

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 026/AR/13		DATA SINISTRO 15/02/2013		ORA 12.50		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CUGINI				ANGOLO VIA OTRANTO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI				N° SOCIALE 610		TARGA AUTOBUS EH 128 FT	
MATR. AGENTE 115363		COGNOME CASCARANO		NOME NICOLA		Codice Fiscale CSCNCL54L08L049E	
COMUNE DI NASCITA TALSANO		DATA DI NASCITA 08-07-54		DATA ASSUNZIONE 18-07-78		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74121	
DOMICILIO VIA ROMA, 91-TALSANO		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2023151		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 10/06/1976	
						SCADENZA PATENTE 08/07/2014	
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 STILO		TARGA CT 755 NA		PROPRIETARIO BASILE LUIGI		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA CRISPI N. 104 SCALA C						COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU ASS.NI			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

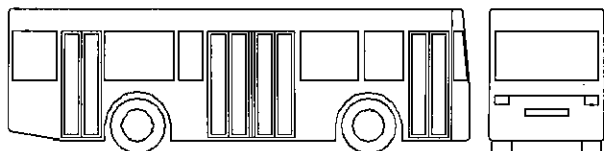
Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

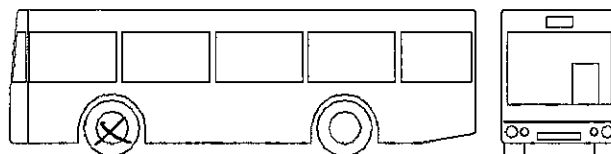
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO IN QUANTO IL CONTATTO E' AVVENUTO CON I BULLONI DEL RUOTA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO (DI PLASTICA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA CUGINI, CON I BULLONI DELLA RUOTA ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS AGGANCIAMO IL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO DI UNA FIAT STILO CHE ERA FERMA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA IN DOPPIA FILA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

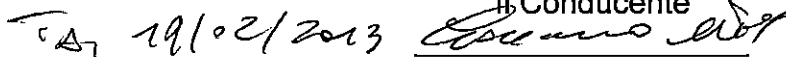
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

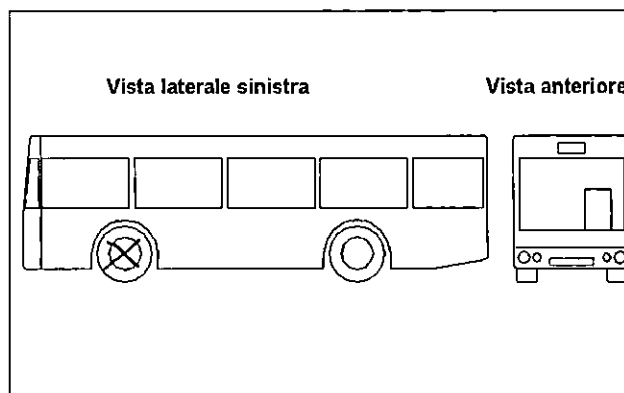
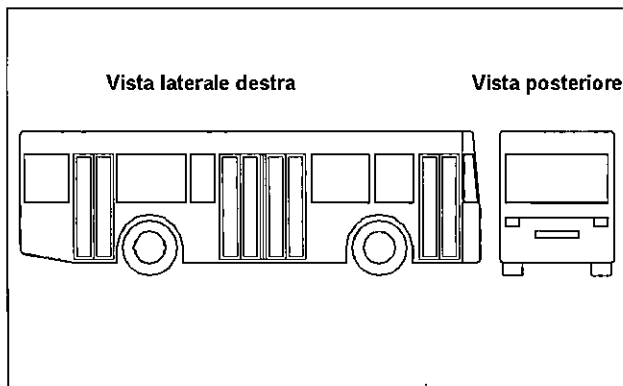
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO IN QUANTO IL CONTATTO E' AVVENUTO CON I BULLONI DEL RUOTA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO (DI PLASTICA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA CUGINI, CON I BULLONI DELLA RUOTA ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS AGGANCIAMO IL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO DI UNA FIAT STILO CHE ERA FERMA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA IN DOPPIA FILA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

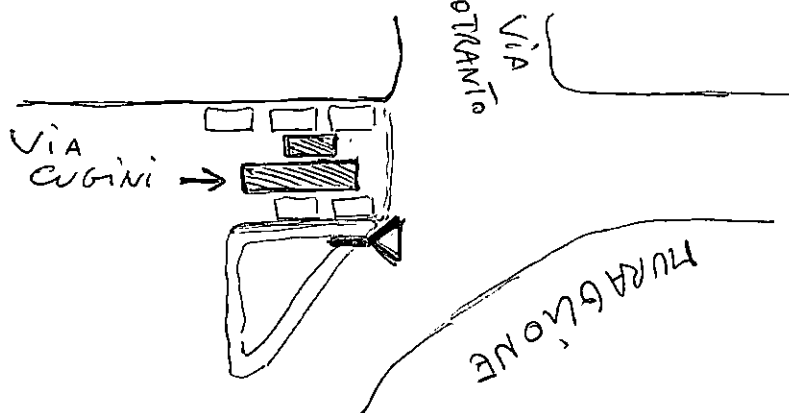
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 19/02/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
026/AR/13	15/02/2013	12.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - VIA CUGINI	VIA OTRANTO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		610	EH 128 FT		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
115363	CASCARANO	NICOLA	CSCNCL54L08L049E		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TALSANO	08-07-54	18-07-78	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ROMA, 91-TALSANO	D	TA2023151	TARANTO	10/06/1976	08/07/2014
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	STILO	CT 755 NA	BASILE LUIGI	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CRISPI N. 104 SCALA C		DONAU ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 610 **DATA** 15 Marzo 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				
29	CT	5.50	TRF	1.00	Amato			
28	TRF	7.00	V.N.	8.30	CARANO			
28		8.50			CARANO			
					08.15			
					PF			
1/2	CH	12.25	TAMB	13.20	CASARANO			
1/2	TAMB	13.20	CH	14.00	4			
	Def	14.19			CASARANO		14.10	Am

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 121

DALLE ORE 5.20

ALLE ORE 9.17

LINEA BLS

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Antonio Caputo

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 2+103

DALLE ORE 12.25 (6.04)

ALLE ORE 14.19

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CRASCARANO NICOLA

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

Al mio montaggio noto: SCARSA ARIA CALDA - DISPLAY
PERCORSO DIFFICILE - ASSENTE VINO PORTE + MANCO TRIANGOLO
LUCI PORTA DENTRO + ABBANDONATE ANTERIORE SX
RUOTA POSTERIORE DX + BICICLO AL GANCIO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore _____

Prot. n.: 6796 UAG

Taranto, li 20 MAR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Giovanni Percola
Via Crispi n.76
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – BASILE LUIGI
Ns. Rif. 026/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 08/03/2013, ns. prot. 4010, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Avv. Giovanni Percolla
Via Crispi n.76
74123 - Taranto

Bollo
Poste

129.03

142280205388

Numero

Firma per esteso del ricevente

22.03.13

Firma

(Nome e Cognome)

Data

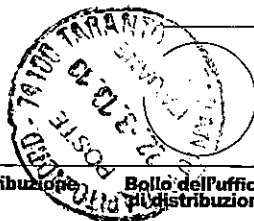
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



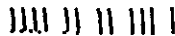
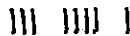
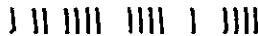
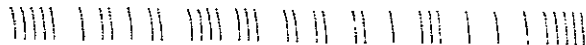
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - 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



026/AR 113



Via Crispi n. 76 – 74123 Taranto Tel. 099/4526404 - Fax 099/4540640**Avv. Giovanni PERCOLLA**
Patrocinante in Cassazione**Avv. Vincenzo PERCOLLA**
Dott.ssa Cristina D'ERRICO

Taranto, 27/02/2013

Raccomandata a. r.

Spett/le A.M.A.T.

Via C. Battisti n. 657

74121 - T A R A N T O

Prot. N. 1010
Del 08 MAR. 2013

Pi	PRESIDENTE	☐
Dir	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir	DIRETTORE TECNICO	☐
SE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UAG	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UAG	INFORMATICA	☐
UP	PERSOCALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Signature] ☐

Oggetto: richiesta di risarcimento danni
Sinistro del 15/02/2013 – ore 12,40 circa
Via Falanto – Taranto
BASILE Luigi / A.M.A.T.

Veicoli coinvolti:

- a- Fiat Stilo tg. CT 755 NA di proprietà del Sig. Basile Luigi - ass.ta con Donau Ass.ni S.p.A.
- b- Bus n. 610 di proprietà dell'A.M.A.T.

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. BASILE Luigi, C.F. BSL LGU 71B24 L049E, elettivamente domiciliato presso il mio Studio, per richiederVi a norma delle leggi vigenti, il risarcimento dei danni subiti nell'incidente stradale in oggetto, verificatosi tra il suo veicolo targato CT 755 NA ed il Bus n. 610 di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A.

Pertanto, essendo evidente la esclusiva responsabilità del conducente del Bus n. 610 nella produzione del sinistro, Vi invito al risarcimento dei danni nei modi e nei termini di Legge, con avvertimento che, in difetto, sarò costretto ad intraprendere gli opportuni atti giudiziari.

La presente a tutti gli effetti di Legge.

Distinti saluti.

Avv. Giovanni PERCOLLA[Signature]

STUDIO LEGALE
Avv. GIOVANNI PERCOLLA
Patrocinante in Cassazione
Avv. VINCENZO PERCOLLA
Dott.ssa CRISTINA D'ERRICO
Via Crispi n. 76 - 74123 TARANTO
Tel. 099/4526404 - Fax 099/4540640

Raccomandata a. r.



Postaraccomandata

AR € 4,30

EL04083036 - 74121



79033 - 74121 TARANTO 3 (TA)

Poste.



05.0.11.1

Spett.le A.M.A.T.

Via C. Battisti n. 657

74121 - T A R A N T O

Oggetto: SINISTRO DEL 15/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000133 - AMAT SPA (EH128FT) / BASILE LUIGI (CT755NA) - NS. RIF. 026/AR/13

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

Data: 14/03/2013 12.46

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

Trasmettiamo in allegato la richiesta danni ns. prot. 4010 del 08/03/2013 formulata dall'Avv. Giovanni Percola per conto di Basile Luigi.
Distinti saluti.

Il 19/02/2013 17.28, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

026AR13.basile.PDF

68.7 KB

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° 663,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.610			Controparte BASILE LUIGI			Impresa di controparte DONAU					
Esercizio 2013		Numero sinistro 026/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 15/02/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 26/02/2013		Data primo rilievo 05/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/LU						Targa EH128FT		Telaio ZCM2400L002789421		1° Immatr. 07/12/1999	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per velcoll comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Sul mezzo ass.to al disco ruota anteriore sx. indicato in denuncia come punto di collisione con il veicolo di ctp., non presenta danni.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi						ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore				1,2		Ore		Totale Tempi		Ore	
Ore				Totale Tempi		Ore		Supplementari		Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€		€	
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni	
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo		€									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 25/03/2013		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.: 663,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **026/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/02/2013**
Data Perizia: **05/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.610**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/LU**
Targa: **EH128FT**
Controparte: **BASILE LUIGI**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 026/AR/13	DATA SINISTRO 15/02/2013	ORA 12.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CUGINI	ANGOLO VIA OTRANTO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 610	TARGA AUTOBUS EH 128 FT
MATR. AGENTE 115363	COGNOME CASCARAÑO	NOME NICOLA	Codice Fiscale CSCNCL54L08L049E
COMUNE DI NASCITA TALSANO	DATA DI NASCITA 08-07-54	DATA ASSUNZIONE 18-07-78	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA ROMA, 91-TALSANO		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2023151
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/06/1976
		SCADENZA PATENTE 08/07/2014	
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 STILO	TARGA CT 755 NA	PROPRIETARIO BASILE LUIGI	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CRISPI N. 104 SCALA C			COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				
NESSUNO				

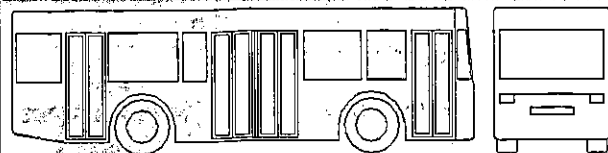
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

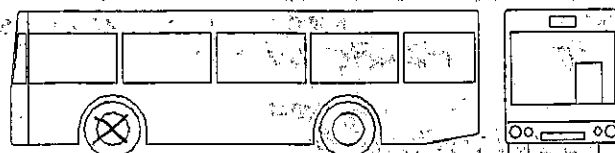
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO IN QUANTO IL CONTATTO E' AVVENUTO CON I BULLONI DEL RUOTA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO (DI PLASTICA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA CUGINI, CON I BULLONI DELLA RUOTA ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS AGGANCIAMO IL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO DI UNA FIAT STILO CHE ERA FERMA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA IN DOPPIA FILA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

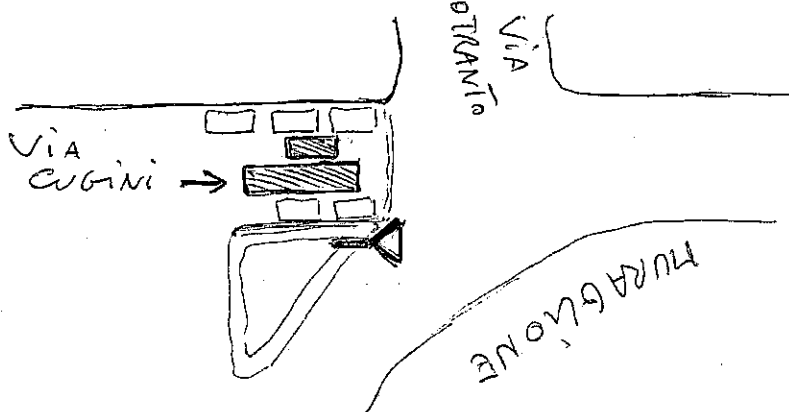
Il Capo Ufficio

TAI 19/02/2013

Il Conducente

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	663,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.610		BASILE LUIGI		DONAU
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	026/AR/13				15/02/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.	
					/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	
26/02/2013	05/03/2013	TARANTO	ASS		A1	4	

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' 25/03/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

Oggetto:**Mittente:** Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>**Data:** 22/03/2013 17.04**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

allego Vs comunicazione ricevuta oggi.

I riferimenti indicati non sono sufficienti per risalire alla ns posizione di sinistro.

Mi occorre targa bus e data evento.

In attesa di cortese riscontro, porgo cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Prot. N	1985
Del	25 MAR. 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 ☐
U.PT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
U.RG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STU	STAFF UFFICIALE ☐

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:—

BASILE LUIGI.pdf

20.6 KB

Taranto, li

23 AGO. 2013

Prot. n.: 13961 UAG

RACCOMANDATA A R.

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

OGGETTO: sinistro del 15/02/2013 – AMAT (EH128FT) / BASILE LUIGI (CT755NA)
ATTO DI CITAZIONE - GIUDICE DI PACE DI TARANTO - UD. 04/10/2013
Ns. Rif. 026/AR/13

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e alla Compagnia ALLIANZ Assicurazioni Spa (**Allegato n.1**).

Poiché è stata citata codesta Compagnia assicuratrice l'Amat Spa non interverrà nel giudizio e, pertanto, vogliate mallevare la scrivente Azienda provvedendo alla gestione della presente vertenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

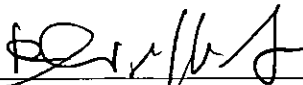
Via _____

C.A.P. _____

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

BAKI CMP
Poste

02.03.77
Numero 8494805504


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

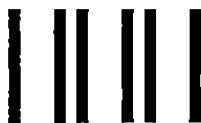
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

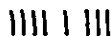
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

026/Ar123 (A.C.)

Da restituire a _____



A.M. 123
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Bariselli, 857
74100 TARANTO



026/AR/113
15/02/2013
UD. 6/10/2013

STUDIO LEGALE
Avv. GIOVANNI PERCOLLA
Patrocinante in Cassazione
Avv. VINCENZO PERCOLLA
Via Crispi n. 76 - 74123 Taranto
Tel. 099/4526404 - Fax 099/4540640

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Prot. N. 9799
14 GIU. 2013

Del	P	PRESIDENTE	☐
	EG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN./P.R./SISTRI	☒
	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
	UG	CONTABILITA' / BILANZO	☐
	UR	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
	URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STG	STAFF QUALITA'	☐

COPIA

il sig. **BASILE LUIGI**, nato a Taranto il 24/02/1971 ed ivi residente alla via Crispi n. 104/E , (C.F. BSLLGU71B24L049E), elettivamente domiciliato presso lo studio degli Avv.ti Giovanni Percolla (C. F. PRCGNN45A26L049D) e Vincenzo Percolla (C.F. PRCVCN73B04L049A) che lo rappresentano e difendono in virtù di procura a margine del presente atto e che dichiarano di voler ricevere le comunicazioni di Cancelleria al numero di fax 099/4540640 e/o alla casella P.E.C. percollagiovanni@oravta.legalmail.it

*V. Percolla
V. Percolla
V. Percolla*

PREMESSO

- 1) che il giorno 15.02.2013, alle ore 12,40 circa, in Taranto, su via Falanto, la propria autovettura Fiat Stilo targata CT 755 NA, assicurata per la r.c. con la Donau ass. s.p.a., era in sosta in seconda posizione con le quattro frecce in funzione;
- 2) che la suddetta propria autovettura, mentre era in sosta, veniva urtata sullo spigolo posteriore destro dall' autobus targato EH 128 FT di proprietà dell' AMAT s.p.a., con matricola aziendale n. 160, assicurato con la Allianz s.p.a.;

14650 cronologico
16.66
11 GIU. 2013
GIUDIZIARIO

- 3) che l'impatto avveniva per responsabilità esclusiva del conducente dell'autobus di proprietà dell'AMAT che, transitando su via Falanto, incurante della Fiat Stilo in sosta, per imperizia ed imprudenza la urtava;
- 4) Che a causa dell'investimento la suddetta Fiat Stilo targata CT 755 NA riportava danni alla carrozzeria quantificati in € 1.281,28 come da preventivo dell'autocarrozzeria Consiglio s.n.c. del 19.02.2013 e da numero 6 documenti fotografici che si producono;
- 5) che le richieste di risarcimento danni venivano formulate, ai sensi e per gli effetti del D.Lvo 209/2005, alla ALLIANZ S.p.A, che copriva al momento del sinistro la R.C. dell'autobus dell' Amat targato EH128FT , a mezzo lettera raccomandata del 22/03/2013 che si esibisce.

Tutto ciò premesso ed essendo risultato vano ogni tentativo di bonario componimento, ai sensi del D.Lvo 209/2005, il sig. **Basile Luigi**, come sopra rappresentato e difeso, salvo ed impregiudicato ogni altro diritto

CITA

- 1) **l' AMAT s.p.a.** , in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede in Taranto alla via C. Battisti n. 657 p. iva 00146330733 quale proprietaria dell' autobus targato EH 128 FT ;
- 2) La **ALLIANZ s.p.a.**, in persona del suo legale rappresentante pro – tempore con sede in Trieste alla via Ugo Imeri n. 1 p. iva 05032630963 quale Impresa di Assicurazioni che copriva al momento del sinistro la R.C. dell'autobus targato EH 128 FT ed avente matricola aziendale n. 160, a comparire innanzi al Giudice di Pace di Taranto, per l'udienza che quest'ultimo terrà il giorno 04/10/2013 , ore 09,00 con la continuazione, nei propri Uffici, con l'invito a costituirsi nei modi e nei termini di legge e con l'avvertimento che la costituzione tardiva implicherà le preclusioni e le

decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e che, in difetto di costituzione, si procederà in loro contumacia, per sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, contraria reiectis, così statuire:

- a) Dichiarare responsabile del sinistro stradale per cui è causa la AMAT s.p.a., in persona del suo legale rappresentante pro – tempore, proprietaria dell' autobus targato EH 128 FT;
- b) Conseguentemente condannare la Allianz s.p.a. , in persona del suo legale rappresentante pro tempore, quale impresa assicurativa che copriva al momento del sinistro la r. c. dell' autobus targato EH 128 FT al risarcimento di tutti i danni subiti dall'attore nel sinistro per cui è causa ed al pagamento in suo favore della somma di € 1.281,28, ovvero di quella diversa che dovesse risultare in corso di causa oltre rivalutazione secondo gli indici ISTAT, interessi legali dal dì del sinistro a quello dell'effettivo soddisfo, il tutto entro la somma di € 2.500,00, con espressa rinuncia agli importi eventualmente superiori;
- b) Condannarla inoltre, al pagamento delle spese, diritti ed onorari del presente giudizio, da distrarsi in favore dei sottoscritti procuratori antistatari.
 - In via istruttoria si chiede di essere ammessi a provare le circostanze di cui ai numeri 1), 2) ,3) e 4), del presente atto con i testimoni che saranno indicati nei termini di Legge;
 - Si chiede altresì ammettersi CTU al fine di accertare e quantificare i danni riportati dall'autovettura dell'attore nel sinistro per cui è causa;

Si produce la seguente documentazione:

- lettera raccomandata n. 143609358076 del 27.02.2013;
- lettera raccomandata n. 143609358248 del 22.03.2013

- Preventivo di spesa dell'autocarrozzeria Consiglio s.n.c. del 19.02.13;
- n. 6 documenti fotografici riproducenti i danni riportati dall'autovettura dell'attore;
- Modello di informativa ex art. 4 D.Lgs 28/2010

Ai fini della determinazione del contributo unificato si dichiara che il valore della presente controversia rientra nella fascia di valore fino ad € 5.200,00.

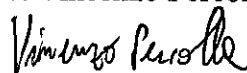
Salvo ogni altro diritto.

Taranto, 10 Giugno 2013

Avv. Giovanni Percolla



Avv. Vincenzo Percolla



RELATA DI NOTIFICA

Ad istanza della parte costituita in atti, Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto all'Ufficio Unico Notifiche della Corte di Appello di Lecce – Sezione distaccata di Taranto, ho notificato il presente atto di citazione a:

- 1) **AMAT s.p.a.**, in persona del suo legale rappresentante pro - tempore, con sede legale in Taranto alla via C. Battisti n. 657, mediante consegna di copia conforme all'originale a mani

a mani di Russo Cosimo, responsabile dei servizi
impiegato, incaricato di ricevere gli atti.
Taranto, il 13.06.2013

**CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TARANTO**
Dr.ssa Maria Pia NICOLACI
Funzionario UNEP

- 2) **ALLIANZ s.p.a.**, in persona del suo legale rappresentante pro - tempore, con sede legale in Trieste in largo Ugo Inneri n. 1 cap 34123, mediante consegna di copia conforme all'originale a mezzo del servizio postale ai sensi di Legge

Taranto, li 02/01/2014

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919862099 DEL 07/11/2012 (NS. RIF. 215/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 923198017 DEL 18/03/2013 (NS. RIF. 051/AR/13) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 923247089 DEL 27/06/2013 (NS. RIF. 114/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 919895655 DEL 21/12/2012 (NS. RIF. 262/AR/12) Importo € 1.615,29
- 5) N. SIN. 919906232 DEL 15/02/2013 (NS. RIF. 026/AR/13) Importo € 1.700,00
- 6) N. SIN. 923211051 DEL 14/04/2013 (NS. RIF. 069/AR/13) Importo € 1.000,00
- 7) N. SIN. 923278949 DEL 18/09/2013 (NS. RIF. 162/AR/13) Importo € 1.000,00
- 8) N. SIN. 950431361 DEL 24/06/2013 (NS. RIF. 222/AR/13) Importo € 220,00
- 9) N. SIN. 919884661 DEL 28/12/2012 (NS. RIF. 254/AR/12) Importo € 425,00

Totale € 10.955,29

10.960,29

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 10.955,29 (diecimilanovecentocinquantacinque/29) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **151**
del **03 GEN. 2014**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Statistica Qualità	☐

Allegati: n.4 note Allianz del 23/12/2013 prot. 20801, 20802, 20803 e 20804, n.1 nota Allianz del 27/11/2013 prot. 19272 e n. 1 nota Allianz del 17/05/2013 prot. 8085.

Unità Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax-06 6768.2439

Milano, 02 dicembre 2013



0019
MSI300C288B0010001 01 GE02
01306268 MXA30090011667
116 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

**Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.**

Spettabile AMAT

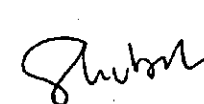
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521311 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 3.315,29 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.
Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

2803

23 DIC. 2013

del

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐



Allianz S.p.A.

Sede legale

Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste

Telefono +39 040 7781.111

Fax +39 040 7781.311

www.allianz.it

Codice 01

Uffici:

Milano 20122 - Corso Italia, 23

Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22

Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.919895655	21/12/2012	VIA PRINCIPE AMEDEO 74100	TARA RIOTTO GIOVANNI	1.615,29	30/10/2013	EH083FT	AUTOBUS	1.615,29
01.919906232	15/02/2013	VIA CUGINI VIA OTRANTO 74100	T BASILE LUIGI	1.700,00	14/10/2013	EH128FT	AUTOBUS	1.700,00

Oggetto: SINISTRO DEL 15/02/2013 A POL. RCV N. 0000059497052/0000133 - AMAT SPA (EH128FT) / BASILE LUIGI (CT755NA) - NS. RIF. 026/AR/13

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

Data: 19/02/2013 17.28

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.

Distinti saluti.

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

---Allegati:-----

026AR13.PDF

83.2 KB