

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 173/AR/13	DATA SINISTRO 07/10/2013	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	ANGOLO VIA CAGLIARI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO	N° SOCIALE 611	TARGA AUTOBUS EH 141 FT	
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	Codice Fiscale LCCLSN71C28I018Q
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
C.A.P. 74020			
DOMICILIO VIA NEVIERA 21	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5108029T	RILASCIATA A MCTC-TA
DATA RILASCIO 31/05/2001		SCADENZA PATENTE 24/05/2016	
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 ROVER	MODELLO	TARGA BD 516 BF	PROPRIETARIO VICCARI GIOVANNI	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA AMALFI N.5		COMPAGNIA ASSICURATRICE FATA ASS.NI POL. N.9021464723		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA VICCARI LUIGI		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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 POLIZIA URBANA
TESTIMONI IL COLLEGA DI FONZO LUIGI MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE

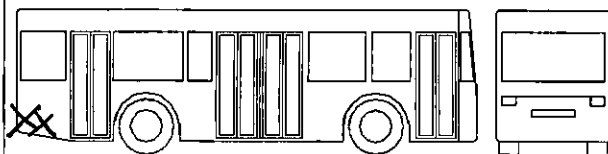
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

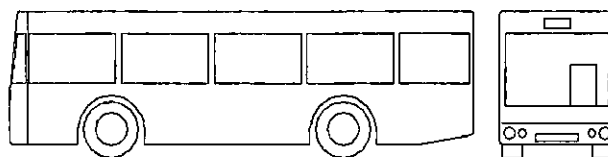
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO E DISTACCO TOTALE DELL'ULTIMO PANNELLO LATERALE DESTRO (DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL PORTELLONE VANO MOTORE IN QUANTO A SEGUITO DELL'URTO SI E' SOLLEVATO).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA CESARE BATTISTI, ALL'INCROCIO CON VIA CAGLIARI IL BUS N. 611 DA ME CONDOTTO VENIVA URTATO SUL LATO POSTERIORE DESTRO DA UN'AUTOVETTURA ROVER DI COLORE VERDE SCURO CHE GIUNGEVA DA VIA CAGLIARI PER IMMETTERSI SU VIA CESARE BATTISTI SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

MALGRADO L'EVIDENTE RESPONSABILITA' DEL CONDUCENTE DEL VEICOLO DI CONTROPARTE LO STESSO SI FACEVA LE SUE RAGIONI E PER TALE MOTIVO RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI DI TARANTO.

COME TESTIMONIANO LE IMMAGINI DEL SISTEMA VEDR, CHE HO AZIONATO SUBITO DOPO L'IMPATTO, NELLA FASE INIZIALE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DA PARTE DEL BUS N.611, L'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE NON ERA GIA' PRESENTE ALL'INCROCIO DI VIA CAGLIARI MA GIUNGEVA IN UN SECONDO TEMPO QUANDO IL BUS AVEVA GIA' OLTREPASSATO L'INCROCIO PER PIU' DELLA META' DELLA SUA LUNGHEZZA.

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. 8/10/2013

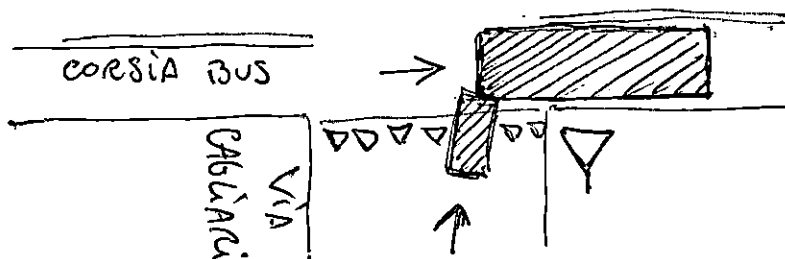
pagina

2

VIA CESARE BATTISTI

CORSIA BUS

VIA CAGLIARI



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 173/AR/13	DATA SINISTRO 07/10/2013	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA CAGLIARI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 611	TARGA AUTOBUS EH 141 FT	
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	Codice Fiscale LCCLSN71C28I018Q	
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA NEVIERA 21	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5108029T	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 31/05/2001
SCADENZA PATENTE 24/05/2016				
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 ROVER	MODELLO	TARGA BD 516 BF	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

IL COLLEGA DI FONZO LUIGI MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 173/AR/13	DATA SINISTRO 07/10/2013	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	ANGOLO VIA CAGLIARI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 611	TARGA AUTOBUS EH 141 FT
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	Codice Fiscale LCCLSN71C28I018Q
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN
DOMICILIO VIA NEVIERA 21		TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5108029T
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 31/05/2001	SCADENZA PATENTE 24/05/2016
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 ROVER	MODELLO	TARGA BD 516 BF	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

IL COLLEGA DI FONZO LUIGI MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE

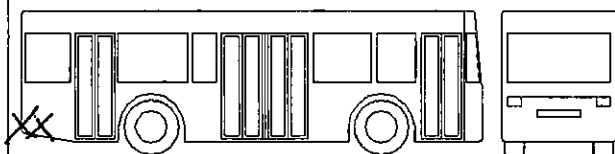
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

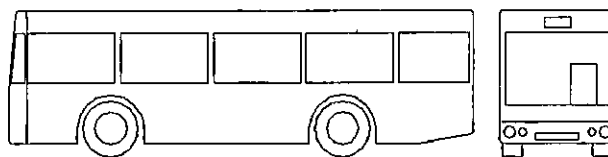
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO E DISTACCO TOTALE DELL'ULTIMO PANNELLO LATERALE DESTRO (DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL PORTELLONE VANO MOTORE IN QUANTO A SEGUITO DELL'URTO SI E' SOLLEVATO).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA CESARE BATTISTI, ALL'INCROCIO CON VIA CAGLIARI IL BUS N. 611 DA ME CONDOTTO VENIVA URTATO SUL LATO POSTERIORE DESTRO DA UN'AUTOVETTURA ROVER DI COLORE VERDE SCURO CHE GIUNGEVA DA VIA CAGLIARI PER IMMETTERSI SU VIA CESARE BATTISTI SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

MALGRADO L'EVIDENTE RESPONSABILITA' DEL CONDUCENTE DEL VEICOLO DI CONTROPARTE LO STESSO SI FACEVA LE SUE RAGIONI E PER TALE MOTIVO RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI DI TARANTO.

COME TESTIMONIANO LE IMMAGINI DEL SISTEMA VEDR, CHE HO AZIONATO SUBITO DOPO L'IMPATTO, NELLA FASE INIZIALE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DA PARTE DEL BUS N.611, L'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE NON ERA GIA' PRESENTE ALL'INCROCIO DI VIA CAGLIARI MA GIUNGEVA IN UN SECONDO TEMPO QUANDO IL BUS AVEVA GIA' OLTREPASSATO L'INCROCIO PER PIU' DELLA META' DELLA SUA LUNGHEZZA.

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, 8/10/2013

pagina

2

ROM BD S16 BF

FATA

9021464 723

VICCARÌ GIOVANNI

AMAZZÌ S

" LUIGI

AMAZZÌ, S

Taranto, li 8/10/2013

Egr. Sig.

LECCE ALESSANDRO

VIA NEVIERA 21

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 173/AR/13 del 07/10/2013

Il giorno 07/10/2013, il bus n° 611 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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 8/10/2013

Alessandro

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 611 DATA 7.10.2013

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>036</u> DALLE ORE <u>07.50</u> ALLE ORE <u>11.25</u> LINEA <u>036</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Abdine Rha</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>455</u> DALLE ORE <u>11:20</u> ALLE ORE <u>14:10</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Secco Alessandro</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ 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>Implanto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Implanto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Implanto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Implanto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

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









Oggetto: SINISTRO DEL 07/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000128 - AMAT SPA (EH141FT) / VICCARI (BD516BF) - NS. RIF. 173/AR/13

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

Data: 09/10/2013 16.10

A: CLD Taranto <mailcld123@allianz.it>

Vedi denuncia di sinistro allegata.

Cordiali saluti.

Il 09/10/2013 15.48, CLD Taranto ha scritto:

La denuncia di sinistro non risulta allegata.
Segnaliamo inoltre che il ns sistema informatico non ci consente di vedere filmati
Cordiali saluti

Da: sinistriamat@amat.ta.it [<mailto:sinistriamat@amat.ta.it>]

Inviato: mer 09/10/2013 15.46

A: CLD Taranto

Oggetto: SINISTRO DEL 07/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000128 - AMAT SPA (EH141FT) / VICCARI (BD516BF) - NS. RIF. 173/AR/13

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto e filmato VEDR.

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 <https://gigamail.impresasemplice.it>

[/MailMessageReader.aspx?mailId=8f0e72ff-14b6-44d0-93e2-fab8161ec057&](#)

[address=mailcld123@allianz.it&token=849a45e4-b3eb-4b0c-a4fc-9f369facd727](#) * 173 AR 13.PDF (110 bytes)/r/n* drf1_20131007_110334^AMAT 611^^KDTW00816_I.mp4 (7591 bytes)/r/n* 173 AR 13.PDF (110 bytes)/r/n* drf1_20131007_110334^AMAT 611^^KDTW00816_I.mp4 (7591 bytes)/r/n

—Allegati:—

173 AR 13.PDF

111 KB

Oggetto: SINISTRO DEL 07/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000128 - AMAT SPA (EH141FT) / VICCARI (BD516BF) - NS. RIF. 173/AR/13

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

Data: 14/10/2013 8.20

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 dichiarazione testimoniale rilasciata in data 10/10/2013 dal Sig. Di Fonzo Luigi.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

---Allegati:-----

173AR13.teste di fonzo.PDF

190 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Di Fonzo Luigi nato a Castellaneta (Ta) il 5/2/55 è ivi residente Contrada Montecamplo n.116 (C.F. DFNLGU55B05C136Z), sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

giorno 07/10/2013 alle ore 12.10 ero di servizio ed effettuavo una corsa di linea "1/2" alla guida del bus 539. All'orario su indicato mentre percorrevo Via cesare Battisti seguivo a circa 40 – 50 metri di distanza il bus n.611 targato EH141FT condotto dal collega Lecce Alessandro.

Dal mio posto guida ho potuto osservare che l'autobus Amat che mi precedeva e percorreva Via cesare Battisti, dopo aver quasi del tutto attraversato l'incrocio con Via Cagliari, veniva urtato sul lato posteriore destro da un'autovettura targata targata BD516BF che non rispettava il segnale di dare precedenza.

Quando ho raggiunto i veicoli, il collega e il conducente dell'autovettura erano scesi dai rispettivi mezzi per constatare i danni e scambiarsi i dati. Ho potuto verificare che l'autobus si presentava con il vano motore sollevato e per terra stata un pannello .

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 10/10/2013

Di Fonzo Luigi

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. DI FONZO
2. LUIGI
3. 05/02/55 CASTELLANETA (TA)
4a. 07/12/2004 4c. U.C.O.
4b. 23/02/2006 5. U16461500G
7. 
9. ACEDE
8. CASTELLANETA (TA)
VIA F. FILZI SCALA A

Vertical text on right edge:
Licenza di Guida
Per la Categoria A
Valida fino al 07/12/2014
Valida dal 23/02/2006
U.C.O. U16461500G
Luigi Di Fonzo
05/02/1955
Castellaneta (TA)
Via F. Filzi Scala A

TESSERA SANITARIA **REPUBBLICA ITALIANA**

Codice Fiscale **DFNLGU55B05C136Z** Data di scadenza **01/10/2016**

Cognome **DI FONZO** Sess **M**

Nome **LUIGI**

Luogo di nascita **CASTELLANETA**

Provincia **TA**

Data di nascita **05/02/1955**



Small text: Detti sanitari regionali

05/02/2015 (LUNEDÌ)
65 018461500G

	9.	10.	11.
A1	06		
A	06		
B	07/09/77	23/02/06	
C	07/09/77	23/02/06	
D	07/09/77	23/02/06	
BE	14/03/91	23/02/06	
CE	14/03/91	23/02/06	
DE	14/03/91	23/02/06	
71	MI3906435P		

CASTELLARCA
CDA MONTECARLO 3.11
05/02/2015 06:48:59
Prestazione di servizio
Report di A. Pamparone & Associati
via Garibaldi, 16 - Caporale - Genova I
telefono 010 5511111 fax 010 5511112

MI3906435P

ISTIT. PURCHASER ASS. DI CREDITO NAZIONALE

IT

DI FONZO

LUIGI 05/02/1955

DFNLGU55B05C136Z SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600070301035 01/10/2016

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Di Fonzo Luigi nato a Castellaneta (Ta) il 5/2/55 e ivi residente Contrada Montecampio n.116 (C.F. DFNLGU55B05C136Z), sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

giorno 07/10/2013 alle ore 12.10 ero di servizio ed effettuavo una corsa di linea "1/2" alla guida del bus 539. All'orario su indicato mentre percorrevo Via Cesare Battisti seguivo a circa 40 - 50 metri di distanza il bus n.611 targato EH141FT condotto dal collega Lecce Alessandro.

Dal mio posto guida ho potuto osservare che l'autobus Amat che mi precedeva e percorreva Via Cesare Battisti, dopo aver quasi del tutto attraversato l'incrocio con Via Cagliari, veniva urtato sul lato posteriore destro da un'autovettura targata BD516BF che non rispettava il segnale di dare precedenza.

Quando ho raggiunto i veicoli, il collega e il conducente dell'autovettura erano scesi dai rispettivi mezzi per constatare i danni e scambiarsi i dati. Ho potuto verificare che l'autobus si presentava con il vano motore sollevato e per terra stata un pannello.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 10/10/2013

Di Fonzo Luigi

16657

Prot. N. 10 OTT. 2013

Del	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
RA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
RT	DIRETTORE TECNICO	☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
WAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
WA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
BC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
W	INFORMATICA	☐
RF	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
RT	TECNICO	☐
APT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
W.RG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STC	STAFF QUALITA'	☐

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. DI FONZO
2. LUIGI
3. 05/02/55 CASTELLANETA (TA)
4a. 07/12/2004 4c. U.C. 0
4b. 23/02/2006 5. U164615006
7. 
8. ACEDE
8. CASTELLANETA (TA)
VIA F. FILZI SCALIA A

REPUBBLICA ITALIANA
 tessera sanitaria

Codice Fiscale **DFNLG055B05C136Z** Data di scadenza **01/10/2016**

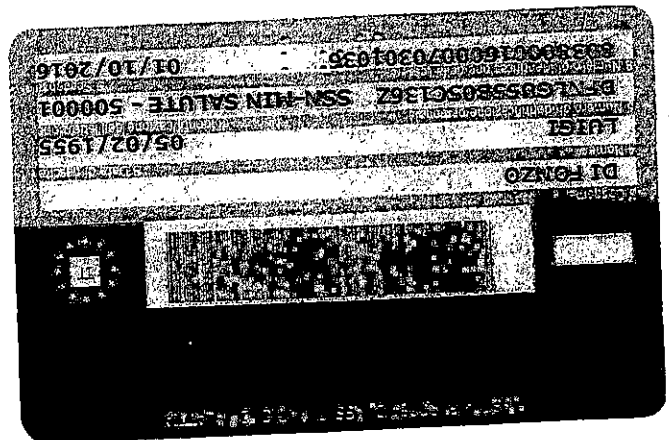
Cognome **DI FONZO**

Nome **LUIGI** Sesso **M**

Luogo di nascita **CASTELLANETA**

Provincia **TA** Dcti sanitari regionali

Data di nascita **05/02/1955**



LUIGI		05/02/1955	01/10/2016
DT-16055805C136Z	SSN-4UN SALUTE - 500001	LUIGI	05/02/1955
01/10/2016	00380001600070301036	DT-FONZO	

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° 3192,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.						
Assicurato AMAT N.611				Controparte N.N.		Impresa di controparte N.N.								
Esercizio 2013		Numero sinistro 173/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 07/10/2013							
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA							
							Si							
Data Incarico	Data primo rilievo	Località		C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di							
14/10/2013	15/10/2013	TARANTO		ASS	Da Iniz.	4								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA							Scade il							
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa							
Veicolo(Marca-Modello-Versione) AUTOBUS N.N.				Targa EH141FT		Telaio 9999999999999999		1° Immatr. 99/99/9999						
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro								
DISCRETO	1	50	GRIGIO METALLIZATO			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)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità									
€ 1,00	€	€ 0	€		€ 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	Tempo		* (Iva Esclusa)		
Paraurti posteriore				S	2,0	S	2,0	S	3,0			316,41		
Ultimo pannello posteriore .Dx				G	2,0	G	3,5	G	3,0					
Mezzo ispezionato a riparazioni ultimate. Acquisite e allegate dall'ufficio sinistri n. 14 foto del mezzo danneggiato e dei veicoli sul luogo del sinistro. Perizia effettuata in base alla documentazione fotografica fornita e dallo stato attuale del mezzo.														
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi	
Telefono:				A1		Totale Tempi		4,0		5,5		6,0		€ 316,41
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,90	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,69	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,19	Totale tempi VE Ore 9,19		
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale					
€	€ 1,00		€		€ 316,41		€ 69,61		€ 386,02					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,19 €/h 11,55		€ 106,14		€ 23,35		€ 129,49					
Totale Imponibile	€ 812,73		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado	€		Mano d'opera carrozzeria Ore 18,69 €/h 20,66		€ 386,14		€ 84,95		€ 471,09					
Insufficienza Assicurativa %	€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile)	€ 812,73		S.Rifiuti 0,50 % di 808,69		€ 4,04		€ 0,89		€ 4,93					
Totale (Iva Compresa)	€ 991,53		TOTALE STIMA		€ 812,73		€ 178,80		€ 991,53					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,3					
Indennizzo Contrattuale	€		€		€		€							
TOTALE Indennizzo	€ 812,73		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														
Data consegna				Firma Professionista				Ruolo N.		Foglio N.				
25/10/2013				per. ind. Ernesto Sion				3812		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.: 3192,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: 002
Agenzia:
Sin. Numero: **173/AR/13**
Numero Pol.:

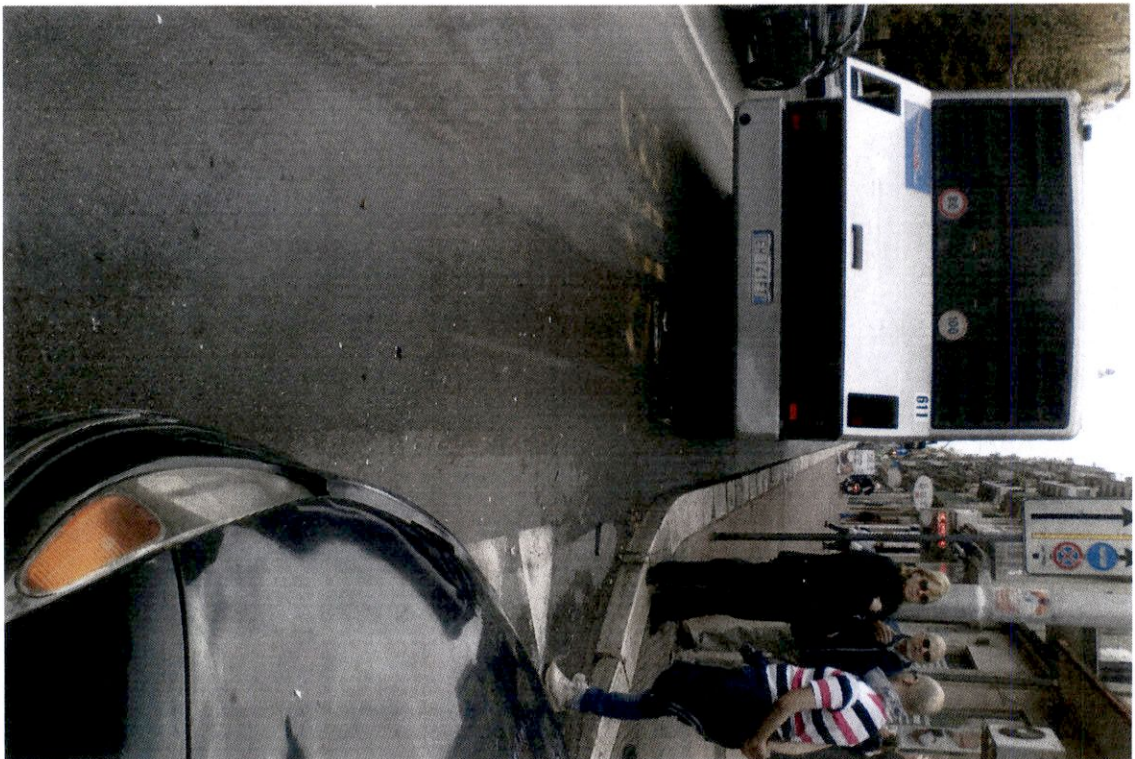
Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **07/10/2013**
Data Perizia: **15/10/2013**

Assicurato: **AMAT N.611**
Veicolo: **AUTOBUS N.N.**
Targa: **EH141FT**
Controparte: N.N.













DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 173/AR/13	DATA SINISTRO 07/10/2013	ORA 12.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA CAGLIARI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 611	TARGA AUTOBUS EH 141 FT	
MATR. AGENTE 151300	COGNOME LECCE	NOME ALESSANDRO	Codice Fiscale LCCLSN71C28I018Q	
COMUNE DI NASCITA SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	DATA DI NASCITA 28-03-71	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA NEVIERA 21	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA5108029T	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 31/05/2001
			SCADENZA PATENTE 24/05/2016	
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 ROVER	MODELLO	TARGA BD 516 BF	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA **POLIZIA URBANA**

TESTIMONI
IL COLLEGA DI FONZO LUIGI MI SEGUIVA A BREVE DISTANZA ALLA GUIDA DI ALTRO BUS AZIENDALE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

N° SINISTRO

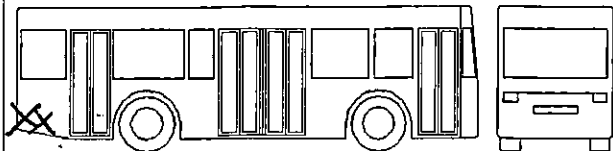
173/AR/13



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

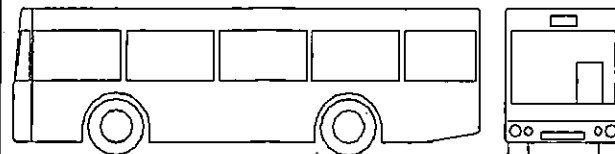
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO E DISTACCO TOTALE DELL'ULTIMO PANNELLO LATERALE DESTRO (DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL PORTELLONE VANO MOTORE IN QUANTO A SEGUITO DELL'URTO SI E' SOLLEVATO).

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA CESARE BATTISTI, ALL'INCROCIO CON VIA CAGLIARI IL BUS N. 611 DA ME CONDOTTO VENIVA URTATO SUL LATO POSTERIORE DESTRO DA UN'AUTOVETTURA ROVER DI COLORE VERDE SCURO CHE GIUNGEVA DA VIA CAGLIARI PER IMMETTERSI SU VIA CESARE BATTISTI SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

MALGRADO L'EVIDENTE RESPONSABILITA' DEL CONDUCENTE DEL VEICOLO DI CONTROPARTE LO STESSO SI FACEVA LE SUE RAGIONI E PER TALE MOTIVO RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI DI TARANTO.

COME TESTIMONIANO LE IMMAGINI DEL SISTEMA VEDR, CHE HO AZIONATO SUBITO DOPO L'IMPATTO, NELLA FASE INIZIALE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DA PARTE DEL BUS N.611, L'AUTOVETTURA DI CONTROPARTE NON ERA GIA' PRESENTE ALL'INCROCIO DI VIA CAGLIARI MA GIUNGEVA IN UN SECONDO TEMPO QUANDO IL BUS AVEVA GIA' OLTREPASSATO L'INCROCIO PER PIU' DELLA META' DELLA SUA LUNGHEZZA.

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. 8/10/2013

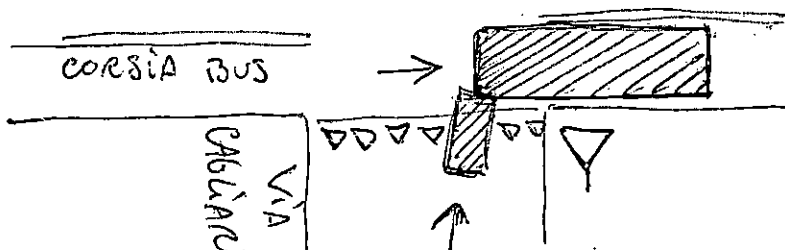
pagina

2

VIA CESARE BATTISTI

CORSIA BUS

VIA CAGLIARI



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 3192,00/13
Assicurato AMAT N.611		Controparte N.N.		Impresa Controparte N.N.		
Esercizio 2013	Sinistro N. 173/AR/13		Codice Agenzia		Data Sinistro 07/10/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 14/10/2013	Data effett. Perizia 15/10/2013	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	Data Restituzione 25/10/2013

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. 22 %	6,86
Totale	38,06
Non Imponib.	
Totale	38,06
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	32,06

Note:

Taranto, li' 25/10/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:991,53

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

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

173/AR/13

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 7 fasciate è conforme all'originale.

Taranto # 30-10-2013

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)



CORPO DI-POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 179h2

del 04 NOV. 2013

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

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	775	data incidente	04/10/2013
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	12.20
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	CASSARO		
	DI GIACOMO DI GIACOMO		

DINAMICA DEL SINISTRO N. 775 DEL 07/10/2013

DATI IDENTIFICATIVI DEI VEICOLI RIMASTI COINVOLTI

	VEICOLO A	VEICOLO B
Tipo	Autobus urbano	Autoveicolo
Marca	Bredamenarinibus	Rover
Modello	M 240	RF 12
Targa	EH 141 FT	BD 516 BF
Immatricolazione	1999	1999
Revisione	Regolare	Regolare
Assicurazione	Allianz Ras s.p.a	Fata
Polizza: numero e scadenza	0000059497074/0000128- sc. 31/03/2014	Nr.000005009021464723- sc.21/12/2013
Proprietario	A.M.A.T	Vicari Giovanni
Luogo e data di nascita		Taranto-07/07/1943
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Via C. Battisti 657	Via Amalfi nr.5
Conducente	LECCE Alessandro	VICARI Luigi
Luogo e data di nascita	San Marzano di San Giuseppe- 28/03/1971	Taranto-27/01/1979
Luogo di residenza	San Marzano di S. G.	Taranto
Via/Piazza	Via Neviera nr. 21	Via Amalfi nr. 5
Patente di guida: tipo e numero	Ctg. CD . TA5108029T	Ctg. B- TA5311700A
Ufficio	MCTC-Taranto	MCTC- Taranto
Data di rilascio e scadenza	11/07/2008-Certificato di rinnovo	21/11/2012-19/07/2021
Trasportati	Nessuno	Nessuno
Danni	Distacco vano sportello areazione posteriore destro, striatura paraurti posteriore destro, probabili danni portellone posteriore	Striatura paraurti anteriore sinistro, distacco modanatura cromata laterale anteriore sinistro

Il sinistro è avvenuto sulla via Cesare Battisti all'intersezione a "T" con la via Cagliari. Quest'ultima via e nel tratto interessato al sinistro, è strada a carreggiata unica e a senso unico di marcia, il cui traffico veicolare si svolge da Sud verso Nord in direzione via C. Battisti. Al suo sbocco con quest'ultima via, insiste segnaletica verticale di Dare Precedenza, integrata da striscia orizzontale di arresto. Ai margini della strada sono presenti marciapiedi rialzati, al di sotto dei quali è consentita la sosta parallela all'asse stradale su entrambi i lati. La via Cesare Battisti è strada in unica carreggiata a senso unico di marcia, divisa in due corsie ed il cui traffico veicolare si snoda con direzione Ovest/Est (dal centro urbano verso la periferia). La corsia Nord è riservata a tutte le categorie di veicoli, mentre la corsia Sud, opportunamente indicata da segnaletica verticale e segnalata da doppia striscia continua bicolore bianca e gialla, è riservata ai mezzi del trasporto



pubblico. Lungo i margini della strada sono presenti marciapiedi rialzati al di sotto dei quali avviene la sosta dei veicoli con stalli paralleli all'asse stradale lungo il margine Nord, mentre lungo il margine Sud, per la presenza della corsia riservata ed opportunamente segnalata, è vietata in modo permanente la sosta. La segnaletica orizzontale di separazione delle corsie si interrompe in corrispondenza dell'area di incrocio. La pavimentazione stradale è costituita da asfalto in buono stato manutentivo, con fondo stradale bagnato. Il tempo si presentava con tempo nuvoloso, con condizioni di visibilità buona e luminosità diurna.=====

Gli scriventi, giunti sul luogo dell'evento, rilevavano i veicoli in posizione post urto; l'autobus Amat si rilevava oltre l'intersezione con la via Cagliari sulla corsia riservata ai mezzi pubblici, in posizione parallela all'asse stradale e con il frontale rivolto ad Est. La struttura posteriore del bus risultava a circa mt. 1.5 dal cantonale S/E dell'incrocio. Il veicolo Rover si rilevava con il frontale di poco oltre la linea d'arresto ubicata sulla via Cagliari all'intersezione con la via C. Battisti, diagonale all'asse stradale e con il frontale rivolto verso Sud/Est. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di abrasioni gommose o di scarrocciamento. Sul piano viario e a tergo dell'autobus si rilevava lo sportello di areazione laterale posteriore destro distaccatosi a seguito del contatto. Per tutto il tempo utile ai rilievi non si veniva a conoscenza di potenziali testimoni, né le parti interessate ne facevano menzione. Entrambi i conducenti, presenti sul posto, rilasciavano spontanee dichiarazioni, dichiarando di non aver bisogno di cure mediche sul posto.=====

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata: =====

Il signor **Vicari Giuseppe**, alla guida del veicolo Rover, percorreva la via Cagliari nel suo senso unico di marcia da Sud verso Nord con l'intento effettuare manovra di svolta a destra sulla via C. Battisti. Lo stesso, giunto all'intersezione si sporgeva nell'area di manovra nel momento in cui transitava il bus proveniente da sinistra e che aveva già impegnato l'area d'incrocio con quasi tutta la struttura. In tale fase, omettendo la dovuta precedenza, come imposto dalla segnaletica stradale, veniva in collisione con il veicolo antagonista. Nella fase antecedente all'evento, il sig. **Lecce Alessandro**, alla guida dell'autobus di linea urbana dell'Amat, percorreva la corsia Sud della via C. Battisti riservata ai mezzi pubblici in direzione viale Magna Grecia. Giunto all'intersezione con la via Cagliari, nel proseguire il moto in rettilineo e posizionato parallelamente all'asse stradale, durante la fase finale dell'attraversamento veniva attinto dal veicolo Rover proveniente dalla propria destra e dalla via Cagliari. L'urto si concretizzava con punti di contatto evidenziati tra la sezione anteriore sinistra dell'auto e la fiancata posteriore destra dell'autobus.



Big. Luca C...
h



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno, addì del mese di
alle ore 17,20 in località
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

è presente il sig:

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: Stile punto del bus percorso

le coste riservate della via C. Battisti, fra la

all'incrocio con via Gellia, proseguendo

sinistra e nella fase ultima, all'attraversamento

avverto un urto nella parte post. dx del

mezzo e guardando dallo specchio esterno,

mi accorsi che una vettura proveniente

da via Gellia, mi aveva urtato -

[Handwritten signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno addì del mese di
alle ore in località
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

è presente il sig.
identificato a mezzo

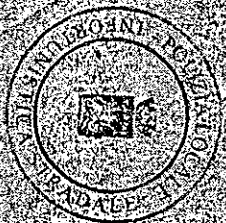
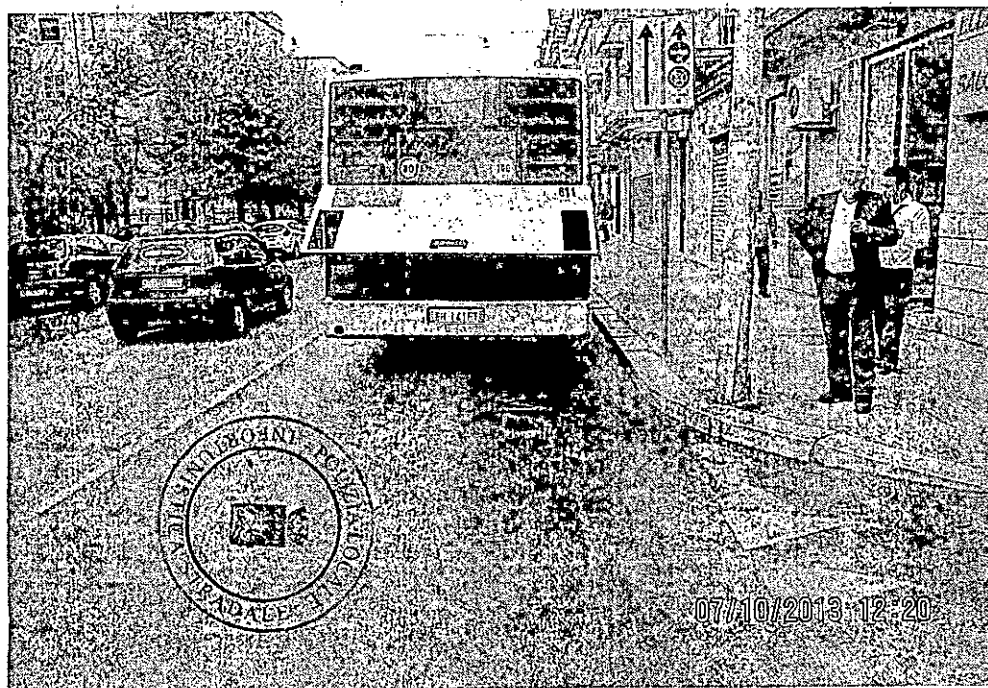
il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: *all'epoca della cattura percos-
sione da Capitan al suo senso unico; punto
all'incrocio con via C. Bettist, mi fermavo
al semaforo in luce precedente. In tale fase
notavo il bus che proveniente da via P
da via Bettist viaggiava verso il centro della
e il suo conducente si spostava verso la
strada di via via persona. Perciò
che i miei non erano stati spostati
al momento dell'intervento e che la mia
vettura è stata deviata verso la via
del bus.*

- [Signature]



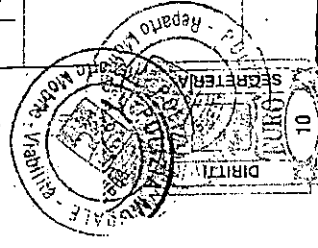




07/10/2013 12:20

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>158518</u> DEL <u>30.10.2013</u>	Si consegna a Servizio/Ufficio:	POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale Prot. nr. <u>158518</u> <u>30-10-2013</u>
Spazio per diritti di segreteria		



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRI AMAT S/A

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
☒ rapporto incidente stradale del 07/10/2013 via: C. BATTISTI CAGGIARI
parti: AMAT (EH141FT) / VICCARI G. (BD516 BF) (spese: € 10,00)

☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 29/10/2013

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A0 8282580 in corso di validità.

(Il presente fuc-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

173/A 2113

La presente copia, composta di n° 7 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, 30-10-2013

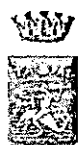
L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**PRONTUARIO
PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI
INCIDENTI STRADALI**

Nr.	775	data incidente	09/10/2013
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1220
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	CASSARO		
	ATTOLINI DI GIACOMO		



COMUNE
TARANTO



DIREZIONE POLIZIA LOCALE
Ufficio Infortunistica Stradale

Via Acton 74121 TARANTO

Tel. 099/7323204 – Fax. 099/7350187

e-mail: infortunistica@comune.taranto.it

DINAMICA DEL SINISTRO N. 775 DEL 07/10/2013

DATI IDENTIFICATIVI DEI VEICOLI RIMASTI COINVOLTI

	VEICOLO A	VEICOLO B
Tipo	Autobus urbano	Autoveicolo
Marca	Bredamenarinibus	Rover
Modello	M 240	RF 12
Targa	EH 141 FT	BD 516 BF
Immatricolazione	1999	1999
Revisione	Regolare	Regolare
Assicurazione	Allianz Ras s.p.a	Fata
Polizza: numero e scadenza	0000059497074/0000128- sc. 31/03/2014	Nr.000005009021464723- sc.21/12/2013
Proprietario	A.M.A.T	Vicari Giovanni
Luogo e data di nascita		Taranto-07/07/1943
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Via C. Battisti 657	Via Amalfi nr.5
Conducente	LECCE Alessandro	VICCARI Luigi
Luogo e data di nascita	San Marzano di San Giuseppe- 28/03/1971	Taranto-27/01/1979
Luogo di residenza	San Marzano di S. G.	Taranto
Via/Piazza	Via Neviera nr. 21	Via Amalfi nr. 5
Patente di guida: tipo e numero	Ctg. CD . TA5108029T	Ctg. B- TA5311700A
Ufficio	MCTC-Taranto	MCTC- Taranto
Data di rilascio e scadenza	11/07/2008-Certificato di rinnovo	21/11/2012-19/07/2021
Trasportati	Nessuno	Nessuno
Danni	Distacco vano sportello areazione posteriore destro, striatura paraurti posteriore destro, probabili danni portellone posteriore	Striatura paraurti anteriore sinistro, distacco modanatura cromata laterale anteriore sinistro

Il sinistro è avvenuto sulla via Cesare Battisti all'intersezione a "T" con la **via Cagliari**. Quest'ultima via e nel tratto interessato al sinistro, è strada a carreggiata unica e a senso unico di marcia, il cui traffico veicolare si svolge da Sud verso Nord in direzione via C. Battisti. Al suo sbocco con quest'ultima via, insiste segnaletica verticale di Dare Precedenza, integrata da striscia orizzontale di arresto. Ai margini della strada sono presenti marciapiedi rialzati, al di sotto dei quali è consentita la sosta parallela all'asse stradale su entrambi i lati. La **via Cesare Battisti** è strada in unica carreggiata a senso unico di marcia, divisa in due corsie ed il cui traffico veicolare si snoda con direzione Ovest/Est (dal centro urbano verso la periferia). La corsia Nord è riservata a tutte le categorie di veicoli, mentre la corsia Sud, opportunamente indicata da segnaletica verticale e segnalata da doppia striscia continua bicolore bianca e gialla, è riservata ai mezzi del trasporto



pubblico. Lungo i margini della strada sono presenti marciapiedi rialzati al di sotto dei quali avviene la sosta dei veicoli con stalli paralleli all'asse stradale lungo il margine Nord, mentre lungo il margine Sud, per la presenza della corsia riservata ed opportunamente segnalata, è vietata in modo permanente la sosta. La segnaletica orizzontale di separazione delle corsie si interrompe in corrispondenza dell'area di incrocio. La pavimentazione stradale è costituita da asfalto in buono stato manutentivo, con fondo stradale bagnato. Il tempo si presentava con tempo nuvoloso, con condizioni di visibilità buona e luminosità diurna.=====

Gli scriventi, giunti sul luogo dell'evento, rilevavano i veicoli in posizione post urto; l'autobus Amat si rilevava oltre l'intersezione con la via Cagliari sulla corsia riservata ai mezzi pubblici, in posizione parallela all'asse stradale e con il frontale rivolto ad Est. La struttura posteriore del bus risultava a circa mt. 1.5 dal cantonale S/E dell'incrocio. Il veicolo Rover si rilevava con il frontale di poco oltre la linea d'arresto ubicata sulla via Cagliari all'intersezione con la via C. Battisti, diagonale all'asse stradale e con il frontale rivolto verso Sud/Est. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di abrasioni gommose o di scarrocciamento. Sul piano viario e a tergo dell'autobus si rilevava lo sportello di areazione laterale posteriore destro distaccatosi a seguito del contatto. Per tutto il tempo utile ai rilievi non si veniva a conoscenza di potenziali testimoni, né le parti interessate ne facevano menzione. Entrambi i conducenti, presenti sul posto, rilasciavano spontanee dichiarazioni, dichiarando di non aver bisogno di cure mediche sul posto. =====

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata: =====

Il signor **Vicari Giuseppe**, alla guida del veicolo Rover, percorreva la via Cagliari nel suo senso unico di marcia da Sud verso Nord con l'intento effettuare manovra di svolta a destra sulla via C. Battisti. Lo stesso, giunto all'intersezione si sporgeva nell'area di manovra nel momento in cui transitava il bus proveniente da sinistra e che aveva già impegnato l'area d'incrocio con quasi tutta la struttura. In tale fase, omettendo la dovuta precedenza, come imposto dalla segnaletica stradale, veniva in collisione con il veicolo antagonista. Nella fase antecedente all'evento, il sig. **Lecce Alessandro**, alla guida dell'autobus di linea urbana dell'Amat, percorreva la corsia Sud della via C. Battisti riservata ai mezzi pubblici in direzione viale Magna Grecia. Giunto all'intersezione con la via Cagliari, nel proseguire il moto in rettilineo e posizionato parallelamente all'asse stradale, durante la fase finale dell'attraversamento veniva attinto dal veicolo Rover proveniente dalla propria destra e dalla via Cagliari. L'urto si concretizzava con punti di contatto evidenziati tra la sezione anteriore sinistra dell'auto e la fiancata posteriore destra dell'autobus.



Br. [Signature]



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**



**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno, addì del mese di
alle ore 17,20 in località
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

è presente il sig:

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: *Il punto del bus percorso*

Le cose riservate alla MAC Betts, giunti

all'incrocio con via Lepetit, proseguendo

diritto e nella fase ultima, dell'attraversamento,

avvenne un urto nella parte post. dx del

mezzo e fuorileva dallo specchio esterno,

un veicolo che una vettura proveniente

da via Lepetit, un evens urto -

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

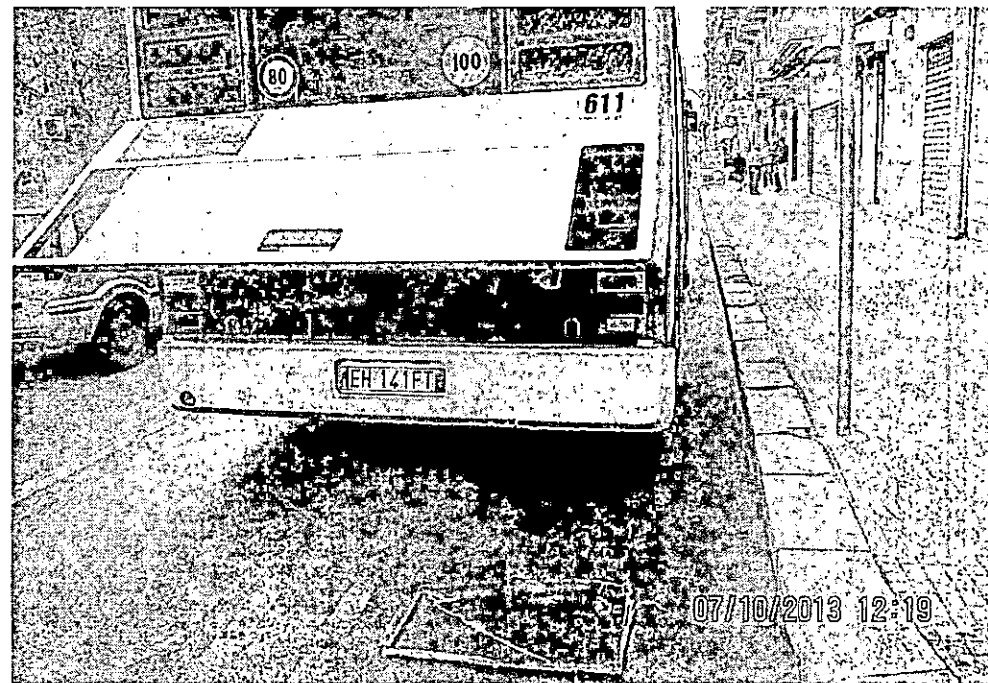
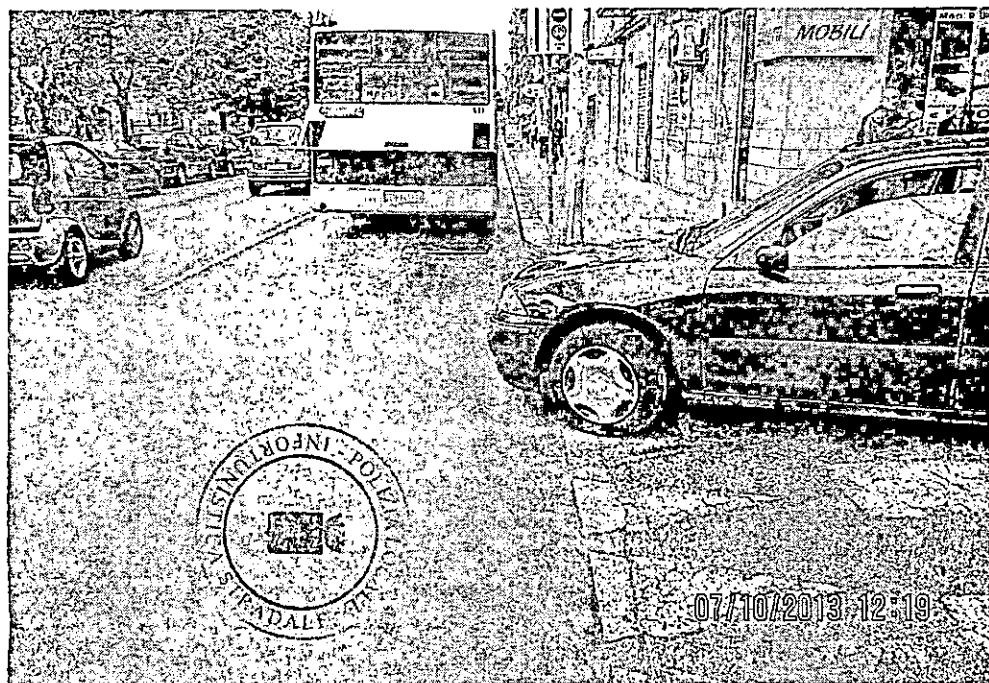
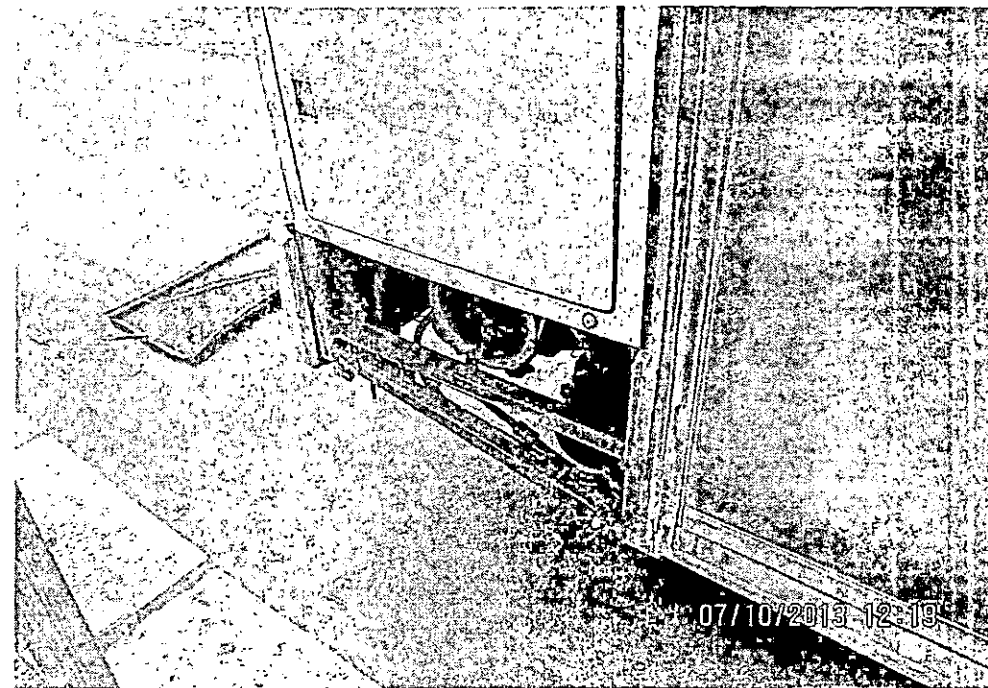
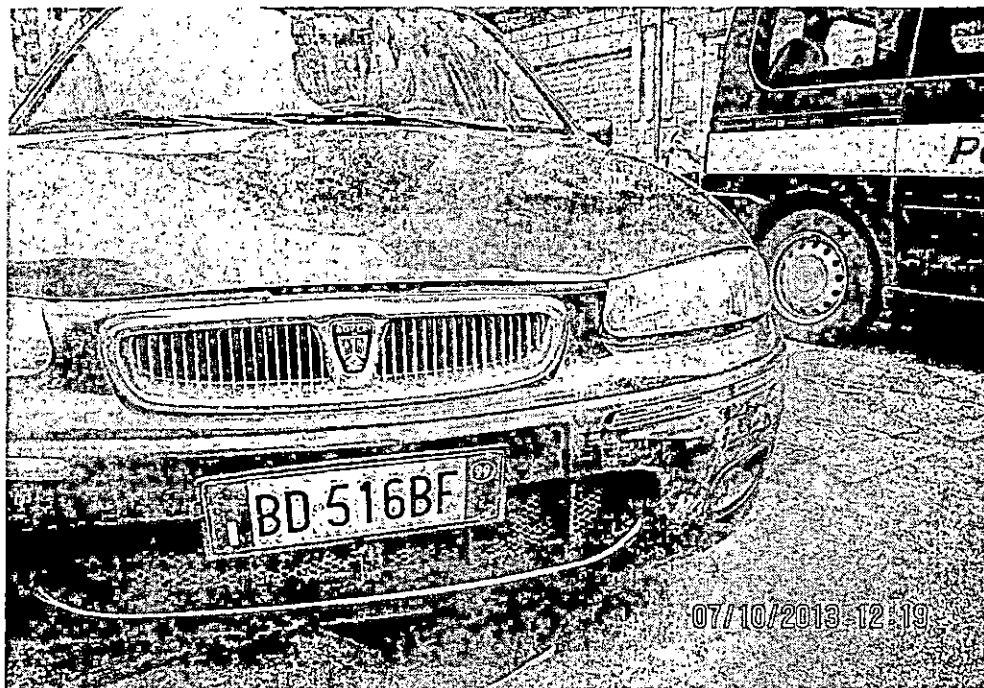
L'anno, addì del mese di
alle ore in località
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

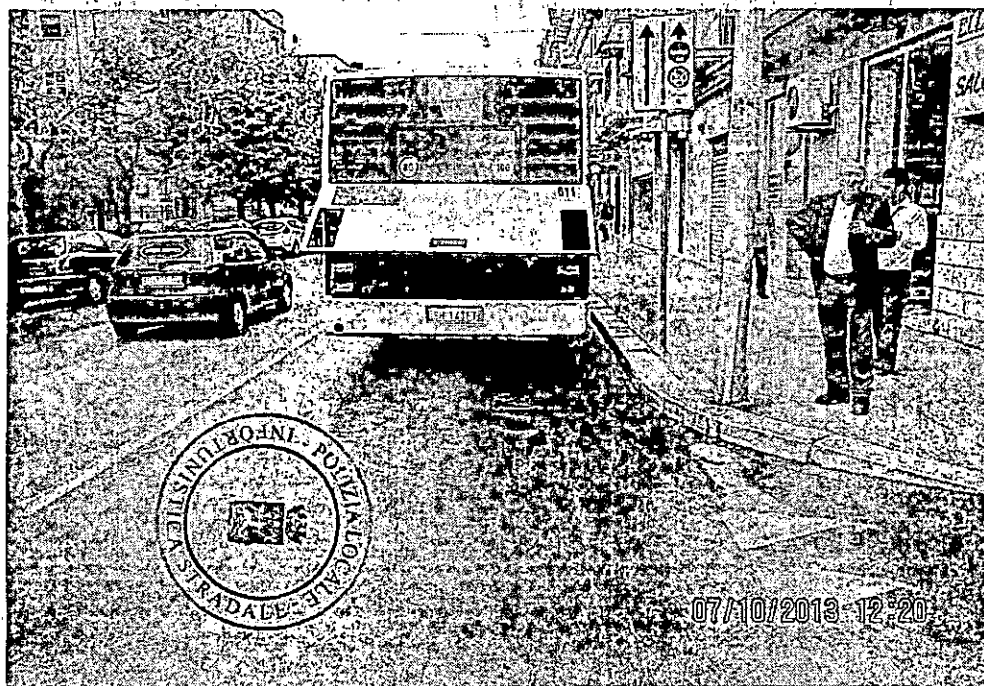
è presente il sig.
identificato a mezzo

il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: *alla prima volta, verso
ora mezzogiorno del suo senso unico. Puntu-
almente all'incrocio con via C. Battisti, mi fermavo
al semaforo di precedenza. In tale frangente
notavo il bus che proveniva da via S. P.
e che mi batteva il vetro verso il centro storico.
Io il mio contatore lo spostavo verso la
strada e mi alzavo per fermare. Preciso
che i mezzi non erano ancora spostati
al momento dell'intervento e che la mia
vetturetta si stava muovendo verso la via
della S. S.*

Massimo Fugli







31/10/2013

13

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale					
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>158518</u> DEL <u>30.10.2013</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:				
Spazio per diritti di segreteria	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infornistica Stradale</td> </tr> <tr> <td>Prot. nr. <u>158518</u></td> <td><u>30-10-2013</u></td> </tr> </table>	POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infornistica Stradale		Prot. nr. <u>158518</u>	<u>30-10-2013</u>
POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infornistica Stradale					
Prot. nr. <u>158518</u>	<u>30-10-2013</u>				

Io sottoscritto BALBO CARLO, nato/a TARANTO il
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISSEI AMAT S/A

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 07/10/2013 via C. BATTISTI CAGGIARI
parti: AMAT (EH141FT) / VICCARI G. (BD516 BF) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSISTENZIALE

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria: Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 29/10/2013

Il/la richiedente
[Firma]

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A0 8282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio



Comune di Taranto
Direzione Polizia Locale

173/12113

N. prog. 758 del _____

Cognome BALBO Nome CARLO

Oggetto della richiesta:

-Contravvenzioni/contenzioso _____ spese € 2,50

-Mod. decurtaz. Punti verb. n. _____

-Reparto Mobile/viabilità _____ spese € 2,50

☒ -Infortunistica stradale 07.10.2013 _____ spese € 2,50

-Richiesta annullamento in autotutela verb. n. _____

-Richiesta cancellazione dal ruolo _____

-Altro _____

Data del ritiro 11.11.2013

Firma operatore



Oggetto: SIN. N. 923287134 DEL 07/10/2013 (NS. RIF. 173/AR/13)

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

Data: 08/11/2013 10.25

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, trasmettiamo in allegato copia integrale del rapporto redatto dalla Polizia Locale favorevole ad Amat Spa.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

173AR13.rapporto vigili.PDF

1,7 MB

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA N.152/AR/13 - 155/AR/13 - 173/AR/13

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

Data: 11/11/2013 17.23

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

TRASMETTIAMO N.3 VERBALI DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO FIRMATI DAL NS.
PRESIDENTE.
CORDIALI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

sharp_amatmail_net_20131111_164244_0045_db5c2a2d0027.pdf

138 KB

173/AR/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 3524,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte VICCARI LUIGI		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923287034-5/1	Data Sinistro 07/10/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

173/AR/13

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 **EH141FT** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **07/10/13**

è necessaria la somma di € **820,00** (OTTOCENTOVENTI / 00 EURO)

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.

Firma Perito

li 06/11/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

AMAT SPA
A.M.A.T.S.p.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771 681436-680982

Q

1992/1993
1993/1994
1994/1995

Posizija Sion €1.042,73
kompozitiva

Oggetto: invio accordi conservativi

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

Data: 06/11/2013 11.38

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

X BALBO

Ti invio gli accordi delle pratiche che abbiamo chiuso oggi.

Saluti

Michele Venere

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione13110612390.pdf	166 KB
Scansione13110612260.pdf	166 KB
Scansione13110612310.pdf	166 KB

AMAT
Agenzia per la mobilità e la ricerca di lavoro

Pratica **18125**

del **06 NOV. 2013**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UA	Appalti e Contratti	☐
UCM	Commerciale e Marketing	☐
UCB	Contabilità e Bilancio	☐
UES	Esercizi e Sostit	☐
UIS	Informatica e Statistica	☐
UIT	Manutenzione e Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Attività Gen. PPRR SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STC	Staff Qualità	☐

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602280735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3524,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte VICCARI LUIGI		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923287034-5/1	Data Sinistro 07/10/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

43/AR/13

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 **EH141FT** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **07/10/13** è necessaria la somma di € **820,00** (OTTOCENTOVENTI / 00 EURO). **ALTES CROENI 213**
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. **FERMO TECNICO**

Perito

li 06/11/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

AMAT SPA

Genius Professional Ver:

Tel. + 0771 651436-680982

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 08/11/2013

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI SN
74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923287034 07/10/2013 EH141FT AMAT 173/AR/13

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 SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 1.050,00* 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 : 13/11/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11333031204

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.



Amat
 Azienda per la mobilità, all'area di Taranto

Prot. n.

18404
15 NOV. 2013

del

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

SCRIVI | MESSAGGI | OPZIONI

Lista messaggi

		Destinatario	Oggetto	Data invio	Dim.
☐		 mailcid123@allianz.it	SINISTRO DEL 07/10/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000128 - AMAT SPA (EH141FT) / VICCARI (BD516BF) - NS. RIF. 173/AR/13	09/10/2013 03.46	7,5 Mb
☐		 tursi@amat.ta.it	prova	30/09/2013 04.42	7,0 Mb

1 di 1

 CANCELLA ▶ Seleziona tutto ▶ Deseleziona tutto = Indica che i messaggi e i file allegati non sono più disponibili perchè la data di scadenza è stata superata.

Dettaglio Messaggio

A: mailcid123@allianz.it
Cc: domenico.raele@allianz.it
Bcc: tursi@amat.ta.it
Oggetto: SINISTRO DEL 07/10/2013 A POL. RCV N.
0000059497074/0000128 - AMAT SPA (EH141FT) / VICCARI
(BD516BF) - NS. RIF. 173/AR/13
Data invio: 09/10/2013 03.46
Priorità: Normale
Data Scadenza: 16/10/2013
**Testo
messaggio:** Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto e
firmato VEDOR. 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: 173 AR 13.PDF
drf1_20131007_110334^AMAT 611^^^KDTW00816_I.mp4

 Scarica lo zip

Destinatario		Allegati	Data archivio	Data Download
		173 AR 13.PDF		
domenico.raele@allianz.it		drf1_20131007_110334^AMAT 611^^^KDTW00816_I.mp4		
		173 AR 13.PDF		
mailcid123@allianz.it		drf1_20131007_110334^AMAT 611^^^KDTW00816_I.mp4		
		173 AR 13.PDF		

Impresa Semplice



SERVIZI

MIO PROFILO

[Homepage](#) » [Gigamail](#)

[sinistricamat](#) | [Logout](#)

Servizi

- Posta elettronica
- Post@
- GigaMail
- MailCollector

Giga Mail