

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 155/AR/13	DATA SINISTRO 10/09/2013	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE JONIO		ANGOLO	
DIREZIONE SUN BAY (S. VITO) - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 141480	COGNOME FRANCO	NOME PATRIZIA	Codice Fiscale FRNPRZ77B44L049Q	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-02-77	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA CASALINI 30/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5160714K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/12/2003
SCADENZA PATENTE 11/12/2013		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 VWAGEN	MODELLO PASSAT	TARGA B487PUF (RO)	PROPRIETARIO BODOI GHEORGHE	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA HOTEL TURSPORT (STANZA 321)			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

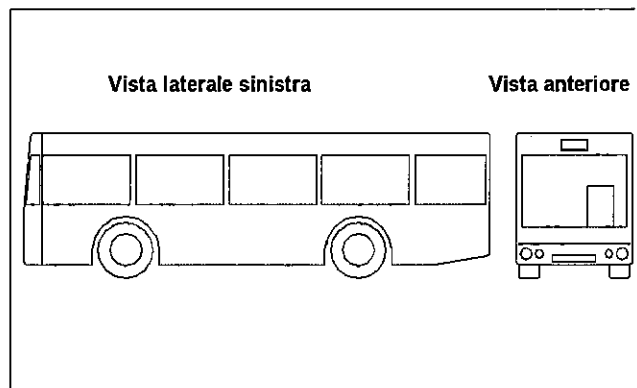
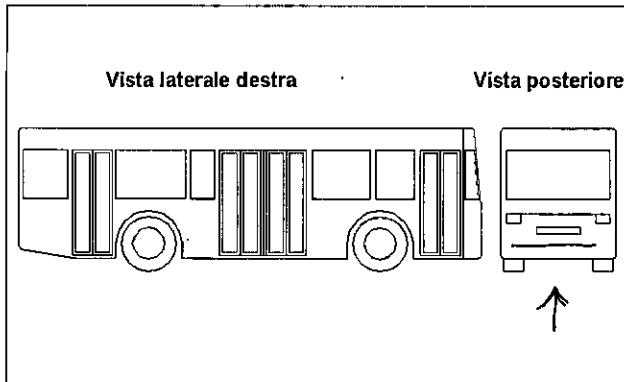
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

Sinistro Attivo.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVI DANNI AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIALE JONIO, IL BUS DA FERMO VENIVA TAMPONATO DA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN PASSAT DI COLORE BIANCO TARGATA B487PUF DI NAZIONALITA' "ROMANIA".

IL SIG. BODOI GHEORGHE, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, DI NAZIONALITA' RUMENA RIMANEVA ILLESO. ANCHE A BORDO DEL BUS GLI UNICI DUE PASSEGGERI PRESENTI NON SUBIVANO DANNI FISICI E ANDAVANO VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TAR 11/09/2013 *Potigie*

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
155/AR/13	10/09/2013	13.30	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
BIS 27	TARANTO - VIALE JONIO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
SUN BAY (S. VITO) - PORTO MERCANTILE		471	CA 344 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	
141480	FRANCO	PATRIZIA	FRNPRZ77B44L049Q	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	04-02-77	12-12-2005	SAN MARZANO DI SAN	74020
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA CASALINI 30/B	D	TA5160714K	TARANTO	11/12/2003
SCADENZA PATENTE				
11/12/2013				
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
VWAGEN	PASSAT	B487PUF (RO)	BODOI GHEORGHE	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
HOTEL TURSPORT (STANZA 321)				
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			

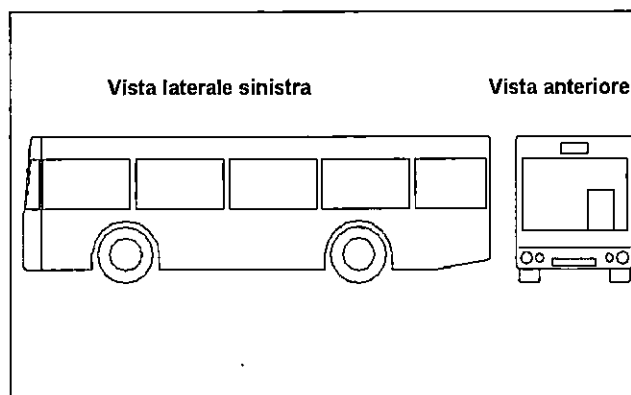
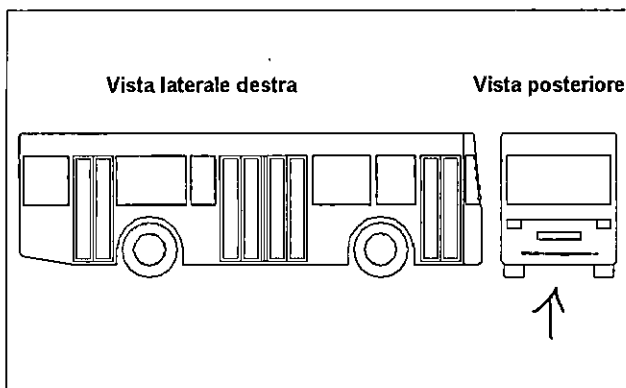
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistra Am'vo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVI DANNI AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIALE JONIO, IL BUS DA FERMO VENIVA TAMPONATO DA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN PASSAT DI COLORE BIANCO TARGATA B487PUF DI NAZIONALITA' "ROMANIA".

IL SIG. BODOI GHEORGHE, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, DI NAZIONALITA' RUMENA RIMANEVA ILLESO. ANCHE A BORDO DEL BUS GLI UNICI DUE PASSEGGERI PRESENTI NON SUBIVANO DANNI FISICI E ANDAVANO VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



VIALE JONIO [] PORTATA

Taranto, li 11/09/2013

Egr. Sig.

FRANCO PATRIZIA
VIA CASALINI 30/B

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 155/AR/13 del 10/09/2013

Il giorno 10/09/2013, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea BIS 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

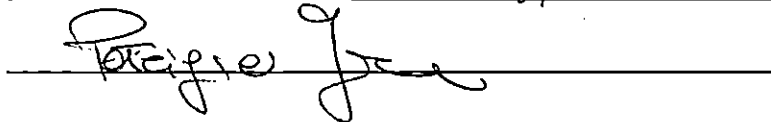
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

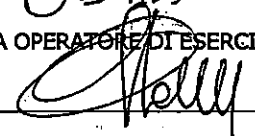
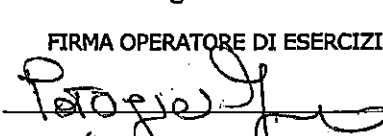
per ricevuta - Taranto, li 11/09/2013



THE UNIVERSITY OF CHICAGO

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>433</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>448</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>248</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4.11</u>	DALLE ORE <u>14.40</u>	DALLE ORE <u>16.30</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>8.34</u>	ALLE ORE <u>15.20</u>	ALLE ORE <u>22.51</u>																																																																																																																					
LINEA <u>BUS 433</u>	LINEA <u>B23</u>	LINEA <u>28</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CONTE STEFANO</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Implanto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<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	<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 _____ :
Alle ore 14.00 ponte ginevra bloccato per protesta omosessuali

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



Indirizzo **400 SP99**

L'indirizzo è approssimativo



Ro B 487 PUF

BODDI GHEORGHE

HOTEL TURSPORT.
20M. 321.

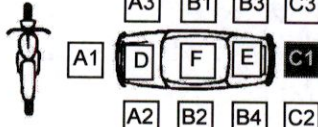
ACQUISTI

Dom 00 del 01/05/2002

Dom 12/60

CANORA PROVA
AEREO PORTO DI GHEORGHE

FRANCO PATRIZIA → 3408967996

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° 2818,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001	Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.471		Controparte BODOI GHEORGHE		Impresa di controparte N.N.									
Esercizio 2013	Numero sinistro 155/AR/13		Codice - Agenzia		Data sinistro 10/09/2013								
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si							
Data Incarico 19/09/2013	Data primo rilievo 19/09/2013	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	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 491E/3P			Targa CA344RJ	Telaio ZGA482M0006002958		1° Immatr. 18/06/02							
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 1	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni			Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 								
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°							
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		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
Paraurti posteriore				G	2,0	G	4,0	G	4,0				
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo		ME	Totale Ricambi €	
Telefono:		Ore 0,60	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,46	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,26	Totale tempi VE Ore 6,26	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,26 €/h		11,55		72,30		15,18		87,48	
Totale Imponibile		€ 327,22		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 12,26 €/h		20,66		253,29		53,19		306,48	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 327,22		S.Rifiuti 0,50 % di		325,59		1,63		0,34		1,97	
Totale (Iva Compresa)		€ 395,94		TOTALE STIMA		€ 327,22		€ 68,71		€ 395,93			
Franchigia/Scoperto min. e il max del		% €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5			
TOTALE Indennizzo		€ 327,22		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 21/09/2013 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.: 2818,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **155/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/09/2013**
Data Perizia: **19/09/2013**

Assicurato: **AMAT N.471**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA344RJ**
Controparte: **BODOI GHEORGHE**



2818.13

28/12/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 155/AR/13	DATA SINISTRO 10/09/2013	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA BIS 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE JONIO		ANGOLO	
DIREZIONE SUN BAY (S. VITO) - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 141480	COGNOME FRANCO	NOME PATRIZIA	Codice Fiscale FRNPRZ77B44L049Q	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-02-77	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN MARZANO DI SAN	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA CASALINI 30/B	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5160714K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 11/12/2003
			SCADENZA PATENTE 11/12/2013	
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 VWAGEN	MODELLO PASSAT	TARGA B487PUF (RO)	PROPRIETARIO BODOI GHEORGHE	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA HOTEL TURSPORT (STANZA 321)		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

TESTIMONI

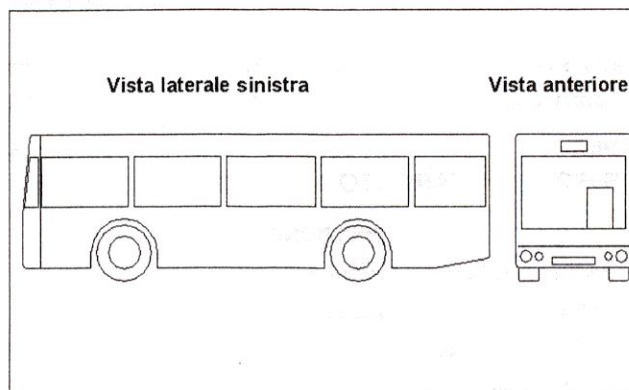
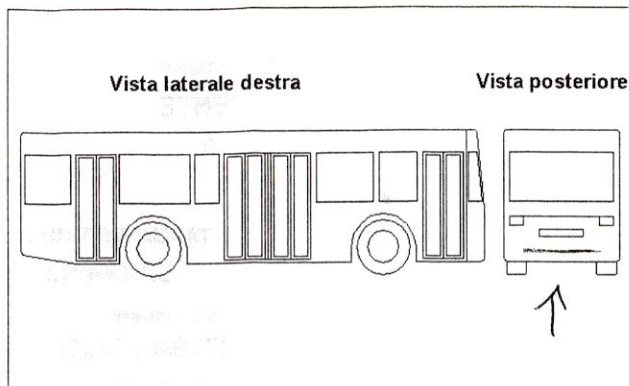
--

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
155/AR/13

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVI DANNI AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIALE JONIO, IL BUS DA FERMO VENIVA TAMPONATO DA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN PASSAT DI COLORE BIANCO TARGATA B487PUF DI NAZIONALITA' "ROMANIA".

IL SIG. BODOI GHEORGHE, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, DI NAZIONALITA' RUMENA RIMANEVA ILLESO. ANCHE A BORDO DEL BUS GLI UNICI DUE PASSEGGERI PRESENTI NON SUBIVANO DANNI FISICI E ANDAVANO VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



VIALE JONIO [FERMATA

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

2818,00/13

Assicurato

AMAT N.471

Controparte

BODOI GHEORGHE

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio

2013

Sinistro N.

155/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro

10/09/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

21/09/2013

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

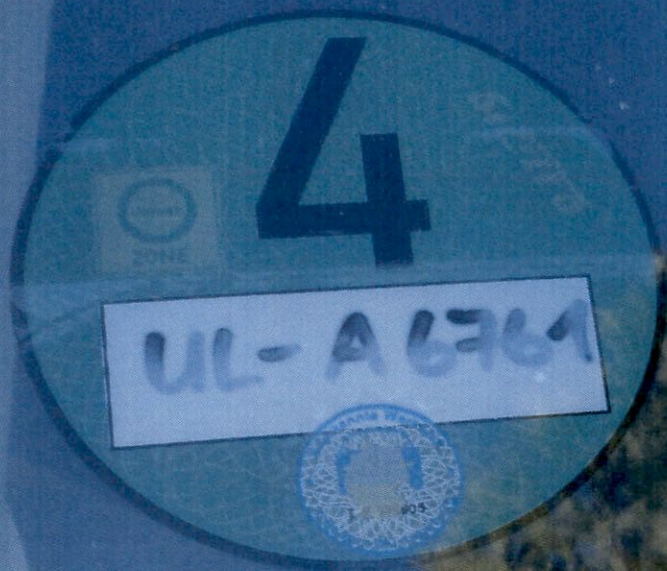
Note:

Taranto, li' 21/09/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:395,93

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

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



AURORA
UGF ASSICURAZIONI

S.C. CARPATICA ASIG S.A.

Vignetă RCA

Immatriculare /
Serie caroserie:

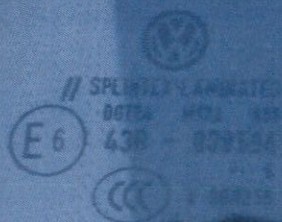
B487PUF /
WWWZZ3CZ6E227586

Data la care
expiră asigurarea:

Zi 23 Luna 03 An 2014

RO/17/G17/HR

007356510



17:10 24/SET/2013



Taranto, li

27 SET. 2013

Prot. 15824 UAG

Egr. Sig.
Pisani Dario
Via A. Gramsci n.86
74021 - CAROSINO (TA)

OGGETTO: Sinistro del 10/09/2013 - Viale Jonio
Ns. Rif. 155/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolta l'agente Franco Patrizia.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Pisani Dario nato a Taranto il 1/11/80 e residente a Carosino (Ta) in Via A. Gramsci n.86 (C.F. PSNDRA80S01L049Q), sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

giorno 10/09/2013 alle ore 13.25 ero di servizio ed effettuavo una corsa di linea "APPIA" alla guida del bus 601. Alle ore 13.40 circa mentre percorrevo Viale Jonio ho assistito al tamponamento del bus Amat Spa n.471 targato CA344RJ condotto dalla collega Franco Patrizia ad opera dell'autovettura targata B487PUF (RO) di nazionalità Rumena.

Dal mio posto guida ho potuto osservare che l'autobus Amat, che mi precedeva di circa una cinquantina metri, mentre era fermo per effettuare la "fermata bus" veniva, come già detto, tamponato dalla citata autovettura targata B487PUF (RO).

Quando ho raggiunto i veicoli, la 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 aveva subito danni al paraurti posteriore mentre l'autovettura aveva riportato danni al paraurti e cofano anteriore.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/10/2013

Dario Pisani

16296
Prot. W
04 OTT. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AS	AFFARI GEN. E R. SINISTRI	☒
AM	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
AC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
CO	SECURITA'	☐
OP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
ET	TECNICO	☐
SEP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
GRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF D'UFFICIO	☐

Cognome **PISANI**
 Nome **DARIO**
 nato il **01.11.1980**
 (atto n. **581** 1 P. **A** (TA)
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **CAROSINO (TA)**
 Residenza **GRAMSCI Antonio n. 86**
 Via **=====**
 Stato civile **AUTISTA**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,74
 Statura **CASTANI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **N**
 Segni particolari **=====**

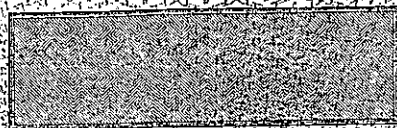

 Firma del titolare **Dario Pisani**
CAROSINO **20/09/2013**
 li **20/09/2013**
 Impronta del dito indice sinistro **IL SINDACO**
UFFICIO SINDACALE

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **PSNDR80S0110490** Data di scadenza **03/10/2016**
 Cognome **PISANI**
 Nome **DARIO** Sesso **M**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **01/11/1980**
 Dati sanitari regionali

SCADENZA 01/11/2023



AT 4400028



IP.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

CAROSINO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 4400028

DI

PISANI

SSN

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



PISANI

DARIO

01/11/1980

RSNDRA80501L049Q SSN-MIN SALUTE 500001

80380001600075591722

03/10/2016

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Pisani Dario nato a Taranto il 1/11/80 e residente a Carosino (Ta) in Via A. Gramsci n.86 (C.F. PSNDRA80S01L049Q), sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

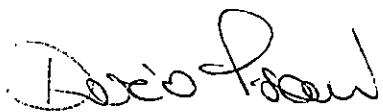
giorno 10/09/2013 alle ore 13.25 ero di servizio ed effettuavo una corsa di linea "APPIA" alla guida del bus 601. Alle ore 13.40 circa mentre percorrevo Viale Jonio ho assistito al tamponamento del bus Amat Spa n.471 targato CA344RJ condotto dalla collega Franco Patrizia ad opera dell'autovettura targata B487PUF (RO) di nazionalità Rumena.

Dal mio posto guida ho potuto osservare che l'autobus Amat, che mi precedeva di circa una cinquantina metri, mentre era fermo per effettuare la "fermata bus" veniva, come già detto, tamponato dalla citata autovettura targata B487PUF (RO).

Quando ho raggiunto i veicoli, la 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 aveva subito danni al paraurti posteriore mentre l'autovettura aveva riportato danni al paraurti e cofano anteriore.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 04/10/2013



Cognome **PISANI**
 Nome **DARIO**
 nato il **01.11.1980**
 (atto n. **581** 1 P. **A**)
TARANTO (TA)
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **CAROSINO (TA)**
 Residenza **GRAMSCI Antonio n.86**
 Via **=====**
 Stato civile **AUTISTA**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,74
 Statura **CASTANI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **N**
 Segni particolari **N**



Firma del titolare *Dario Pisani*
CAROSINO **20/09/2013**

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO

UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

[Signature]

TS **REPUBLICA ITALIANA** **TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **P5NDRA80S01L049Q** Data di scadenza **03/10/2016**

Cognome **PISANI** Sesso **M**

Nome **DARIO**

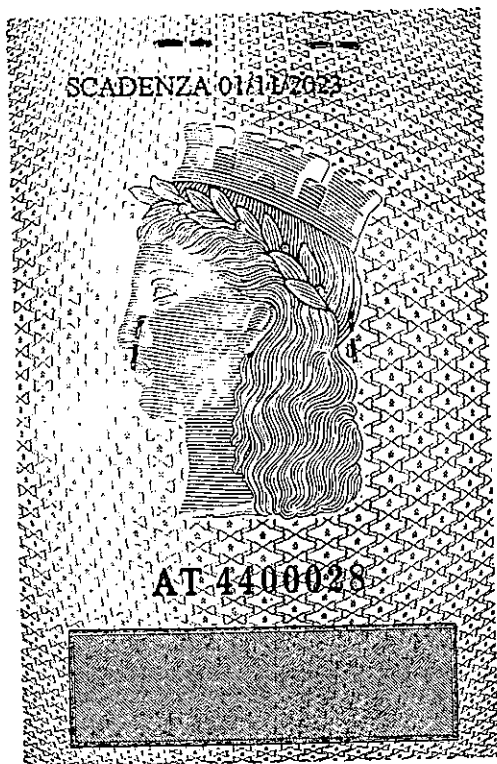
Luogo di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

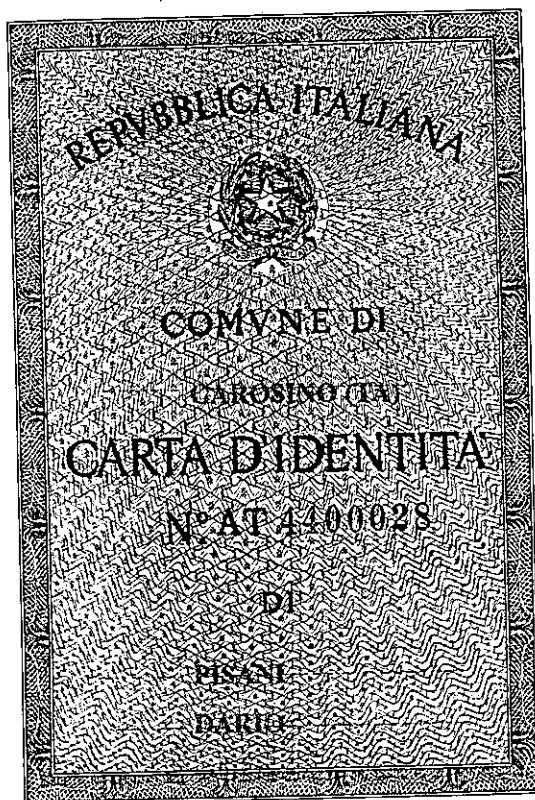
Data di nascita **01/11/1980**



Dati sanitari regionali



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



Taranto, li 27 SET. 2013

Prot. 15825 UAG

RACCOMANDATA A R

Spett.le
UCI - Ufficio Centrale Italiano
Corso Sempione, 39
20145 - MILANO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 10/09/2013 verificatosi a Taranto in Viale Jonio
AMAT SPA (CA344RJ) / BODOI GHEORGHE (B487PUF)
Ns. Rif. 155/AR/13

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo AUTOBUS (trasporto pubblico urbano) IRISBUS ITALIA 491 targato CA344RJ, chiede il risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il giorno 10/09/2013 ore 13.30 circa in Taranto in Viale Jonio.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura VOLKSWAGEN PASSAT targata B487PUF (RO), assicurata con la Compagnia S.C. CARPATICA ASIG S.A. con scadenza del periodo assicurativo 23/03/2014. Alla guida dell'autovettura targata B487PUF c'era il Sig. Bodoi Gheorghe (di nazionalità ROMANIA).

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Bodoi Gheorghe, conducente dell'autovettura VOLKSWAGEN PASSAT targata B487PUF (RO), il quale, tamponava il ns. mezzo aziendale fermo alla "fermata bus", procedendo nello stesso senso del bus.
Il ns. mezzo aziendale a seguito del sinistro ha riportato danni al paraurti posteriore.

Si invita l'Ufficio in indirizzo a procedere all'accertamento dei danni, precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi non festivi, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale A.M.A.T. Spa - Via C. Battisti, 657 74121 Taranto - TEL./FAX 099/7356261 - E-mail: sinistriamat@amat.ta.it.**

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Destinatario

Via

C.A.P.

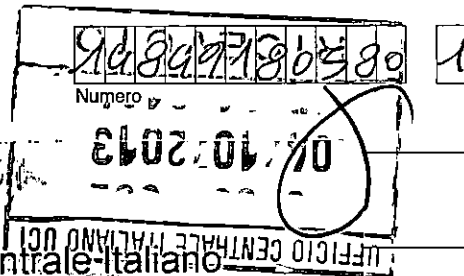
 L

Spett.le

UCI - Ufficio Centrale-Italiano

Corso Sempione, 39

20145 - MILANO

**Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

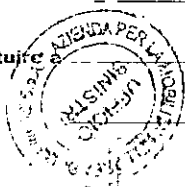
Posteitaliane



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
V.le C. Battisti, 657
74100 TARANTO

155/AR113





**UFFICIO
CENTRALE
ITALIANO**

Ufficio Nazionale
d'Assicurazione
per i veicoli a motore
in circolazione
internazionale

Corso Sempione, 39
20145 Milano
Tel. +39 0234968.1
Fax +39 0234968.230

U2

MILANO, 07-10-2013

A MEZZO FAX

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Vs rif. Your Ref 155 AR 13

Ns Rif./Our Ref.:	13/36948/1/RO_IZ
Data e Luogo Sinistro	10/09/2013
<i>Date and place of the accident</i>	TARANTO
Nomi delle Parti	BODOI GHEORGHE
<i>Names of the parties</i>	AMAT SPA
Vehicle Registration	B847PUF
<i>Targa controparte</i>	CA344RJ

Compagnia

CARPATICA ASIG S.A.

In relazione alla richiesta di risarcimento inviataci per l'incidente in oggetto informiamo che abbiamo incaricato per la trattazione la seguente Società, abituale corrispondente della Compagnia estera indicataci:

Per l'ulteriore seguito della pratica andrà contattata esclusivamente la seguente Società:

CED ITALY SRL
VIALE DEL COMMERCIO 56
37135 VERONA VR
Telefono: 0459698600
Fax: 0459698601

concedendo alla stessa i tempi tecnici (almeno 15 giorni) necessari per ricevere e registrare la richiesta di risarcimento.

Questa Società provvederà a controllare l'esistenza di una valida garanzia assicurativa prestata dalla Compagnia estera indicata nella richiesta di risarcimento e ad accertare le responsabilità del sinistro, pertanto per il futuro non andrà più contattato l'Ufficio Centrale Italiano.

Desideriamo comunque ricordare che eventuali atti interruttivi della prescrizione andranno indirizzati all'Ufficio Centrale Italiano.

Distinti saluti.

UFFICIO CENTRALE ITALIANO

Un funzionario
Dott. Stefano Re

16h77

Prot. N. 08 OTT. 2013

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



UFFICIO
CENTRALE
ITALIANO
Ufficio Nazionale
d'Assicurazione
per i veicoli a motore
in circolazione
internazionale

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'ATTIVITA' DI LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI

Informiamo ai sensi dell'art.13 del D.L.30/06/03 n. 196, che il trattamento che intendiamo effettuare è finalizzato all'espletamento dell'attività istituzionale della Società, così come previsto dall'art. 125 del D.Lgs. 7/9/2005 nr. 209 (Codice delle assicurazioni private).

In particolare, il trattamento è finalizzato alla gestione e alla liquidazione dei sinistri rientranti nell'ambito di applicazione del D.Lgs. 7/9/2005 nr. 209. Il trattamento è effettuato con mezzi informatici e non. I dati sono conservati presso la sede di U.C.I. scarl per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati. Tali dati possono essere comunicati per le medesime finalità di cui sopra agli altri soggetti che sono titolari autonomi di trattamento.

I dati possono anche essere comunicati a società di servizi cui sia affidata la gestione e/o la liquidazione dei sinistri, nonché a società che forniscano servizi informatici, di archiviazione od altri servizi di natura tecnico-organizzativa, ai dipendenti e ai collaboratori di U.C.I. scarl. I suddetti soggetti sono incaricati o responsabili di trattamento. Informiamo che i dati possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale per le medesime finalità di cui sopra. Le rendiamo noto, inoltre, che i dati personali non sono soggetti a diffusione.

Il conferimento dei dati risulta essere necessario all'espletamento dell'attività di liquidazione del sinistro. L'eventuale rifiuto da parte del danneggiato di conferire i dati richiesti può comportare l'impossibilità per la Società di adempiere agli obblighi imposti dalla vigente normativa, non rendendo pertanto possibile la gestione e la liquidazione dei sinistri. Per l'esercizio dei suoi diritti il danneggiato potrà rivolgersi al responsabile sotto indicato. Gli estremi identificativi del titolare per il trattamento dei dati sono:

U.C.I. scarl - C.so Sempione, 39 - 20145 Milano E-mail ucisrl@ucimi.it

Il responsabile del trattamento al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti nell'art.7 del codice è il dott. Stefano Re.

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>47</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>445</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>218</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>6.00</u>	DALLE ORE <u>1246</u>	DALLE ORE <u>1700</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.30</u>	ALLE ORE <u>1520</u>	ALLE ORE <u>2228</u>																																																																																																																					
LINEA <u>BIS. 47</u>	LINEA <u>BIS 445-02</u>	LINEA <u>8</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Maggio Luigi</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Silvio D'Amico</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Rino Antonino</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>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 _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 601 DATA 10-09-2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
3	CONS	6.20	TAMB	7.12	MAGGIO L/GI			
3	TAMB	7.18	CONS	8.10	Y Y			
3	CONS	8.16	TAMB	9.06	Y Y			
28	P.DER	9.30	TALS	11.05	Y Y			
28	TALS	11.05	P.DER	11.55	Y Y			
DER	//	12.25	//	//	MAGGIO L/GI			
					1135			
APP11	V. E. L. A	13.25	ILVA	14.25	Pissani, S. L. A			
					1440			
8	PM	17.07	CP	18.05	RUVO ANTONIO			
8	CP	18.11	PM	19.15	RUVO ANTONIO			
8	PM	19.25	CP	20.20	RUVO ANTONIO			
8	CP	20.25	PM	21.25	RUVO ANTONIO			
8	PM	21.30			RUVO ANTONIO			
					2230			

Oggetto: RICHIESTA MESSA A DISPOSIZIOONE BUS TARGATO CA344RJ SX DEL 10/09/2013

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

Data: 24/10/2013 11.27

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

Con la presenter si chiede la messa a disposizione del Bus targato CA344RJ sx del 10/09/2013 in quanto lo scrivente Studio è stato incaricato dalla CED ITALY per effettuare la stima del danno subito.

Cordiali saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17446

del

24 OTT. 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. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3709,00/13	Per la Spettabile NUOVA SIA SRL		Tipo Sinistro /RCA	Ispett. 000
	Assicurato BODOI GHEORGHE		Controparte AMAT SPA		Esercizio 2013
	Numero Sinistro IT-13-15912-10-1200	Data Sinistro 10/09/13	Ramo e/o Polizza		Agenzia / -

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 CA344RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 10/09/13

è necessaria la somma di € 350,00 (TRECENTOCINQUANTA / 00 EURO) *oltre giorni 1,5 K*

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 S3 DDOVI*

TRECENTO *06/11/13*

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A.T. S.p.A.

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

Dott. Francesco Walter Poggi

Genius Professional Ver:

tel - 0771.681436-680982

R

12/11/2014
11/11/2014
12/11/2014

PAGAMENTO SION € 477,22
COMPAGNIA

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

Sinistri

Azienda per la mobilità e l'assistenza di terzi

Prot. n. *18125*

del **06 NOV. 2013**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCL	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostegno	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URL	Risorse Umane	☐
UAG	Allen. Gen. PPRR SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3709,00/13	Per la Spettabile NUOVA SIA SRL	Tipo Sinistro /RCA	Ispett. 000
	Assicurato BODOI GHEORGHE		Controparte AMAT SPA	Esercizio 2013
	Numero Sinistro IT-13-15912-10-1200	Data Sinistro 10/09/13	Ramo e/o Polizza	Agenzia /

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 **CA344RJ** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **10/09/13** è necessaria la somma di € **350,00** (TRECENTOCINQUANTA / 00 EURO). *PERITO COLAPIETRO VITO*
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.

IN QUANTO *10/09/13*

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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



orario di ricevimento telefonico:
lun., mer. e ven., 9.30-12.30
da lun. a giov., 14.30-17.30

Verona, 22.10.2013

Pratica trattata da:
Morena van den Wittenboer
Tel.: +39 045 9698621
Fax: +39 045 9698601
E-mail: morena.vandenwittenboer@ced-claimexperts.it
Internet: www.ced-europe.com

Ns.rif.: IT-13-15912-10-1200-MW (da citare nella risposta)

Vs.rif.: 155/AR/13

Assicurato: GHEORGHE BODOI

Targa veicolo assicurato: B487PUF

Danneggiato: AMAT SPA

Targa veicolo danneggiato: CA344RJ

Data e luogo sinistro: 10.09.2013, TARANTO

AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
RACCOMANDATA A/R

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Prot. n. **17827**

del **31 OTT. 2013**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnica	☐
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. STRUTTORE	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Con riferimento al sinistro sopraindicato, della cui gestione siamo stati incaricati, Vi informiamo, innanzitutto, che siamo ancora in attesa che la nostra mandante estera ci confermi la copertura assicurativa.

Vi comunichiamo, inoltre, che abbiamo provveduto alla nomina del perito di zona che provvederà a contattarVi nei prossimi giorni.

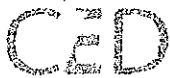
Al fine di procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, ai sensi dell'art. 148/1° del D.Lgs. 7 settembre 2005 n. 209, Vi invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- Modulo di denuncia (constatazione amichevole) ex art. 143/1° del D.Lgs. 7.09.2005 n. 209
- Altra documentazione necessaria all'Impresa: indicazione delle autorità intervenute sul luogo del sinistro e/o le dichiarazioni di eventuali testimoni.

Con la presente alleghiamo, infine, l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, pregandoVi di restituire il modulo debitamente firmato dal danneggiato.

Distinti saluti.

CED Italy s.r.l.



Rif. CED Italy:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 sul trattamento dei dati personali per l'attività di gestione e liquidazione di sinistri

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La Informiamo che il trattamento dei dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari, che CED Italy S.r.l. intende effettuare, è finalizzato ai servizi di gestione e liquidazione di sinistri.

I dati da Lei forniti sono quelli strettamente necessari per fornirLe i servizi sopracitati e sono trattati solo con le modalità e procedure - effettuate anche con l'ausilio di mezzi informatici - necessarie a questi scopi.

I dati possono essere comunicati, per lo svolgimento dei medesimi servizi, ad altri soggetti che sono titolari autonomi di trattamento. I dati possono inoltre essere conosciuti dai dipendenti e dai collaboratori di CED Italy S.r.l. e da collaboratori esterni che espletano compiti di natura tecnica, organizzativa e operativa nell'ambito di gestione e liquidazione di sinistri. I suddetti soggetti sono responsabili o incaricati di trattamento. Informiamo che i dati possono essere trasferiti fuori dal territorio italiano per le medesime finalità di cui sopra. Le rendiamo noto, altresì, che i dati personali non sono soggetti a diffusione.

Il conferimento dei dati risulta essere necessario all'espletamento dell'attività di liquidazione di sinistri. L'eventuale rifiuto da parte Sua di conferire i dati richiesti può comportare l'impossibilità per CED Italy S.r.l. di fornire i servizi di gestione e liquidazione di sinistri.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i dati personali detenuti da CED Italy S.r.l., la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di ottenerne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione e il blocco e di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Gli estremi identificativi del titolare per il trattamento dei dati sono: CED Italy S.r.l. - Viale del Commercio 56 - 37135 Verona, tel. 045 9698600 fax 045 9698601, e-mail info@ced-claimexperts.it. Il responsabile del trattamento al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 è il dott. Jean-Paul Orbon.

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma in calce, Lei può esprimere il consenso al trattamento dei dati, eventualmente anche sensibili, effettuato da CED Italy S.r.l., alla loro comunicazione ai soggetti sopraindicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

Luogo e data	Nome e cognome dell'/degli Interessato/i (<i>leggibili</i>)	Firma
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

CED

CED Italy s.r.l.
Viale del Commercio, 56
37135 Verona

Posta raccomandata
pro

AR

CYKQ

37131 VERONA (VR)

Posteitaliane



24.10.2013 09:37

Euro 004.00

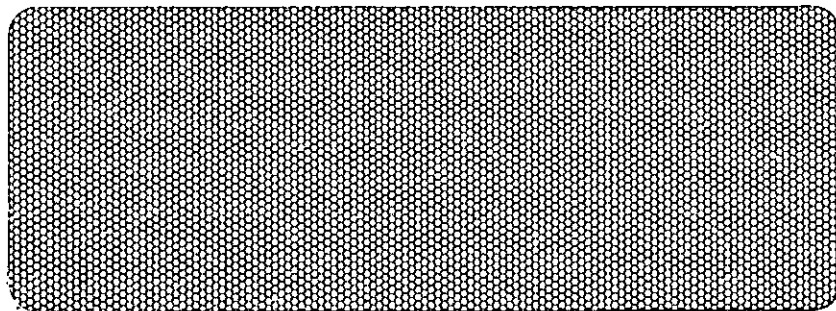


RACCOMANDATA A.R.

Mod. DA 204 (Ex. W8210)
EPB001EP008 SLH



14374002499-1



MIX
Papier van
verantwoorde herkomst
FSC® C010426

IT-13-15g12-10-1200-MW



orario di ricevimento telefonico:
lun., mer. e ven., 9.30-12.30
da lun. a giov., 14.30-17.30

Verona, 26.11.2013

AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO
RACCOMANDATA A/R

Pratica trattata da:
Morena van den Wittenboer
Tel.: +39 045 9698621
Fax: +39 045 9698601
E-mail: morena.vandenwittenboer@ced-claimexperts.it
Internet: www.ced-europe.com

Nostro riferimento: IT-13-15912-10-1200-MW (da citare nella risposta)

Assicurato: GHEORGHE BODOI

Targa veicolo assicurato: B487PUF

Danneggiato: AMAT SPA

Targa veicolo danneggiato: CA344RJ

Data e luogo sinistro: 10.09.2013, TARANTO

Ci riferiamo ai precedenti relativi al sinistro in oggetto per informarVi che siamo ancora privi della denuncia dell'assicurato straniero.

Poiché non ci sono state fornite le informazioni richieste nella nostra precedente lettera del 22/10/2013 in particolare il modulo di denuncia (constatazione amichevole) ex art. 143/1° del D.Lgs. 7.09.2005 n. 209, gli estremi delle autorità intervenute sul luogo del sinistro e/o le dichiarazioni di eventuali testimoni, ci vediamo costretti, nostro malgrado, a comunicarVi che non siamo in grado di formulare alcuna offerta di risarcimento.

Restiamo, comunque, a disposizione per esaminare eventuali elementi atti a comprovare la responsabilità dell'assicurato straniero.

La presente viene formulata ai sensi dell'art. 148 del D.Lgs. 7 settembre 2005 n. 209.

Distinti saluti.

CED Italy s.r.l.

ARUBA
Azienda per la mobilità L'ull'area di Taranto

Prot. n. 19922
del 09 DIC. 2013

AD	Amm. Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Unità Contabili	☐
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	☐

CED

CED Italy s.r.l.
Viale del Commercio, 56
37135 Verona

Registered Mail

Poste Italiane

28.11.2013 09:28

Euro 005.65

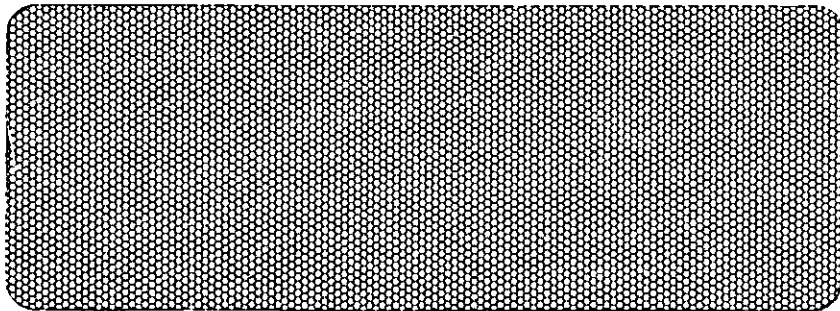
AR

CYKQ

37131 VERONA (VR)



RACCOMANDATA A.R.



R



14373982978-9



Avv. Adriano MINETOLA
Via Nitti, 2 - 74123 Taranto

Partita IVA
Codice Fiscale

02808130732

MNTDRN75B264049P

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

del 05 GIU. 2014

11 GIU. 2014



AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DAR Direttore Amministrativo
DTE Direttore Tecnico
APC Appalti / Contratti
CMC Commerciale / Marketing
CB Contabilità Bilancio
ES Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
RU Risorse Umane
UG Uff. Gen. P.P.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STC Staff Qualità

Spett.le
AMAT S.p.A.
via C. Battisti n. 657
74121 Taranto

Partita Iv 00146330733
Codice F

Riferimento

FATTURA Numero: 12 del: 27/05/2014

Descrizione	Diritti e onori	Spese imp.	Spese ex art. 15
Competenze legali relative al sinistro Amat/Bodoi liquidato dalla Ced Italy (Bonifico del 23/5/2014)	96,15		
N° 1 Marca da Bollo	1468		2,00
Rimborso spese generali (12,50%)	12 GIU. 2014		
Contributo Cassa e Previdenza Albo (4%)			3,85

Operazione effettuata ai sensi dell'art. 27 commi 1 e 2 del D.L. n. 98/2011

TOTALI DOCUMENTO

DIRITTI E ONORARI 96,15
SPESE IMPONIBILI 0,00
SPESE ESCLUSE EX ART. 15 2,00
CASSA DI PREVIDENZA 3,85

RIEPILOGO

Totale documenti 102,00
Totale IVA 0,00

TOTALE LORDO 102,00

IVA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE IVA	IMPORTO IVA
E	Escluso	100,00	0,00
% Ritenute	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	IMPOSTA
0,00%	Ritenuta acconto	0,00	0,00

A DEDURRE
Ritenuta 0,00
Bollo su quietanza di pagamento
Totale netto 102,00

Il sottoscritto Adriano Minetola, nel rispetto di quanto disposto con provvedimento n. 185820/2011 dell'Agenzia delle Entrate, dichiara che il reddito cui le somme indicate nella presente fattura afferiscono, è soggetto ad imposta sostitutiva e pertanto la presente non deve essere assoggettata a ritenuta d'acconto da parte del sostituto di imposta

Per quietanza
5/6/2014

Prot. n° 20232 /UAG

12 DIC. 2013

Taranto,

Egr. Avvocato Adriano Minetola
Via Nitti, 2
74123 TARANTO

Oggetto: conferimento incarico recupero sinistri attivi .

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., si conferisce l'incarico di recuperare i danni occorsi alla Società in occasione di sinistri attivi.

Si allegano i fascicoli riferiti ai sottoelencati sinistri:

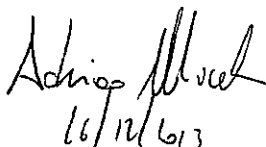
- A) 197/AR/13;
- B) 182/AR/13;
- C) 155/AR/13;
- D) 101/13

Ai fini delle competenze professionali, si rende noto che le stesse saranno definite in relazione ai minimi tariffari

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione,
Le porgo distinti saluti.



IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)



16/12/2013

Allegati: A), B), C), D)

Allegati alla nota prot. 20232 del 12/12/2013:

SINISTRO N. 197/AR/13 DEL 05/11/2013

- Ns. mail del 15/11/2013;
- Denuncia di sinistro stradale su modulo aziendale;
- Visura al PRA veicolo DT814JA;
- Visura al PRA veicolo AK432BD;
- Relazione di perizia;
- N. 9 foto a colori.
- ACCORDO DANNO PERITO ROMANAZZI.

SINISTRO N. 182/AR/13 DEL 19/10/2013

- Ns. mail del 31/10/2013;
- Denuncia di sinistro stradale su modulo aziendale;
- Visura al PRA veicolo AH082HG;
- Dichiarazione testimoniale del sig. Granio Claudio;
- Relazione di perizia;
- Nota CLD Allianz di Taranto del 19/11/2013

SINISTRO N. 155/AR/13 DEL 10/09/2013

- Nota CED ITALIA Srl del 09/12/2013;
- Nota CED ITALIA Srl del 31/10/2013;
- Denuncia di sinistro stradale su modulo aziendale;
- Dichiarazione testimoniale del sig. Pisani Dario;
- Nota Amat Spa del 27/09/2013;
- Nota UCI del 08/10/2013;
- Mail Centro servizi peritali del 24/10/2013;
- Relazione di perizia;
- Verbale di accordo conservativo sul danno;
- Due foto a colori.

SINISTRO N. 101/13 DEL 05/06/2013

- Nota Amat Spa del 05/07/2013;
- Nota Amat Spa del 07/06/2013 + 2 foto a colori;
- Nota Amat Spa del 20/06/2013;
- Preventivo ISEA;
- Ns. mail del 26/08/2013;
- Mail Studio Ante del 28/08/2013;
- Ns. mail del 18/09/2013;
- Verbale di accordo conservativo sul danno firmato dal Presidente;
- Copia integrale rapporto Vigili Urbani.