

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 074/AR/13	DATA SINISTRO 18/04/2013	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 603	TARGA AUTOBUS DW 971 TR	
MATR. AGENTE 480680	COGNOME RESSA	NOME DOMENICO	Codice Fiscale RSS DNC 62D29 L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-04-1962	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAGO ALIMINI GRANDE N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2195551W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/77
SCADENZA PATENTE 23/06/2017				
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO MARIANO PIERA - Nata a Taranto il 12/02/1950	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Macchiavelli Ed. A Scala 3
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			

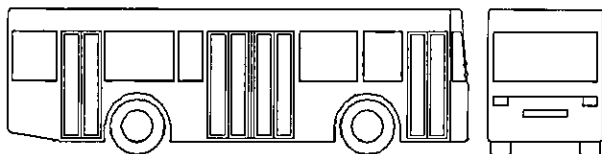
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	MASSARO ANNA NATA A TARANTO IL 22/02/1961 E IVI RESIDENTE IN VIA MINNITI N.22 CELL. 3420059710

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

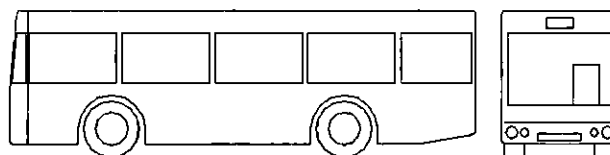
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SOTTOSCRITTO RESSA DOMENICO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IN DATA 18/04/2013 ALLA GUIDA DELL'AUTOBUS AZIENDALE N.603 DURANTE IL PROPRIO TURNO DI LAVORO DALLE ORE 06.37 ALLE ORE 12.46 SULLA 3ª VETTURA DI LINEA 27, INTORNO ALLE ORE 12.00 CIRCA, PROVENIENTE DA SAN VITO ZONA FARO, E DIRETTO AL CAPOLINEA DEL PORTO MERCANTILE, ZONA PORTA NAPOLI, IN VIALE MAGNA GRECIA DOPO L'INCROCIO CON VIA LAGO D'ARVO, ALL'ALTEZZA DELLA BANCA IN PROSSIMITA' DELLA FERMATA POSTA SUL LATO DESTRO CORRISPONDENTE AL DISTRIBUTORE DI CARBURANTE Q8, UNA FORD FIESTA DI COLORE GRIGIO CHIARO PROVENIENTE DALLA DESTRA (VIA LAGO D'ARVO) AVENDO LA SUA DESTRA OCCUPATA DA UN'AUTO PARCHEGGIATA DAVANTI ALLA BANCA, SPOSTANDOSI ALL'IMPROVISO SULLA SINISTRA E COLLOCANDOSI DAVANTI ALL'AUTOBUS DA ME CONDOTTO, MI COSTRINGEVA A FRENARE IN MODO ENERGICO QUASI A BLOCCARE L'AUTOBUS, E COME SE NIENTE FOSSE SI ALLONTANAVA VELOCEMENTE NONOSTANTE IL MIO RICHIAMO CON IL CLACSON, E PER QUESTO MOTIVO NON RIUSCIVO A PRENDERE LA TARGA.

AZIONANDO IL FRENO COME PRIMA DESCRITTO, UNA UTENTE IN QUEL PRECISO ISTANTE SI ALZAVA PER SCENDERE ALLA FERMATA INDICATA PRIMA PER PRENDERE L'AUTOBUS DI LINEA 3 IN QUANTO ABITANTE AL RIONE "TAMBURI", E A CAUSA DELLA FRENATA CADEVA PER TERRA ALL'INTERNO DELL'AUTOBUS FACENDOSI MALE AL FIANCO DESTRO E ALLA TESTA.

AVENDO COSTATATO L'ACCADUTO FACEVO INTERVENIRE UN'AMBULANZA DEL 118, CHE CHE COSTATAVANO I DOLORI CHE LA UTENTE A CAUSA DELLA CADUTA AVEVA, E LA TRASPORTAVANO IN OSPEDALE INTORNO ALLE ORE 12.40 CIRCA.

LA UTENTE IN QUESTIONE E' LA SIG.RA MARIANO PIERA NATA A TARANTO IL 12/2/50 ED IVI RES. IN VIA MACCHIAVELLI ED. A SC.3.

N.B. SOLO LA SIG.RA MARIANO PIERA SUBIVA LE CONSEGUENZE SOPRA DESCRITTE E NESSUN ALTRO, A TESTIMONIANZA DELL'ACCADUTO E DEL FATTO CHE NESSUN ALTRO HA SUBITO CONSEGUENZE C'E' LA SIG.RA MASSARO ANNA NATA A TARANTO IL 22/2/61 E IVI RESIDENTE IN VIA MINNITI N.22 - CELL. 34200599710.

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, 23/04/2013 Domenico Reme

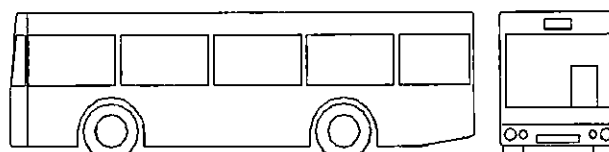
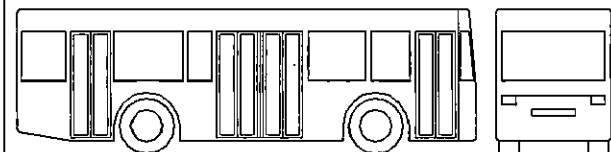
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL SOTTOSCRITTO RESSA DOMENICO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IN DATA 18/04/2013 ALLA GUIDA DELL'AUTOBUS AZIENDALE N.603 DURANTE IL PROPRIO TURNO DI LAVORO DALLE ORE 06.37 ALLE ORE 12.46 SULLA 3ª VETTURA DI LINEA 27, INTORNO ALLE ORE 12.00 CIRCA, PROVENIENTE DA SAN VITO ZONA FARO, E DIRETTO AL CAPOLINEA DEL PORTO MERCANTILE, ZONA PORTA NAPOLI, IN VIALE MAGNA GRECIA DOPO L'INCROCIO CON VIA LAGO D'ARVO, ALL'ALTEZZA DELLA BANCA IN PROSSIMITA' DELLA FERMATA POSTA SUL LATO DESTRO CORRISPONDENTE AL DISTRIBUTORE DI CARBURANTE Q8, UNA FORD FIESTA DI COLORE GRIGIO CHIARO PROVENIENTE DALLA DESTRA (VIA LAGO D'ARVO) AVENDO LA SUA DESTRA OCCUPATA DA UN'AUTO PARCHEGGIATA DAVANTI ALLA BANCA, SPOSTANDOSI ALL'IMPROVVISI SULLA SINISTRA E COLLOCANDOSI DAVANTI ALL'AUTOBUS DA ME CONDOTTO, MI COSTRINGEVA A FRENARE IN MODO ENERGICO QUASI A BLOCCARE L'AUTOBUS, E COME SE NIENTE FOSSE SI ALLONTANAVA VELOCEMENTE NONOSTANTE IL MIO RICHIAMO CON IL CLACSON, E PER QUESTO MOTIVO NON RIUSCIVO A PRENDERE LA TARGA.

AZIONANDO IL FRENO COME PRIMA DESCRITTO, UNA UTENTE IN QUEL PRECISO ISTANTE SI ALZAVA PER SCENDERE ALLA FERMATA INDICATA PRIMA PER PRENDERE L'AUTOBUS DI LINEA 3 IN QUANTO ABITANTE AL RIONE "TAMBURI", E A CAUSA DELLA FRENATA CADEVA PER TERRA ALL'INTERNO DELL'AUTOBUS FACENDOSI MALE AL FIANCO DESTRO E ALLA TESTA.

AVENDO COSTATATO L'ACCADUTO FACEVO INTERVENIRE UN'AMBULANZA DEL 118, CHE CHE COSTATAVANO I DOLORI CHE LA UTENTE A CAUSA DELLA CADUTA AVEVA, E LA TRASPORTAVANO IN OSPEDALE INTORNO ALLE ORE 12.40 CIRCA.

LA UTENTE IN QUESTIONE E' LA SIG.RA MARIANO PIERA NATA A TARANTO IL 12/2/50 ED IVI RES. IN VIA MACCHIAVELLI ED. A SC.3.

N.B. SOLO LA SIG.RA MARIANO PIERA SUBIVA LE CONSEGUENZE SOPRA DESCRITTE E NESSUN ALTRO, A TESTIMONIANZA DELL'ACCADUTO E DEL FATTO CHE NESSUN ALTRO HA SUBITO CONSEGUENZE C'E' LA SIG.RA MASSARO ANNA NATA A TARANTO IL 22/2/61 E IVI RESIDENTE IN VIA MINNITI N.22 - CELL. 34200599710.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 23/04/2013

Domenico Renna

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 074/AR/13	DATA SINISTRO 18/04/2013	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA	ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 603	TARGA AUTOBUS DW 971 TR
MATR. AGENTE 480680	COGNOME RESSA	NOME DOMENICO	Codice Fiscale RSS DNC 62D29 L049R
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-04-1962	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO ALIMINI GRANDE N.		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2195551W
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 28/06/77	SCADENZA PATENTE 23/06/2017
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO MARIANO PIERA - Nata a Taranto il 12/02/1950			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Macchiavelli Ed. A Scala 3	
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	
MASSARO ANNA NATA A TARANTO IL 22/02/1961 E IVI RESIDENTE IN VIA MINNITI N.22 CELL. 3420059710	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

[illegible]

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° 064 DALLE ORE 06,37 ALLE ORE 12,46 LINEA 27 FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Domenico Ressa</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	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	2 TURNO DI SERVIZIO n° 472 DALLE ORE 12,31 ALLE ORE 15,26 LINEA 27 FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>S. Squarzo Domenico</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	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° 276 DALLE ORE 15,11 ALLE ORE 22,05 LINEA 27 FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Gregorio Soldano</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	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
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																																																																																																																					
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																																																																																																																					
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 rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore _____

Taranto, li 08/05/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.032/AR/13 del 26/02/2013
Utente: **Tocci Antonietta** Nata a Taranto il 21/05/1962

Sinistro n.036/AR/13 del 05/03/2013
Utente: **Resta Francesco** Nato a Taranto il 05/06/1938

Sinistro n.061/AR/13 del 09/04/2013
Utente: **Semeraro Lorenzo** Nato a Palagiano (Ta) il 14/2/1959

Sinistro n.069/AR/13 del 14/04/2013
Utente: **Pellicore Anna** Nata il 27/11/1940

Sinistro n.074/AR/13 del 18/04/2013
Utente: **Mariano Piera** Nata a Taranto il 11/02/1950

AMAT s.p.a. - Protocollo in Archivio

Prot. N. **7513**

Del **09 MAG 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UR	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento del sinistro, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. n.: 7634 UAG

Taranto, li

09 MAG. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Rosanna Giusti
Via Acclavio n.3
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – MARIANO PIERA
Ns. Rif. 074/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 26/04/2013, ns. prot. 6871, 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 Matichecchia)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Avv. Rosanna Giusti
Via Acclavio n.3
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:

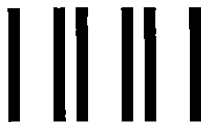
- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

BARI CMP
Poste

20 05 13 17 15 06 23 24 8
Numero



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

A.M.A. f. s.p.a.

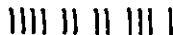
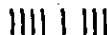
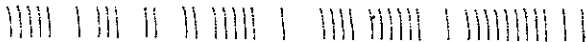
Da restituire a

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**



076/ARU3



074/AR113

STUDIO LEGALE
AVV. ROSANNA GIUSTI
VIA ACCLAVIO, 3 - 74123 TARANTO - TEL/FAX 099 4594323
E mail avv.rosannagiusti@alice.it
PEC giusti.rosaanna@oravta.legalmail.it

Taranto, lì 23/04/2013

Spett.le A.M.A.T.
Via C. Battisti n. 657
74121 TARANTO

Raccomandata a.r.

OGGETTO: Richiesta risarcimento lesioni terzo trasportato
Sinistro del 18/04/2013 ore 1200 circa Linea 27

6871

Procl. n. 26 APR. 2013

Pres.	PRESIDENTE	☐
D.G.	DIRETTORE GENERALE	☐
A.A.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
D.T.	DIRETTORE TECNICO	☐
E.E.	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
A.F.	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
A.A.	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
R.C.	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
I.N.	INFORMATICA	☐
P.P.	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
T.T.	TECNICO	☐
P.T.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
R.G.	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
S.T.Q.	STAFF QUALITA'	☐

La sig.ra **MARIANO Piera**, nata in Taranto il 11/02/1950 ed ivi residente alla Via Macchiavelli Ed. A scala 3 (C.F.MRNPRI50B51L049L), elegge domicilio presso questo studio e, sottoscrivendo con me la presente ad ogni effetto di legge, mi conferisce incarico di procedere nei V/s confronti per conseguire il risarcimento delle lesioni patite in occasione del sinistro in oggetto.

In data 18/04/2013, alle ore 1200 circa, la mia assistita munita di tessera di abbonamento n. A06342 e pedissequo abbonamento mensile N. 337101 valido dal 01/04/2013 al 30/04/2013 era passeggera sull'autobus AMAT linea 27 che viaggiava sul Viale Magna Grecia di Taranto con direzione centro.

Il conducente di detto autobus frenava bruscamente effettuando al contempo una repentina sterzata per evitare un pedone che attraversava la strada.

A causa di tanto la sig.ra **MARIANO**, che da regolarmente seduta si era appena alzata e si sosteneva alle apposite maniglie poiché doveva scendere all'imminente fermata, veniva sbalzata contro il sostegno metallico verticale limitrofo urtando violentemente il fianco e poi cadeva rovinosamente a terra urtando la testa e perdendo coscienza.

Nell'immediatezza la sig.ra **MARIANO** veniva aiutata da una passeggera e dal conducente dell'autobus che provvedeva subito a chiamare il soccorso del 118 che, ivi giunto, trasferiva l'infortunata presso l'Ospedale di Taranto (SS. Annunziata E Moscati).

Qui le venivano diagnosticati " **algia acuta emicostato dx. regione sottomammaria: sospetta frattura + trauma cranico non commotivo** " e consigliati osservazione domiciliare per 24/48 ore con una prima terapia farmacologia ed eventuali ulteriori accertamenti.

Ciò posto, nella qualità di trasportata, la mia assistita ha diritto ad ottenere da Voi il risarcimento delle lesioni tutte patite ancora in corso di accertamento fino all'esito della guarigione, causate, si ripete, da esclusiva responsabilità del conducente AMAT.

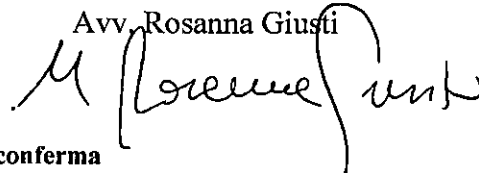
Si allegano copia tessera e abbonamento mensile AMAT del mese corrente di aprile 2013 e di quello precedente del mese di marzo 2013 e si **CHIEDE con sollecitudine** alla V/s azienda di comunicare presso questo studio tutte le generalità della compagnia che assicura il suddetto autobus, effettuando al contempo regolare denuncia di sinistro.

In difetto, ai sensi della normativa vigente, la sig.ra **MARIANO Piera** tutelerà ogni suo diritto dinanzi all'Autorità Giudiziaria competente.

Distinti saluti.

All.ti ut supra

Avv. Rosanna Giusti



La sig.ra **MARIANO Piera** sottoscrive per ratifica e conferma

X *Mariano Piera*



A.M.A.T.

Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagaglio al seguito
partita I.V.A. 00146330733



Tessera di abbonamento

NUMERO: **A06342**

SCADENZA: **26-04-2001**

TITOLARE: **MARIANO PIERA**

NATO IL: **11-02-1950**

Costo tessera: **L. 5000**

AmAt

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

28/02/13 12:48 N: M571331

Tessera N. A06342 ID116

LINEE

URBANE

I31 - M.7/7 <21/DIS./C.I.

01/03/2013 - 31/03/2013

Euro 19.00

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° **351210**

AmAt

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

28/03/13 12:52 N: M571661

Tessera N. A06342 ID11

LINEE

URBANE

I31 - M.7/7 <21/DIS./C.I.

01/04/2013 - 30/04/2013

74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Euro N° **337101**

STUDIO LEGALE
AVV. ROSANNA GIUSTI

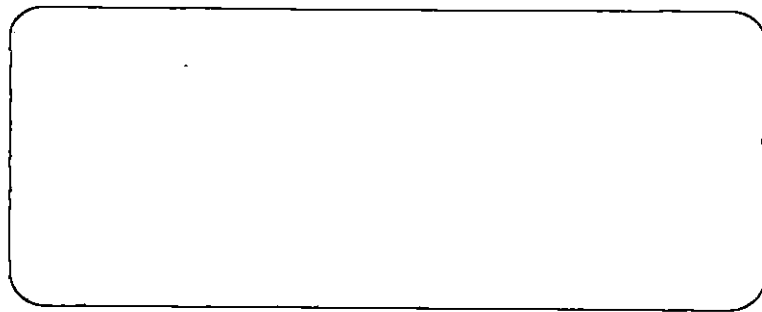
74123 TARANTO - VIA ACCLAVIO, 3 - TEL./FAX 099 4594323



00-015684114-99-8

R

Formula Certa®



Taranto, li 12 7 MAG. 2013

Prot. 8641 UAG

RECOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ra
Massaro Anna
Via Minniti n. 22
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 18/04/2013 ore 12.00 circa
Verificatosi a Taranto in Viale Magna Grecia
Ns. Rif. 074/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.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

MRB
su 1200
29/05/13
19

AL MITTENTE PER COMPLETA CIACENZA

raccomandata

€ 4,30

33d



Posteitaliane

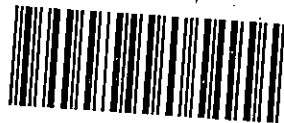


1123 POSTEIMPRES/ TARANTO (TA) 28.05.2013 3.12.22

RACCOMANDATA A P

R

Mod. 04304 (E. 108210)
EP0808/EP0406 - SI (TH)



14849180425-2

Egr. Sig.ra
Massaro Anna
Via Mipniti n. 22
74121 - TARANTO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14849180425 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L. _____

Egr. Sig.ra
Massaro Anna
Via Minniti n. 22
74121 - 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

Prot. n.: 9689 UAG

Taranto, li

12 GIU. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Luigi Romanazzi
Corso Umberto n.185
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - SIN. DEL 18/04/2013 - Benefico Italia
Ns. Rif. 074/AR/13

In riscontro alla Sua richiesta danni pervenuta in data 31/05/2013, ns. prot. 8975, si comunica che nessuna denuncia di sinistro del 18/04/2013 a nome della Sig.ra Benefico Italia è presente agli atti aziendali.

Si rileva, inoltre, che la segnalazione della sua assistita non è pervenuta secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede quanto segue:

il Cliente che ritenga di essersi procurato un danno fisico a bordo dell'autobus o all'atto della salita o discesa, è obbligato a riferirlo immediatamente al conducente dell'autobus, segnalando e fornendo i dati di eventuali testimoni. Nel caso in cui ciò non fosse possibile per qualsiasi motivo, egli deve individuare con precisione l'autobus (n. sociale e targa) e segnalare nel corso della giornata il fatto all'Amat Spa - Via Cesare Battisti 657 74100 TARANTO, anche a mezzo telegramma. Egli è inoltre tenuto a conservare il titolo di viaggio (abbonamento in corso di validità o biglietto annullato) che lo autorizzava all'uso dell'autobus nel giorno dell'evento e ad allegarne copia fotostatica alla denuncia di risarcimento del danno, unitamente a idonea documentazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica.

In ragione dei contratti assicurativi stipulati da Amat Spa, la scrupolosa osservanza delle indicazioni e dei termini riportati al precedente capoverso è condizione necessaria affinché possano avviarsi le procedure di risarcimento di eventuali danni.

Di conseguenza, la compagnia assicuratrice non potrà procedere al risarcimento di danni insorti in conseguenza di fatti non denunciati nei tempi e modi sopra descritti e per i quali l'Azienda non fosse posta immediatamente nelle condizioni di identificare il conducente dell'autobus e di accertarne eventuali responsabilità.

Ad ogni buon conto si comunica che la sua richiesta 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 Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

19 06 13

14849480464 9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le
Studio legale
Avv. Luigi Romanazzi
Corso Umberto n.185
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

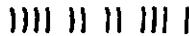
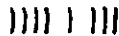
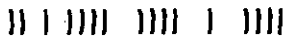
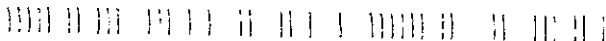
EP2158/EP2150 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire



A.M.A.F. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

076/Ae113



076/AR/13

STUDIO LEGALE
AVV. LUIGI ROMANAZZI

TARANTO - CORSO UMBERTO, 185 - TEL./FAX 099 4528442

27 MAG 2013

74123 TARANTO, II

AVV. LUIGI ROMANAZZI
C.F. RMN LGU 60C13 L049T

AVV. CRISTINA FIORE
C.F. FRI CST 74S65 L049P

AVV. VITTORIO POZZESSERE
C.F. PZZ VTR 77L09 L049H

DOTT.SSA VIRGINIA ROMANAZZI
C.F. RMN VGN 83S43 L049T

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 ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74121 TARANTO

Racc.ta A/R

Oggetto: richiesta di risarcimento danni – sinistro del 18.04.2013, BENEFICO Italia

La **Sig.ra BENEFICO Italia**, residente in Taranto, alla Via Veneto 116, che sottoscrive la presente per adesione e ratifica, eleggendo domicilio presso questo studio, mi conferisce incarico per intimarVi, ad ogni effetto di legge, di provvedere al risarcimento di tutti i danni dalla medesima subito in occasione del sinistro verificatosi in Taranto al V.le Magna Grecia, in data 18.04.2013, intorno alle ore 12.00, mentre la stessa era trasportata su uno dei Vs. pulmann della linea 27, per recarsi a lavoro, presso l'Agenzia di Poste Italiane sita in Taranto alla P.zza Libertà n.1.

Invero, accadeva che la mia assistita dopo essere salita a bordo del suddetto mezzo intorno alle ore 11.54, alla fermata collocata nella suddetta via, all'altezza della Chiesa di S.Lorenzo da Brindisi, mentre era regolarmente seduta sul sediolino anteriore posto immediatamente alle spalle del posto di guida, dopo un paio di fermate, improvvisamente, a causa di una brusca frenata dello stesso pulmann, veniva proiettata in avanti venendo così ad urtare con il capo contro il pannello posto alle spalle del sedile del conducente.

Per effetto dell'impatto la mia assistita, come altri passeggeri, riportava danni fisici, per i quali era successivamente costretta a recarsi presso il locale Presidio di Pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata, per ricevere le prime cure del caso.

Attualmente i suddetti danni fisici sono ancora in corso di valutazione e la relativa documentazione medica è eventualmente a V/s disposizione presso questo studio.

Vi invito, pertanto, a comunicare direttamente presso questo studio il numero di targa del mezzo su cui la Sig.ra Benefico era trasportata nelle circostanze innanzi riferite, nonché gli estremi della vostra polizza assicurativa per la r.c.a., entro e non oltre il termine di 7 giorni dal ricevimento della presente nota. In mancanza la mia assistita si vedrà costretta a tutelare ogni diritto e ragione nelle competenti sedi giudiziarie, con inevitabile aggravio di spese a Vs. esclusivo carico.

Resto, dunque, in attesa di un Vs. cortese riscontro e nel contempo porgo distinti saluti.

Avv. Vittorio Pozzessere

[Firma]
Sig.ra Benefico

[Firma]
Vittorio Pozzessere

STUDIO LEGALE
AVV. LUIGI ROMANAZZI

74123 TARANTO - CORSO UMBERTO, 185 - TEL./FAX 099 4528442

Postaraccomandata

AR

ID 144927889840 74121
79023 74026 PULSANO (TA)

1-PT014617

Posteitaliane

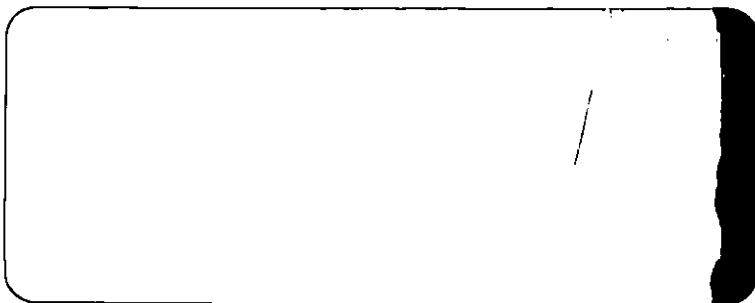
28.05.2013 12.46
Euro 004.30



R



14492788984-0



Oggetto: SINISTRO DEL 18/04/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000115 - AMAT SPA (DW971TR) / MARIANO PIERA - NS. RIF. 074/AR/13

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

Data: 07/06/2013 16.05

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

Con riferimento al sinistro in oggetto si trasmette in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 8975 del 31/05/2013, formulata dall'Avv. Vittorio Pozzessere per conto della Sig.ra Benefico Italia.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 07/05/2013 15.55, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto unitamente alla richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 6871 del 26/04/2013, formulata dall'Avv. Rosanna Giusti per conto della Sig.ra Mariano Piera.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

074AR13.benefico.PDF

108 KB

Taranto, li 11 SET. 2013

Prot. 14836 UAG

Egr. Sig.
Capone Pio
Via Madonna di Pompei n. 96
74023 - GROTTAGLIE (TA)

OGGETTO: Sinistro del 18/04/2012 - Viale Magna Grecia
Ns. Rif. 074/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 Ressa Domenico.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Capone Pio nato a Taranto il 06/01/1953 e residente a Grottaglie (Ta) in Via Madonna di Pompei n.66 (C.F. CPNP1053A06L049B)

Dichiara

Che il giorno 18/04/2013 alle ore 12.00 circa, diretto verso casa di mia madre, percorrevo a piedi Via Lago D'Arvo e mi fermavo all'incrocio con Viale Magna Grecia per attraversare la strada.

All'orario suindicato assistevo a un episodio che si verificava tra un bus Amat targato DW971TR e un'autovettura.

Il bus percorreva Viale Magna grecia con direzione Via Cesare Battisti, superato l'incrocio con Via Lago D'arvo, l'autista del bus si vedeva tagliata la strada da un'autovettura che, proveniente da Via lago D'arvo, si immetteva su Viale Magna Grecia deviando repentinamente a sinistra subito dopo il cordolo delimitatore di corsia.

L'improvvisa manovra dell'autovettura costringeva l'autista Amat ad effettuare una brusca frenata per evitare l'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 18/09/2013

Capone Pio

15193

Prot. N. 15193

Del 18 SET. 2013

P	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
RA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
RT	DIRETTORE TECNICO	☐
RE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
RG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
RA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
RG	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
R	INFORMATICA	☐
RP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
RT	TECNICO	☐
RG	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
RG	STAFF QUALITA'	☐

Cognome CAPONE
 Nome PIO VINCENZO
 nato il 6 gennaio 1953
 (atto n. 39 P. 1 S. A)
 a TAPANTO (TA)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza GROTTAGLIE
 Via VIA LA SORTE 40
 Stato civile CONIUGATO
 Professione IMPIEGATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.83
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari


 Firma del titolare Capone Pio
 GROTTAGLIE 4 ott 2004
 Impronta del dito
 indice sinistro
 UFFICIALE DI ANAGRAFE
 Stag. Capone Capone


Validità prorogata
ai sensi dell'art. 31 della Legge 133 del 08/03/2008
fino al 03/10/2011
Grottagnie 26/05/2010
d'ordine dell'Ufficio
UFFICIALE P.S. GROTTOLE
Data Scadenza: 03/10/2009

AJ 7445915

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
GROTTAGLIE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ 7445915

DI
CAPONE

PIC. 

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Capone Pio nato a Taranto il 06/01/1953 e residente a Grottaglie (Ta) in Via Madonna di Pompei n.66 (C.F. CPNPIO53A06L049B)

Dichiara

Che il giorno 18/04/2013 alle ore 12.00 circa, diretto verso casa di mia madre, percorrevo a piedi Via Lago D'Arvo e mi fermavo all'incrocio con Viale Magna Grecia per attraversare la strada.

All'orario suindicato assistevo a un episodio che si verificava tra un bus Amat targato DW971TR e un'autovettura.

Il bus percorreva Viale Magna grecia con direzione Via Cesare Battisti, superato l'incrocio con Via Lago D'arvo, l'autista del bus si vedeva tagliata la strada da un'autovettura che, proveniente da Via lago D'arvo, si immetteva su Viale Magna Grecia deviando repentinamente a sinistra subito dopo il cordolo delimitatore di corsia.

L'improvvisa manovra dell'autovettura costringeva l'autista Amat ad effettuare una brusca frenata per evitare l'incidente.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 18/09/2013



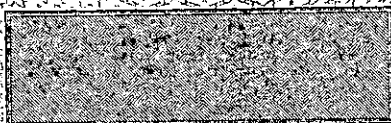
Validità prorogata
al sensi dell'art. 31 della Legge 133 del 2003
fino al 03/10/2014
Grottagnole 26/05/2015
Ordine di Sindaco
I. UFFICIALE DI ANAGRAFE



Data Scadenza 03/10/2009



AJ 7445915



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
GROTTAGNOLE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ 7445915

DI
CARONE

PIS. ~~XXXXXX~~



Cognome.....CAPONE.....
Nome.....PIO VINCENZO.....
nato il.....6 gennaio 1953.....
(atto n.....39...P.....I.....S.A.....)
a.....TARANTO.....(TA.....)
Cittadinanza.....Italiana.....
Residenza.....GROTTAGLIE.....
Via.....VIA LA SORTE 40.....
Stato civile.....CONIUGATO.....
Professione.....IMPIEGATO.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1.83.....
Capelli.....CASTANI.....
Occhi.....CASTANI.....
Segni particolari.....
.....
.....



Firma del titolare

GROTTAGLIE

4 ott 2004

Impronta del dito
indice sinistro

UFFICIALE DI ANAGRAFE
GROTTAGLIE



Oggetto: SIN. N. 923225953 DEL 18/04/2013 (NS. RIF. 074/AR/13)

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

Data: 03/03/2014 17.09

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, si trasmette in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 18/09/2013 dal Sig. Capone Pio.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

074AR13.teste capone.PDF

211 KB

Taranto, li 25/03/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **7661**
del **26 MAR. 2014**

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1)	N. SIN. 950437788 DEL 19/08/2013 (NS. RIF. 143/AR/13) Importo €	1.000,00	AD Amm.re Delegato	☐
2)	N. SIN. 919845650 DEL 13/09/2012 (NS. RIF. 183/AR/12) Importo €	1.500,00	DG Direttore Generale	☐
3)	N. SIN. 923273834 DEL 09/09/2013 (NS. RIF. 151/AR/13) Importo €	1.000,00	DA Direttore Amministrativo	☐
4)	N. SIN. 950441814 DEL 11/09/2013 (NS. RIF. 154/AR/13) Importo €	1.000,00	DT Direttore Tecnico	☐
5)	N. SIN. 919898133 DEL 31/01/2013 (NS. RIF. 020/AR/13) Importo €	2.000,00	UAP Appalti / Contratti	☐
6)	N. SIN. 923267170 DEL 20/08/2013 (NS. RIF. 146/AR/13) Importo €	750,00	OCM Commerciale / Marketing	☐
7)	N. SIN. 923225953 DEL 18/04/2013 (NS. RIF. 074/AR/13) Importo €	1.000,00	CB Contabilità Bilancio	☐
8)	N. SIN. 950444156 DEL 25/09/2013 (NS. RIF. 171/AR/13) Importo €	1.000,00	HES Esercizio / Sosta	☐
9)	N. SIN. 923260919 DEL 27/07/2013 (NS. RIF. 130/AR/13) Importo €	1.000,00	UIS Informatica / Statistica	☐
10)	N. SIN. 923307106 DEL 16/11/2013 (NS. RIF. 202/AR/13) Importo €	1.000,00	UMT Manutenzione / Tecnica	☐
11)	N. SIN. 923316620 DEL 02/12/2013 (NS. RIF. 215/AR/13) Importo €	790,00	RU Risorse Umane	☐
12)	N. SIN. 950447068 DEL 24/10/2013 (NS. RIF. 184/AR/13) Importo €	1.000,00	AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
13)	N. SIN. 950447846 DEL 26/10/2013 (NS. RIF. 186/AR/13) Importo €	900,00	RAG Ufficio Ragioneria	☐
14)	N. SIN. 950392781 DEL 20/09/2012 (NS. RIF. 170/AR/12) Importo €	2.000,00	STO Staff Qualità	☐
15)	N. SIN. 923284849 DEL 03/09/2013 (NS. RIF. 169/AR/13) Importo €	1.000,00		
16)	N. SIN. 923302115 DEL 03/11/2013 (NS. RIF. 193/AR/13) Importo €	1.000,00		

Totale € 17.940,00

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 € 17.940,00 (euro diciassettemilanovecentoquaranta/00) 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

Allegati: n.9 note Allianz del 17/01/2014 prot. 2127 e 2128, del 04/03/2014 prot. 5677, 5678, 5679 e 5680, del 19/03/2014 prot. 7015, 7016 e 7017.

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, 03 febbraio 2014



0015
MSI400C90000010001 01 RM01
01207162 MTA04269017034
144 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

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

Spettabile AMAT

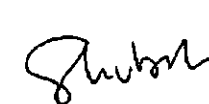
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741401 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 2.000,00 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


Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5680**

del **04 MAR. 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. 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
01.923225953	18/04/2013	VLE MAGNA GRECIA 74100	TARANTO MARIANO PIERA	2.000,00	17/12/2013	DW971TR	AUTOBUS	074/AR/13 1.000,0
01.950444156	25/09/2013	VIA DANTE VIA GIUSTI 0074100	T * CIDD * BIANCHI IN MAIORIN	1.000,00	11/11/2013	CX226XG	AUTOBUS	171/AR/13 1.000,0

Taranto, li

21 MAG. 2018

Prot. n.: 9205 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Direzione Generale
GENERTEL
Via Machiavelli, 4
34132 - Trieste

OGGETTO: Trasmissione avviso di liquidazione dell'imposta - Sin. del 21/04/2013

L'AMAT Spa ha ricevuto la notifica dell'avviso di liquidazione dell'imposta inoltrato dalla Agenzia delle entrate di Taranto, allegato in copia (Allegato n.1), riferito al sinistro GENERTEL del 21/04/2013 - TARDIOTA ANDREA (CZ423FS) / AMAT SPA (CP443BL).

Con la presente si invita a provvedere al pagamento delle somme ivi dedotte in tempo utile e darne cortese comunicazione all'azienda.

Augurandoci di ricevere comunicazione dell'avvenuto pagamento, si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

[Handwritten signature]

Allegati: n. 01 avviso di liquidazione imposta.

**AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI**

AVVISO NUM. 2016/006/SC/000002947/0/002

 DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO
UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO (TUY)

II DIRETTORE

PROVINCIALE DEL GIACCO ADOLFO

avverte

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO

C.F. 00146330733

 DOMICILIATO IN
VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
IN QUALITA' DI CONVENUTO

che in relazione

ALLA SENTENZA CIVILE N. 000002947/2016

DEL 19/09/16 EMESSO DAL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

e per i seguenti motivi:

IMPOSTA PRINCIPALE DI REGISTRO SU ATTI GIUDIZIARI (TESTO UNICO SULL' IMPOSTA DI REGISTRO APPROVATO CON D.P.R. 131/86, DI SEGUITO INDICATO COME T.U.I.R.)
L' IMPOSTA E' STATA LIQUIDATA CON APPLICAZIONE DELL' ALIQUOTA DEL 3 % (ARTICOLO 8, LETTERA B DELLA PRIMA PARTE DELLA TARIFFA ALLEGATA AL T.U.I.R.), TRATTANDOSI DI ATTO CHE DISPONE LA CONDANNA AL PAGAMENTO DI SOMME;
IMPONIBILE CALCOLATO IN EURO 2.464,73 + INT. (IMPOSTA MINIMA EURO 200,00)
N.O. 1660/2016.

DATI RELATIVI ALLE PARTI IN CAUSA : TARDIOTA ANDREA / AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO + GENERTEL SPA
SINISTRO STRADALE DEL 21/04/2013 TRA AUTOBUS TG CP443BL E AUTOVEICOLO MATIZ CHEVROLET TG CZ423FS

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora, dovuti in solido da tutte le parti in causa, sono stati liquidati come segue:

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.	109T	200,00
ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE	806T	26,25
TOTALE DOVUTO		226,25 EURO

 IL FUNZIONARIO DELEGATO (*)
ANTONIO RIZZELLO BORTONE

(*) FIRMA SU DELEGA DEL DIRETTORE PROVINCIALE DEL GIACCO ADOLFO

 AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

 Prof. n. 8077
del 03 MAG. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
DE	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
CON	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IN	Informatica / Statistica	☐
MAN	Manutenzione / Tecnica	☐
RI	Risorse Umane	☐
AG	Affari Generali / PPR SINISTRI	☒
STO	Staff Dedicato	☐

INFORMAZIONI PER IL CONTRIBUENTE

Funzionario responsabile del procedimento **ANTONIO RIZZELLO BORTONE**

1) Termine e modalità di pagamento

Il contribuente deve effettuare entro 60 giorni dalla notifica di questo atto il versamento dell'importo dovuto presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello F23 che trova in allegato.

Se, al posto del modello allegato, utilizza quello disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o quello scaricato dal sito Internet dell'Agenzia delle Entrate (www.agenziaentrate.gov.it), deve riportare tutti i dati del modello allegato, in particolare il numero di riferimento.

2) Mancato o tardivo pagamento

Se il contribuente non paga entro il termine sopra indicato, procederemo, come previsto dalla legge, all'iscrizione a ruolo delle somme dovute e verrà quindi emessa una cartella di pagamento dall'agente della riscossione.

3) Riesame in autotutela

Se ritiene che questo atto non sia fondato può chiedere all'Agenzia delle entrate di riesaminare l'atto in autotutela. In questo modo invita l'Amministrazione a riconsiderare, in tutto o in parte, solo gli elementi e i dati contenuti in questo atto. La richiesta di autotutela non sospende né il termine entro cui versare le somme dovute né il termine entro cui presentare ricorso.

La richiesta di autotutela deve essere presentata in carta semplice all'ufficio indicato in intestazione, allegando la documentazione a supporto della richiesta.

La domanda di autotutela non sospende il termine per presentare ricorso al Giudice tributario.

4) Ricorso

Quando e come presentare il ricorso

Questo atto può essere impugnato entro 60 giorni dalla data di notifica. Il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1 al 31 agosto di ogni anno.

Per le controversie di valore non superiore a 20.000 euro, con riferimento agli atti impugnabili notificati fino al 31 dicembre 2017, e fino a 50.000 euro, con riferimento agli atti impugnabili notificati a decorrere dal 1 gennaio 2018, il ricorso produce anche gli effetti di un reclamo e può contenere una proposta di mediazione con rideterminazione della pretesa. In tali casi, la presentazione del ricorso comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di reclamo/mediazione. Decorso 90 giorni dalla presentazione del ricorso senza che sia stato notificato l'accoglimento del reclamo o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. L'istituto del reclamo/mediazione garantisce tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 35% del minimo previsto dalla legge.

A chi presentare il ricorso

Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale territorialmente competente e notificato alla Direzione **PROVINCIALE** che ha emesso l'atto.

Come notificare il ricorso

La notifica può avvenire tramite:

- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e ss. del Codice di procedura civile)
- consegna diretta alla stessa Direzione **PROVINCIALE** che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno
- invio telematico all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):
dp.Taranto@pce.agenziaentrate.it

Dati da indicare nel ricorso

- la Commissione tributaria provinciale

- le generalità di chi presenta il ricorso
- il codice fiscale, oltre che della parte, anche dei rappresentanti in giudizio (art. 23, comma 50, del D.L. n. 98/2011)
- l'indirizzo di posta elettronica certificata del difensore o della parte
- il rappresentante legale, se si tratta di una società o di un ente
- la residenza o la sede legale o il domicilio eventualmente eletto
- la Direzione PROVINCIALE contro cui si presenta ricorso
- il numero dell'avviso di liquidazione
- i motivi del ricorso e, nel caso in cui venga formulata una proposta di mediazione, i motivi della proposta con la rideterminazione dell'ammontare della pretesa
- le conclusioni, ovvero la richiesta oggetto del ricorso, e la dichiarazione dalla quale risulta il valore della lite, pari all'importo dei soli tributi contestati, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito (art. 14, comma 3 bis, DPR n. 115/2002)
- la firma di chi presenta ricorso o del difensore incaricato
- la categoria cui appartiene il difensore tra quelle dell'articolo 12 del D.Lgs n. 546/1992
- l'incarico a norma del medesimo articolo 12, comma 7.

Se l'importo contestato è superiore a 3.000,00 euro, esclusi gli interessi e le sanzioni (oppure, in caso di contestazioni relative esclusivamente a sanzioni, se il loro ammontare è superiore a 3.000,00 euro), il contribuente deve essere assistito in giudizio da un difensore appartenente alle categorie indicate dall'art. 12 del D.Lgs n. 546/1992 (per esempio: avvocati, dottori commercialisti, ragionieri, periti commerciali, iscritti nei relativi albi professionali).

Come costituirsi in giudizio

Entro 30 giorni dalla proposizione del ricorso, il contribuente deve - a pena di inammissibilità - costituirsi in giudizio, depositando il proprio fascicolo presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale o spedendolo per posta, in plico raccomandato senza busta e con avviso di ricevimento. In caso di controversie di valore non superiore a 20.000 euro, con riferimento agli atti impugnabili notificati fino al 31 dicembre 2017, e fino a 50.000 euro, con riferimento agli atti impugnabili notificati dopo il 1 gennaio 2018, il termine di 30 giorni per costituirsi in giudizio decorre dal novantesimo giorno successivo alla presentazione del ricorso. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1 al 31 agosto di ogni anno.

Il fascicolo deve contenere:

- l'originale del ricorso, se è stato notificato tramite l'Ufficiale giudiziario ovvero il ricorso se notificato via PEC, oppure la copia del ricorso se è stato consegnato o spedito per posta; in questo caso, il contribuente deve attestare che la copia sia conforme all'originale del ricorso
- la fotocopia della ricevuta del deposito o della spedizione per raccomandata o la ricevuta di PEC che attesta l'avvenuta notifica del ricorso
- la fotocopia dell'avviso di liquidazione, completa della documentazione relativa alla notifica
- la nota di iscrizione a ruolo, in cui devono essere indicati le parti, il difensore che si costituisce, l'atto impugnato, la materia del contendere, il valore della controversia e la data di notifica del ricorso
- la documentazione relativa al contributo unificato.

Nel caso di notifica del ricorso tramite PEC, il deposito del fascicolo deve avvenire mediante il Sistema Informativo della Giustizia Tributaria (S.I.Gi.T.), cui si accede dal Portale della Giustizia tributaria (www.giustiziatributaria.gov.it).

Prima di costituirsi in giudizio il contribuente è tenuto a pagare il contributo unificato in base al valore della controversia (art. 13, comma 6-quater, del DPR n. 115/2002). Questo valore (determinato ai sensi dell'art. 12, comma 2, del D.Lgs n. 546/1992) deve risultare da apposita dichiarazione resa nelle conclusioni del ricorso, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito.

Il pagamento del contributo unificato può essere effettuato presso:

- uffici postali, utilizzando l'apposito bollettino di conto corrente postale
- banche, utilizzando il modello F23
- tabaccherie e agenti della riscossione (per versare il contributo presso le tabaccherie è necessario utilizzare l'apposito modello per la comunicazione di versamento e su questo mettere il contrassegno rilasciato dai tabaccai a conferma dell'avvenuto pagamento).

I modelli per il pagamento del contributo unificato sono disponibili sul sito www.agenziaentrate.gov.it.

Importante: se nel ricorso il difensore non indica il proprio indirizzo di posta elettronica certificata oppure la parte non indica il proprio codice fiscale, il contributo unificato è aumentato fino alla metà (art. 13, comma 3 bis, DPR n. 115/2002).

La parte che perde in giudizio può essere condannata a pagare le spese.

PRESTARE ATTENZIONE CHE I FUNZIONARI INTERMEDIARI PROVVEDANO ALLA GIUSTA TRASCRIZIONE DEGLI ESTREMI DELL'ATTO AL FINE DI UNA CORRETTA REGISTRAZIONE. LE INFORMAZIONI SARANNO EROGATE ESCLUSIVAMENTE NELLE GIORNATE DI MARTEDÌ E GIOVEDÌ DALLE ORE 08:30 ALLE ORE 12:30 E DALLE ORE 14:45 ALLE ORE 16:45
FUNZIONARI REFERENTI: QUARTO O. - SCHINAIA A. - CORONA A. - DE FLORIO M.



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T U Y 2 0 1 8 7 1 0 0 1 0 3 7 9 B

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARAN

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5.

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T	U	Y	
codice		sub. codice (*)	

--	--	--	--

R	G
---	---

Anno		Numero	
2	0	1	6
0	0	6	S
C	0	0	0
0	0	0	2
9	4	7	0

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1	0	9	T
8	0	6	T

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.
ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE

200,00
26,25
226,25

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTOVENTISEI / 25

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORELLLO

FIRMA

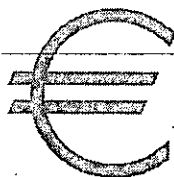
Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

cod. ABI

CAB

firma _____



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T U Y 2 0 1 8 7 1 0 0 1 0 3 7 9 B

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARAN

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5.

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T U Y

codice

sub. codice (*)

R. G

Anno

Numero

2 0 1 6 0 0 6 S C 0 0 0 0 0 2 9 4 7 0

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1	0	9	T
8	0	6	T

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.
ENTR. EVENT. AG. DELLE ENTRATE

200,00
26,25
226,25

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

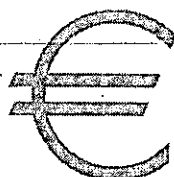
EURO (lettere)

DUECENTOVENTISEI / 25

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T U Y 2 0 1 8 7 1 0 0 1 0 3 7 9 B

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARAN

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5.

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

T U Y
codice sub. codice (*)

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

R G

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

Anno Numero
2 0 1 6 0 0 6 S C 0 0 0 0 0 2 9 4 7 0

11. CODICE TRIBUTO

1 0 9 T
8 0 6 T

12. DESCRIZIONE (*)

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.
ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE

13. IMPORTO

200,00
26,25
226,25

14. COD. DESTINATARIO

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

DUECENTOVENTISEI / 25

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLIO



Direzione Provinciale Taranto

NOTIFICA A MEZZO POSTA
(ai sensi dell'art. 14 della Legge 20/11/1982, n. 890)

Il presente atto viene spedito a mezzo dell'ufficio postale di: Taranto 5

a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento AG

786893352833

Il Messo Speciale
della Direzione Provinciale di Taranto

De Mastronicola Cosimo

16331

04 OTT 2013

Del	1	PRESIDENTE	☐
UG	1	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	1	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
RT	1	DIRETTORE TECNICO	☐
RE	1	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
WAG	1	AFFARI GEN. / P. SINISTRI	☐
QA	1	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
SC	1	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
U	1	INFORMATICA	☐
UP	1	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
VT	1	TECNICO	☐
PT	1	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	1	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
SG	1	STAFF QUALITA'	☐

Avv. Bruno Soggia
Corso Italia, 373- 74121 Taranto
Tel-fax 0997723805
bruno.soggia@pec.giuffre.it

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

TARDIOTA ANDREA nato a Taranto il 02.11.1989 C.F. TRD

NDR89S03L049D rappresentato e difeso dall' Avv. Bruno Soggia
(C.F. SGGBRN35R09L049D PEC: bruno.soggia@pec.giuffre.it)
ed elettivamente domiciliato presso lo studio dello stesso sito in
Taranto al Corso Italia n. 373, in virtù di mandato a margine del
presente atto. Il suddetto procuratore dichiara di voler ricevere le
comunicazioni di cancelleria al numero di fax 099/7723805 o
all' indirizzo di posta elettronica certificata summenzionato

CITA

**AMAT - AZIENDA PER LA MOBILITA' DELL' AREA DI
TARANTO - in persona del Legale Rappresentante pro tempore
- C.F. P. IVA 00146330733 con sede in Taranto alla Via Cesare
Battisti 657;**

**GENERTEL S.P.A. in persona del Legale Rappresentante pro
tempore (P.IVA 00707180329) , avente sede legale in Trieste alla
Via Machiavelli n. 4, entrambi a comparire dinnanzi al Giudice di
Pace di Taranto all' udienza del 27.01.2014 alle ore 8,30 con la
continuazione. Invita i convenuti a costituirsi nei modi e termini di
legge con avvertimento che in difetto si incorrerà nelle decadenze di
cui agli artt. 167 e 38 c.p.c. e che non comparendo si procederà in**

COPIA

MANDATO: il
sottoscritto

TARDIOTA ANDREA

Informato ai sensi
dell' art.4, 3° comma
del d.lgs. n. 28/2010
della possibilità di
ricorrere al
procedimento di
mediazione ivi
previsto e dei benefici
fiscali di cui agli artt.
17 e 20 del medesimo
decreto, come da atto
allegato,
delega l' Avv. Bruno
Soggia a
rappresentarlo e
difenderlo nel giudizio
di cui al presente atto
, del quale , previa
lettura, ne autorizza la
sottoscrizione ed
espressamente ed
ulteriormente nella
fase di appello,
opposizione ed in
quella esecutiva.
All'uopo conferisce
tutti i più ampi poteri
di legge compresa la
facoltà di
chiamare in causa
terzi, transigere
, rinunciare al giudizio
e nominare sostituti.
Autorizzo ai sensi
della vigente
normativa il
trattamento dei dati
personali. -Eleggo
domicilio in Taranto
al C.so Italia, 373,
presso lo Studio
dell'Avv. Bruno
Soggia.

F.to TARDIOTA ANDREA

È autentica.

F.to AVV. BRUNO SOGGIA

Loro contumacia per ivi sentire accogliere le conclusioni rassegnate
nel presente atto di citazione

RAGIONI

1. Il giorno 21.04.2013, alle ore 21.30 circa, Tardiota Andrea percorreva, alla guida dell' auto di sua proprietà targata CZ423FS, assicurata con Genertel S.p.a., questa Via Nettuno con direzione Via Argentina;
2. giunto all' incrocio con Via Japigia, Tardiota Andrea, dopo aver cominciato ad attraversare l' incrocio, si fermava vedendo arrivare un bus AMAT – successivamente accertato con targa CP 443 BL – ma veniva urtato dall' automezzo pesante nella parte laterale posteriore sinistra della sua auto;
3. l' auto dell' attore ha subito danni gravi per cui è stata rottamata. Il valore ante sinistro ammontava ad € 3.000,00;
4. inoltre Tardiota Andrea riportava lesioni personali giudicate guaribili presso l' Ospedale Ss. Annunziata in giorni 10 e dichiarato guarito con postumi dal medico di famiglia dopo 40 giorni di ITP;
5. per le lesioni personali Tardiota Andrea va risarcito con:
€ 400,00 x 10 giorni di ITA
€ 400,00 x 40 giorni di ITP
€ 1.000,00 x 1 punto di invalidità permanente
Per un totale di € 1.800,00.
6. Invitata la Compagnia Genertel a risarcire i danni materiali e le lesioni patite dall' attore, non vi ha provveduto, per cui si rassegnano le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace di Taranto:

- a) Accertare che l' impatto dei due veicoli è avvenuto mentre l' auto dell' attore era ferma per consentire il transito dell' automezzo;
- b) dichiarare AMAT in persona del Legale Rappresentante pro tempore, responsabile del fatto per cui è causa e, per l' effetto, condannare la convenuta Genertel S.p.a. - in persona del Legale Rappresentante pro tempore, al risarcimento dei danni all' auto in favore dell' attore nella misura di € 3.000,00;
- c) condannare Genertel S.p.a. - in persona del Legale Rappresentante pro tempore - al risarcimento in favore dell' attore della somma di € 1.800,00 per le lesioni personali patite in occasione del sinistro per cui è causa;
- d) condannare Genertel S.p.a. . in persona del Legale Rappresentante pro tempore - al pagamento delle spese e competenze di causa da distrarsi in favore dell' Avv. Bruno Soggia anticipante.

Si esibiscono:

- 1. lettera ad AMAT e GENERTEL del 15.05.2013
- 2. copia del certificato di rottamazione dell' auto targata CZ
423 FS
- 3. relazione di Pronto Soccorso Ospedale Ss. Annunziata
Taranto
- 4. relazione medica Dott. Sansolini

Si chiede che sia ammessa prova testimoniale con il teste ABU AREAR SARAH residente in Taranto alla Via Anrgentina n. 9, sulla seguente circostanza:

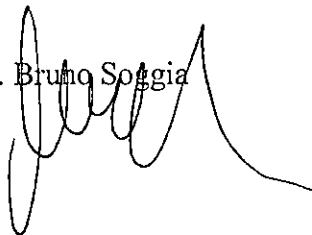
- *“ Vero che l' urto tra l' auto di Tardiota Andrea ed il bus dell' AMAT in Via Nettuno angolo Via Japigia è avvenuto mentre l' auto di Tardiota Andrea era ferma”.*

Si chiede che, in caso di necessità, venga disposta C.T.U.

Si precisa, ai fini del versamento del contributo unificato, che il valore della presente controversia è pari ad € 4.800,00.

Taranto, 25.09.2013

Avv. Bruno Soggia



Relata di notifica: ad istanza dell' Avv. Bruno Soggia, nella qualità di cui
in atti, io Assistente all'U.N.E.P. della Corte d'Appello di Lecce –
sezione distaccata di Taranto, ho notificato copia dell'antescritto atto a:

**AMAT – AZIENDA PER LA MOBILITA' DELL' AREA DI
TARANTO – in persona del Legale Rappresentante pro tempore
– C.F. P. IVA 00146330733 con sede in Taranto alla Via Cesare
Battisti 657;**

*a mani di Stasorea Lorenzo,
dipendente incaricato di ricevere
gli atti, te*

TA, 04.10.2013

**CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TARANTO
D.ssa Maria Pia NICOLACI
Funzionaria UNEP**

**GENERTEL S.P.A. in persona del Legale Rappresentante pro
tempore (P.IVA 00707180329) , avente sede legale in Trieste alla Via
Machiavelli n. 4, mediante consegna di copia conforme all' originale a
mezzo servizio postale**

**A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi**

UNEP - CORTE DI
APPELLO DI LECCE S.D.
Modello A / 1 Cr. 21983

NON URGENTE

Diritti	€ 2,58
Trasferte	€ 4,86
10%	€ 0,49
Spese Postali	€ 8,55



Oggetto: SINISTRO DEL 18/04/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000115 - AMAT SPA (DW971TR) / MARIANO PIERA - NS. RIF. 074/AR/13

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

Data: 07/05/2013 15.55

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 unitamente alla richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 6871 del 26/04/2013, formulata dall'Avv. Rosanna Giusti per conto della Sig.ra Mariano Piera.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

074AR13.PDF

259 KB