

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
067/AR/13	10/04/2013	15.05	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
14	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA DE CESARE	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - SATURO		555	DA 494 ND
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
110400	CALEGNA	PIERPAOLO	CLGPPL76H29L049E
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	29-06-76	12-12-2005	TARANTO
			C.A.P.
			74121
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1	DE	TA5036449P	MCTC-TA
		DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
		07/01/1998	23/11/2017
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
Peugeot	206	BK 385 XX	TAMBURRANO CATERINA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			LIGURIA ASS.NI SC. 12/4/2013	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
CAMPANELLA GIOVANNI (23/12/81)			VIA GALILEI 24	
			PALAGIANO (TA)	
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

IL COLLEGA GENTILE GIOVANNI
PATRUNO MICHELE NATO A TARANTO IL 17/7/1983 E IVI RESIDENTE IN VIA TASSO N. 26

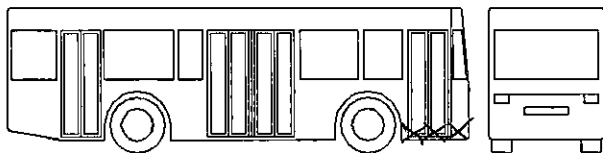
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

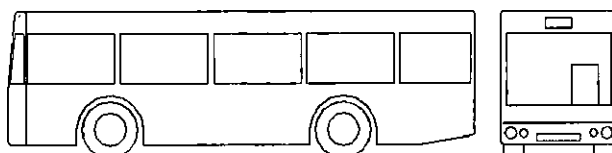
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE DESTRO (DAL PARAURTI FINO ALLA RUOTA ANTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 10/04/2013 ERO DI SERVIZIO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" ED EFFETTUAVO LA LINEA 14 ALLA GUIDA DEL BUS 555 CON PARTENZA ORE 14.55.

ALLE ORE 15.05 CIRCA NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DI VIA PRINCIPE AMEDEO CON VIA DE CESARE, IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 206 DI COLORE BLU (PROVENIENTE DA VIA DE CESARE) CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA P. AMEDEO IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA MINIMAMENTE RALLENTARE E FERMARSI PER DARE PRECEDENZA, COME SEGNALETICA IMPONE, CON LA CONSEGUENZA CHE CON LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA ANDAVA AD URTARE CONTRO IL LATO ANTERIORE DESTRO DEL BUS.

IL CONDUCENTE ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA SUBITO DOPO L'IMPATTO, POICHE' RESIDENTE A PALAGIANO, DICHIARAVA DI NON SAPERE CHE SU VIA PRINCIPE AMEDEO SI VIAGGIA A DOPPIO SENSO DI CIRCOLAZIONE, E CHE PERTANTO PONEVA ATTENZIONE SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

PER CERCARE DI EVITARE L'IMPATTO HO STERZATO A SINISTRA E A SEGUITO DI TALE MOVIMENTO UN VIAGGIATORE DI NOME PATRUNO MICHELE DICHIARAVA DI AVER URTATO UNA GAMBA AD UN SOSTEGNO; LO STESSO PREANNUNCIAVA CHE AVREBBE FATTO RICORSO ALLE CURE MEDICHE DEL PRONTO SOCCORSO, INOLTRE, COMUNICAVA LA PROPRIA DISPONIBILITA' A FORNIRE APPOSITA DICHIARAZIONE TESTIMONIALE SULLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE.

A TERRA, INVECE, RISCONTRAVO LA PRESENZA DEL COLLEGA GENTILE GIOVANNI IL QUALE MI CONFERMAVA DI AVER ASSISTITO IN DIRETTA ALL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

On the left: **המחלקה לבריאות הציבור**

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° <u>4</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>427</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>245</u>
DALLE ORE _____	DALLE ORE <u>11h7</u>	DALLE ORE <u>17h18</u>
ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>15.13</u>	ALLE ORE <u>2356</u>
LINEA _____	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>14-3</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DEPASQUALE COSIMO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Xio Pasquale</u>

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

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

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

*Effettuata partenza in ritardo x Avenice SP2 Pasquale

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

/ ore 13h15

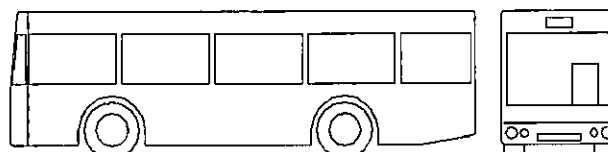
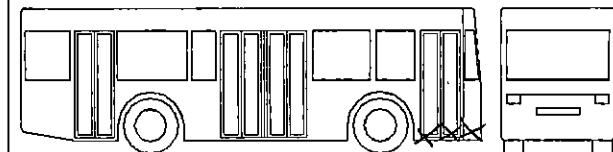
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE DESTRO (DAL PARAURTI FINO ALLA RUOTA ANTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 10/04/2013 ERO DI SERVIZIO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" ED EFFETTUAVO LA LINEA 14 ALLA GUIDA DEL BUS 555 CON PARTENZA ORE 14.55.

ALLE ORE 15.05 CIRCA NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DI VIA PRINCIPE AMEDEO CON VIA DE CESARE, IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 206 DI COLORE BLU (PROVENIENTE DA VIA DE CESARE) CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA P. AMEDEO IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA MINIMAMENTE RALLENTARE E FERMARSI PER DARE PRECEDENZA, COME SEGNALETICA IMPONE, CON LA CONSEGUENZA CHE CON LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA ANDAVA AD URTARE CONTRO IL LATO ANTERIORE DESTRO DEL BUS.

IL CONDUCENTE ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA SUBITO DOPO L'IMPATTO, POICHE' RESIDENTE A PALAGIANO, DICHIARAVA DI NON SAPERE CHE SU VIA PRINCIPE AMEDEO SI VIAGGIA A DOPPIO SENSO DI CIRCOLAZIONE, E CHE PERTANTO PONEVA ATTENZIONE SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

PER CERCARE DI EVITARE L'IMPATTO HO STERZATO A SINISTRA E A SEGUITO DI TALE MOVIMENTO UN VIAGGIATORE DI NOME PATRUNO MICHELE DICHIARAVA DI AVER URTATO UNA GAMBA AD UN SOSTEGNO; LO STESSO PREANNUNCIAVA CHE AVREBBE FATTO RICORSO ALLE CURE MEDICHE DEL PRONTO SOCCORSO, INOLTRE, COMUNICAVA LA PROPRIA DISPONIBILITA' A FORNIRE APPOSITA DICHIARAZIONE TESTIMONIALE SULLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE.

A TERRA, INVECE, RISCONTRAVO LA PRESENZA DEL COLLEGA GENTILE GIOVANNI IL QUALE MI CONFERMAVA DI AVER ASSISTITO IN DIRETTA ALL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

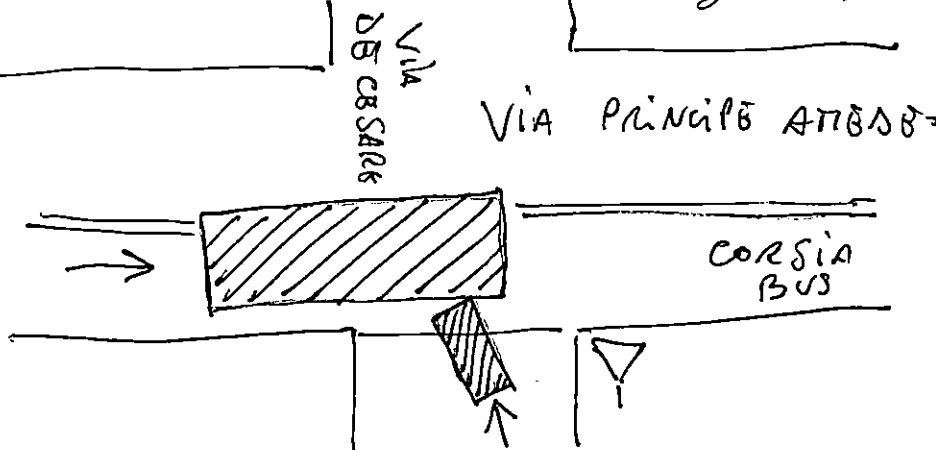
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
067/AR/13	10/04/2013	15.05	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA DE CESARE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - SATURO		555	DA 494 ND		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
110400	CALEGNA	PIERPAOLO	CLGPPL76H29L049E		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	29-06-76	12-12-2005	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1	DE	TA5036449P	MCTC-TA	07/01/1998	23/11/2017
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	
Peugeot	206	BK 385 XX	TAMBURRANO CATERINA		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE			
		LIGURIA ASS.NI SC. 12/4/2013			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA	
CAMPANELLA GIOVANNI (23/12/81)				VIA GALILEI 24	PALAGIANO (TA)
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

IL COLLEGA GENTILE GIOVANNI
PATRUÑO MICHELE NATO A TARANTO IL 17/7/1983 E IVI RESIDENTE IN VIA TASSO N. 26

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 11/04/2013

Egr. Sig.

CALEGNA PIERPAOLO
VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 067/AR/13 del 10/04/2013

Il giorno 10/04/2013, il bus n° 555 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

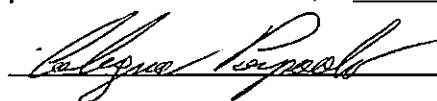
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 11/04/2013



Taranto, li 23 APR. 2013

Prot. 6649 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Gentile Giovanni
Via Gen. Messina n. 26
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 10/04/2013
Ns. Rif. 067/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 Calegna Pierpaolo.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CMO
Poste

03.05.13

13 915062303 2

Numero
Italiane

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo _____

Egr. Sig.
Gentile Giovanni
Via Gen. Messina n. 26
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



Posteitaliane



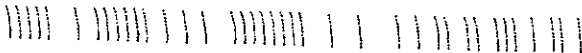
Avviso di ricevimento

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

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



067/AC113



Taranto, li 23 APR, 2013

Prot. 6648 UAG

Egr. Sig.
Patruno Michele
Via T. Tasso n. 26
74123 - TARANTO

RACCOMANDATA A P

OGGETTO: Sinistro del 10/04/2013
Ns. Rif. 067/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 Matichiecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMO
Poste

29.04.13-17

1 3 9 1 5 0 6 2 3 0 4 3

Numero _____

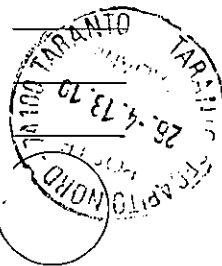
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
Patruño Michele
Via T. Tasso n. 26
74123 - TARANTO



X Maria Gratie De Vener

26.4.13

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a **A.M.A.T. S.p.A.**

AZIENDA PER LA MOBILITA'

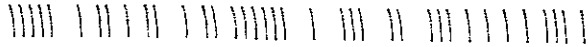
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. F. 667

74100 TARANTO



067/Ac/13



Oggetto: SINISTRO DEL 10/04/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000069 - AMAT SPA (DA494ND) / TAMBURRANO (BK385XX) + 1 - NS. RIF. 067/AR/13

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

Data: 30/04/2013 18.37

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

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

- 1) richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 6382 del 18/04/2013, formulata dall'Avv. Giovanni Pontrelli per conto del Sig. Patruno Michele;
- 2) dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig. Gentile Giovanni.

Cordiali saluti.

Il 12/04/2013 9.11, Sinistri ha scritto:

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

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

067AR13.Patruno.PDF	68.3 KB
067AR13. teste gentile.PDF	239 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gentile Giovanni nato a Taranto il 27/11/1974 e ivi residente in Via Generale Messina n.26 (C.F. GNTGNN74S27L0490)

Dichiara

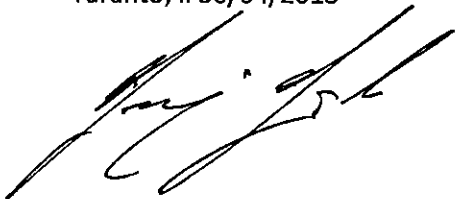
Che il giorno 10/04/2013 alle ore 15.00 circa, mi trovavo su Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare ed ho assistito in diretta a un incidente verificatosi tra il mezzo pubblico Amat targato DA494ND e un'autovettura targata BK385XX. Il bus Amat dopo aver eseguito la fermata poco prima di Via Giovinazzi, riprendeva la marcia ad andatura molto ridotta e nella propria corsia riservata.

Il bus arrivato all'incrocio successivo di Via De Cesare (strada con obbligo di dare precedenza) veniva urtato sul lato anteriore destro dall'autovettura targata BK385XX condotta da un uomo il quale impegnava l'incrocio non rispettando la segnaletica di dare precedenza.

Al momento dell'incidente avevo una buona visuale .

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 30/04/2013



CARTA DI QUALIFICAZIONE DEL CONDUCENTE - REPUBBLICA ITALIANA

1. GENTILE
2. GIOVANNI
3. 27/11/74 TARANTO (TA)
4a. 26/09/2008
4b. 09/09/2013
5. U18025028K
6. TAQ002335E

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA - REPUBBLICA ITALIANA

1. GENTILE
2. GIOVANNI
3. 27/11/74 TARANTO (TA)
4a. 31/10/2007
4b. 23/09/2008
5. U18025028K
6. U.C.O.
7. C.D.
8. TA
9. CORSO

REPUBBLICA ITALIANA

11	9	10
C1		
C		
D1		
D	09/09/13	
C1E		
CE		
D1E		
DE		

Mod. MC 732

AA 0582407

REPUBBLICA ITALIANA

U.L.S. 104 - C.C.V. Roma

11	9	10
A		
B	20/09/95	23/09/08
C	06/11/98	23/09/08
D	23/09/03	23/09/08
BE		
CE		
DE		

7101 TAS156121E

U.L.S. 104 - C.C.V. Roma

REPUBBLICA ITALIANA

CARTA DI QUALIFICAZIONE DEL CONDUCENTE REPUBBLICA ITALIANA

1. GENTILE
2. GIOVANNI
3. 27/11/74 TARANTO (TA)

4a. 26/09/2008
4b. 09/09/2013
4c. MOTOCICLISTA
5. U18025028K

6. TAC0002335E

7. CONDUCENTE

8. C

9. D

10. CORSO

11. 1

12. 1

13. 1

14. 1

15. 1

16. 1

17. 1

18. 1

19. 1

20. 1

21. 1

22. 1

23. 1

24. 1

25. 1

26. 1

27. 1

28. 1

29. 1

30. 1

31. 1

32. 1

33. 1

34. 1

35. 1

36. 1

37. 1

38. 1

39. 1

40. 1

41. 1

42. 1

43. 1

44. 1

45. 1

46. 1

47. 1

48. 1

49. 1

50. 1

51. 1

52. 1

53. 1

54. 1

55. 1

56. 1

57. 1

58. 1

59. 1

60. 1

61. 1

62. 1

63. 1

64. 1

65. 1

66. 1

67. 1

68. 1

69. 1

70. 1

71. 1

72. 1

73. 1

74. 1

75. 1

76. 1

77. 1

78. 1

79. 1

80. 1

81. 1

82. 1

83. 1

84. 1

85. 1

86. 1

87. 1

88. 1

89. 1

90. 1

91. 1

92. 1

93. 1

94. 1

95. 1

96. 1

97. 1

98. 1

99. 1

100. 1

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. GENTILE
2. GIOVANNI
3. 27/11/74 TARANTO (TA)

4a. 31/10/2007
4b. 23/09/2008
4c. U.C.O.
5. U18025028K

6. TAC0002335E

7. CONDUCENTE

8. C

9. D

10. CORSO

11. 1

12. 1

13. 1

14. 1

15. 1

16. 1

17. 1

18. 1

19. 1

20. 1

21. 1

22. 1

23. 1

24. 1

25. 1

26. 1

27. 1

28. 1

29. 1

30. 1

31. 1

32. 1

33. 1

34. 1

35. 1

36. 1

37. 1

38. 1

39. 1

40. 1

41. 1

42. 1

43. 1

44. 1

45. 1

46. 1

47. 1

48. 1

49. 1

50. 1

51. 1

52. 1

53. 1

54. 1

55. 1

56. 1

57. 1

58. 1

59. 1

60. 1

61. 1

62. 1

63. 1

64. 1

65. 1

66. 1

67. 1

68. 1

69. 1

70. 1

71. 1

72. 1

73. 1

74. 1

75. 1

76. 1

77. 1

78. 1

79. 1

80. 1

81. 1

82. 1

83. 1

84. 1

85. 1

86. 1

87. 1

88. 1

89. 1

90. 1

91. 1

92. 1

93. 1

94. 1

95. 1

96. 1

97. 1

98. 1

99. 1

100. 1

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Gentile Giovanni nato a Taranto il 27/11/1974 e ivi residente in Via Generale Messina n.26 (C.F. GNTGNN74S27L0490)

Dichiara

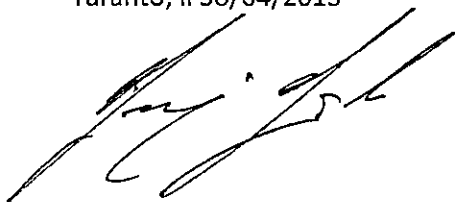
Che il giorno 10/04/2013 alle ore 15.00 circa, mi trovavo su Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare ed ho assistito in diretta a un incidente verificatosi tra il mezzo pubblico Amat targato DA494ND e un'autovettura targata BK385XX. Il bus Amat dopo aver eseguito la fermata poco prima di Via Giovinazzi, riprendeva la marcia ad andatura molto ridotta e nella propria corsia riservata.

Il bus arrivato all'incrocio successivo di Via De Cesare (strada con obbligo di dare precedenza) veniva urtato sul lato anteriore destro dall'autovettura targata BK385XX condotta da un uomo il quale impegnava l'incrocio non rispettando la segnaletica di dare precedenza.

Al momento dell'incidente avevo una buona visuale .

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 30/04/2013



70/6
Prot. N. 3-0 APR. 2013

Del		
P	PRESIDENTE	☐
EG	DIRETTORE GENERALE	☐
EA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
ET	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. E INDUSTRI	☒
UE	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

CARTA DI QUALIFICAZIONE DEL CONDUCENTE REPUBBLICA ITALIANA

1. GENTILE
2. GIOVANNI
3. 27/11/74 TARANTO (TA)

4a. 26/09/2008 4c. MOTO-TA
4b. 09/09/2013 5a. U18025028K

TAQ0002335E

REPUBBLICA ITALIANA

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. GENTILE
2. GIOVANNI
3. 27/11/74 TARANTO (TA)

4a. 31/10/2007 4c. U.C.O.
4b. 23/09/2008 5. U18025028K

9. C D 8. CORSO

9.	10.
C1	
C	
D1	
D	09/09/13
C1E	
CE	
D1E	
DE	

Mod. MC 722F

AA 0582407

LIANA

UPZS S.p.A. - G.E.V. Roma

9.	10.	11.	12.
A1			
A			
B	20/09/95	23/09/08	
C	06/11/98	23/09/08	
D	23/09/03	23/09/08	
BE			
CE			
DE			

7101 TAS156121E

UPZS S.p.A. - G.E.V. Roma

Prot. n.: 7584 UAG

Taranto, li

09 MAG. 2013

RACCOMANDATA A P

Spett.le
Studio legale
Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n.66
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – PATRUNO MICHELE
Ns. Rif. 067/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 18/04/2013, ns. prot. 6382, 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.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del suo assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CND
POSTE

17 05 13

13915062318 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale n. _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n.66
74121 - Taranto

19/5/2013



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

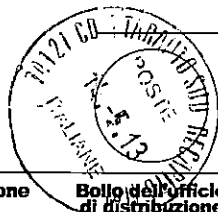
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



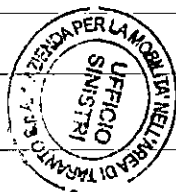
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 09/11

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



067/AR/13



Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n°66 - Taranto
Tel./fax 099-7303395
348.8431774
studio.leg.pontrelli@libero.it

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
 Prot. N. 6382
 18 APR. 2013

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

Spett.le
AMAT spa
Ufficio sinistri
Via Cesare Battisti 674
Taranto

Taranto 15 aprile 2013
 Raccomandata a.r.

Oggetto: risarcimento danni da sinistro stradale

Ho ricevuto incarico dal Sig. Michele Patruno PTRMHL83L17L049V nato a Taranto il 17.7.1983 , elettivamente domiciliato presso il mio studio , di chiedervi risarcimento dei danni tutti da questo riportati in seguito al sinistro occorsogli in Taranto in data 10 aprile 2013 , alle ore 15,05 circa . In dette circostanze di tempo e di luogo, il mio cliente era trasportato su un autobus di linea n° 14 (numero 555) che percorreva la via Principe Amedeo ; il predetto bus veniva a collisione con una vettura che proveniva dalla via De Cesare ed ometteva di dare la precedenza . In occasione del sinistro , il mio cliente riportava lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure dell'ospedale SS. Annunziata di Taranto . Il mio cliente è disoccupato , non percepisce reddito e dichiara di non aver diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie. Vi invito a volermi comunicare il nominativo della compagnia di assicurazioni alla quale rivolgere le richieste risarcitorie . Distinti saluti

Avv. Giovanni Pontrelli

STUDIO LEGALE

Avv. Giovanni Pontrelli

Via Lucania, 66 - 74100 TARANTO

Tel./Fax 099.7303395

R



14368541910-5

PATRINO NICHELE

Postaraccomandata

AR

ID 143685419105 74121

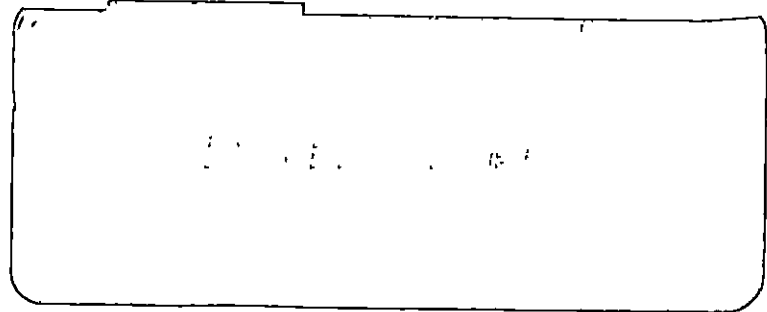
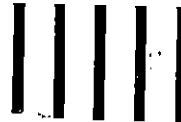
79049 74121 TARANTO 9 (TA
)

1-PT014850

Posteitaliane

16.04.2013 11.19

Euro 004.30



Taranto, li 02/05/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.067/AR/13 del 10/04/2012
Utente: **Patruno Michele** Nato a Taranto il 17/07/1983

Sinistro n.184/A/10 del 06/07/2010 (duemiladieci)
Utente: **Novellino Emanuele** Nato a Taranto il 6/3/1978

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

7632

Prot. N. **08 MAG. 2013**

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UD	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

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° 1361,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.												
			Assicurato AMAT N.555		Controparte TAMBURRANO CATERINA		Impresa di controparte 088 - LIGURIA														
			Esercizio 2013	Numero sinistro 067/AR/13		Codice - Agenzia		Data sinistro 10/04/2013													
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si												
Data Incarico 15/04/2013	Data primo rilievo 18/04/2013	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 11	Privilegio a favore di														
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /														
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa														
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491U109/3P					Targa DA494ND		Telaio ZGA482M0006006367		1° Immatr. 18/12/06												
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 1	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si															
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni														
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°														
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Rifiuto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00																
C.R.			VOCI DI DANNO		SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)						
Listino ricambi aggiornato al [/ /]					Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo										
Paraurti ant.			.Dx	S	1,0	S	0,5	S	1,0					316,41							
Indicatore di direzione ant.			.Dx	S		S		S						94,00							
Guarnizione perimetrale porta ant.			.Dx	S		S		S						200,00							
Guarnizione pannello ant. porta ant.			.Dx	S		S		S						80,00							
Guarnizione pannello post.porta ant.			.Dx	S		S		S						80,00							
Fianchetto ant.			.Dx	L	1,0	L	1,0	L	1,0												
1° pannello porta ant.			.Dx	M		M	0,5	M													
2° pannello porta ant.			.Dx	M		M	0,5	M													
Lucidatura cristalli porte ant.			.Dx	L		L		L	0,5												
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 2,0	LA 2,5	VE operativo 2,5	ME	Totale Ricambi € 770,41											
Telefono:		Ore 0,38	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,29	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,87	Totale tempi VE Ore 4,37									
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		€ 770,41		Imponibile		Iva		€ 161,79		Totale € 932,20									
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 4,37 €/h 11,55		€ 50,47		€ 10,60		€ 61,07													
Totale Imponibile		€ 1.009,15		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,87 €/h 20,66		€ 183,25		€ 38,48		€ 221,73											
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€											
Totale (Imponibile)		€ 1.009,15		S.Rifiuti 0,50 % di 1.004,13		€ 5,02		€ 1,05		€ 6,07											
Totale (Iva Compresa)		€ 1.221,07		TOTALE STIMA		€ 1.009,15		€ 211,92		€ 1.221,07											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,1											
TOTALE Indennizzo		€ 1.009,15		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 16/05/2013		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.: 1361,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **067/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/04/2013**
Data Perizia: **18/04/2013**

Assicurato: **AMAT N.555**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491U109/3P**
Targa: **DA494ND**
Controparte: **TAMBURRANO CATERINA**



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.: 1361,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **067/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/04/2013**
Data Perizia: **18/04/2013**

Assicurato: **AMAT N.555**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491U109/3P**
Targa: **DA494ND**
Controparte: **TAMBURRANO CATERINA**



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.: 1361,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **067/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/04/2013**
Data Perizia: **18/04/2013**

Assicurato: AMAT N.555
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491U109/3P
Targa: DA494ND
Controparte: TAMBURRANO CATERINA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 067/AR/13	DATA SINISTRO 10/04/2013	ORA 15.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 555	TARGA AUTOBUS DA 494 ND
MATR. AGENTE 110400	COGNOME CALEGNA	NOME PIERPAOLO	Codice Fiscale CLGPPL76H29L049E
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-06-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1		TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5036449P
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 07/01/1998	SCADENZA PATENTE 23/11/2017
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 Peugeot	MODELLO 206	TARGA BK 385 XX	PROPRIETARIO TAMBURRANO CATERINA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE LIGURIA ASS.NI SC. 12/4/2013	

CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CAMPANELLA GIOVANNI (23/12/81)	COMUNE DI RESIDENZA VIA GALILEI 24	PALAGIANO (TA)
--	---------------------------------------	----------------

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 IL COLLEGA GENTILE GIOVANNI PATRUNO MICHELE NATO A TARANTO IL 17/7/1983 E IVI RESIDENTE IN VIA TASSO N. 26
--

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO

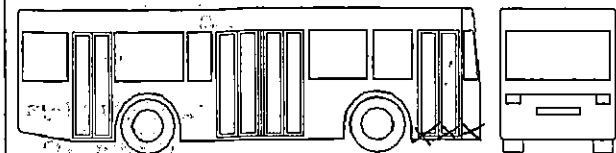
067/AP/13

AmAt s.p.a.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

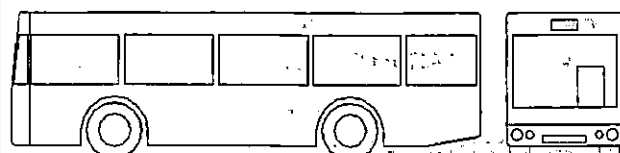
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE DESTRO (DAL PARAURTI FINO ALLA RUOTA ANTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 10/04/2013 ERO DI SERVIZIO AL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE" ED EFFETTUAVO LA LINEA 14 ALLA GUIDA DEL BUS 555 CON PARTENZA ORE 14.55.

ALLE ORE 15.05 CIRCA NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DI VIA PRINCIPE AMEDEO CON VIA DE CESARE, IMPROVVISAMENTE IL CONDUCENTE DI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 206 DI COLORE BLU (PROVENIENTE DA VIA DE CESARE) CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA PER VIA P. AMEDEO IMPEGNAVA L'INCROCIO SENZA MINIMAMENTE RALLENTARE E FERMARSI PER DARE PRECEDENZA, COME SEGNALETICA IMPONE, CON LA CONSEGUENZA CHE CON LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA ANDAVA AD URTARE CONTRO IL LATO ANTERIORE DESTRO DEL BUS.

IL CONDUCENTE ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA SUBITO DOPO L'IMPATTO, POICHE' RESIDENTE A PALAGIANO, DICHIARAVA DI NON SAPERE CHE SU VIA PRINCIPE AMEDEO SI VIAGGIA A DOPPIO SENSO DI CIRCOLAZIONE, E CHE PERTANTO PONEVA ATTENZIONE SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

PER CERCARE DI EVITARE L'IMPATTO HO STERZATO A SINISTRA E A SEGUITO DI TALE MOVIMENTO UN VIAGGIATORE DI NOME PATRÙNO MICHELE DICHIARAVA DI AVER URTATO UNA GAMBA AD UN SOSTEGNO; LO STESSO PREANNUNCIAVA CHE AVREBBE FATTO RICORSO ALLE CURE MEDICHE DEL PRONTO SOCCORSO, INOLTRE, COMUNICAVA LA PROPRIA DISPONIBILITA' A FORNIRE APPOSITA DICHIARAZIONE TESTIMONIALE SULLE CIRCOSTANZE DELL'INCIDENTE.

A TERRA, INVECE, RISCOSTRAVO LA PRESENZA DEL COLLEGA GENTILE GIOVANNI IL QUALE MI CONFERMAVA DI AVER ASSISTITO IN DIRETTA ALL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

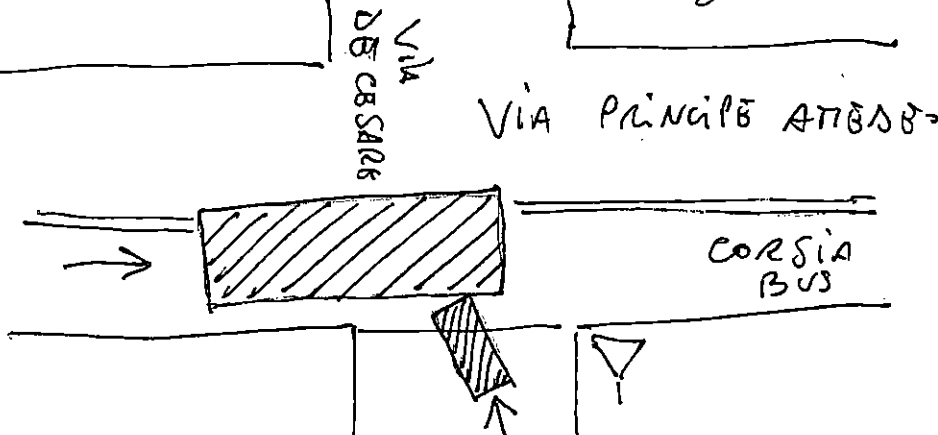
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

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

AMAT

Codice

001

Ns. Riferimento

1361,00/13

Assicurato

AMAT N.555

Controparte

TAMBURRANO CATERINA

Impresa Controparte

088 - LIGURIA

Esercizio

2013

Sinistro N.

067/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro

10/04/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

15/04/2013

Data effett. Perizia

18/04/2013

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

11

Data Restituzione

16/05/2013

ONORARI

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

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km.	-		
Foto	11 -		
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' 16/05/2013

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.221,07

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

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

Oggetto: 01.923207517.001** (NS. RIF. 067/AR/13)

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

Data: 27/05/2013 12.17

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

Si concorda in € 1.130,00 l'importo complessivo dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.
Cordiali saluti.

Il 27/05/2013 11.32, Raele Domenico ha scritto:

vs.rif.067/ar/13

anche per questo sinistro non ho il concordato.
danno stimato € 930.00 + 2gg ft.
attendo vostre.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

Oggetto: 01.923207517.001**

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

Data: 27/05/2013 11.32

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

vs.rif.067/ar/13

anche per questo sinistro non ho il concordato.
danno stimato € 930.00 + 2gg ft.
attendo vostre.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

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

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately,

Taranto, li 23/05/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.067/AR/13 del 10/04/2013
Utente: **Patrino Michele** Nato a Taranto il 17/07/1983

Sinistro n.092/AR/13 del 07/05/2013
Utente: **Musciacchio Denise** Nata a Taranto il 12/5/1997

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° 8174
24 MAG. 2013

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

c.a.

. pag. 1

Data 27/05/2013

067/Ael13

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
923207517 10/04/2013 DA494ND AMAT

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

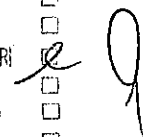
LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
L'IMPORTO DI EURO 1.130,00* SUL C/C 000000008768
PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 30/05/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11641814701

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.



9065
03 GIU. 2013
Pres. M.
Dir. 1 PRESIDENTE ☐
1G DIRETTORE GENERALE ☐
1A DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
1T DIRETTORE TECNICO ☐
1E ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
1M AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
1A ACQUISTI / CONTRATTI ☐
1C CONTABILITA' / BILANCIO ☐
1E INFORMATICA ☐
1P PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
1T TECNICO ☐
1E PRODOTTI TRAFFICO ☐
1P RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
1C STAFF QUALITA' ☐


Oggetto: SINISTRO DEL 10/04/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000069 - AMAT SPA (DA494ND) / TAMBURRANO (BK385XX) + 1 - NS. RIF. 067/AR/13

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

Data: 12/04/2013 9.11

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

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

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

067AR13 - 1.pdf	589 KB
067AR13 - 2.pdf	618 KB