMPESTIVA FRENATA E' STATO INEVITABILE L'IMPATTO AVVENUTO TRA L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE DELL'AUTOVETTURA, IN QUANTO LA DISTRATTA CONDUCENTE DEL TAXI RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO A BORDO DEL BUS NON C'ERANO PASSEGGERI MA SOLO I COLLEGHI D'AMURI ARCANGELO E CHIAROLLA GIUSEPPE I QUALI POSSONO CONFERMARE LA MIA DICHIARAZIONE.

INTERVENIVANO I CARABINIERI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

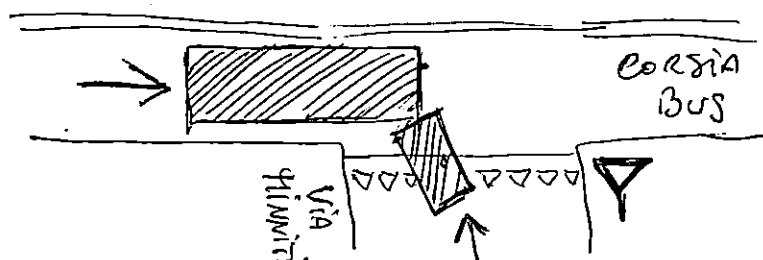
Il Conducente

TA, 19/03/2013

pagina

2

VIA PRINCIPE AMEDEO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
044/AR/13	14/03/2013	05.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA MINNITI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		584	DW 535 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
186990	SCALONE	GAETANO	SCLGTN64E12L049S		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	12-05-64	12-12-2005	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA L. ANDRONICO, 52	D	TA2273000K	MCTC - TA	22/11/1993	03/01/2018
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
FORD	FOCUS SW (TAXI)	EH 001 FT	MARTINO MADLENA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
PIAZZA DELLA LIBERTA' N.1		AVIVA Ass.Pol. N. 15267599 Sc.19/8/2013		
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	CARABINIERI
TESTIMONI	
I COLLEGHI D'AMURI ARCANGELO E CHIAROLLA GIUSEPPE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Anivo

044/AR113

LEGIONE CARANTIERI FIUGLIA
 - COORDINAMENTO PROVINCIALE -
 - P.O. S. ANTONIO DI FIUGLIA -
 (VIA S. ANTONIO N. 28 - 00077/00111)

OP/87



LEGIONE CARANTIERI FIUGLIA
 - COORDINAMENTO PROVINCIALE -
 - P.O. S. ANTONIO DI FIUGLIA -
 (VIA S. ANTONIO N. 28 - 00077/00111)

Timbro lineare del comando

**Rilevamento tecnico-descrittivo del sinistro
 stradale verificatosi il 14.03.2013
 in località VIA P. AMEDEO INCROCIO
VIA MINNITI**

INCIDENTE	• con soli danni a cose	☒
	• con feriti	☐
	• mortale	☐
RILIEVI	• planimetrici	☒
	• fotografici	☐

N. 114/9
 ANNO 2013

ORARI	• dell'incidente	<u>05.35</u>
	• della chiamata	<u>06.10</u>
	• dell'intervento	<u>06.15</u>

ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
CANALLO	ROBERTO	BRIGADIERE
CARRIERI	FEDERICO	APP. "S"
/	/	/
/	/	/

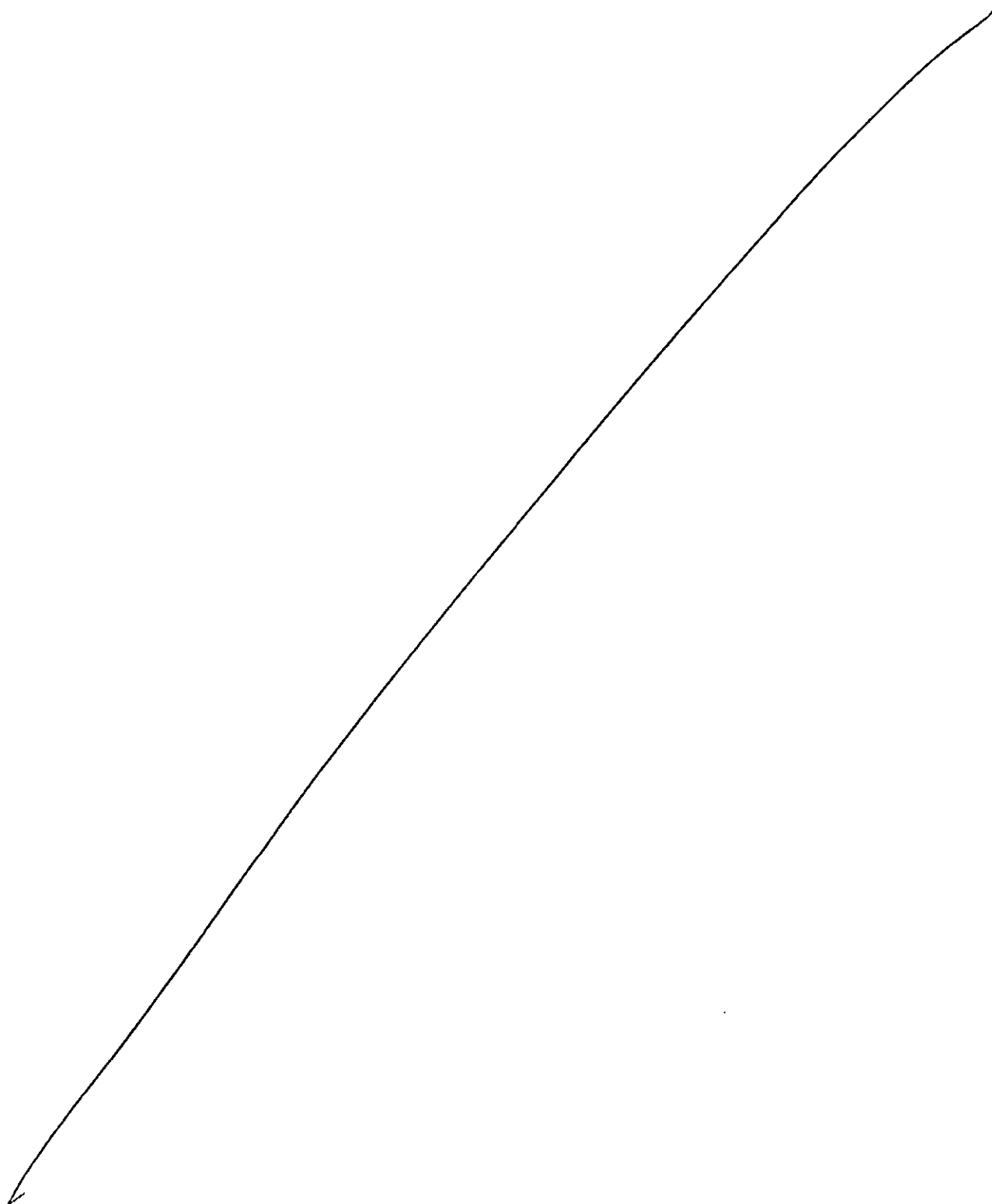
AUTOBUS LINEA 20 AMAT

5

veicolo A		genere <u>AUTOBUS</u> marca <u>BREPA</u> BUS <u>NR.584</u> targa <u>DW 535TR</u> telaio n. _____ tara kg. _____ portata utile kg. _____ peso complessivo kg. _____ posti n. _____ colore carrozzeria <u>ARANCIONE</u> anno prima immatricolazione _____	
PROPRIETARIO	cognome _____ nome _____ nato a _____ (_____) il _____ residente a _____ _____ (_____) Via _____ _____ recapito telefonico _____		
ASSIC.	Società _____ Agenzia _____ n. polizza _____ valida dal _____ al _____		
CONDUCENTE	cognome <u>SCALONE</u> nome <u>GAETANO</u> nato a <u>TARANTO</u> (<u>TA</u>) il <u>12.05.1964</u> residente a _____ <u>TARANTO - TALIANO</u> (<u>TA</u>) Via <u>ANDRONICO 52</u> tel. <u>352/3038982</u> prof. <u>AUTISTA AMAT</u> munito di patente n. <u>TA2273000K</u> categoria <u>A-D</u> rilasciata da <u>PREFETTURA-TA</u> il <u>22.01.1993</u> convalidata fino al <u>03.07.2018</u> con prescrizioni _____ C.A.P. tipo <u>CDC</u> n. <u>TA00020541</u> rilasciata il <u>11.10.2008</u> dall'Uff. Prov. MCMTC di <u>TARANTO</u>		
CONTROLLI TECNICI	carico trasportato (natura, disposizione e peso) _____ _____ sistema frenante _____ dispositivi acustici _____ organi sterzo _____ frecce e stop _____ marcia inserita _____ impianto illuminazione _____ stato dei pneumatici _____ chilometri percorsi (dal contachilometri) <u>884425</u> velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) _____		
TRASPORTATI	cognome e nome _____ data di nascita _____ residenza _____ _____ _____ _____		
RISERVATO ALL'UFFICIO - compilazione formulario A ☐ B ☐ C ☐ - rilevamento infrazioni a norme di comportamento o comunque attinenti alla dinamica del sinistro _____			

TAXI

veicolo B		genere <u>AUTOVETTURA</u> marca <u>FORD</u> tipo <u>FOCUS SW</u>	
		targa <u>EH001FT</u> telaio n. _____ tara kg. _____	portata utile kg. _____ peso complessivo kg. _____
		posti n. _____ colore carrozzeria <u>BIANCO</u>	
		anno prima immatricolazione <u>2011</u>	
PROPRIETARIO	cognome <u>MARTINO</u> nome <u>MADLENA</u>		
	nato a <u>TARANTO</u> (<u>TA</u>) il <u>07.11.71</u> residente a <u>TARANTO</u> (<u>TA</u>) Via <u>P.22A DELLA LIBERTA' N.P.T.</u> recapito telefonico <u>349/4571406</u>		
ASSIC.	Società <u>AVIVA</u> Agenzia <u>1775</u>		
	n. polizza <u>15267599</u> valida dal <u>19.02.13</u> al <u>19.08.2013</u>		
CONDUCENTE	cognome <u>MARTINO</u> nome <u>MADLENA</u>		
	nato a <u>TARANTO</u> (<u>TA</u>) il <u>07.11.1971</u> residente a <u>TARANTO</u> (<u>TA</u>) Via <u>P.22A DELLA LIBERTA'</u>		
		tel. <u>349/4571406</u> prof. <u>TAXISTA</u> munito di patente n. <u>TA22485332</u>	
		categoria <u>B</u> rilasciata da <u>PREFETTURA-TA</u> il <u>24.06.1991</u> convalidata fino al <u>20.07.2021</u> con prescrizioni _____ C.A.P. tipo <u>KB</u>	
		n. <u>TA0006494</u> rilasciata il <u>03.06.1996</u> dall'Uff. Prov. MCMTTC di <u>TARANTO</u>	
CONTROLLI TECNICI	carico trasportato (natura, disposizione e peso) _____		
	sistema frenante _____ dispositivi acustici _____		
		organi sterzo _____ frecce e stop _____ marcia inserita _____	
		impianto illuminazione _____ stato dei pneumatici _____	
		chilometri percorsi (dal contachilometri) _____ velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) _____	
TRASPORTATI	cognome e nome	data di nascita	residenza
RISERVATO ALL'UFFICIO			
- compilazione formulario ☐ A ☐ B ☐ C ☐			
- rilevamento infrazioni a norme di comportamento o comunque attinenti alla dinamica del sinistro _____			



Taranto, li 19/03/2013

Egr. Sig.

SCALONE GAETANO
VIA L. ANDRONICO, 52
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 044/AR/13 del 14/03/2013

Il giorno 14/03/2013, il bus n° 584 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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 19/03/2013

Prot. N. 5155 /UAG

Taranto, li 26 MAR. 2013

RACCOMANDATA A R

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

E p.c. Spett.le
Direzione Generale
AVIVA ASS.NI Spa
Via Scarsellini n.14
20161 - MILANO

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO DEL 14/03/2013
AMAT SPA (DW535TR) / MARTINO MADLENA (EH001FT)
(Ns. rif. 044/AR/13)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Bredamenarinibus targato DW535TR e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 14/03/2013 alle ore 05.35 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Minniti.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Ford Focus SW targata EH001FT assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia AVIVA Ass.ni con Polizza n.15267599.
Alla guida dell'autovettura targata EH001FT c'era la Sig.ra Martino Madlena nata a Taranto il 07/11/71.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità della Sig.ra Martino Madlena secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 19/03/2013.

Al momento del sinistro erano presenti i Sig.ri D'Amuri Arcangelo e Chiarolla Giuseppe.

Sul luogo del sinistro sono intervenuti i Carabinieri Compagnia di Taranto.

Il ns. mezzo aziendale, già periziato da un Vs. fiduciario, ha riportato danni ancora in corso di quantificazione.

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 Marchecchia)

Allegati:
- denuncia di sinistro su modulo aziendale.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

BARI CMO
Poste

04.04.13-17

14228020565 1

Numero

Italiane

Spett.le

Centro Liquidazione Danni

ALLIANZ SPA

Via Acclavio n.2

74123 - TARANTO

CLD TARANTO

2 - APR 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01/10/08

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

RICEVUTO

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

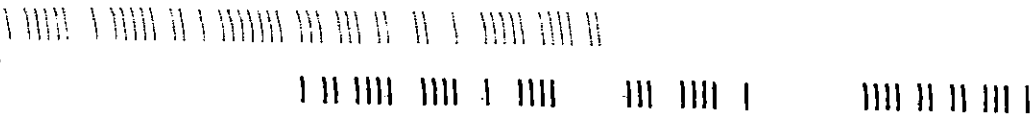


Da restituire a



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

046/Arc/13 (c.d.)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14228020564 0
Numero

Data di spedizione _____ Dell'ufficio postale di _____

Destinatario _____ Spett.le
Direzione Generale _____

Via _____ AVIVA ASS.NI Spa _____

C.A.P. _____ **RICEVUTO** Via Scarsellini n. 14 _____
Lo _____

20161 - MILANO
02 APR 2013

RACCOMANDATE 3
GRUPPO AVIVA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

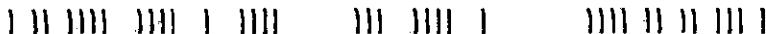
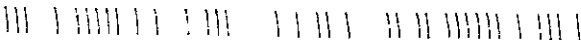
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

046/Ae/13 (e.d.)

Da restituire a _____



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



Taranto, li 27 MAR. 2013

Prot. 5224 UAG

RACCOMENDATA A R

Egr. Sig.
Chiarolla Giuseppe
Via Paganini n. 2
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: Sinistro del 14/03/2013 ore 05.35 circa
in Via P. Amedeo incrocio con Via Minniti
Ns. Rif. 044/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'Agente Scalone Gaetano.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Chiarolla Giuseppe
Via Paganini n. 2
74010 - STATTE (TA)

Ch. M. G/L 29/3/13

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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

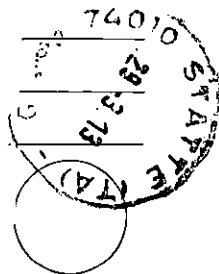
☐ Sottoscrizione rifiutata

BARICAMP
Poste

0304

14228020563 9

Numero



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP215S/EP2160 - Mod. 23 VP - 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

044/A.2.113



Taranto, li 27 MAR. 2013

Prot. 5212 UAG

Egr. Sig.
D'Amuri Arcangelo
Via Garibaldi n. 250
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 14/03/2013 ore 05.35 circa
in Via P. Amedeo incrocio con Via Minniti
Ns. Rif. 044/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'Agente Scalone Gaetano.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Manicchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI LMP
Poste04.04.13-1
14228020562 8Numero
italiano

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lc

Egr. Sig.

D'Amuri Arcangelo

Via Garibaldi n. 250

74123 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

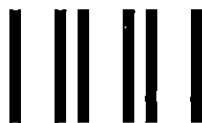
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

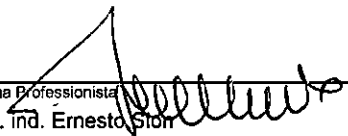
Da restituire a



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

066/AC1113



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° 857,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.584				Controparte MARTINO MADDALENA		Impresa di controparte 352 - AVIVA					
Esercizio 2013		Numero sinistro 044/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 14/03/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incendio 20/03/2013		Data primo rilievo 19/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 5	
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 AH608JF	
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P						Targa DW535TR		Telaio ZCM2200LU03797364		1° Immatr. 23/06/95	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Fianchetto ant. .Dx				S 2,0		S 1,0		S 3,0		160,10	
Paraurti ant. .Dx				S 1,5		S		S 1,5		106,91	
Fanalino ant. .Dx				S		S		S		24,00	
Proiettore fendinebbia .Dx				S		S		S		72,30	
Rivestimento ant.				L		L 1,0		L 1,0			
Ossatura ant. interna				L 1,0		L 1,0		L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		4,5		3,0		6,5	
Ore				0,98		0,75		1,2		2,93	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		9,43	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
€		€		€		€ 363,31		€ 76,30		€ 439,61	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,43 €/h 11,55		€ 108,92		€ 22,87		€ 131,79	
Totale Imponibile		€ 826,11		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 16,93 €/h 20,66		€ 349,77		€ 73,45		€ 423,22	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 826,11		S.Rifiuti 0,50 % di 822,00		€ 4,11		€ 0,86		€ 4,97	
Totale (Iva Compresa)		€ 999,59		TOTALE STIMA		€ 826,11		€ 173,48		€ 999,59	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,1	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€ 826,11		Osservazioni:							
											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 25/03/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
Ver: RELEASE:										Foglio N. 1	

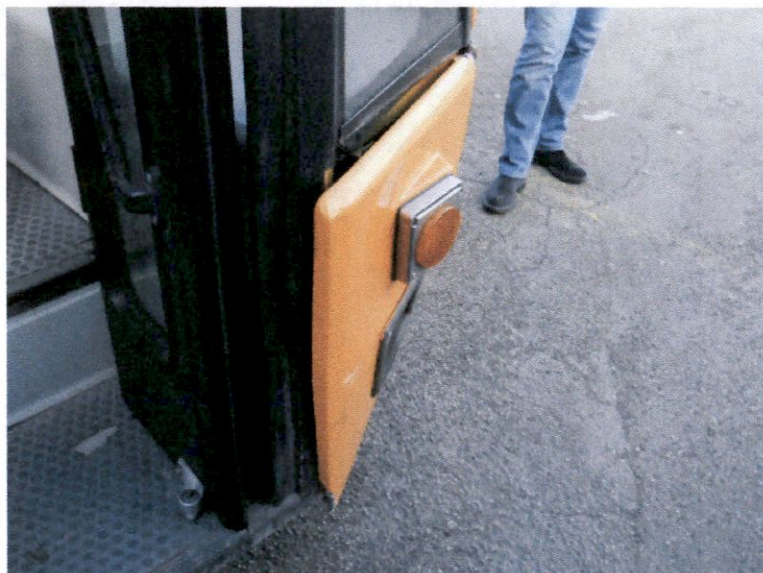
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 857,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **044/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **14/03/2013**
Data Perizia: **19/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.584**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW535TR**
Controparte: **MARTINO MADDALENA**



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.: 857,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **044/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **14/03/2013**
Data Perizia: **19/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.584**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW535TR**
Controparte: **MARTINO MADDALENA**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 044/AR/13	DATA SINISTRO 14/03/2013	ORA 05.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 584	TARGA AUTOBUS DW 535 TR
MATR. AGENTE 186990	COGNOME SCALONE	NOME GAETANO	Codice Fiscale SCLGTN64E12L049S
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 12-05-64	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA L. ANDRONICO, 52		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2273000K
		RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 22/11/1993
		SCADENZA PATENTE 03/01/2018	
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 FORD	MODELLO FOCUS SW (TAXI)	TARGA EH 001 FT	PROPRIETARIO MARTINO MADLENA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA PIAZZA DELLA LIBERTA' N.1		COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA Ass.Pol. N. 15267599 Sc.19/8/2013		
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			

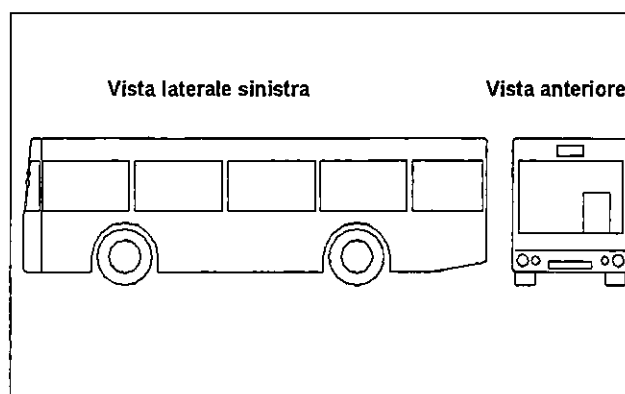
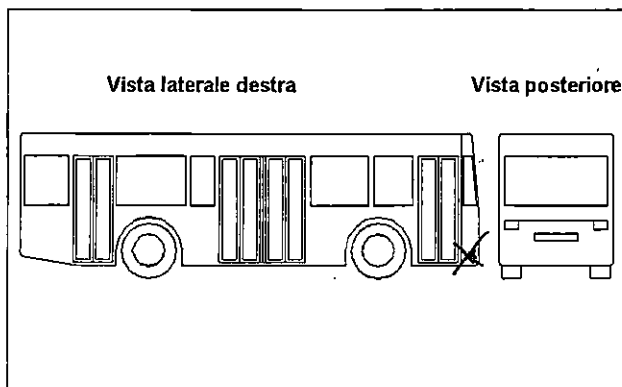
AUTORITA' INTERVENUTA CARABINIERI

TESTIMONI
I COLLEGHI D'AMURI ARCANGELO E CHIAROLLA GIUSEPPE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Anivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO, CON DIREZIONE VIA LEONIDA, E PROCEDEVO A BASSA ANDATURA DI VIAGGIO NELLA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI.

GIUNTO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO CON VIA MINNITI, IMPROVVISAMENTE DA DETTA VIA UN TAXI FORD FOCUS SW DI COLORE BIANCO, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA PRINCIPE AMEDEO, IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA CONCEDERE LA PRECEDENZA AL BUS.

MALGRADO LA MIA TEMPESTIVA FRENATA E' STATO INEVITABILE L'IMPATTO AVVENUTO TRA L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE DELL'AUTOVETTURA, IN QUANTO LA DISTRATTA CONDUCENTE DEL TAXI RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO A BORDO DEL BUS NON C'ERANO PASSEGGERI MA SOLO I COLLEGHI D'AMURI ARCANGELO E CHIAROLLA GIUSEPPE I QUALI POSSONO CONFERMARE LA MIA DICHIARAZIONE.

INTERVENIVANO I CARABINIERI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

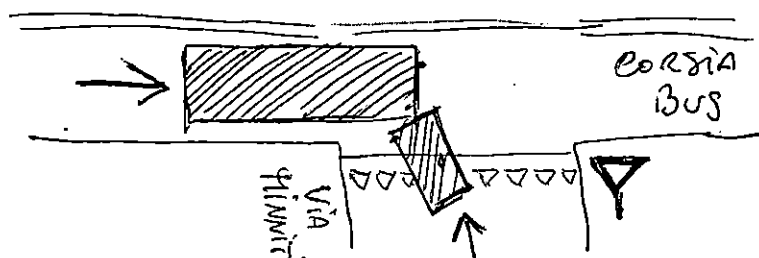
TA, 19/03/2013

Il Conducente

pagina

2

VIA PRINCIPE AMEDEO



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	857,00/13
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
		AMAT N.584		MARTINO MADDALENA	352 - AVIVA
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
2013		044/AR/13			14/03/2013
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
20/03/2013	19/03/2013	TARANTO	ASS	A1	5
					Data Restituzione
					25/03/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
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' 25/03/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:999,59

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

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 584 DATA 14-3-2013

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				
20	PM	5 20			Beloni, J. M.			
20	PM	8 00	TAL.	9 30	G			
20	TAL.	9 35	PM	10 20	Beloni, J. M.			
20	PM	10 40	TAL	12 15	RIZZONI			
20	TAL	12 15			RIZZONI			
20	PM	13 20	TACS	14 55	PAPPADA' G			
"	TACS	14 55	PM	15 50	" "			
"	PM	16 00	TACS	17 35	" "			
20	TACS	17 35	PM	18 40	" "			
1/2	PM	18 40	SS	-	PAPPADA' G			
					1930			

ESABINIM

14/3/2013

SPEDITE/PM

TAXI

DU S3STR (584)

PERCORSO GABRIANO

centro/abitato

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>093</u> DALLE ORE <u>06.30</u> ALLE ORE <u>10.40</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sebene Ierna</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>439</u> DALLE ORE <u>10.30</u> ALLE ORE <u>12.25</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Rizzi M</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>13.10</u> ALLE ORE <u>19.27</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Papadà Goucas</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: center;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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="text-align: center;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____:

S30 SINISTRO LATO DX AUTOREVORE

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

Oggetto: SINISTRO DEL 14/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000107 - AMAT SPA (DW535TR) / MARTINO (EH001FT) - NS. RIF. 044/AR/13

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

Data: 03/04/2013 13.36

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

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. del 26/03/2013 trasmettiamo in allegato le dichiarazioni testimoniali rilasciate in data 02/04/2013 dai sig.ri Chiarolla Giuseppe e D'Amuri Arcangelo.
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

044AR13.teste chiarolla.PDF	391 KB
044AR13.teste d'amuri.PDF	294 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto D'Amuri Arcangelo nato a Taranto il 17/2/1956 e ivi residente in Via Garibaldi n.250 (C.F. DMRRNG56B17L0490)

Dichiara

Che il giorno 14/03/2013 alle ore 05.25 circa, diretto verso il deposito aziendale per prendere servizio, sono salito sul mezzo Amat di linea 20 n. 584 targato DW535TR e stazionavo in piedi nella parte centrale del bus.

Insieme a me viaggiava anche il collega Chiarolla Giuseppe.

Alle ore 05.35 circa, mentre l'autobus Amat percorreva Via Principe Amedeo nella propria corsia riservata e a bassa velocità, all'incrocio con Via Minniti (strada con obbligo di dare precedenza), il bus veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura TAXI targata EH001FT condotta da una donna che usciva da Via Minniti senza fermarsi e quindi senza rispettare l'obbligo di concedere la precedenza.

Andavo via subito dopo l'incidente per recarmi al lavoro.

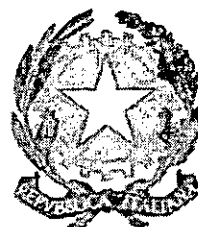
Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 02/04/2013





Comune di TARANTO
Municipality of TARANTO
Expiration Date Extension



9.09 di giovedì 17 dicembre 2009

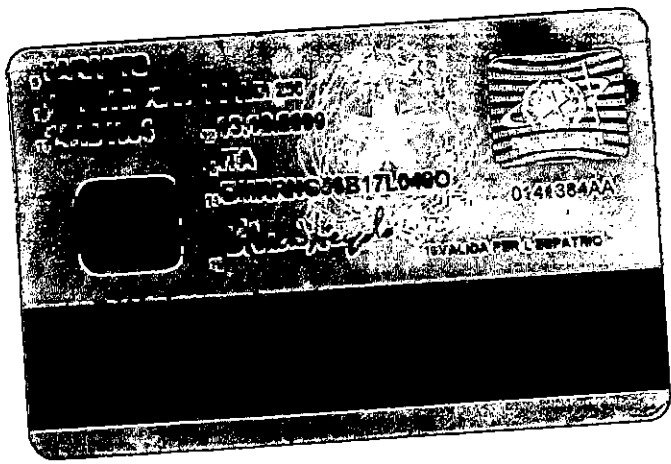
A seguito del decreto legge 112/2008 convertito dalla legge n. 133 del 06/08/2008 art. 31 si certifica che la data di scadenza della Carta d'Identità Elettronica numero 0141384AA, intestata a D'AMURI ARCANGELO nato a TARANTO il 17/02/1956 con codice fiscale DMRRNG56B17L0490 ed emessa dal comune di TARANTO, è stata prorogata fino al 13/12/2014 pertanto dovrà considerarsi come documento di riconoscimento valido fino a tale data.

In accordance with Act of Parliament d.l. n. 112 of 25/06/08, art. 31, converted into law n. 133 of 06.08.2008, it is hereby certified that the date of expiry of the Electronic Identity Card n. 0141384AA, address to D'AMURI ARCANGELO born in TARANTO on 17/02/1956 with "tax code" DMRRNG56B17L0490 and issued by the municipality of TARANTO, has been extended until 13/12/2014 so it has to be considered a valid ID till that date.



Firma del responsabile comunale

Stefania De Giovanni
ASSISTENTE TECNICO
Stefania De Giovanni



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Chiarolla Giuseppe nato a Crispiano (Ta) il 25/04/1956 e residente a Statte (Ta) in Via Paganini n.2 (C.F. CHRGPP56D25D171R)

Dichiara

Che il giorno 14/03/2013 alle ore 05.20 circa, diretto verso il deposito aziendale per prendere servizio, sono salito sul mezzo Amat di linea 20 n. 584 targato DW535TR e stazionavo in piedi vicino il collega Scalone Gaetano.

Insieme a me viaggiava anche il collega D'Amuri Arcangelo.

Alle ore 05.35 circa, mentre l'autobus Amat percorreva Via Principe Amedeo, all'incrocio con Via Minniti (strada con obbligo di dare precedenza), il bus veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura TAXI targata EH001FT.

Il bus Amat percorreva a moderata andatura di viaggio Via Principe Amedeo nella propria corsia riservata, e arrivato all'intersezione con Via Minniti improvvisamente veniva urtato sul lato anteriore destro dall'autovettura tipo TAXI targata EH001FT che usciva da Via Minniti senza fermarsi e quindi senza rispettare l'obbligo di concedere la precedenza.

Il conducente dell'Amat ha cercato di evitare l'incidente frenando tempestivamente ma non c'è stato nulla da fare in quanto la distratta conducente dell'autovettura (donna) rivolgeva lo sguardo solo alla propria destra.

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

Andavo via subito dopo l'incidente per recarmi al lavoro.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 02/04/2013

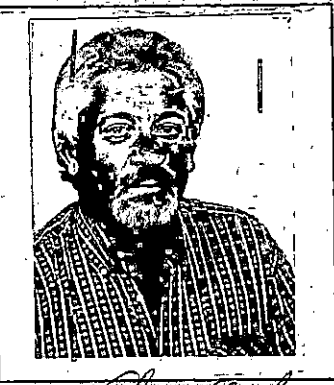


1972

Cognome **CHIAROLLA**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **25-04-1956**
 (atto n. **72** p. **1** s. **A** 1956...)
 a **CRISPIANO (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **STATTE (TA)**
 Via **PAGANINI NICCOLO' 2**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **operaio**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari



Firma del titolare *Chiarella Chiarolla*
STATTE **14-10-2005**

Impronta del dito indice sinistro

SINDACO
 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
 (S. GIUSEPPE GIOTTO)



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **CHRGPP56D25D171R** Data di scadenza **01/10/2016**

Cognome **CHIAROLLA** Sesso **M**
 Nome **GIUSEPPE**
 Luogo di nascita **CRISPIANO**
 Provincia **TA**

Data di nascita **25/04/1956**



Dati sanitari regionali

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del D.L. 25/6/2008 n. 112 fino al 3 OTT. 2015

Scadenza 13-10-2010

Comune di STATTE

€ 5,17

SEGRETERIA

N° AH 9754965

IR.P.S. - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
STATTE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AH 9754965

DI
CHIAROLLA GIUSEPPE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CHIAROLLA

GIUSEPPE 25/04/1956

CHRGPP56D25D171R SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600069709553 01/10/2016

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto D'Amuri Arcangelo nato a Taranto il 17/2/1956 e ivi residente in Via Garibaldi n.250 (C.F. DMRRNG56B17L0490)

Dichiara

Che il giorno 14/03/2013 alle ore 05.25 circa, diretto verso il deposito aziendale per prendere servizio, sono salito sul mezzo Amat di linea 20 n. 584 targato DW535TR e stazionavo in piedi nella parte centrale del bus.

Insieme a me viaggiava anche il collega Chiarolla Giuseppe.

Alle ore 05.35 circa, mentre l'autobus Amat percorreva Via Principe Amedeo nella propria corsia riservata e a bassa velocità, all'incrocio con Via Minniti (strada con obbligo di dare precedenza), il bus veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura TAXI targata EH001FT condotta da una donna che usciva da Via Minniti senza fermarsi e quindi senza rispettare l'obbligo di concedere la precedenza.

Andavo via subito dopo l'incidente per recarmi al lavoro.

Letto, confermato e sottoscritto

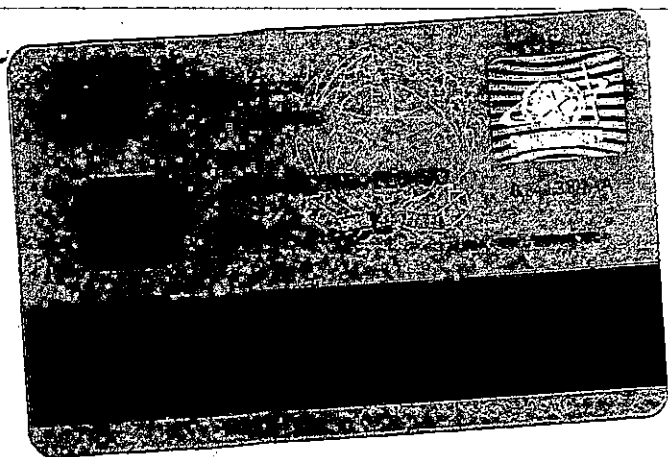
Taranto, li 02/04/2013

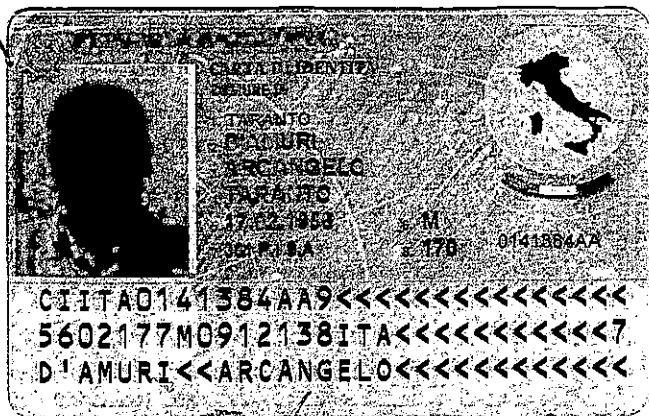


5108
Prot. N. 02 APR. 2013

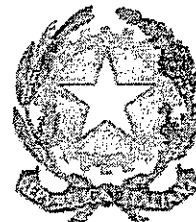
Del		
P	PRESIDENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA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

9





Comune di TARANTO
Municipality of TARANTO
Expiration Date Extension



9.09 di giovedì 17 dicembre 2009

A seguito del decreto legge 112/2008 convertito dalla legge n. 133 del 06/08/2008 art. 31 si certifica che la data di scadenza della Carta d'Identità Elettronica numero 0141384AA, intestata a D'AMURI ARCANGELO nato a TARANTO il 17/02/1956 con codice fiscale DMRRNG56B17L049O ed emessa dal comune di TARANTO, è stata prorogata fino al 13/12/2014 pertanto dovrà considerarsi come documento di riconoscimento valido fino a tale data.

In accordance with Act of Parliament d.l. n. 112 of 25/06/08, art. 31, converted into law n. 133 of 06.08.2008, it is hereby certified that the date of expiry of the Electronic Identity Card n. 0141384AA, address to D'AMURI ARCANGELO born in TARANTO on 17/02/1956 with "tax code" DMRRNG56B17L049O and issued by the municipality of TARANTO, has been extended until 13/12/2014 so it has to be considered a valid ID till that date.



Firma del responsabile comunale

Stefania De Giovanni
ASSISTENTE TECNICO
Stefania De Giovanni

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Chiarolla Giuseppe nato a Crispiano (Ta) il 25/04/1956 e residente a Statte (Ta) in Via Paganini n.2 (C.F. CHRGP56D25D171R)

Dichiara

Che il giorno 14/03/2013 alle ore 05.20 circa, diretto verso il deposito aziendale per prendere servizio, sono salito sul mezzo Amat di linea 20 n. 584 targato DW535TR e stazionavo in piedi vicino il collega Scalone Gaetano.

Insieme a me viaggiava anche il collega D'Amuri Arcangelo.

Alle ore 05.35 circa, mentre l'autobus Amat percorreva Via Principe Amedeo, all'incrocio con Via Minniti (strada con obbligo di dare precedenza), il bus veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura TAXI targata EH001FT.

Il bus Amat percorreva a moderata andatura di viaggio Via Principe Amedeo nella propria corsia riservata, e arrivato all'intersezione con Via Minniti improvvisamente veniva urtato sul lato anteriore destro dall'autovettura tipo TAXI targata EH001FT che usciva da Via Minniti senza fermarsi e quindi senza rispettare l'obbligo di concedere la precedenza.

Il conducente dell'Amat ha cercato di evitare l'incidente frenando tempestivamente ma non c'è stato nulla da fare in quanto la distratta conducente dell'autovettura (donna) rivolgeva lo sguardo solo alla propria destra.

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

Andavo via subito dopo l'incidente per recarmi al lavoro.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 02/04/2013



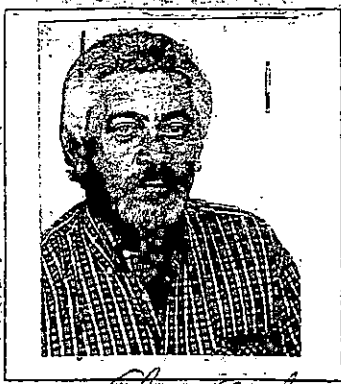
Prot. N. 5407
 Del 02 APR. 2013

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	☐
U.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐



Cognome **CHIAROLLA**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **25-04-1956**
 (atto n. **72** p. **1** s. **A** 1956)
 a **CRISPIANO (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **STATTE (TA)**
 Via **PAGANINI NICCOLO' 2**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **operaio**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **170**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari

1972



Firma del titolare *Giuseppe Chiarolla*
STATTE il **14-10-2015**
 Impronta del dito indice sinistro
 SINDACO
 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
 (P. U. N. N. STATTO)


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **CHRGPP56D25D171R** Data di scadenza **01/10/2016**
 Cognome **CHIAROLLA** Sesso **M**
 Nome **GIUSEPPE**
 Luogo di nascita **CRISPIANO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **25/04/1956**

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31 del D.L. 25/6/2008 n. 112 fino al 3 OTT. 2015

Scadenza 13-10-2016

Comune di **STATTE**
 € 5,17
 SEGRETERIA

AH 9754965

LPZ.R. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
STATTE

CARTA D'IDENTITÀ

N° **AH 9754965**

DI
CHIAROLLA GIUSEPPE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





CHIAROLLA

GIUSEPPE 25/04/1956

CHRGPP56D25D171R SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600069709553 01/10/2016

044/40113

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 1027,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte MARTINO MADLENA		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923196735-7/1	Data Sinistro 14/03/13	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 **DW535TR** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **14/03/13** è necessaria la somma di € **850,00** (OTTOCENTOCINQUANTA / 00 EURO) **ESCLUSO FEE E TECNICI**

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.

INCARICO ... il **28/03/13**

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

5304

ProL N. **28 MAR. 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 ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐
	☐

94

Oggetto: SIX 923196735 VS RIF 044/AR/13

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

Data: 30/04/2013 17.49

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

Danno stimato 850 + 200 (2 GG FT)= Totale complessivo € 1.050,00

Cordiali saluti.

Il 30/04/2013 16.39, Raele Domenico ha scritto:

DEFINIAMO QUESTO SINISTRO?
DANNO STIMATO 850.00 + FT....
QUANTI GIORNI AVETE VOI?

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.

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 02/05/2013

044/AR/13



SECED131231000001141

0380PE10TX0004 - 493

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923196735 14/03/2013 DW535TR AMAT

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

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 1.050,00* 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 : 07/05/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11810412206

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

Prot. N.

13 MAG. 2013

Del:

PD	PRESIDENTE	☐
DGS	DIRETTORE GENERALE	☐
DAA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DTT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UD	INFORMATICA	☐
GP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



LSC01001-20130503-101-AFP0-PE-41-1/1

Oggetto: SINISTRO DEL 14/03/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000107 - AMAT SPA (DW535TR) / MARTINO (EH001FT) - NS. RIF. 044/AR/13

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

Data: 19/03/2013 10.59

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

Si trasmette in allegato 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:-----

044AR13.PDF

187 KB