

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
085/AR/13	14/05/2013	12.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - VIA ANGELI CUSTODI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		568	DN 244 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500170	COMEGNA	ANNA	CMGNNA66E57L049Y		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	17-05-1966	01-08-2007	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI MONTICCHIO,	D	TA5309172V	MCTC-TA	26/09/2012	26/09/2017
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
FORD	FOCUS	DB 585 SR	SPADARO SAVERIO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA PARINI Pal. E Scala B		AXA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PAT. TA5011199Y				

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

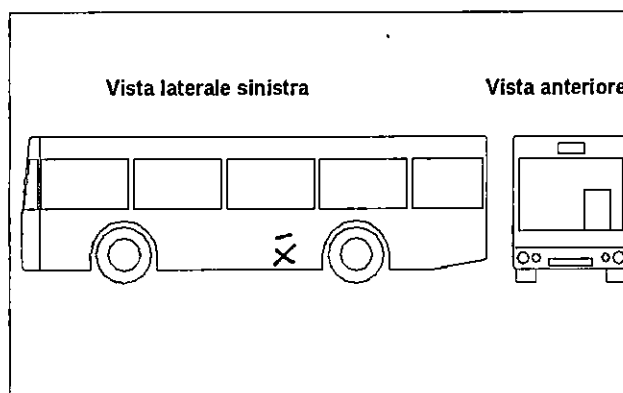
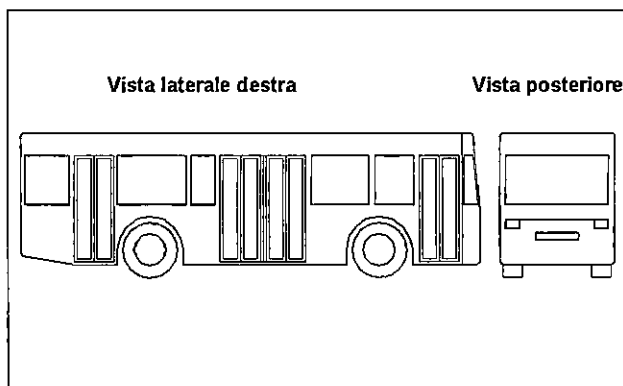
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
085/AR/13



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SU UN PANNELLO LATO SINISTRO (VICINANZE RUOTA POSTERIORE) DI COLORE ROSSO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE ROSSA DEL BUS SULL'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA SS. ANGELI CUSTODI E GIUNTA ALL'ALTEZZA DELLA SCUOLA "G. VICO" INIZIAVO AD ESEGUIRE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA.
DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE GRIGIO PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA, IL CUI CONDUCENTE ANZICHE' FERMARSI PER CONSENTIRMI DI ULTIMARE LA MANOVRA PROSEGUIVA LA MARCIA INTERPONENDOSI IN UNO SPAZIO RISTRETTO TRA IL FIANCO SINISTRO DEL BUS E UN'AUTOVETTURA FERMA IN SOSTA.
NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 15/09/2013

SCUOLA VICO

VIA ANGELI CUSTODI

AUTO in
SOSTA

pagina 2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
085/AR/13	14/05/2013	12.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - VIA ANGELI CUSTODI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		568	DN 244 AZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500170	COMEGNA	ANNA	CMGNNA66E57L049Y		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	17-05-1966	01-08-2007	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI MONTICCHIO,	D	TA5309172V	MCTC-TA	26/09/2012	26/09/2017
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
FORD	FOCUS		SPADARO SAVERIO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA PARINI Pal. E Scala B				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
PAT. TA5011199Y				

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 15/05/2013

Egr. Sig.

COMEGNA ANNA
VIA LAGO DI MONTICCHIO, ED.N
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 085/AR/13 del 14/05/2013

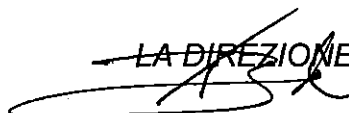
Il giorno 14/05/2013, il bus n° 568 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

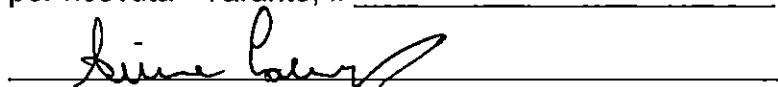
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 15/05/2013

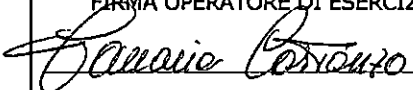
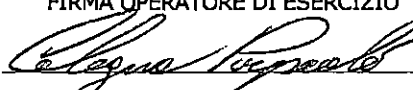
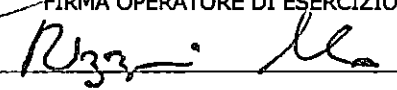


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 568 DATA 14-05-2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
APP1A	OSPAG.	5.25	ILVA	6.40	ZACCARIA			
8	P.V.	7.05	P.M.	8.30	"			
1/2	P.M.	8.38	C.M.	9.38	"			
1/2	C.M.	9.44	G.M.	10.36	"			
1/2	P.M.	10.42	C.M.	11.39	ZACCARIA			
					13.05			
11	IPER	1502	PM	1532	Eugenio Paparò			
11	PM	1605	IPER	1654	Eugenio Paparò			
11	IPER	1654	PM	1725	Eugenio Paparò			
17	PM	1752	OSP	1840	RIZZONI			
17	OSP	1840	PM	1930	"			
17	PM	1936	OSP	2022	"			
17	OSP	2033	PM	2115	"			
17	PM	2120	OSP	2200	"			
17	OSP	2200	PM	2245	"			
17	PM	2250	OSP	2330	"			
17	OSP	2330			RIZZONI			
					thor			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

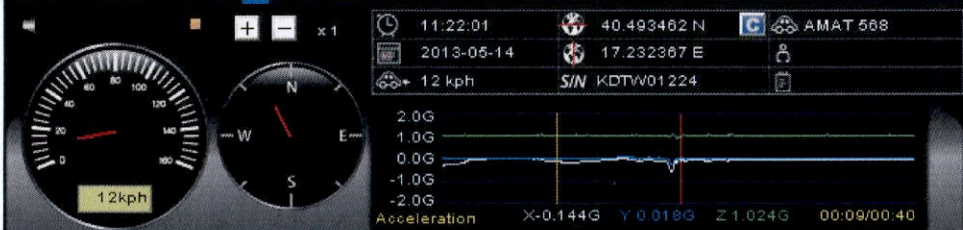
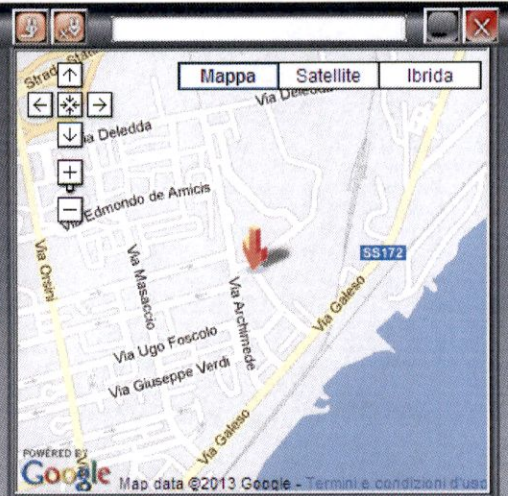
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>009</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>444</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>244</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4.50</u>	DALLE ORE <u>1037</u>	DALLE ORE <u>1742</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.39</u>	ALLE ORE <u>1752</u>	ALLE ORE <u>0044</u>																																																																																																																					
LINEA <u>4/2</u>	LINEA <u>11</u>	LINEA <u>17</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<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>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>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>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>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>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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

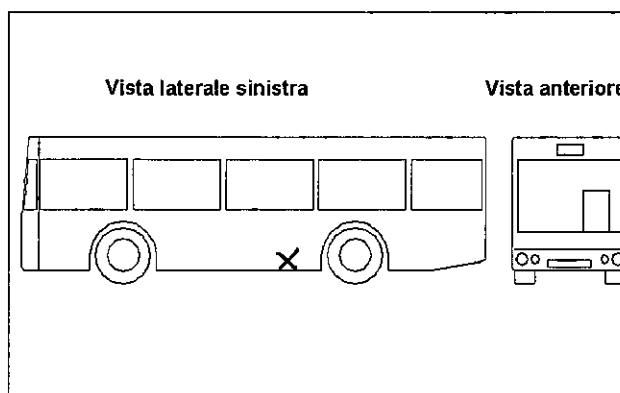
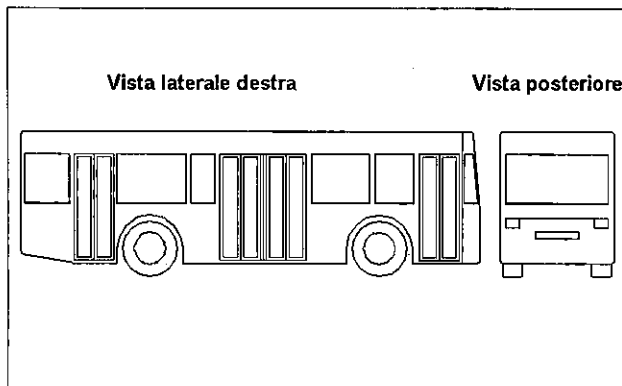
/ ore 2.30



No.	Recorded Time	Source
0001	2013-05-14 05:19:40	Normal
0002	2013-05-14 10:26:05	Normal
0003	2013-05-14 11:22:12	Normal
0004	2013-05-14 17:26:48	Normal



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SU UN PANNELLO LATO SINISTRO (VICINANZE RUOTA POSTERIORE) DI COLORE ROSSO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE ROSSA DEL BUS SULL'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA SS. ANGELI CUSTODI E GIUNTA ALL'ALTEZZA DELLA SCUOLA "G. VICO" INIZIAVO AD ESEGUIRE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA.
DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE GRIGIO PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA, IL CUI CONDUCENTE ANZICHE' FERMARSI PER CONSENTIRMI DI ULTIMARE LA MANOVRA PROSEGUIVA LA MARCIA INTERPONENDOSI IN UNO SPAZIO RISTRETTO TRA IL FIANCO SINISTRO DEL BUS E UN'AUTOVETTURA FERMA IN SOSTA.
NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 15/05/2013

[Signature]

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 085/AR/13	DATA SINISTRO 14/05/2013	ORA 12.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ANGELI CUSTODI		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 568	TARGA AUTOBUS DN 244 AZ	
MATR. AGENTE 500170	COGNOME COMEGNA	NOME ANNA	Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-05-1966	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5309172V	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 26/09/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FOCUS	TARGA	PROPRIETARIO SPADARO SAVERIO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PARINI Pal. E Scala B		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. TA5011199Y		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 30/05/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.091/AR/13 del 17/05/2013
Utente: **Cimoli Natalina** Nato a Taranto il 16/06/1976

Sinistro n.091/AR/13 del 17/05/2013
Utente: **Vapore Pietrina** Nata a Taranto il 16/08/1989

Sinistro n.091/AR/13 del 17/05/2013
Utente: **Remedios Somera** Nata il 03/08/1950

Sinistro n.091/AR/13 del 17/05/2013
Utente: **Fanelli Angelo** Nato il 02/10/1963

Sinistro n.085/AR/13 del 14/05/2013
Utente: **Russo Annunziata** Nata a Taranto il 16/7/1943

Prot. N. 8962
Del 31 MAG. 2013
PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
AC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
RP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
VT TECNICO ☐
PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG 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.: 9381 UAG

Taranto, li 04 GIU. 2013

Egr. Sig.ra
Russo Annunziata
Via E. De Amicis Pal. CO Sc. B
74123 - Taranto

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/05/2013
Ns. Rif. 085/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 23/05/2013, ns. prot. 8438, 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 suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mallicecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMO
Poste

12 06 13 15

10849180451 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Egr. Sig.ra

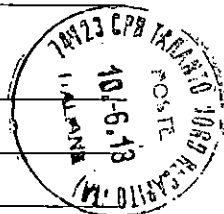
Via _____

Russo Annunziata

C.A.P. _____

Via E. De Amicis Pal. CO Sc. B

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

Russo Annunziata

10613 18

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

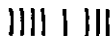
EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____

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



085/AC/13



Io sottoscritta, Russo Annunziata, nata a Taranto il 16/07/1943, c.f. RSSNNZ43L56L049N, il giorno 14/05/2013 alle ore 12:30 mi trovavo sull'autobus della linea 1/2 che in quel momento percorreva il rione Tamburi ed urtava un'auto nei pressi della chiesa Angeli Custodi e nella frenata battevo violentemente le ginocchia.

Firma

Russo Annunziata

8138
 Prot. N. 23 MAG. 2013
 Del
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 LE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 URG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UD. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐
 _____ ☐

9



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 035553**ACCETTAZIONE:** 15/05/2013 17:33

IDENTIFICATIVO:	RSSNNZ43L56L049N	ASSISTITO:	RUSSO ANNUNZIATA
DATA NASCITA:	16/07/1943	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA E.DE AMICIS PAL.CO SC.B
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
LIVELLO DI ISTRUZIONE:			

DATI ACCOMPAGNATORE**ACCOMPAGNATORE:****GRADO PARENTELA:****MOTIVO DELL'ACCESSO****PROBLEMA PRINCIPALE:** TRAUMA**TRAUMA:** INCIDENTE IN ALTRI LUOGHI**DATA E ORA EVENTO:** 14/05/2013 12.30**DESCRIZIONE:** SUBIVA TRAUMA MENTRE ERA NELL'AUTOBUS URBANO**ACCETTAZIONE****MODALITA' ARRIVO:** AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI)**OPERATORE:** 125011080-TIZZANI MARIA**PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE**

FC	PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS	OPERATORE
[bpm]	max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]					
	140/80										

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO**CODICE DI DIMISSIONE:** VERDE - POCO CRITICO**SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA:** RIF TRAUMA CONTUSIVO AD ENTRAMBE LE GINOCCHIA

PAZ IPERTESA

PERMANENZA IN ACCETTAZIONE: 1 : 08 (hh:mm)**ID. REGISTRO CARTACEO:****PRESA IN VISITA - DATI CLINICI****DATA E ORA:** 15/05/2013 18:41**MEDICO:** 125001918 - FERRANTE ALBERTO**ANAMNESI:** INCIDENTE IN PULLMAN IN LOCALITA' TAMBURI**ANAMNESI FARMACOLOGICA:****ALLERGIE:****IMMUNOPROFILASSI:****ALTRE NOTIZIE:****ESAME OBIETTIVO:** DOLORE - NO DEFICIT MOTORIO NE' DELLA SENSIBILITA'**IPOTESI DIAGNOSTICA:** CONTUSIONE GINOCCHIO SX E DX



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
 SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 035553

ACCETTAZIONE: 15/05/2013 17:33

PRESTAZIONI

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
15/05/2013 18.41	897 - VISITA GENERALE		1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q.TA'
	8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RX GINOCCHIO DX	1
	8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RX GINOCCHIO SX	1

Nessun farmaco somministrato

Nessun rifiuto inserito

Nessuna rilevazione di parametri vitali è presente nel diario

Nessun diario clinico acquisito

Nessuna frattura da fragilità rilevata

Nessuna diagnosi secondaria inserita

DIMISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 15/05/2013 20:31

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER:

PARTECIPAZIONE ALLA SPESA: URGENTE

PROGNOSI RISERVATA: NO NR. GG. PROGNOSI: 15/05/2013

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: RIOOSO

PERMANENZA IN ASSISTENZA: 1 : 50 (hh:mm)

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: CONTUSIONE DEL GINOCCHIO

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: CONTUSIONE DI ENTRAMBE LE GINOCCHIA - PELLICOLE RX ALLEGATE

Nessuna dichiarazione assistito è stata registrata

OPERATORI

OPERATORE	TIPO	DATA E ORA CAMBIO TURNO
125001918 - FERRANTE ALBERTO	DIMISSIONE	
125001918 - FERRANTE ALBERTO	CONSULENZA	
125001918 - FERRANTE ALBERTO	PRESA IN VISITA	
125011080 - TIZZANI MARIA	ACCETTAZIONE	

ALTRE NOTIZIE:

NOTE:

STAMPATO IL: 15/05/2013 ALLE ORE: 20:32

DA: 125001918 - FERRANTE ALBERTO



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 035553

ACCETTAZIONE: 15/05/2013 17:33

FIRMA PAZIENTE/ACCOMPAGNATORE/DICHIARANTE

IL MEDICO

FERRANTE ALBERTO

ASL TA - DISTRETTO SANITARIO N. 1
STABILIMENTO TARANTO
S.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA
Unità Operativa N. 1
DIRIGENTE MEDICO: DR. FERRANTE ALBERTO

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
OSPEDALE SS.ANNUNZIATA
STRUTTURA COMPLESSA DI RADIOLOGIA
Direttore: Dr. Maurizio Resta

STRUTTURA COMPLESSA DI NEURORADIOLOGIA
Direttore: Dr. Massimo Donatelli

N.B. Il referto privo della firma autografa del medico radiologo non ha valore legale

Paziente RUSSO/ANNUNZIATA

Nato il 16/07/1943 F

Richiedente PRONTO SOCCORSO

N. Richiesta 820494

Nr.archivio 153548

Data Ref. Manuale 00/00/0000
Data Ref. Dattiloscritto 15/05/2013

Esami eseguiti: RX GINOCCHIO DX
RX GINOCCHIO SX

Data Richiesta 15/05/13
15/05/13

Non lesioni ossee da trauma recente.
Gonartrosi.

Firma

DR. ROMOLO GAETANO RUSSO

Oggetto: SINISTRO DEL 14/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000080 - AMAT SPA (DN244AZ) / SPADARO (DB585SR) - NS. RIF. 085/AR/13

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

Data: 29/05/2013 12.43

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la comunicazione, ns. prot. 8438 del 23/05/2013, della Sig.ra Russo Annunziata.
Distinti saluti.

Il 20/05/2013 9.24, 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:—

085AR13.russo.PDF

289 KB

pag. 1

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° 1522,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.568			Controparte SPADARO SAVERIO		Impresa di controparte N.N.				
Esercizio 0		Numero sinistro 085/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 27/05/2013		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
Recupero IVA Si									
Data Incarico 17/05/2013		Data primo rilievo 23/05/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
Foto N. 4		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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5				Targa DN244AZ		Telaio ZCM2404L090026808		1° Immatr. 24/09/09	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		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 Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
ME				DCMS		Costo dei Ricambi			
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
3° pannello laterale .Sx Il mezzo presenta danni al resto della fiancata sx., la zona d'urto relativa al sinistro in oggetto, è stata identificata anche a seguito della presenza di colore grigio riconducibile al colore del veicolo di ctp.				M 1,0		M 1,5		M 3,0	
Telefono:				Fascia Carr. A1		SR 1,0		LA 1,5	
Ore 0,45				Ore 0,35		Ore 1,2		Ore 2,00	
Ore 5,00				Ore 5,00					
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile €		Iva €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,00 € /h 11,55		€ 57,75		€ 12,13	
€		€		€		€		€ 69,88	
Totale Imponibile		€ 213,76		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,50 € /h 20,66		€ 154,95		€ 32,54	
€		€		€		€		€ 187,49	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€	
€		€		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 213,76		S.Rifiuti 0,50 % di		212,70		€ 1,06	
€		€		€		€		€ 0,22	
Totale (Iva Compresa)		€ 258,65		TOTALE STIMA		€ 213,76		€ 44,89	
€		€		€		€		€ 258,65	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
€		€		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Fermo Tecnico		Giorni 0,9		€	
€		€		€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€ 213,76		Osservazioni:					
€		€		€					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 19/06/2013		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
1				1		1		1	

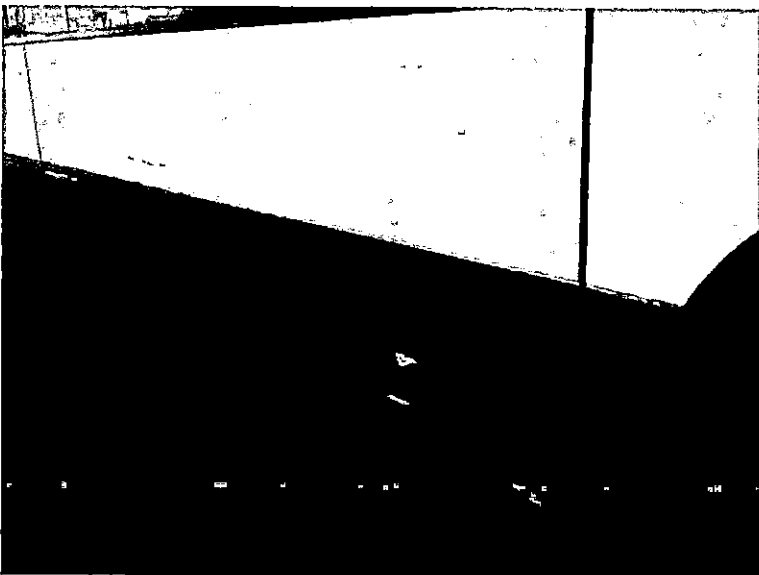
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz. Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1522,00/D /13
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 085/AR/13
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 27/05/2013
Data Perizia: 23/05/2013

Assicurato: AMAT N.568
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DN244AZ
Controparte: SPADARO SAVERIO





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 085/AR/13	DATA SINISTRO 14/05/2013	ORA 12.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ANGELI CUSTODI		ANGOLO
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 568	TARGA AUTOBUS DN 244 AZ
MATR. AGENTE 500170	COGNOME COMEGNA	NOME ANNA	Codice Fiscale CMGNNA66E57L049Y
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-05-1966	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO,		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5309172V
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 26/09/2012	SCADENZA PATENTE 26/09/2017
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 FORD	MODELLO FOCUS	TARGA	PROPRIETARIO SPADARO SAVERIO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PARINI Pal. E Scala B		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT: TA5011199Y		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

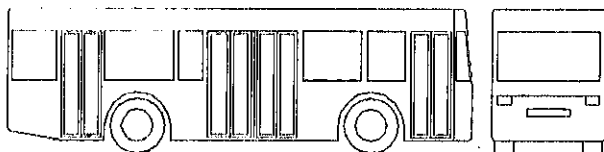
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

81/5521

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

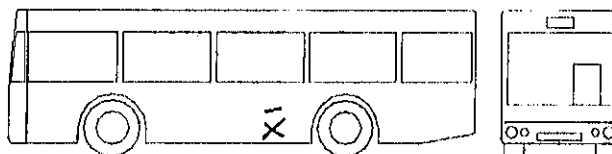
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SU UN PANNELLO LATO SINISTRO (VICINANZE RUOTA POSTERIORE) DI COLORE ROSSO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE ROSSA DEL BUS SULL'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA SS. ANGELI CUSTODI E GIUNTA ALL'ALTEZZA DELLA SCUOLA "G. VICO" INIZIAVO AD ESEGUIRE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA.

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE GRIGIO PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA, IL CUI CONDUCENTE ANZICHÉ FERMARSI PER CONSENTIRMI DI ULTIMARE LA MANOVRA PROSEGUIVA LA MARCIA INTERPONENDOSI IN UNO SPAZIO RISTRETTO TRA IL FIANCO SINISTRO DEL BUS E UN'AUTOVETTURA FERMA IN SOSTA. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 15/05/2013

scuola Vico

VIA ANGELI CUSTODI

Auto in
sosta

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento		
			AMAT		001	1522,00/13		
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.568		SPADARO SAVERIO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
0		085/AR/13				27/05/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
17/05/2013	23/05/2013	TARANTO	ASS		A1	4	19/06/2013	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

 Taranto, li' 19/06/2013
 Importo PERIZIA IVA compresa: 258,65

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

Oggetto: 01.923225199.001**

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

Data: 28/06/2013 11.51

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

vs.rif.085/ar/13

Buongiorno,

per il sinistro a margine, necessito di una dichiarazione testimoniale.

Grazie.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

107/12

Prot. N. 28 GIU. 2013

Dir.	PROF. P.	☐
Dir.	AMBITO GENERALE	☐
Dir.	AMBITO AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	AMBITO TECNICO	☐
Dir.	AMBITO ECONOMICO	☐
Dir.	AMBITO LEGALE	☐
Dir.	AMBITO INFORMATICO	☐
Dir.	AMBITO CONTABILE	☐
Dir.	AMBITO FISCALE	☐
Dir.	AMBITO STAMPA	☐
Dir.	AMBITO PERSONALE / PRODUZIONE	☐
Dir.	AMBITO TECNICO	☐
Dir.	AMBITO PRODOTTO TRAFFICO	☐
Dir.	AMBITO RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
Dir.	AMBITO STAFF QUALITÀ	☐

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 più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelarlo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne 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 può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

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

party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Oggetto: 01.923225199.001**

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

Data: 28/06/2013 11.51

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

vs.rif.085/ar/13

Buongiorno,
per il sinistro a margine, necessito di una dichiarazione testimoniale.
Grazie.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

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

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

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

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

party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

085/AP/13

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 1703,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte SPADARO SAVERIO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923225199-1/1	Data Sinistro 14/05/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato DN244AZ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 14/05/13 è necessaria la somma di € 220,00 (DUECENTOVENTI / 00 EURO) + ACQ. 1 x FEMO TONTO. Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

TARANTO

11.21.06/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A.T. S.P.A.

Genius Professional Ver:

Tel - 0771 681436-680982

Oggetto: INVIO ACCORDI CONSERVATIVI (PER BALBO)

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 21/06/2013 11.12

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

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL
PERITO VITO COLAPIETRO
TEL. 0998864788
FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione13062111131.pdf

968 KB

10296
Prot. M. 21 GIU. 2013

Del. 1	PRESIDENTE	☐
25	DIRETTORE GENERALE	☐
26	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
27	DIRETTORE TECNICO	☐
28	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
29	AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI	☒
30	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
31	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
32	INFORMATICA	☐
33	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
34	UT. TECNICO	☐
35	DIRT. PRODOTTI/TRAFFICO	☐
36	IMP. RAGIONERIA/ECONOMICA	☐
37	STU. STAT. QUANT.	☐

9

STUDIO LEGALE METTA

Via Ciro Giovinazzi n. 70 Tel. Fax 099 4529474

74100 TARANTO

085/AR/13

Avv. Filiberto METTA

e-mail: avv.metta2005@libero.it

pec: metta.filiberto@oravta.legalmail.it

Cod. Fisc. : MTT FBR 53A10L049Z

Part. IVA: 01039720733

RACCOMANDATA A.R.

Prot. N. 10226
Del 20 GIU. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DIAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
DP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
DT	TECNICO	☐
DEPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
DERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Taranto, 11 maggio 2013,

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

Spett.le
AMAT SpA
Via C. Battisti n. 657
74121 TARANTO

Oggetto: Russo Annunziata c/ Amat sinistro del 14/05/2013

Invio la presente in nome e per conto della sig.ra **RUSSO Annunziata**, nata a Taranto il 16/07/1943 C.F. RSS NNZ 43L56 L049 N residente in Taranto alla via De Amicis C/0 sc. B ed elettivamente domiciliata presso questo studio legale in virtù di regolare mandato conferitomi, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni materiali e fisici, patrimoniali e non patrimoniali, subiti il giorno 14/05/2013 alle ore 12,30 circa in Taranto al rione Tamburi nei pressi della chiesa Angeli Custodi subiti a causa di una brusca frenata eseguita dalla conducente dell'autobus Amat linea 1/2 sul quale viaggiava regolarmente munita di abbonamento A11897 n. 12/0022867 valido dall'01 al 31/05/2013 a lei intestato.

Vi invito, pertanto, a risarcire i danni nei modi e termini di legge con avvertimento che, in mancanza, si agirà come per legge.

Distinti saluti

Avv. Filiberto METTA

STUDIO LEGALE

Avv. Filiberto Meitta

Uff.: Via C. Giovinnazzi, 70 - tel. e fax 099 - 4529474

E-mail: avvmetta2905@libero.it

Abit.: Via C. Nitti, 31 - 099-4532873

74100 Taranto

Postaprioritaria

Posteitaliane

EL04113e31 -

€ 0,70



9001 - 74123 TARANTO CENTRO (TA)

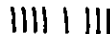
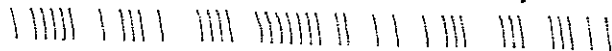
18.08.2013 11.37

Lgt. l.

AMAT P. J. Q.

VIA C. BATTISTI n. 657

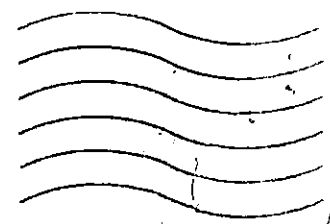
74123 TARANTO



BARI CMP
Poste

18.06 13-17

Italiane



Allianz  **Bank**

Financial Advisors

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 01/08/2013

085/AR/13



SECED132141000001029

0280PE10TX0006 - 105

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923225199 14/05/2013 DANNO 220 1GG FT

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 320,00* 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 : 02/08/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11495121300

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

AMAT S.p.A. - Protocollo In Arrivo

Prot. N.

13406
09 AGO. 2013

Del

P

DG

DA

DT

UE

UAG

UA

UC

UI

UP

UT

UPT

URG

STQ

PRESIDENTE

DIRETTORE GENERALE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DIRETTORE TECNICO

ESERCIZIO MOVIMENTO

AFFARI GEN./RISINISTRI

ACQUISTI / CONTRATTI

CONTABILITA' / BILANCIO

INFORMATICA

PERSONALE / RETRIBUZIONI

TECNICO

PRODOTTI TRAFFICO

RAGIONERIA / ECONOMATO

STAFF QUALITA'

LSC01001-20130802-L01-AFP0-PE-60-1/1

Oggetto: SINISTRO n.01.923225199.001 DEL 14/05/2013 - AMAT SPA (DN 244 AZ) / SPADARO SAVERIO (DB 585 SR) - NS. RIF. 085/AR/13

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

Data: 18/11/2013 8.54

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente si trasmette copia della citazione notificata ad Amat Spa e all'AXA Assicurazioni Spa (Giudice di pace di Taranto udienza 21/11/2013).

Si comunica che l'Amat Spa non interverrà nel giudizio.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

085AR13.citazione spadaro.PDF

216 KB

STUDIO LEGALE
Avv. Ulderico Aiello
Corso Umberto I, 187; 74123 Taranto
Cod. Fisc. LLALRC74E28L049V
Partita Iva 02511590735
Tel Cell 3384934503
Tel/Fax 0994590903
e-mail : aielloulde@libero.it
pec: aiello.ulderico@oravta.legalmail.it

COPIA

085/Arl13
 14/5/2013
 UD. 21/11/2013

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO
ATTO DI CITAZIONE

il Sig. Spadaro Saverio (C.F. SPDSVR75B26L049Z), elettivamente domiciliato in Taranto al Corso Umberto I, n. 187, presso e nello Studio Legale dell'Avv. Ulderico Aiello (C.F. LLALRC74E28L049V) (P.Iva 02511590735), dal quale è rappresentato e difeso, in virtù di mandato a margine del presente atto; il quale difensore dichiara, ai sensi dell'art. 176 C.p.c. Il comma di voler ricevere le comunicazioni delle ordinanze emesse fuori udienza e della sentenza al n. di telefax 0994590903 ed avente la seguente posta certificata: aiello.ulderico@oravta.legalmail.it.

pre m e s s o c h e

- a) in data **14.05.2013**, alle ore **12.25** circa, il veicolo **Ford Focus**, tg. **DB 585 SR** (assicurato **AXA Ass.ni S.p.A.**), di proprietà e condotta dall'attore si trovava in posizione di fermata in Via Santissimi Angeli Custodi, in località Taranto;
- b) mentre il veicolo dello Spadaro si trovava nella predetta posizione di fermata, nell'attesa che l'autobus di linea, tg. **DN 244 AZ**, di proprietà dell'**AMAT s.p.a.** (assicurato **Allianz S.p.A.**), proveniente dalla diramazione laterale della medesima Via SS. Angeli Custodi, posta alla destra rispetto alla direzione di marcia del veicolo attoreo, svoltasse nella propria direzione, veniva colliso dal medesimo autobus, condotto da una donna, la quale, nell'affrontare la curva "stringeva" la propria traiettoria non riuscendo ad evitare il veicolo attoreo, danneggiandolo sulla parte sinistra;

**VI E' MANDATO
 IN ORIGINALE**

Prot. N. **15116**
17 SET. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
P		
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
SA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
SE	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 AMMINISTRATIVO	☐

- c) a seguito del fatto illecito per cui vi è causa, il veicolo dell'attore riportava **danni materiali** pari ad **Euro 1.051,85**, come da **documentazione fiscale**, che si esibisce;
- d) l'odierna difesa provvedeva ad inviare lettera di messa in mora racc.a.r. di richiesta risarcimento dei danni ai sensi dell'articolo 149 D.Lgs 209/2005 alla società assicurativa Axa Ass.ni s.p.a., che garantiva per la r.c.a. il veicolo di proprietà dell'attore, nonché racc.a.r. per conoscenza alla Allianz s.p.a., quale compagnia assicuratrice del veicolo danneggiante;
- e) nonostante siano decorsi oltre 60 giorni dalla ricezione della richiesta di risarcimento danni, la società assicuratrice convenuta ometteva di risarcire l'istante, né indicava i motivi ostativi all'inoltro dell'offerta formale, in grave violazione del D.lgs 209/2005;

Tanto premesso e ritenuto, l'attore, ai sensi dell'articolo 149 D.Lgs 209/2005, ut supra rappresentato e difeso

C I T A

L'Amat S.p.a. (Partita IVA 00146330733), in persona del suo legale rappresentante pro tempore, avente sede legale in **Via C. Battisti, n.657 - 74121 TARANTO**

NONCHE' CITA

l' **AXA Ass.ni S.p.a. (Partita IVA 00902170018)**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, avente sede legale in **20154 - Milano al Corso Como, n. 17**, e li invita a comparire alla pubblica udienza che si terrà il giorno **21/novembre/2013**, ore di rito, dinanzi al **Giudice di Pace di Taranto**, sede consueta (Via Temenide, 83), con invito a costituirsi nei modi e nei termini di legge *ex art. 319 C.p.c.*, con l'avvertenza espressa che in difetto si procederà in loro contumacia e che la costituzione oltre i suddetti termini implicherà le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c., per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito disattesa ogni contraria istanza eccezione e richiesta:

- 1) ai sensi dell'articolo 149 del D.Lgs 209/2005, previo accertamento di responsabilità della conducente dell'autobus di linea, tg. DN 244 AZ, di proprietà della convenuta AMAT s.p.a., nella causazione dell'evento illecito in oggetto, condannare, a titolo di risarcimento danni, l'AXA Ass.ni s.p.a., in persona del legale rappresentante *pro tempore*, al pagamento della somma di euro 1.051,85, oltre il fermo tecnico, oltre interessi legali e rivalutazione monetaria dal dì dell'evento al soddisfo effettivo; il tutto da limitarsi entro euro 1.100,00, con espressa rinuncia all'esubero, quantum da intendersi anche ai fini del contributo unificato;
- 2) con vittoria di spese, competenze ed onorari del presente giudizio, oltre i.v.a. e c.a.p. come per legge, in favore del procuratore dell'attore, il quale si dichiara distrattario ed anticipatario delle spese di lite.

IN VIA ISTRUTTORIA

Voglia il Giudice di Pace adito, *contrariis rejectis*,

In via preliminare

-disporre l'acquisizione, ai sensi degli articoli 210 C.p.c., 94 disp. di attuazione e del D. Lgs. 209/2005, dell'intera documentazione in possesso della società assicuratrice convenuta, comprensiva della perizia meccanica redatta dal p.i. Sion e della documentazione fotografica;

In merito all'an

Solo in caso di necessità, si chiede espletarsi **prova testimoniale** sulle circostanze a); e b); da intendersi scevre da valutazioni assiologiche, a mezzo del teste Sig. Battista Emanuele da Taranto e degli ulteriori

testimoni, che l'odierna difesa si riserva di indicare nei termini di legge, unitamente ad ulteriori circostanze di fatto;

In via principale, l'odierna difesa, alla luce della documentazione fiscale e fotografica esibita, si rimette alla valutazione equitativa del Giudice adito, ai sensi degli articoli 1226 e 2056 C.C.

Ai sensi del **D.P.R. 115/2002** e successive modifiche, il sottoscritto legale dichiara che il valore della causa **è da intendersi limitata ad euro 1.100,00**, soggetta ad un contributo unificato di euro 37,00 oltre euro 8,00 di diritti.

Si producono:

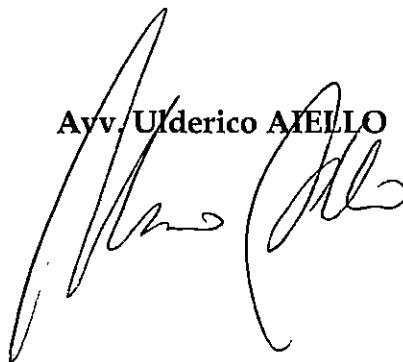
- 1) lettera racc. A/R di messa in mora inviata alla AXA Ass.ni S.p.A, e, per conoscenza all'Allianz S.p.A., e relative attestazioni di ricezione;
- 2) documentazione di spesa attestante il danno emergente;
- 3) documentazione fotografica riprodotte il motoveicolo attoreo ed i danni dallo stesso riportati;
- 4) libretto di circolazione attestante la legittimazione attiva;
- 5) comunicazione trasmessa via telefax all'ispettorato dell'Axa ass.ni s.p.a. in data 02.09.2013 e relativa attestazione di ricezione.

Con riserva di ulteriore produzione nei termini di legge.

Salvezze Illimitate

Taranto, data della notifica

Avv. Ulderico AIELLO



COPIA DA
SEZIONE DI
Ditta Maria Pia S.
Funzionario UNL

RELATA DI NOTIFICA

CORTE DI APPELLO DI LECCE -SEZ. DISTACC. DI TARANTO- UFFICIO NOTIFICHE.

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario, addetto al suindicato Ufficio, su istanza dell'Avv. Ulderico Aiello, ho notificato l'antescritto atto di citazione all'

- **Amat S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, avente sede legale in **74121 Taranto** alla **Via C. Battisti, n. 657**, mediante consegna di copia conforme all'originale a mani di 

*del dipendente Gianfrate Michele,
addebito alle notazioni attinenti*

TA, 17.09.2013

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

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

Altra copia ho notificato all'

- **AXA Ass.ni S.p.a.**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, avente sede legale in **20154-Milano** al **Corso Como, n.17**, mediante invio di copia conforme a mezzo del servizio postale 

**UNEP - CORTE DI
APPELLO DI LECCE S.D.**
Modello A / 1 Cr. 20199

NON URGENTE

Diritti	€ 2,58
Trasferte	€ 4,86
10%	€ 0,49
Spese Postali	€ 8,25
Varie	€ 0,00

TOTALE € 16,18

(10 % versato in modo virtuale)

Data Richiesta 11/09/2013

L'Ufficiale Giudiziario



-1E1120199/1

Oggetto: SINISTRO DEL 14/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000080 - AMAT SPA (DN244AZ) / SPADARO (DB585SR) - NS. RIF. 085/AR/13

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

Data: 20/05/2013 9.24

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:—

085AR13.PDF

91.4 KB