



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
080/AR/13	06/05/2013	22.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	TARANTO - VIA MINIITI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - IPERCOOP		559	DG 437 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
196740	VERDOLINO	FABIO	VRDFBA78R09L049A		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	09-10-78	12-12-2005	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI	D	TA5082230M	MCTC - TA	29/05/2000	03/05/2015
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
MINI	Cooper	EC 654 DY		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		CARIGE ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

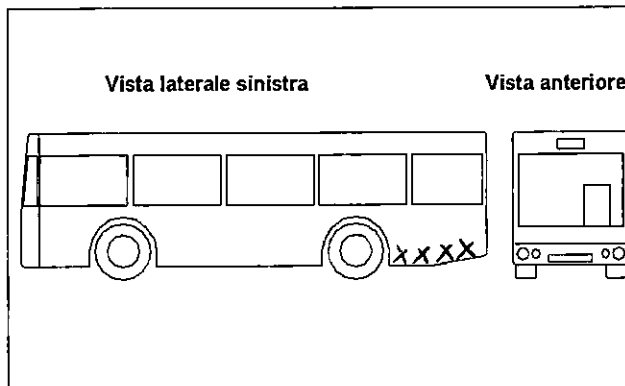
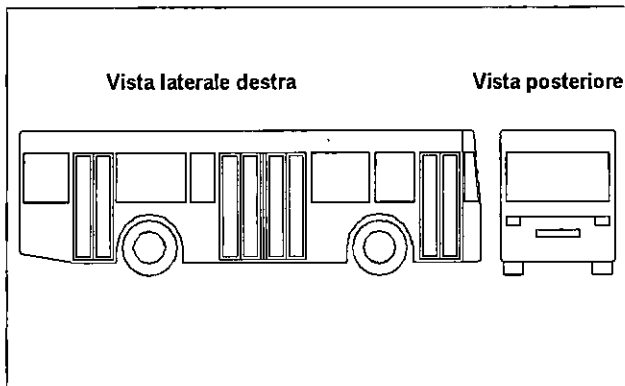
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
FIAT	SEICENTO	BT 638 DX		
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
	MILANO ASS.NI			
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULL'ULTIMO PANNELLO LATERALE SINISTRO E' VISIBILE UNA STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE BIANCA DELLE AUTOVETTURE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

MINI COOPER = STRISCIATA TRA LE DUE PORTIERE LATO DESTRO (NESSUNA AMMACCATURA)
FIAT SEICENTO = SEGNI DI STRISCIATA IN DUE TRATTI, UNA VERSO LA PARTE POSTERIORE E L'ALTRA VERSO LO SPECCHIO LATERALE DESTRO (NESSUNA AMMACCATURA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MINNITI, CON DIREZIONE IPERCOOP, ALL'ALTEZZA DELLA SEDE DEL "JUVE CLUB" STRISCIAMO DUE AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA.
NESSUN FERITO IN QUANTO A BORDO DELLE DUE AUTOVETTURE NON C'ERA NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

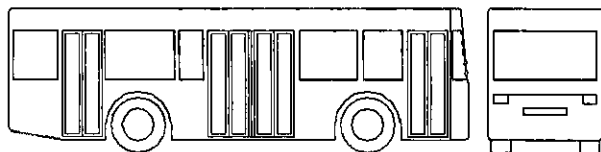
TA, 08/05/2013

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

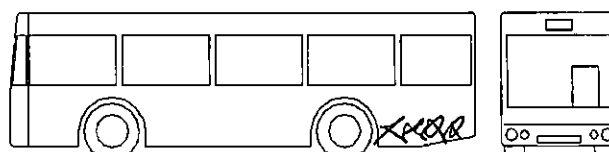
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULL'ULTIMO PANNELLO LATERALE SINISTRO E' VISIBILE UNA STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE BIANCA DELLE AUTOVETTURE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

MINI COOPER = STRISCIATA TRA LE DUE PORTIERE LATO DESTRO (NESSUNA AMMACCATURA)
FIAT SEICENTO= SEGNI DI STRISCIATA IN DUE TRATTI, UNA VERSO LA PARTE POSTERIORE E L'ALTRA VERSO LO SPECCHIO LATERALE DESTRO (NESSUNA AMMACCATURA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MINNITI, CON DIREZIONE IPERCOOP, ALL'ALTEZZA DELLA SEDE DEL "JUVE CLUB" STRISCIAVO DUE AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA.
NESSUN FERITO IN QUANTO A BORDO DELLE DUE AUTOVETTURE NON C'ERA NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

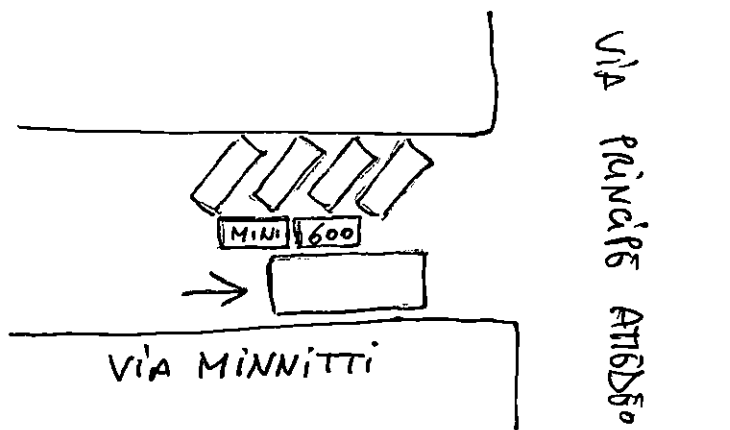
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/05/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 080/AR/13	DATA SINISTRO 06/05/2013	ORA 22.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MINITI		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF	
MATR. AGENTE 196740	COGNOME VERDOLINO	NOME FABIO	Codice Fiscale VRDFBA78R09L049A	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-10-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5082230M	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 29/05/2000
SCADENZA PATENTE 03/05/2015		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 MINI	MODELLO Cooper	TARGA EC 654 DY	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE CARIGE ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO SEICENTO	TARGA BT 638 DX	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: EC654DY

DATI DEL VEICOLO

Targa	EC654DY
Telaio	WMWMG51060TZ42798
Omologazione	OEWMW03EST26
Fabbrica / Tipo	MINI MINI N MG51 AA
Data Immatricolazione	30/06/2010
Data Aggiornamento Carta Circolazione	13/09/2010
KW	66,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1560
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1165
Portata	375
Peso Complessivo	1540
Posti n.ro	4
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	30/06/2010
R.P.	A057005L

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	13/09/2010
R.P.	A084565L

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A084565L
del	13/09/2010
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	13/09/2010
Prezzo del Veicolo	***** 10.000,00 * Euro

Proprietario	FIUMANO' MASSIMO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	10/08/1988
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	GINOSA (TA)
Frazione di residenza	MARINA DI GINOSA
Indirizzo	VIA SCARLATTI 21 - 74025

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 2270 del 09/05/2013 10:54:26

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 6,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: EC654DY

Importo totale

***** 6,00 * Euro



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: BT638DX

DATI DEL VEICOLO

Targa	BT638DX
Telaio	ZFA18700000678513
Omologazione	OE00302EST02
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 187AXC1A 02 FIAT SEICENTO
Data Dichiarazione Conformita'	21/03/2001
Data Immatricolazione	29/06/2001
Data Rilascio Carta Circolazione	17/09/2002
Data Aggiornamento Carta Circolazione	06/09/2012
KW	40,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1108
Alimentazione	BENZINA
Tara	810
Portata	390
Peso Complessivo	1200
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	23/08/2001
R.P.	A060396K

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	06/09/2012
R.P.	A061635W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A061635W
del	06/09/2012
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	04/09/2012
Prezzo del Veicolo	***** 1.400,00 * Euro

Proprietario	CATAPANO CHRISTIAN
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	08/08/1987
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA SALINELLA 3 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 5
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 2271 del 09/05/2013 10:54:28

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

BT638DX

Importo emolumenti
Importo totale

***** 6,00 * Euro
***** 6,00 * Euro

Taranto, li 08/05/2013

Egr. Sig.

VERDOLINO FABIO
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 080/AR/13 del 06/05/2013

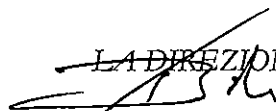
Il giorno 06/05/2013, il bus n° 559 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, 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 Ottobre 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.

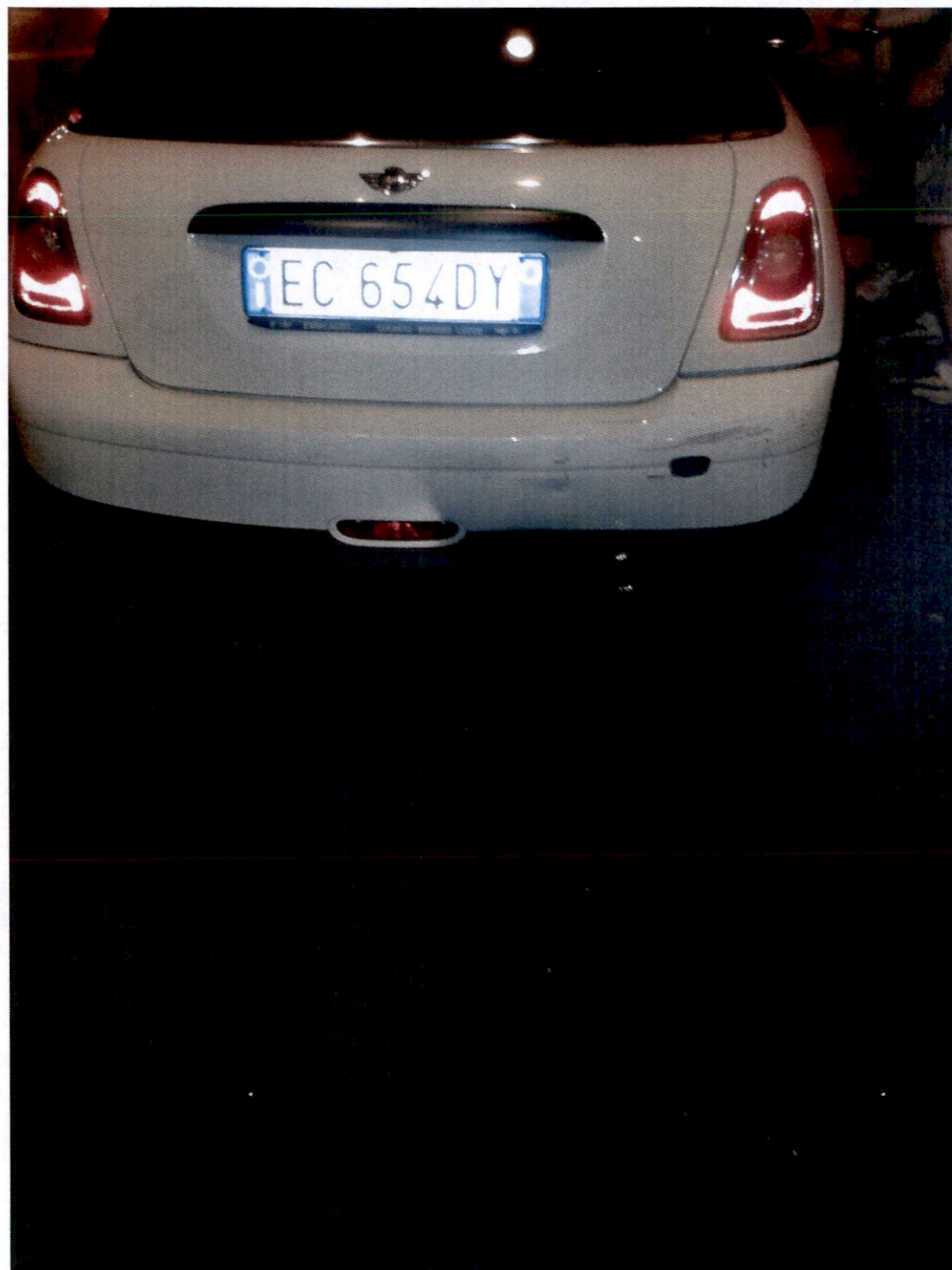
Distinti saluti.


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 08/05/2013





CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 559 DATA 06/04/13

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				
112	CM	500	T	532	ORSO COSIMO			
17	PM	552	ON	633	/ /			
17	ON	639	PM	726	/ /			
17	PM	736	ON	823	/ /			
17	ON	823	PM	910	/ /			
17	PM	920	ON	1007	/ /			
17	ON	1007	PM	1109	ORSO COSIMO			
17	PM	1105	ON	1150	LUCA			
17	ON	1150	PM	1225	u			
17	PM	1245	ON	1340	u			
17	ON	1340	PM	1415	u			
17	PM	1430	ON	1515	u			
17	ON	1519	PM	1600	u			
17	PM	1620	ON	1715	LUCA			
					1725			
3	TAMBUR	1800		1835	VERDELLI			
3	CITTA' DI TENERO	1855		1942	// //			
3	TAMBUR	1955		2044	//			
3	CITTA' DI TENERO	2052	CITTA' DI TENERO	2145	//			
24	CITTA' DI TENERO	2200	DEP	23,20	VERDELLI			

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>050</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>216</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4.40</u>	DALLE ORE <u>15.4</u>	DALLE ORE <u>14.18</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.44</u>	ALLE ORE <u>17.40</u>	ALLE ORE <u>23.48</u>																																																																																																																					
LINEA <u>17</u>	LINEA <u>14</u>	LINEA <u>3</u>																																																																																																																					
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 23.48

Prot. n.: 8634 UAG

Taranto, li 12 7 MAG. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Roberto Fiore
Via Duca di Genova n.78
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – FIUMANO' MASSIMO
Ns. Rif. o8o/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 14/05/2013, ns. prot. 7811, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

01 06 13

16849180439 3

Numero

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Studio legale

Avv. Roberto Fiore

Via Duca di Genova n.78

74123 - Taranto



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

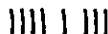
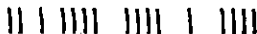
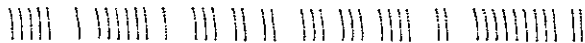
EP2159, EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL(3) Ed. 08/11

Da restituire a _____



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

080/Arc113



080/AR113

STUDIO LEGALE

Avv. Roberto FIORE

Avv. Pietro LUISI

Dott. Sonia CORRADO

Taranto li, 08/05/13

Spett.le A.M.A.T S.pA

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 1811
14 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	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

raccomandata a.r.

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 06/05/2013

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. FIUMANO' Massimo C.F. **FMNMSM88M10L049J**, che elegge domicilio presso il mio studio, per chiederVi il risarcimento dei danni subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

In data 06/05/2013, alle ore 22:25 circa, l'auto **BMW MINI ONE tg. EC 654 DY (assicurata con CARIGE ASS.NI)** di proprietà del mio assistito, era in sosta alla via Minniti in Taranto, all'altezza dell'ufficio postale, quando veniva urtata dall'autobus dell'AMAT linea 24 n. 559 tg. DG 437 BF.

Pertanto, poiché dalle modalità del sinistro risulta evidente la esclusiva responsabilità del conducente del mezzo, Vi invito a risarcire i danni subiti da FIUMANO' Massimo o a comunicarmi gli estremi della Vs. compagnia di assicurazione nei termini di legge con avviso che, in difetto, gli interessi del mio assistito saranno tutelati nelle opportune sedi giudiziarie.

Distinti saluti.

Avv. Roberto FIORE

SI RICEVE IL MARTEDÌ E GIOVEDÌ PER APPUNTAMENTO

E-mail: studiolegalefiore@alice.it

STUDIO LEGALE FIORE

Via Duca di Genova, 78 Tel/Fax 099.4591091

74100 Taranto

14788169006-9

R

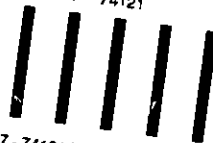


Postaraccomandata

AR

EL04083131 - 74121

€ 4,30



79047 - 74121 TARANTO 8 (TA)

Posteitaliane



09.05.2013 08.44

Spett.le A.M.A.T SpA

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

Oggetto: SINISTRO DEL 06/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000072 - AMAT SPA (DG437BF) / FIUMANO' (EC654DY) + CATAPANO (BT638DX) - NS. RIF. 080/AR/13

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

Data: 20/05/2013 19.37

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 7811 del 14/05/2013 formulata dall'Avv. Roberto Fiore per conto del Sig. Fiumanò Massimo.

Distinti saluti.

Il 09/05/2013 17.45, Sinistri ha scritto:

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto (3 veicoli coinvolti).

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

080AR13.fiumanò.PDF

66.5 KB

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 1519,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.559				Controparte AMAT		Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2013		Numero sinistro 080/AR/13		Codice - Agenzia		Data sinistro 06/05/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incendio 17/05/2013		Data primo rilievo 16/05/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo (Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG437BF		Telaio ZGA482M0006006846	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		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		Passi m.	
Valore Commerciale (C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [//]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Ultimo pannello posteriore rosso .Sx Ultimo pannello posteriore blu .Sx L'angolare paraurti posteriore sx. presenta gli stessi danni rilevati in occasione del sinistro n. 082/AR/12 del 22.04.2013, pertanto non è stato considerato nella perizia attuale.				M 1,0 L 1,0		M 1,0 L 1,0		M 1,5 L 1,0	
Codice / Riparatore A1				Fascia Carr. A1		SR Totale Tempi 2,0		LA 2,0	
Telefono:				VE operativo 2,5		ME Totale Ricambi €			
Supplemento per Doppio Strato 15% 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 €		Imponibile €		Iva €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 4,37 €/h 11,55		€ 50,47		€ 10,60	
Totale Imponibile € 224,51				Nolo Dime e/o Varie €		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 8,37 €/h 20,66		€ 172,92		€ 36,31	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile) € 224,51		S.Rifiuti 0,50 % di		223,39		€ 1,12		€ 0,24	
Totale (Iva Compresa) € 271,66				TOTALE STIMA		€ 224,51		€ 47,15	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				€ 271,66		€		€	
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,0	
TOTALE Indennizzo € 224,51		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	
								Foglio N. 1	

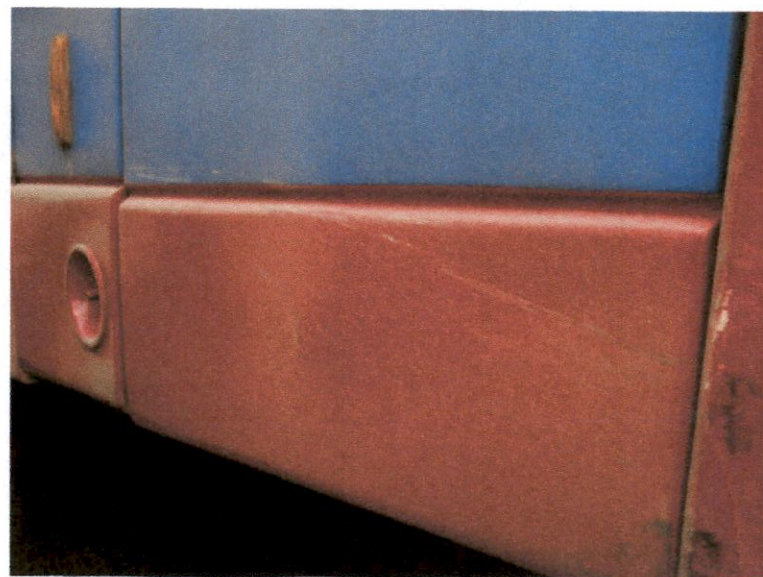
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1519,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **080/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **06/05/2013**
Data Perizia: **16/05/2013**

Assicurato: **AMAT N.559**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG437BF**
Controparte: **AMAT**



1519/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 080/AR/13	DATA SINISTRO 06/05/2013	ORA 22.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MINIITI		ANGOLO
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 559	TARGA AUTOBUS DG 437 BF
MATR. AGENTE 196740	COGNOME VERDOLINO	NOME FABIO	Codice Fiscale VRDFBA78R09L049A
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-10-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5082230M
		RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 29/05/2000
		SCADENZA PATENTE 03/05/2015	
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 MINI	MODELLO Cooper	TARGA EC 654 DY	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE CARIGE ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

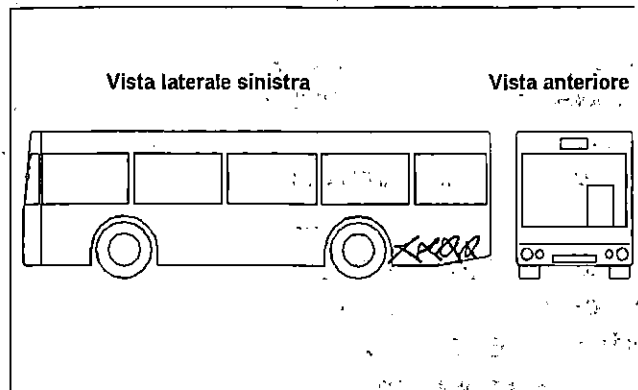
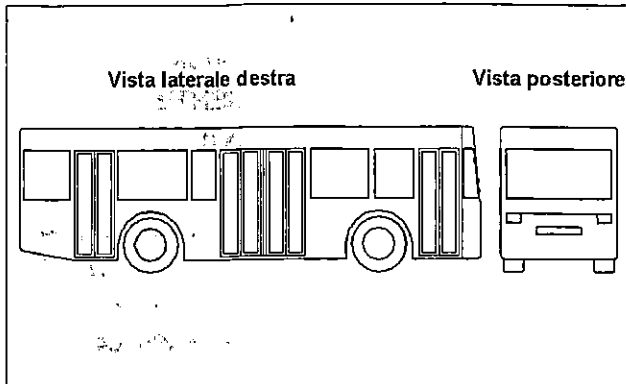
MARCA FIAT	MODELLO SEICENTO	TARGA BT 638 DX	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI	IMPORTO DAMNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sim'siro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULL'ULTIMO PANNELLO LATERALE SINISTRO E' VISIBILE UNA STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE BIANCA DELLE AUTOVETTURE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

MINI COOPER = STRISCIATA TRA LE DUE PORTIERE LATO DESTRO (NESSUNA AMMACCATURA)
FIAT SEICENTO = SEGNI DI STRISCIATA IN DUE TRATTI, UNA VERSO LA PARTE POSTERIORE E L'ALTRA VERSO LO SPECCHIO LATERALE DESTRO (NESSUNA AMMACCATURA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA MINNITI, CON DIREZIONE IPERCOOP, ALL'ALTEZZA DELLA SEDE DEL "JUVE CLUB" STRISCIAVO DUE AUTOVETTURE IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO DELLA STRADA.
NESSUN FERITO IN QUANTO A BORDO DELLE DUE AUTOVETTURE NON C'ERA NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

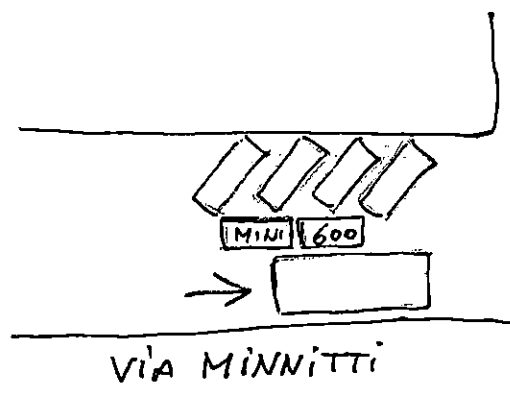
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 08/05/2013

pagina

2



VIA PRINCIPALE

VIA MINNITI

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
1519,00/13

Assicurato
AMAT N.559

Controparte
AMAT

Impresa Controparte
N.N.

Esercizio
2013

Sinistro N.
080/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro
06/05/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
17/05/2013

Data effett. Perizia
16/05/2013

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
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:271,66

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

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

Oggetto: SINISTRO n.923231446 DEL 06/05/2013 - AMAT SPA (DG 437 BF) / FIUMANO' MASSIMO (EC 654 DY) - NS. RIF. 080/AR/13

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

Data: 18/11/2013 8.37

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e all'Allianz Assicurazioni Spa (Giudice di pace di Taranto udienza 25/11/2013).

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

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

-----Allegati:-----

080AR13.citazione fiumano'.PDF

240 KB

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

FIUMANO' Massimo, C.F. FMNMSM88M10L049J, elettivamente domiciliato ai fini del presente atto in TARANTO, Via Duca di Genova, 78, presso lo studio dell'Avv. Roberto FIORE che lo rappresenta e l'assiste giusta mandato a margine del presente atto, il quale dichiara di voler ricevere le comunicazioni degli avvisi di cancelleria e delle ordinanze all'indirizzo di posta elettronica certificata fiore.roberto@oravta.legalmail.it e/o al numero fax 099.4591091

Vi è mandato a
margine
dell'originale

Premesso che

- il giorno 06/05/2013, alle ore 22:25 circa, l'autovettura **BMW MINI ONE tg. EC 654 DY** (assicurata con **CARIGE ASS.NI**), di proprietà dell'attore, sostava in Taranto sulla via Minniti all'altezza dell'ufficio postale, quando veniva urtata dall'autobus di linea 24 n. 559 TG. DG 437 BF (assicurata con **ALLIANZ S.p.a.**);
- la responsabilità del sinistro è dunque da addebitarsi esclusivamente al conducente dell'autobus, il quale con una condotta di guida imprudente si affiancava troppo al veicolo attoreo strisciando sull'intera fiancata destra;;
- in conseguenza del violento impatto l'auto dell'attore subiva danni al proprio mezzo per €. 1.318,82 iva compresa come da documentazione fotografica e preventivo prodotti in atti ;

15500

Prot. N	24 SET. 2013
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
EA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
RA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

3. La Corte Costituzionale, con sentenza n. 1688/10 ha ribadito il principio secondo cui il danneggiato ha diritto al ristoro sia dell'IVA che del fermo tecnico;
4. Per quanto concerne l'I.V.A., essa è dovuta anche qualora il mezzo non fosse stato ancora riparato. Si reputa, infatti, che il costo dell'imposta debba essere corrisposto, poiché una volta che il danno sia liquidato in riferimento alle spese che il danneggiato dovrà affrontare per eliminare le conseguenze pregiudizievoli procurate dall'evento illecito, l'obbligazione risarcitoria si deve estendere anche agli oneri accessori e consequenziali e, dunque, anche a quello del rimborso dell'I.V.A., cui il danneggiato è tenuto nei confronti del riparatore, a sua volta obbligato per legge (D.P.R. n.663/72 e successive modificazioni ed integrazioni) ad addebitarla al committente a titolo di rivalsa (come da sentenza n. 3114/11 del G. di P. di Taranto F. MALAGRINO' e Trib. Bari in Giur. Locale 2004);
5. la ALLIANZ S.p.A. ASS.NI in seguito a lett. raccomandata a.r. n. 14785079922-4 di richiesta danni, apriva il sinistro con n. 923231446 e dava incarico al perito loro fiduciario Per. Ind. Giuseppe MUSOLINO di periziare il mezzo;
6. in data 26/06/2013, la ALLIANZ ASS.NI Compagnia Assicuratrice dell'autobus provvedeva ad inviare assegno "ALLIANZ BANK " N. 2001379977-12 dell'importo di Euro 650,00 (seicentocinquanta/00). che veniva trattenuta in acconto sul maggior importo dovuto, con lettera racc. a-r con n. 14584937706-0 del 01/06/2013;

7. a tutt'oggi, la ALLIANZ ASS.NI S.p.A. non ha provveduto in alcun modo ad integrare le somme necessarie a coprire i costi di riparazione per i danni subiti e da quanto suesposto, l'attore è oggi costretto, suo malgrado, a tutelare le proprie ragioni dinanzi all'autorità giudiziaria;
8. La ALLIANZ S.p.A. ASS.NI dovrà riconoscere anche le spese legali per la fase stragiudiziale. La Corte di Cassazione ha chiarito che, spetta al danneggiato un vero e proprio diritto a farsi assistere e che l'onorario del legale è dovuto indipendentemente dall'intero decorso del termine di sessanta giorni per la formulazione dell'offerta, in questo caso abbondantemente trascorso. (Cass. N. 11606 del 31/5/2006, G.d.P. di BOLOGNA sent. N. 15 del 03/01/08); la negazione di un tale diritto equivarrebbe a violazione del diritto di difesa della parte lesa, e la regolarità del contraddittorio deve essere osservata anche nella fase stragiudiziale, visto che il danneggiato assume l'indiscussa veste di parte debole, mentre le società assicuratrici, oltre che economicamente più forti, sono tecnicamente organizzate ed attrezzate (Cassazione Sentenza n. 11606 del 31 maggio 2005) Il danneggiato ha un diritto costituzionalmente garantito di farsi assistere da un legale di fiducia per ottenere il risarcimento, l'onorario di quest'ultimo è dovuto dall'assicuratore indipendentemente dalla proposizione di una domanda giudiziale, e indipendentemente dall'inutile decorso del termine di sessanta giorni; la negazione di un tale diritto equivarrebbe a violazione del diritto di difesa della parte lesa, e la regolarità del contraddittorio deve essere osservata anche nella fase stragiudiziale, visto che il

danneggiato assume l'indiscussa veste di parte debole, mentre le società assicuratrici, oltre che economicamente più forti, sono tecnicamente organizzate ed attrezzate.

Tutto ciò premesso, FIUMANO' Massimo, ut sopra rappresentato e difeso

CITA

- **ALLIANZ ASS.NI S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 TRIESTE,
- **A.M.A.T. SpA**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, via C. Battisti, 657 – 74100 TARANTO,

dinanzi al Giudice di Pace di TARANTO via Temenide, 83 per l'udienza del 25/11/2013, ore di rito, con invito a costituirsi nei modi e termini di legge, con espresso avvertimento che, la costituzione oltre il termine indicato comporterà le decadenze di cui all'art. 38 e 167 c.p.c. qualora non si costituisca entro i termini, incorrerà nelle decadenze previste dall'art. 167 c.p.c.: il convenuto deve proporre le eventuali domande riconvenzionali e/o di accertamento incidentale, nonché le eccezioni processuali e di merito che non siano rilevabili di ufficio, a seguito della modifica apportata all'art. 167 c.p.c. dalla L. 80/2005 e chiamare in causa il terzo chiedendo al Giudice lo spostamento della prima udienza per effettuare la citazione nel rispetto dei termini e che, in difetto, si procederà in contumacia e per ivi sentire accogliere le seguenti:

CONCLUSIONI

- a) accogliere la domanda attorea e per l'effetto condannare la ALLIANZ ASS.NI S.p.A., al pagamento della somma di (€. 1.318,82 – €. 650,00) = **€. 668,82** a saldo per il risarcimento dei danni materiali subiti da parte attrice, oltre fermo tecnico, deprezzamento commerciale del veicolo a seguito del sinistro, interessi legali e rivalutazione monetaria secondo gli indici ISTAT o di quell'altra somma che risulterà di giustizia, il tutto comunque entro il limite di €. 1.000,00
- b) condannare la ALLIANZA ASS.NI al pagamento delle spese legali per l'attività svolta dal professionista nella fase stragiudiziale pari ad €.
300,00, oltre accessori o di quell'altra somma che il giudice vorrà liquidare in via equitativa il tutto comunque entro il limite suddetto di €.
1.000,00;
- c) condannare altresì la parte convenuta, al pagamento di spese e competenze del presente giudizio, da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore anticipatario.
- in caso di contestazione della responsabilità si chiede ammettersi prova per testi da indicare nell'assegnando termine, sulle circostanze di fatto di cui ai capi 1, 2, 3, 4, 5 e 6 della premessa, preceduti dalla locuzione "vero è";
 - C.T.U. meccanica al fine di accertare e quantificare i danni subiti da parte attrice;

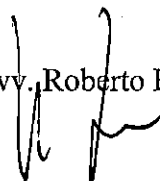
Offre in comunicazione e deposita copia in cancelleria, con riserva di produzione dell'originale ove sopravvenga contestazione di controparte, i seguenti documenti:

Si producono i seguenti documenti:

- A) copia lettera racc. a.r. del 08/05/13
- B) copia avviso di ricevimento lett. n. 14788169006-9;
- C) copia lettera racc. a.r. del 29/05/13
- D) copia avviso di ricevimento lett. n. 14785079922-4;
- E) copia libretto di circolazione dell'auto BMW MINI ONE tg. EC 654 DY ;
- F) copia assegno "ALLIANZ BANK" n. 2001379977-12;
- G) copia lettera racc. a/r del 01/06/2013;
- H) copia avviso di ricevimento lett. n. 14584937706-0;
- I) documentazione fotografica;
- J) copia preventivo di spesa.

Taranto li 11/09/2013

Avv. Roberto FIORE



CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TAR.
D. 389, Maria Pia NICO
Funzionario UNEP

Io sottoscritto assistente UNEP, presso l'Ufficio Unico della Corte di Appello di Lecce sez. distaccata di Taranto, a richiesta dell'Avv. Roberto FIORE, HO NOTIFICATO copia del suesteso atto a:

ALLIANZ ASS.NI S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro tempore, Largo Ugo Imeri, 1 – 34123 TRIESTE mediante spedizione di copia conforme a mezzo del servizio postale.

.....

.....

ELLO
INTO
ACI

A.M.A.T. SpA, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, via C. Battisti, 657 – 74100 TARANTO, mediante consegna di copia conforme per mani di

del dipendente Stasolea Lorenzo,
incaricato di ricevere gli atti, le
TA, 24.09.2013

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

UNEP - CORTE DI
APPELLO DI LECCE S.D.
Modello A/Gp / 1 Cr 3022

NON URGENTE

Trasferte	€ 4,86
Spese Postali	€ 0,00

TOTALE € 4,86
(SPESE POSTALI E TRASFERTE
ANTICIPATE DALL'ERARIO)

Data Richiesta
19/09/2013
L'Ufficiale Giudiziario



Prot. n°: 8617 /UAG

Taranto, 08 MAG. 2015

Egr. Sig. Verdolino Fabio
Circonvallazione die Fiori, 243
74122 TARANTO

Oggetto: Sinistro n°080/AR/13 del 06/05/2013

Il giorno 06/05/2013, il bus n° 559 da Lei condotto, è stato coinvolto in un sinistro che è avvenuto per sua responsabilità.

Il mezzo aziendale è stato danneggiato ed ha riportato danni per l'importo complessivo di €324,51, incluso il controvalore del fermo tecnico, come le è noto giusta perizia inviatale con nota prot. 12773 del 31/07/2013.

Ai fini della determinazione dell'importo del danno da risarcire alla Società, si dà atto che la S. V. nei 60 mesi precedenti l'evento, computati anche con riferimento al periodo antecedente l'entrata in vigore del verbale di accordo (01/05/2013), si è reso responsabile dei sinistri nn° 359 NS 09 e 079 NS 09 e, pertanto, non è operativa l'esimente che azzerava l'importo del danno da ammettere a risarcimento.

Di conseguenza a fronte del danno preventivato, in ottemperanza al punto 4 CCNL del 26/04/2013 si dà atto che l'ammontare del danno da ammettere a risarcimento è ridotto del 75% e, di conseguenza dovrà corrispondere all' AMAT S.p.A. l'importo complessivo di **€60.85** a titolo di risarcimento per i danni occorsi al bus aziendale n°559 a seguito del sinistro n° 080/AR/13.

Nel caso in cui 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.

Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14229020943 9

Numero

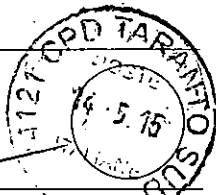
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario VERDOLINO FABIOVia CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI 243C.A.P. 74122 Località TARANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

14/5/15

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

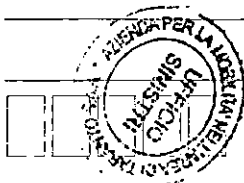
☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

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

EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. (3) Ed. 08/11

Da restituire a



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
70100 TARANTO

080-LAR 113 (*)



Nome	VERDOLINO FABIO - 080 AR 1:					60 mesi	27 mesi
Data Sinistro	06/05/2013	6/5/2008	05/05/2013	01/05/2013	05/05/2013		
Danno preventivato	324,51						
Importo Sinistro Lordo	243,38						
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	0	359 NS 09	79 NS 09				
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0						
Importo Sinistro c/dipendente	60,85						

9 5/5

Prot. 127713 /UAG

Taranto, li 31 LUG. 2013

Egr. Sig.

VERDOLINO FABIO
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI 243
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 080/AR/13 del 06/05/2013

Il giorno 06/05/2013, il bus n° 559 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 324,51, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso, pertanto, in applicazione delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 la S. V. ha diritto, entro i 15 giorni di calendario dalla notifica della presente di produrre osservazioni e/o di richiedere l'attivazione di un contraddittorio, da concludersi entro i successivi 15 giorni, nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale al quale conferisce mandato.

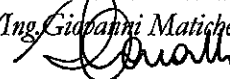
Successivamente l'Azienda, in applicazione delle norme contenute nel citato accordo, notificherà l'importo definitivo dell'addebito al netto delle previste deduzioni.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Giovanni Matichecchia)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

08.08.13-17

14849180500

4

Numero

Destinatario

VERDOLINO FABIO

Via

CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI N. 243

C.A.P.

74122

Località

TARANTO

207/08/2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

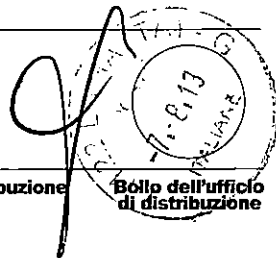
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

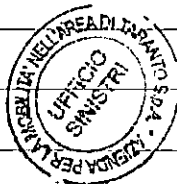


Avviso di ricevimento

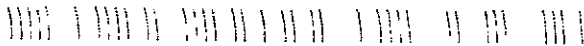
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a

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



080/Ar123 (*)



Taranto, li 16 LUG. 2013

Prot. n.: 11962 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Verdolino Fabio
Circonvallazione dei fiori, 243
74122 - Taranto

OGGETTO: Sinistro N. 080/AR/13 del 06/05/2013

Vogliate ritenere nulla la ns. comunicazione prot. 11775 del 12/07/2013.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loca _____

BARI CMO
Poste

22.07.13 13 17
13915062339 6

Numero
Italiano

Egr. Sig.
Verdolino Fabio
Circonvallazione dei fiori, 243
74122 - Taranto



Verdolino Fabio 18/07/13 nelle Corti

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

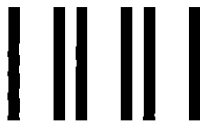
☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A. R.

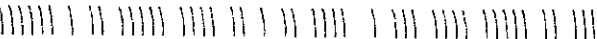
postaprioritaria

Da restituire a



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

080/Arc113 (*)



Prot. 11779 /UAG

Taranto, li 12 LUG. 2013

Egr. Sig.

VERDOLINO FABIO
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 080/AR/13 del 06/05/2013

Il giorno 06/05/2013, il bus n° 559 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 324,51, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 243,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento

BAKI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco

19.07.13-17

14849180493

6

Numero



Assicurata

Euro

italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

VERSOLINO FABIO

Via

CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI, 243

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Versolino Fabio, 17/07/13 delle loro

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

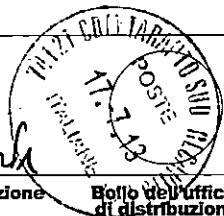
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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/EP2150 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

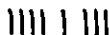
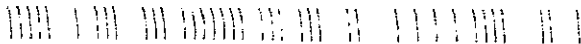


Da restituire a _____



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

080/AC113 (*)





BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 • 10128 Torino
Numero Verde: 803.808

080/ar/13

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3136
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 22.05.2015

AmAt
Assicurazione per la mobilità nell'area di Taranto



00470/000470
0003-1E-PMS1
DCOPI0016

Prot. n.
09 GIU. 2015

AGD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAD	Appalti / Contratti	☐
UCC	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIC	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Altri Gen. F.P.A. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
IT

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78/
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800998039
Liquidatore: BOZZA ROSA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2015/68583/00
Avvenuto in V. MINNITTI DIREZIONE "IPERCO il 06/05/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: vs rif.080/ar/13

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0802071967.08
dell'importo di Euro SESSANTA/85*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per traenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

03138-01199-9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

22.05.2015

euro *60,85*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro

euro SESSANTA/85*

n. 0802071967.08

AMAT SPA V. C. BATTISTI 657
V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

Firma per traenza

N. Assegno

Banco

CAB

0802071967.08 313801199.9



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10122 Torino
Numero Verde 803.808

0801AR113

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F.N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 22.05.2015



00470/000470
0003-1E-PMS1
DCOPI0016

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10781
del 09 GIU. 2015

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
IT

AD	Amministratore Delegato	☐
AG	Direttore Generale	☐
AA	Direttore Amministrativo	☐
AT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AS	Azienda PPA S. SINISTRI	☒
RA	Ufficio Regionale	☒
ST	Staff Qualità	☐

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78/
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800998039
Liquidatore: BOZZA ROSA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2015/68583/00
Avvenuto in V. MINNITTI DIREZIONE "IPERCO il 06/05/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: vs rif.080/ar/13

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0802071967.08
dell'importo di Euro SESSANTA/85*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Cortè D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

22.05.2015

euro

60,85

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro

euro SESSANTA/85*

n. 0802071967.08

AMAT SPA V. C. BATTISTI 657
V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

N. Assegno

Banca

CAB

Taranto, li 20/08/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 923241377 DEL 04/06/2013 (NS. RIF. 100/AR/13) Importo € 750,00
- 2) N. SIN. 923198015 DEL 19/03/2013 (NS. RIF. 053/AR/13) Importo € 1.500,00
- 3) N. SIN. 950413771 DEL 19/02/2013 (NS. RIF. 027/AR/13) Importo € 1.050,00
- 4) N. SIN. 923207598 DEL 10/04/2013 (NS. RIF. 065/AR/13) Importo € 850,00
- 5) N. SIN. 923231446 DEL 06/05/2013 (NS. RIF. 080/AR/13) Importo € 1.000,00

Totale € 5.150,00

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

La somma complessiva di € 5.150,00 (eurocinquemilacentocinquanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

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

Distinti saluti.

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

[Firma]

Allegati: n.4 note Allianz del 14/08/2013 prot. 13582, 13583, 13584 e 13585.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. **13586**
21 AGO. 2013

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

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

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

Milano, 01 agosto 2013



0009
MS1300B54700010001 01 RM01
01190315 MTA92393003167
86 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497074

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970741307 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

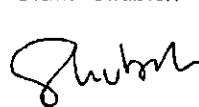
L'importo totale da rimborsare è di 1.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.

Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

13585

Prot. N. 14 AGO. 2013

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



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco



Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.923231446	06/05/2013	VIA MINNITI 74100 TARANTO TA	FIUMANO' MASSIMO	080/12113 1.330,00	24/06/2013	DG437BF	AUTOBUS	1.000,00

1.000,00

Oggetto: SINISTRO DEL 06/05/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000072 - AMAT SPA (DG437BF) / FIUMANO' (EC654DY) + CATAPANO (BT638DX) - NS. RIF. 080/AR/13

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

Data: 09/05/2013 17.45

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 (3 veicoli coinvolti).

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

080AR13.PDF

576 KB