

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 197/AR/13	DATA SINISTRO 05/11/2013	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE JONIO	ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 625	TARGA AUTOBUS EM 429 PE
MATR. AGENTE 144520	COGNOME GIANNOTTA	NOME MAURIZIO	Codice Fiscale GNNMRZ72B11L049U
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 11-02-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO P.ZZA S. PERTINI 18		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17778028K
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 26/06/2007	SCADENZA PATENTE 09/03/2016
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 VWAGEN	MODELLO FOX	TARGA DT 814 JA	PROPRIETARIO POLETTI GIULIANO (Padova, 4/1/34)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE MAGNA GRECIA, 184			COMPAGNIA ASSICURATRICE Fonditalia	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. N. TA0117316 - 3398023120 -			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

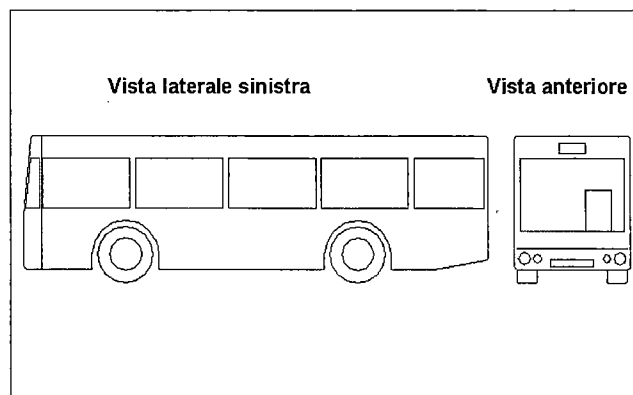
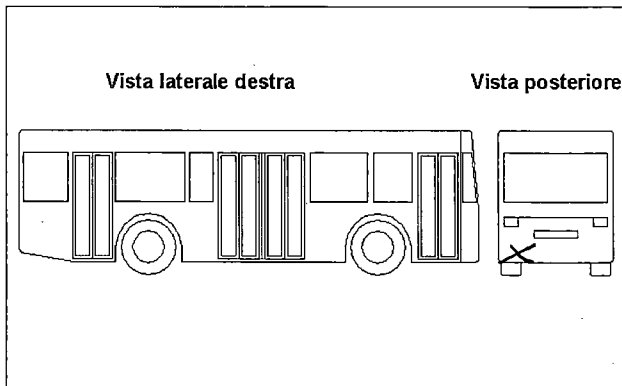
MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA AK 432 BD	PROPRIETARIO FERRANTE GIANLUCA (02/07/73)	RESIDENZA
DOMICILIO Pat. N.2302659U		COMPAGNIA ASSICURATRICE REALE MUTUA	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

VWAGEN FOX = COFANO E PARAURTI ANTERIORE E COFANO E PARAURTI POSTERIORE
FIAT PANDA = PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIALE JONIO, QUELLA ALL'ALTEZZA DELLA CONCESSIONARIA "LOFORESE", IL BUS VENIVA TAMPONATO DA UNA VOLKSWAGEN FOX DI COLORE ROSSO CHE A SUA VOLTA VENIVA TAMPONATA DA UNA FIAT PANDA DI COLORE GRIGIO CHIARO.

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, 07/11/2013

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 197/AR/13	DATA SINISTRO 05/11/2013	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE JONIO		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 625	TARGA AUTOBUS EM 429 PE	
MATR. AGENTE 144520	COGNOME GIANNOTTA	NOME MAURIZIO	Codice Fiscale GNNMRZ72B11L049U	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 11-02-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO P.ZZA S. PERTINI 18	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17778028K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/06/2007
		SCADENZA PATENTE 09/03/2016		
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 VWAGEN	MODELLO FOX	TARGA DT 814 JA	PROPRIETARIO POLETTI GIULIANO (Padova, 4/1/34)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE MAGNA GRECIA, 184		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. N. TA0117316 - 3398023120 -		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA AK 432 BD	PROPRIETARIO FERRANTE GIANLUCA (02/07/73)	RESIDENZA
DOMICILIO Pat. N.2302659U	COMPAGNIA ASSICURATRICE REALE MUTUA	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

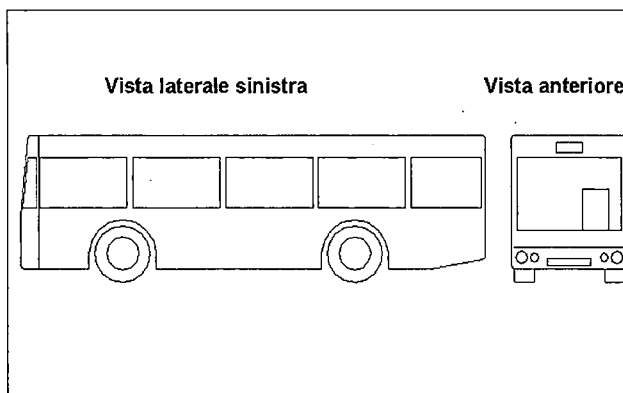
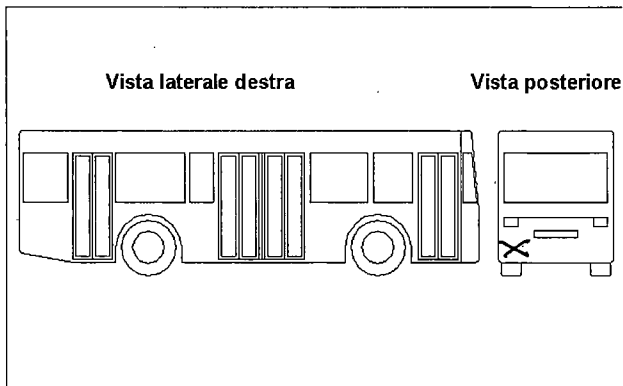
Sinistro Attivo

N° SINISTRO
197/AR/13



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

VWAGEN FOX = COFANO E PARAURTI ANTERIORE E COFANO E PARAURTI POSTERIORE
FIAT PANDA = PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIALE JONIO, QUELLA ALL'ALTEZZA DELLA CONCESSIONARIA "LOFORESE", IL BUS VENIVA TAMPONATO DA UNA VOLKSWAGEN FOX DI COLORE ROSSO CHE A SUA VOLTA VENIVA TAMPONATA DA UNA FIAT PANDA DI COLORE GRIGIO CHIARO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

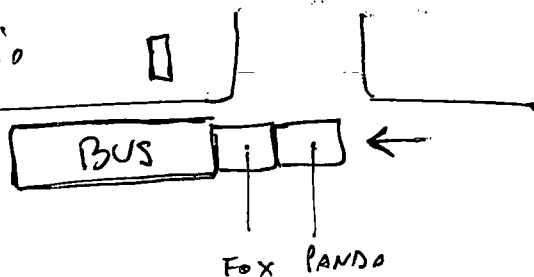
Il Conducente

TA. 07/11/2013

pagina

2

VIALE JONIO



Oggetto: SINISTRO DEL 05/11/2013 - AMAT SPA (EM429PE) / POLETTA GIULIANO (DT814JA) + GRIECO R. FERRANTE G. (AK432BD) - NS. RIF. 197/AR/13

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

Data: 15/11/2013 18.47

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

Per Vs. opportuna conoscenza, si trasmette in allegato la denuncia di sinistro "ATTIVO" indicato in oggetto (tre veicoli coinvolti - tamponamento a catena).

Segue da parte di Amat Spa formale richiesta di risarcimento danni nei confronti del terzo responsabile.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

-- Allegati: --

197AR13.PDF

261 KB



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

DT814JA

DATI DEL VEICOLO

Targa	DT814JA
Telaio	WVWZZZ5ZZ94150078
Omologazione	OEWWVW23AF
Fabbrica / Tipo	VW 5Z ABSBMD FM52T0891N114
Data Immatricolazione	26/05/2009
KW	40,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1198
Alimentazione	BENZINA
Tara	1069
Portata	411
Peso Complessivo	1480
Posti n.ro	4
Assi n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	26/05/2009
R.P.	A050737K

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	26/05/2009
R.P.	A050737K

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A050737K
del	26/05/2009
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	26/05/2009
Prezzo del Veicolo	***** 7.500,00 * Euro

Proprietario	POLETTI GIULIANO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	04/01/1934
Comune di nascita	PADOVA (PD)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIALE MAGNA GRECIA 420 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 964 del 14/11/2013 09:12:11

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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



Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: AK432BD

DATI DEL VEICOLO

Targa	AK432BD
Telaio	ZFA141A0001331249
Omologazione	OM19885EST22277
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 141GT53A (FIAT PANDA 900)
Data Dichiarazione Conformita'	23/05/1997
Data Immatricolazione	13/06/1997
Cavalli fiscali	12
KW	29,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	899
Alimentazione	BENZINA
Peso Complessivo	1115
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2
Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	17/07/1997
R.P.	A012956P
Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	15/03/2007
R.P.	A009154W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A009154W
del	15/03/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	15/03/2007
Prezzo del Veicolo	***** 100,00 * Euro

Proprietario	GRIECO ROSA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	12/10/1943
Comune di nascita	PISTICCI (MT)
Comune di residenza	PISTICCI (MT)
Indirizzo	VIA CIRILLO 10 - 75015

ANNOTAZIONI

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

Certificazione / Ispezione n. 965 del 14/11/2013 09:12:12

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Taranto, li 07/11/2013

Egr. Sig.

GIANNOTTA MAURIZIO
P.ZZA S. PERTINI 18
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 197/AR/13 del 05/11/2013

Il giorno 05/11/2013, il bus n° 625 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, 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.

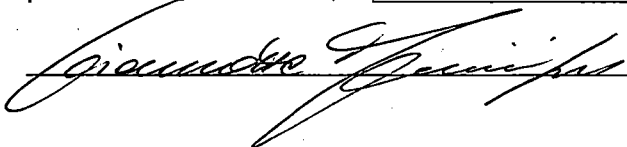
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 07/11/2013



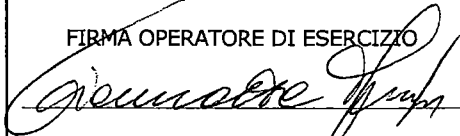
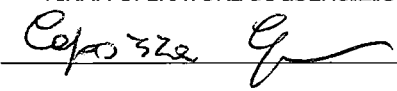
CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 603 DATA

DATA

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	107						
21	PARO	847	PARO	1017	De F...			
21	PARO	1017	PARO	1157	Giovanna			
21	PARO	1157	PARO		Giovanna			
8	PM	1414	CEP	1512	CAPOZZA			
8	CEP	1522	PM	1620	u u			
8	PM	1636	CEP	1734	u u			
8	CEP	1730	PM	1828	CAPOZZA			
28	P.T.	9,30	TALS	11,06	RUNGO			

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>50</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>405</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>10:22</u>	DALLE ORE <u>1156</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>13:12</u>	ALLE ORE <u>1838</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>21</u>	LINEA <u>B. 405</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

NB ALLE ORE 12:50 CIRCA SU VIA DONIO VENGO PARCHATO E NON CONTINUO LA CORSA NEL TUO AVVISO LA C.O. SULLA SINISTRA SEGUIRÒ RAPPORTO CHE CONSEGUENZO AL SIG. RACCO.



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

Medipost

RAT. N° 2302659U.

ASS. RBAW MURVA VIA VENETO/50 TA

CASTELLANA TA
PANDA AK 432BB.

PERMANE

GIANLUCA 02-07-73

Wp FOX

339,8023120

CON SU CONTEGGIO 7763438

SIG. POLETO GIULIANO

PADOVA 4-1-34

RES. TA. V. M. GRACIA 258

RAT. N° TA 0117316

VAL. 04-01-2013.



Indirizzo **Viale Jonio**

L'indirizzo è approssimativo





Indirizzo **Viale Jonio**

L'indirizzo è approssimativo



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° 3423,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.625				Controparte POLETTI GIULIANO				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2013		Numero sinistro 197/AR/13				Codice - Agenzia				Data sinistro 05/11/2013	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incendio 13/11/2013		Data primo rilievo 14/11/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 3	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) N.N.						Targa EM429PE		Telaio 99999999999999999999		1° Immatr. 99/99/9999	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GIALLO DOPPIO STRATO				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				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Paraurti posteriore centrale Angolare paraurti posteriore .Sx Mezzo ass.to ispezionato presso l'autocarrozzeria Caretta di via C. Battisti, dove si trovava per interventi riparativi indipendenti dal sinistro in oggetto.				M 1,0 L		M 2,0 L 0,5		M 2,0 L 0,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				1,0		2,5		VE operativo		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,38		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6				Ore 2,27		Ore 4,77		Ore 2,27		Ore 4,77	
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 4,77 € /h 11,55		€ 55,09		€ 12,12		€ 67,21	
Totale Imponibile		€ 227,08		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,27 € /h 20,66		€ 170,86		€ 37,59		€ 208,45	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 227,08		S.Rifiuti 0,50 % di		225,95		€ 1,13		€ 0,25	
Totale (Iva Compresa)		€ 277,04		TOTALE STIMA		€ 227,08		€ 49,96		€ 277,04	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 1,0			
TOTALE Indennizzo		€ 227,08		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 21/11/2013				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

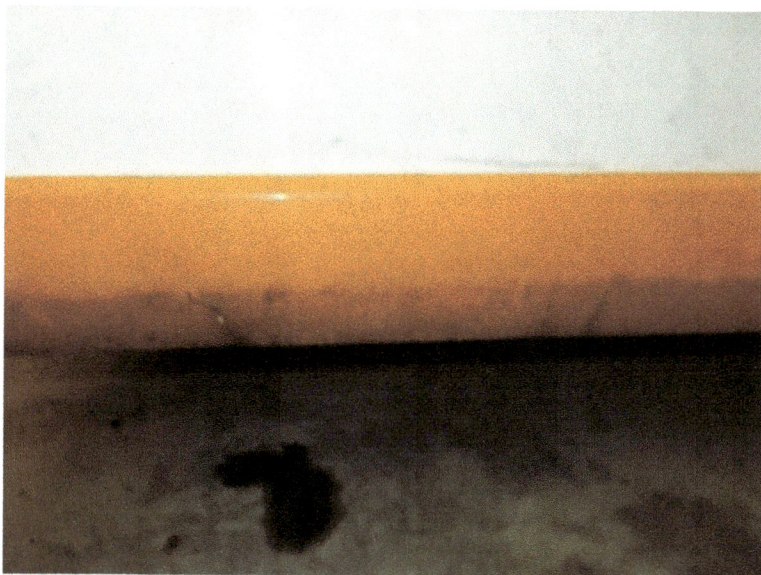
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3423,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **197/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/11/2013**
Data Perizia: **14/11/2013**

Assicurato: **AMAT N.625**
Veicolo: **N.N.**
Targa: **EM429PE**
Controparte: **POLETTI GIULIANO**





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

3423/13



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
197/AR/13	05/11/2013	12.30	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
21	TARANTO - VIALE JONIO		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
FARO - PORTO MERCANTILE	625	EM 429 PE	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
144520	GIANNOTTA	MAURIZIO	GNNMRZ72B11L049U
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	11-02-72	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74123			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
P.ZZA S. PERTINI 18	D	U17778028K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
26/06/2007	09/03/2016		
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	FOX	DT 814 JA	POLETTI GIULIANO (Padova, 4/1/34)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIALE MAGNA GRECIA, 184				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
PAT. N. TA0117316 - 3398023120 -				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

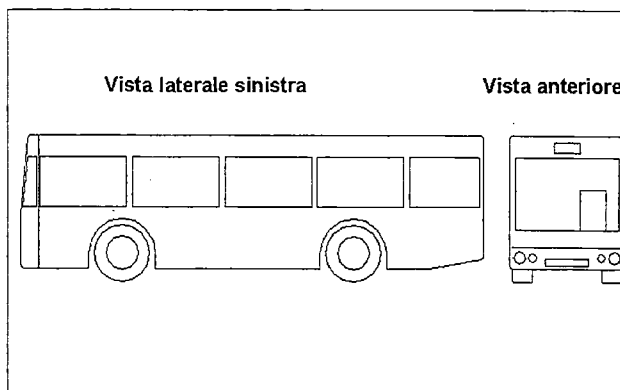
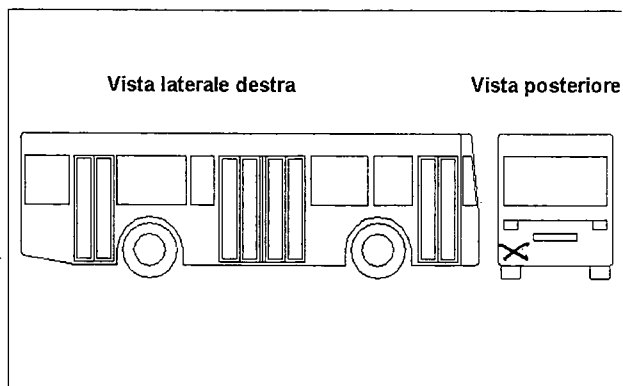
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
FIAT	PANDA	AK 432 BD	FERRANTE GIANLUCA (02/07/73)	
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
Pat. N.2302659U	REALE MUTUA			
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

VWAGEN FOX = COFANO E PARAURTI ANTERIORE E COFANO E PARAURTI POSTERIORE

FIAT PANDA = PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA DI VIALE JONIO, QUELLA ALL'ALTEZZA DELLA CONCESSIONARIA "LOFORESE", IL BUS VENIVA TAMPONATO DA UNA VOLKSWAGEN FOX DI COLORE ROSSO CHE A SUA VOLTA VENIVA TAMPONATA DA UNA FIAT PANDA DI COLORE GRIGIO CHIARO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI

☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

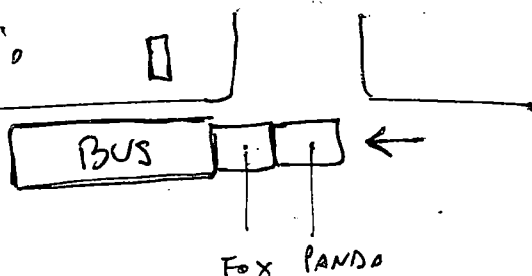
Il Conducente

TA. 07/11/2013

pagina

2

Viale Jonio



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			001	3423,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.625		POLETTI GIULIANO		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2013	197/AR/13					05/11/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
			/		RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
13/11/2013	14/11/2013	TARANTO	ASS	A1	3	21/11/2013		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 3 -		
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' 21/11/2013

 Importo PERIZIA IVA compresa:277,04

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



Indirizzo **Viale Jonio**

L'indirizzo è approssimativo



© 2013 Google

Oggetto: SINISTRO DEL 5/11/2013 - NS. RIF. 197/AR/13

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

Data: 17/12/2013 15.36

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

Come da intese intercorse si trasmette in allegato accordo sul danno debitamente firmato dal ns. Presidente, da restituire al perito Geom. Michele Romanazzi.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati:

CCF17122013_00000.pdf

409 KB

perito assicurativo geom. Michele Romanazzi
via A. Diaz 17 - 74027 San Giorgio Ionico (Ta)
tel./fax 099.9676760 - 338.4356886
e-mail: romanazzimichele@libero.it
pec: michele.romanazzi@geopec.it
c.f. RMNMHL63L02L0490 - p.i. 01066830736

COMPAGNIA RedeMing SINISTRO N° 2013/775499 DEL 5/11/13

I sottoscritti perito assicurativo in nome e per conto della Compagnia Assicuratrice sopraindicata ed
il / la sig. POGGI F.SCO WALTER ~~proprietario~~ ~~riparatore~~ - ~~legale~~ - ~~perito di parte~~, anche
per conto di ATAI SPA, hanno convenuto che il costo per la riparazione del
veicolo ET 429 PE conseguente al sinistro in oggetto, ammonta alla somma
complessiva di €. 300/00, (TRECENTO/00)

Il presente atto di accertamento fa salvi alle parti qualsiasi ragione e diritto in rapporto alla responsabilità del fatto.

Note e/o prescrizioni: COMPRESO FERRIO TECNICO
OLTRÈ COMPETENTE LEGALI

Fatto in TARANTO in unico esemplare in data 13/11/13

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n°196/2003 lo scrivente dichiara di essere terzo interessato a pratiche di risarcimento e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le sole finalità assicurative ai sensi dell'art. 23 D.Lgs n°196/2003, nonchè di avere preso visione del modello informativo della Compagnia Assicuratrice mostratomi dal sottoscritto perito in merito a A) Trattamento dei dati personali; B) Modalità d'uso dei dati personali; C) Recapito per aggiornare, integrare, rettificare, cancellare e per opporsi al trattamento.

IL PERITO

IL PROPRIETARIO - RIPARATORE - LEGALE - PERITO DI PARTE

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

197/AR/13

perito assicurativo geom. Michele Romanazzi
via A. Diaz 17 - 74027 San Giorgio Ionico (Ta)
tel./fax 099.9676760 - 338.4356886
e-mail: romanazzimichele@libero.it
pec: michele.romanazzi@geopec.it
c.f. RMNMHL63L02L0490 - p.i. 01066830736

COMPAGNIA RedeMare SINISTRO N° 2023/1775499 DEL 5/11/13

I sottoscritti perito assicurativo in nome e per conto della Compagnia Assicuratrice sopraindicata ed il / la sig. POGGI F.SCO WALTER proprietario ~~riparatore~~ - ~~legale~~ - ~~perito di parte~~ anche per conto di ATAI SPA, hanno convenuto che il costo per la riparazione del veicolo FIAT 429 DE conseguente al sinistro in oggetto, ammonta alla somma complessiva di €. 300/00, IMBOTTITO/00

Il presente atto di accertamento fa salvi alle parti qualsiasi ragione e diritto in rapporto alla responsabilità del fatto.
Note e/o prescrizioni: COMPRESO FERRIO TECNICO
OLTR E COMPETENTE LEGALI
Fatto in TARANTO in unico esemplare in data 13/11/13

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n°196/2003 lo scrivente dichiara di essere terzo interessato a pratiche di risarcimento e di acconsentire al trattamento dei dati personali per le sole finalità assicurative ai sensi dell'art. 23 D.Lgs n°196/2003, nonché di avere preso visione del modello informativo della Compagnia Assicuratrice mostratomi dal sottoscritto perito in merito a A) Trattamento dei dati personali; B) Modalità d'uso dei dati personali; C) Recapito per aggiornare, integrare, rettificare, cancellare e per opporsi al trattamento.

IL PERITO

IL ~~PROPRIETARIO~~ ~~RIPARATORE~~ - ~~LEGALE~~ - ~~PERITO DI PARTE~~

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20292
del 11 DIC 2013
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. PPRR SIMSTRIC ☒
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STC Staff Qualità ☐









D 397829

REALE MUTUA

ASSICURAZIONI

ISCRITTA AL NUMERO 1.00001 DELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE
CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA O TELAIO DEL VEICOLO

AK432BD

TIPO DEL VEICOLO

AUTOVETTURA 12 CV

SCADENZA PERIODO
ASSICURATIVO

GIORNO	MESE	ANNO
25	04	2014

IL DIRETTORE GENERALE

[Signature]

ISSUED UNDER

Oggetto: Sinistro Vs Rif 197/AR/13

Mittente: "adriano.minetola@libero.it" <adriano.minetola@libero.it>

Data: 07/01/2014 23.46

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

Gent.ma dott.ssa TURSI,

in riferimento il sinistro in oggetto ho contatto il liquidatore Buttiglione della reale mutua assicurazione, il quale mi ha riferito che il loro assicurato non ha denunciato il danno. Pertanto avrebbero necessità di una dichiarazione testimoniale al fine di poter liquidare il danno.

Nel fascicolo a me fornito non ho trovato segnalati testimoni, c'è la possibilità di poter avere una dichiarazione?

In attesa di Sue comunicaizoni, Le porgo cordiali saluti

Adriano Minetola

Oggetto: Sinistro Vs Rif 197/AR/13

Mittente: "adriano.minetola@libero.it" <adriano.minetola@libero.it>

Data: 07/01/2014 23.46

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

Gent.ma dott.ssa TURSI,

in riferimento il sinistro in oggetto ho contatto il liquidatore Buttiglione della reale mutua assicurazione, il quale mi ha riferito che il loro assicurato non ha denunciato il danno. Pertanto avrebbero necessità di una dichiarazione testimoniale al fine di poter liquidare il danno.

Nel fascicolo a me fornito non ho trovato segnalati testimoni, c'è la possibilità di poter avere una dichiarazione?

In attesa di Sue comunicaizoni, Le porgo cordiali saluti

Adriano Minetola


Azienda per la mobilità nella area di Taranto

Prot. n.

368

del

08 GEN. 2014

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. PPAR SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐





BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele 101 - 10122 Torino
Numero Verde 803.808

1971/2013

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

TORINO, 29.05.2014

000859659



Spett.le
AVVOCATO ADRIANO MINETOLA
V. C. NITTI 2
74123 TARANTO TA
IT

Riferimento:
Società SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78/
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800998039
Liquidatore: BUTTIGLIONE PAOLO

Oggetto:
R.C.A. Sinistro n. 2013/375499/00
Avvenuto in TARANTO il 05/11/2013
Agenzia di MATERA Polizza 2013/632635
Parti coinvolte: GRIECO ROSA / AMAT
Note: in sostituzione precedente titolo annullato alla scadenza

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801918768.01
dell'importo di Euro QUATTROCENTO/00*

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

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

Banca Reale S.p.A.

03138-01199:9 **BANCA REALE** Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO 29.05.2014

euro 400,00
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

A vista pagate per questo Assegno Bancario **non trasferibile** all'ordine nostro
QUATTROCENTO/00
euro n. 0801918768.01

AMAT
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

N. Assegno Banca CAB

BANCA REALE

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

TORINO, 29.05.2014

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

13522

000859659

del

23 GIU. 2014

Spett.le

AVVOCATO ADRIANO MINETOLA

V. C. NITTI 2

74123 TARANTO TA

IT

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

Riferimento:

Società SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI

Ufficio BARI /

V. CALEFATI 78/

70121 BARI (BA)

Tel. 0800998011 Fax. 0800998039

Liquidatore: BUTTIGLIONE PAOLO

Oggetto:

R.C.A. Sinistro n. 2013/375499/00

Avvenuto in TARANTO il 05/11/2013

Agenzia di MATERA Polizza 2013/632635

Parti coinvolte: GRIECO ROSA / AMAT

Note: in sostituzione precedente titolo annullato alla scadenza

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
 trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801918768.01
 dell'importo di Euro QUATTROCENTO/00*

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

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

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

29.05.2014

euro

400.00

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro QUATTROCENTO/00*

n. 0801918768.01

AMAT

00146330733

V. C. BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

197/AR/13

Avv. Adriano MINETOLA
Via Nitti, 2 - 74123 Taranto

Partita IVA 02808130732
Codice Fiscale MNTDRN75B26L049P

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.

Prot. n. 13541
del 23 GIU. 2014

25 GIU. 2014

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

Partita Iv 00146330733
Codice F

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



Riferimento			
FATTURA Numero: 15 del: 06/06/2014			
Descrizione	Diritti e onorari	Spese imp	Spese ex art. 15
Competenze legali relative al sinistro n° 2013/375499/00 Amat Grieco Rosa sinistro del 5/11/2013	96,15		
N° 1 Marca da Bollo			2,00
Rimborso spese generali (12,50%)			
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		RIEPILOGO	
DIRITTI E ONORARI	96,15	Totale documenti	102,00
SPESE IMPONIBILI	0,00	Totale IVA	0,00
SPESE ESCLUSE EX ART. 15	2,00		
CASSA DI PREVIDENZA	3,85	TOTALE LORDO	102,00
IVA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE IVA	IMPORTO IVA
E	Escluso	100,00	0,00 A DEDURRE
			Ritenuta
			0,00
			Bollo su quietanza di pagamento
% Ritenute	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	IMPOSTA
0,00%	Ritenuta acconto	0,00	0,00
		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 QUIRANTIS
23/6/14

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:

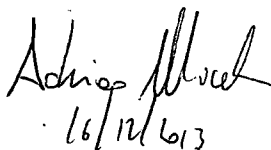
- A) 197/AR/13;
- B) 182/AR/13;
- C) 155/AR/13;
- D) 101/13

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 PIAZZA 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.