

**Oggetto:** VS. RIF. 01-950456785.001 (NS. RIF. 240/AR/13)

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

**Data:** 30/01/2014 16.31

**A:** Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento all'oggetto, trasmettiamo in allegato la dichiarazione di estraneità rilasciata in data 29/01/2014 dal dipendente Amat Sig. Longo Romolo.  
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 29/01/2014 14.55, Di Giuseppe Annalisa ha scritto:

Il sinistro è stato protocollato a seguito di richiesta legale per danni al veicolo targato EG745CF del sig Vito Russo.

Riporto di seguito le informazioni contenute nella richiesta danni.

Orario sinistro : ore 10 circa

Luogo: Taranto Q.re Paolo VI

Dinamica: il veicolo di c.te si trovava parcheggiato su Viale Sommovigo e veniva urtato lungo la fiancata dx del bus in transito.

Cordiali saluti

-----  
**Annalisa Di Giuseppe**

Centro Liquidazione Danni - Taranto

**Sinistri**

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: [annalisa.di.giuseppe@allianz.it](mailto:annalisa.di.giuseppe@allianz.it)

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

**Inviato:** mer 29/01/2014 10.54

**A:** CLD Taranto; Raele Domenico

**Oggetto:** VS. RIF. 01-950456785.001 (NS. RIF. 240/AR/13)

In data 22/01 u.s. abbiamo ricevuto dal CLD ALLIANZ ROMA 1, l'allegata richiesta di denuncia di incidente stradale che si sarebbe verificato in data 05/12/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste una denuncia di sinistro o comunicazione di servizio che vede coinvolto il ns. mezzo aziendale n.527 targato CX196XG, inoltre, non risultano riportate annotazioni di incidenti sulla cedola di viaggio del bus n.527 del giorno 05/12/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro.

Se in Vs. possesso, Vogliate cortesemente trasmetterci copia di eventuale richiesta di risarcimento danni o denuncia di sinistro della controparte.

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                                             |  |                                                                                      |  |                                             |  |                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| <b>N° SINISTRO</b><br>240/AR/13                                             |  | <b>DATA SINISTRO</b><br>05/12/2013                                                   |  | <b>ORA</b><br>10                            |  | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>APERTO D'UFFICIO |  |
| <b>LINEA</b>                                                                |  | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TARANTO Q.RE PAOLO VI - VIA SOMMOVIGO |  |                                             |  | <b>ANGOLO</b>                                 |  |
| <b>DIREZIONE</b>                                                            |  |                                                                                      |  | <b>N° SOCIALE</b><br>527                    |  | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>CX 196 XG             |  |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>154650                                               |  | <b>COGNOME</b><br>LONGO                                                              |  | <b>NOME</b><br>ROMOLO                       |  | <b>Codice Fiscale</b><br>LNGRML68T27L049P     |  |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                                         |  | <b>DATA DI NASCITA</b><br>27-12-68                                                   |  | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>12-12-2005        |  | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TARANTO         |  |
|                                                                             |  |                                                                                      |  |                                             |  | <b>C.A.P.</b><br>74123                        |  |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA GIOVAN GIOVINE N. 5                                 |  | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                                                             |  | <b>N° PATENTE</b><br>TA5328468M             |  | <b>RILASCIATA A</b><br>MC-TA                  |  |
|                                                                             |  |                                                                                      |  |                                             |  | <b>DATA RILASCIO</b><br>18/12/2013            |  |
|                                                                             |  |                                                                                      |  |                                             |  | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>07/10/2014         |  |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS |  |                                                                                      |  | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |  |                                               |  |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                             |  |                |  |                                           |  |                                   |  |                            |  |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------|--|-------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------|--|
| <b>MARCA</b>                                                |  | <b>MODELLO</b> |  | <b>TARGA</b><br>EG 745 CF                 |  | <b>PROPRIETARIO</b><br>RUSSO VITO |  | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b> |  |
| <b>VIA / PIAZZA</b>                                         |  |                |  | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b><br>ALLIANZ |  |                                   |  |                            |  |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b> |  |                |  |                                           |  |                                   |  | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b> |  |
| <b>1° DANNEGGIATO</b>                                       |  |                |  | <b>NATURA DEL DANNO</b>                   |  |                                   |  |                            |  |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                       |  |                |  | <b>NATURA DEL DANNO</b>                   |  |                                   |  |                            |  |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                       |  |                                |  |                         |  |                     |  |                  |  |
|-----------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------|--|---------------------|--|------------------|--|
| <b>MARCA</b>          |  | <b>MODELLO</b>                 |  | <b>TARGA</b>            |  | <b>PROPRIETARIO</b> |  | <b>RESIDENZA</b> |  |
| <b>DOMICILIO</b>      |  | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> |  | <b>IMPORTO DANNI</b>    |  | <b>LIQUIDATORE</b>  |  |                  |  |
| <b>3° DANNEGGIATO</b> |  |                                |  | <b>NATURA DEL DANNO</b> |  |                     |  |                  |  |
| <b>4° DANNEGGIATO</b> |  |                                |  | <b>NATURA DEL DANNO</b> |  |                     |  |                  |  |

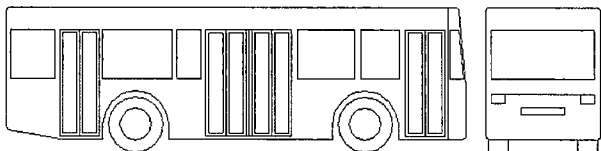
|                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>AUTORITA' INTERVENUTA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TESTIMONI</b>             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

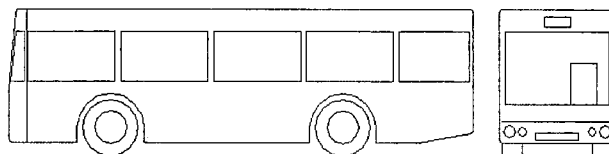
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

|  |   |
|--|---|
|  | ▲ |
|  | ▼ |

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

|  |   |
|--|---|
|  | ▲ |
|  | ▼ |

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU SEGNALE DI RICHIESTA DENUNCIA DA PARTE DI PRONTO ALLIANZ SPA SERVIZIO SINISTRI PERVENUTA IN DATA 22/01/2014.

CON MAIL DEL 29/01/2014 IL CLD ALLIANZ DI TARANTO FORNISCE ULTERIORI DATI CONOSCITIVI SUL SINISTRO.

IN DATA 29/01/2014 PERVENUTA DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' DEL DIPENDENTE LONGO ROMOLO ALLA GUIDA DEL MEZZO AMAT NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE.

## 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, 30/01/2014

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                                             |                                                                                      |                                             |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>240/AR/13                                             | <b>DATA SINISTRO</b><br>05/12/2013                                                   | <b>ORA</b><br>10                            | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>APERTO D'UFFICIO |
| <b>LINEA</b>                                                                | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TARANTO Q.RE PAOLO VI - VIA SOMMOVIGO | <b>ANGOLO</b>                               |                                               |
| <b>DIREZIONE</b>                                                            |                                                                                      | <b>N° SOCIALE</b><br>527                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>CX 196 XG             |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>154650                                               | <b>COGNOME</b><br>LONGO                                                              | <b>NOME</b><br>ROMOLO                       | <b>Codice Fiscale</b><br>LNGRML68T27L049P     |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                                         | <b>DATA DI NASCITA</b><br>27-12-68                                                   | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>12-12-2005        | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TARANTO         |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA GIOVAN GIOVINE N. 5                                 |                                                                                      | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                    | <b>N° PATENTE</b><br>TA5328468M               |
| <b>RILASCIATA A</b><br>MC-TA                                                |                                                                                      | <b>DATA RILASCIO</b><br>18/12/2013          | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>07/10/2014         |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS |                                                                                      | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                               |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                             |                |                           |                                           |                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|
| <b>MARCA</b>                                                | <b>MODELLO</b> | <b>TARGA</b><br>EG 745 CF | <b>PROPRIETARIO</b><br>RUSSO VITO         | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b> |
| <b>VIA / PIAZZA</b>                                         |                |                           | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b><br>ALLIANZ |                            |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b> |                |                           | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b>                |                            |
| <b>1° DANNEGGIATO</b>                                       |                |                           | <b>NATURA DEL DANNO</b>                   |                            |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                       |                |                           | <b>NATURA DEL DANNO</b>                   |                            |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                       |                |                                |                      |                    |
|-----------------------|----------------|--------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>MARCA</b>          | <b>MODELLO</b> | <b>TARGA</b>                   | <b>PROPRIETARIO</b>  | <b>RESIDENZA</b>   |
| <b>DOMICILIO</b>      |                | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> | <b>IMPORTO DANNI</b> | <b>LIQUIDATORE</b> |
| <b>3° DANNEGGIATO</b> |                | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                    |
| <b>4° DANNEGGIATO</b> |                | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                    |

**AUTORITA' INTERVENUTA**

**TESTIMONI**

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

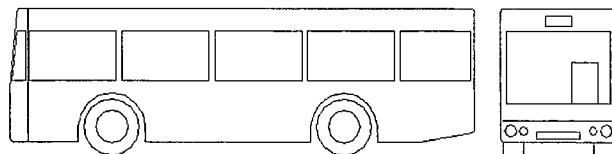
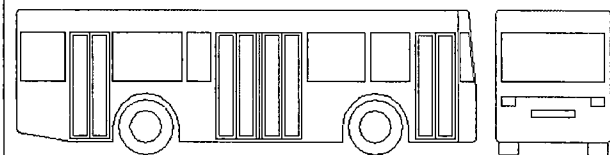
## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

|  |   |
|--|---|
|  | ▲ |
|  | ▼ |

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

|  |   |
|--|---|
|  | ▲ |
|  | ▼ |

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU SEGNALAZIONE DI RICHIESTA DENUNCIA DA PARTE DI PRONTO ALLIANZ SPA SERVIZIO SINISTRI PERVENUTA IN DATA 22/01/2014.

CON MAIL DEL 29/01/2014 IL CLD ALLIANZ DI TARANTO FORNISCE ULTERIORI DATI CONOSCITIVI SUL SINISTRO.

IN DATA 29/01/2014 PERVENUTA DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' DEL DIPENDENTE LONGO ROMOLO ALLA GUIDA DEL MEZZO AMAT NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO SEGNALATE.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 03 FEB. 2014

Prot. n.: 3997 UAG

Spett.le  
PRONTO ALLIANZ  
Servizio Sinistri  
Piazza Velasca n. 7/9  
20122 - MILANO

OGGETTO: presunto sinistro n. 1-950456785.001 del 05/12/2013  
Ns. Rif. 240/AR/13

In data 22/01 u.s. abbiamo ricevuto da codesto Spett.le Servizio Sinistri l'allegata richiesta di denuncia di un presunto incidente stradale che si sarebbe verificato in data 05/12/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste una denuncia di sinistro o comunicazione di servizio che vede coinvolto il ns. mezzo aziendale n.527 targato CX196XG; inoltre non risultano riportate annotazioni di incidenti sulla cedola di viaggio del bus n.527 del giorno 05/12/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro.

Se in Vs. possesso, Vogliate cortesemente trasmetterci copia di eventuale richiesta di risarcimento danni o denuncia di sinistro della controparte.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 29/01/2014

Spett.le

Direzione Generale Amat Spa

SEDE

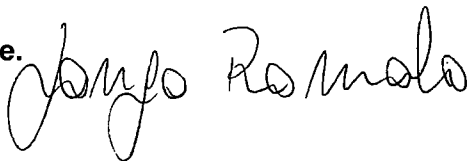
**OGGETTO: dichiarazione di estraneità al sinistro – Vs. Rif. 240/AR/13**

Io sottoscritto Longo Romolo, nato a Taranto il 27/12/1968 (C.F. LNGRML68T27L049P) e residente a Taranto in Via G. Giovine n.5, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 154650, patente categoria D n. TA5328468M rilasciata dalla MC-TA il 18/12/2013 e valida fino al 07/10/2014, sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

giorno 05/12/2013, durante la corsa di linea 24 alla guida del bus n.527 iniziata dal capolinea "Ipercoop" alle ore 09.35 e terminata al capolinea di "Città Mercato" alle ore 11.00, non sono stato coinvolto in incidenti e tanto meno ho ricevuto segnalazioni da parte di presunti danneggiati.

Pertanto, non ho nulla da dichiarare in merito alla segnalazione giunta in azienda circa il danneggiamento di un veicolo in sosta in Via Sommovigo che si sarebbe verificato intorno alle ore 10.00, e mi ritengo completamente estraneo al fatto in questione per il quale sono stato convocato.

In fede.



Allianz S.p.A.  
CLD ROMA 1  
VIA G A GUATTANI 6A  
00161 ROMA  
Tel: 0694371211  
Fax: 0694371250

2401AR/13



Apertura al pubblico  
lun e mer: 09.00-12.00  
gio: 09.00-12.00

Roma, 29 gennaio 2014



PUP4013AB3B0010001 01 CTC9  
01098698  
152 2 DC0051352 A

Sinistro numero: 01.950456785.041  
Avvenuto il: 05/12/2013  
A: ROMA  
Assicurato: AMAT  
Targa veicolo Assicurato: CX196XG  
Polizza N.: 059497074  
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE  
Targa veicolo Controparte: EG745CF  
Compagnia Controparte:  
ALLIANZ S.P.A.

AMAT  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA



c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

**Oggetto: CONFERMA DENUNCIA SINISTRO**

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la denuncia del sinistro avvenuto il 05/12/2013.

La/Vi informiamo che il sinistro rientra nella Convenzione tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto (CARD) e pertanto i danni da Lei/Voi provocati verranno risarciti alla controparte direttamente dalla propria Compagnia.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:

CLD ROMA 1

Telefono: 0694371211

Sinistro Numero: 01.950456785.041

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0694371211.

In mancanza di una Sua/Vostra segnalazione riterremo confermata la denuncia del sinistro sopra descritto.

Le ricordiamo infine di richiedere al suo agente una nuova copia della constatazione amichevole, disponibile comunque presso tutti i punti vendita Allianz.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6854

del 18 FEB. 2014

|     |                             |                                     |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato             | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/>            |

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.  
Centro Liquidazione Danni



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

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

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

PRONTO ALLIANZ - Servizio Sinistri  
Piazza Velasca, 7/9  
20122 MILANO  
tel: 800686868



Ricevimento telefonate  
LUN-VEN: 08:30 - 19:30  
SAB: 08:30 - 13:00

Milano, 9 gennaio 2014



0007  
PUP401348A20010001 01 GE02  
01309632 MXA32251002928  
149 2 DC00S1352 A

Sinistro numero: 01.950456785.001  
Avvenuto il: 05/12/2013  
PROVINCIA AVVENIMENTO: TA  
Assicurato: AMAT  
Targa veicolo Assicurato: CX196XG  
Polizza N.: 059497074  
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE  
Targa veicolo Controparte: EG745CF  
Compagnia Controparte:  
ALLIANZ S.P.A.

AMAT  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA



p.c. Agenzia di polizza

### Oggetto: Richiesta denuncia

Gentile Cliente,

Le comunichiamo che RUSSO VITO ci ha richiesto il risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o dai suoi trasportati in base ad una responsabilità a Lei attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Lei denunciato e pertanto La preghiamo di contattare immediatamente il numero verde 800686868 ovvero la Sua Agenzia di polizza per fornire la Sua versione dei fatti, adempiendo così all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Sua tesi vorrà fornirci nominativi ed indirizzi di testi a Lei favorevoli o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Sua indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente senza Suo riscontro, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di un Suo tempestivo riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.

Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE  
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13  
00187 ROMA  
TEL: 06 67681

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

Prot. n. 2925

del 22 GEN. 2014

|      |                          |                                     |
|------|--------------------------|-------------------------------------|
| AD   | Amministratore Delegato  | <input type="checkbox"/>            |
| IG   | Direttore Generale       | <input type="checkbox"/>            |
| CA   | Direttore Amministrativo | <input type="checkbox"/>            |
| DT   | Direttore Tecnico        | <input type="checkbox"/>            |
| UAP  | Assai. Contratti         | <input type="checkbox"/>            |
| NCM  | Commerciale / Marketing  | <input type="checkbox"/>            |
| UCB  | Contabile / Bilancio     | <input type="checkbox"/>            |
| UES  | Esercizio / Sosta        | <input type="checkbox"/>            |
| UIS  | Informatica / Statistica | <input type="checkbox"/>            |
| UNIT | Manutenzione / Tecnica   | <input type="checkbox"/>            |
| URU  | Risorse Umane            | <input type="checkbox"/>            |
| UAG  | Att. Gen. P. P. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG  | Att. Gen. Ragioneria     | <input type="checkbox"/>            |
| STQ  | Segr. Facoltà            | <input type="checkbox"/>            |



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

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

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

**Oggetto:** I: VS. RIF. 01-950456785.001 (NS. RIF. 240/AR/13)

**Mittente:** Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

**Data:** 29/01/2014 14.55

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

Il sinistro è stato protocollato a seguito di richiesta legale per danni al veicolo targato EG745CF del sig Vito Russo.

Riporto di seguito le informazioni contenute nella richiesta danni.

Orario sinistro : ore 10 circa

Luogo: Taranto Q.re Paolo VI

Dinamica: il veicolo di c.te si trovava parcheggiato su Viale Sommovigo e veniva urtato lungo la fiancata dx del bus in transito.

Cordiali saluti

-----  
**Annalisa Di Giuseppe**

Centro Liquidazione Danni - Taranto

**Sinistri**

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: [annalisa.di.giuseppe@allianz.it](mailto:annalisa.di.giuseppe@allianz.it)

---

**Da:** Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

**Inviato:** mer 29/01/2014 10.54

**A:** CLD Taranto; Raele Domenico

**Oggetto:** VS. RIF. 01-950456785.001 (NS. RIF. 240/AR/13)

In data 22/01 u.s. abbiamo ricevuto dal CLD ALLIANZ ROMA 1, l'allegata richiesta di denuncia di incidente stradale che si sarebbe verificato in data 05/12/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste una denuncia di sinistro o comunicazione di servizio che vede coinvolto il ns. mezzo aziendale n.527 targato CX196XG, inoltre, non risultano riportate annotazioni di incidenti.sulla cedola di viaggio del bus n.527 del giorno 05/12/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro.

Se in Vs. possesso, Vogliate cortesemente trasmetterci copia di eventuale richiesta di risarcimento danni o denuncia di sinistro della controparte.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

**UFFICIO SINISTRI AMAT SPA**

**Via Cesare Battisti n.657**

**74121 - Taranto**

**Tel./Fax 099/7356261**

**e-mail: [sinistriamat@amat.ta.it](mailto:sinistriamat@amat.ta.it)**

Home Azienda Autobus Parcheggi Idrovie Informazioni Bandi Modulistica Notizie

Linee e percorsi Ricerca Orari Tariffe Rivenditori Comunicati TPL



La città



Abbonamenti



Meteo



Orari



Linee



Rivendite

Cerca

## » Sei in...

Linee E Percorsi

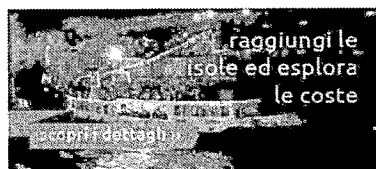
Ricerca Orari

Tariffe

Rivenditori

Comunicati TPL

## » Idrovie



## » Servizio Parcheggio



## » Carta della mobilità



## Linee e Percorsi

|           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Linea:    | 24 (ritorno)         | Percorso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Partenza: | Torre Rossa Ipercoop | Torre Rossa Ipercoop » via Cannata » c.so Buoizzi » v.le del Turismo » via Salvemini » v.le Nenni » via Buoizzi Osped. NORD » via Togliatti » via De Gasperi » via Miglioli » v.le 2 Giugno » v.le Repubblica » via XXV Aprile » S.S. 172 » P.Punta Penna » via Magnaghi » via Cugine » via Socrate » via Falanto » via Leonadi » via Japigia » c.so Italia » via Liguria » via Lombardia » v.le Magna Grecia » c.so Italia » via Lago Maggiore » via Lago di Como » via Atenisio » v.le Unicef » via C. Battisti » via Speciale » via Consiglio |
| Arrivo:   | via Consiglio        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## Orario Invernale festivo ( dal 17 settembre 2013 al 30 giugno 2014 )

### Partenze da Torre Rossa Ipercoop

|       |       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 05:56 | 06:51 | 07:00 | 07:19 | 07:58 | 08:28 |
| 09:04 | 09:34 | 10:03 | 10:42 | 11:06 | 11:42 |
| 12:12 | 12:42 | 13:11 | 13:50 | 14:14 | 15:20 |
| 16:19 | 16:58 | 17:22 | 18:28 | 19:27 | 20:06 |
| 20:30 | 21:46 | 22:45 |       |       |       |

Note

## Orario Invernale feriale ( dal 17 settembre 2013 al 30 giugno 2014 )

### Partenze da Torre Rossa Ipercoop

|       |       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 05:56 | 06:51 | 07:00 | 07:19 | 07:58 | 08:28 |
| 09:04 | 09:34 | 10:03 | 10:42 | 11:06 | 11:42 |
| 12:12 | 12:42 | 13:11 | 13:50 | 14:14 | 15:20 |
| 16:19 | 16:58 | 17:22 | 18:28 | 19:27 | 20:06 |
| 20:30 | 21:46 | 22:45 |       |       |       |

Note

## Legenda opzioni

- Corse che partono da C.so Buoizzi con arrivo a via Margherita



### » Amat S.p.a.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

*Società per azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto*

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Tel: 099 7356111 - Fax 099 7794247

[Numeri utili »](#)

[Sedi »](#)

### » Mappa del sito

[Titoli di viaggio TPL](#)

[Azienda](#)

[Regolamenti](#)

[Bandi](#)

[Notizie](#)

[Idrovie](#)

[Modulistica](#)

[Parcheggi](#)

[Comunicati](#)

[Amministrazione trasparente](#)

### » Certificazioni

UFFICIO INFORMAZIONI

099 779 55 27

UFFICIO ABBONAMENTI

099 452 67 85



**SINCERT**



La città



Abbonamenti



Meteo



Orari

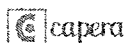


Linee



Rivendite

© 2014 • Amat S.p.A. • Azienda per la mobilità urbana • Via Cesare Battisti n. 657, Taranto • [amat@amat.ta.it](mailto:amat@amat.ta.it)



**Oggetto:** VS. RIF. 01-950456785.001 (NS. RIF. 240/AR/13)

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

**Data:** 29/01/2014 10.54

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

In data 22/01 u.s. abbiamo ricevuto dal CLD ALLIANZ ROMA 1, l'allegata richiesta di denuncia di incidente stradale che si sarebbe verificato in data 05/12/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste una denuncia di sinistro o comunicazione di servizio che vede coinvolto il ns. mezzo aziendale n.527 targato CX196XG, inoltre, non risultano riportate annotazioni di incidenti.sulla cedola di viaggio del bus n.527 del giorno 05/12/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro.

Se in Vs. possesso, Vogliate cortesemente trasmetterci copia di eventuale richiesta di risarcimento danni o denuncia di sinistro della controparte.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

**UFFICIO SINISTRI AMAT SPA**

**Via Cesare Battisti n.657**

**74121 - Taranto**

**Tel./Fax 099/7356261**

**e-mail: sinistriamat@amat.ta.it**

Allegati:

---

240AR13.PDF

55,6 KB

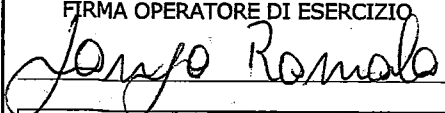
SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 527 DATA 5/12/13

| RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO |                       |      |                       |       | RISERVATO AI CONTROLLI                        |        |          |                                    |
|----------------------------------|-----------------------|------|-----------------------|-------|-----------------------------------------------|--------|----------|------------------------------------|
| Linea N°                         | Orario di partenza    |      | Orario di arrivo      |       | OPERATORE:<br>COGNOME E NOME<br>(STAMPATELLO) | Orario | Località | Firma Verificatore<br>(PER ESTESO) |
|                                  | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE  | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE   |                                               |        |          |                                    |
| 23                               | CH                    | 5150 | TA                    | 5125  | Longo                                         |        |          |                                    |
| 25                               | PV                    | 6146 | CH                    | 7140  | u                                             |        |          |                                    |
| 24                               | CH                    | 8100 | IP                    | 9125  | u                                             | 830    | LIS      | 9/10                               |
| 24                               | IP                    | 9135 | CH                    | 11100 | Longo                                         |        |          |                                    |
| 24                               | C.M                   | 1108 | IPER                  | 1135  | Annoceranno                                   |        |          |                                    |
| 24                               | IPER                  | 1242 | C.M                   |       | Annoceranno                                   |        |          |                                    |
| 21                               | PT                    | 1640 |                       |       | TARTAGLIA ALI                                 |        |          |                                    |
| 21                               | PT                    | 1810 |                       |       | u                                             |        |          |                                    |
| 21                               | PT                    | 1840 |                       |       | u                                             |        |          |                                    |
| 21                               | PT                    | 2050 |                       |       | u                                             |        |          |                                    |
| 21                               | FS                    | 2145 |                       |       | TARTAGLIA ALI                                 |        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |       | 7300                                          |        |          |                                    |

**LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)**

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

| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                          | 3                                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|
| <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> <u>055</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____          | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____ |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| DALLE ORE <u>5130</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DALLE ORE _____                            | DALLE ORE _____                   |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| ALLE ORE <u>12154</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ALLE ORE _____                             | ALLE ORE _____                    |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| LINEA _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LINEA _____                                | LINEA _____                       |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                                   |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                                   |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno                   | Fine<br>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<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                            | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                            | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                            | Fine<br>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

SPipolo Ant DX rotto, e vari ammaccature su tutto l'Autobus.

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

**Oggetto:** I: VS. RIF. 01-950456785.001 (NS. RIF. 240/AR/13)  
**Mittente:** Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>  
**Data:** 29/01/2014 14.55  
**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Il sinistro è stato protocollato a seguito di richiesta legale per danni al veicolo targato EG745CF del sig Vito Russo.  
 Riporto di seguito le informazioni contenute nella richiesta danni.  
 Orario sinistro : ore 10 circa  
 Luogo: Taranto Q.re Paolo VI  
 Dinamica: il veicolo di c.te si trovava parcheggiato su Viale Sommovigo e veniva urtato lungo la fiancata dx del bus in transito.

Cordiali saluti

**Annalisa Di Giuseppe**  
 Centro Liquidazione Danni - Taranto

**Sinistri**  
 ALLIANZ S.p.A.  
 Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309  
 Email: [annalisa.di.giuseppe@allianz.it](mailto:annalisa.di.giuseppe@allianz.it)

**Da:** Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]  
**Inviato:** mer 29/01/2014 10.54  
**A:** CLD Taranto; Raelle Domenico  
**Oggetto:** VS. RIF. 01-950456785.001 (NS. RIF. 240/AR/13)

**AMAT**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **3729**  
 del **29 GEN. 2014**

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato           | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale        | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo  | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico         | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti       | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing   | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio      | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sosta         | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica  | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica    | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane             | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Atti Gen. PP.RR. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria        | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Stati Qualità             | <input type="checkbox"/>            |

In data 22/01 u.s. abbiamo ricevuto dal CLD ALLIANZ ROMA 1, l'allegata richiesta di denuncia di incidente stradale che si sarebbe verificato in data 05/12/2013.

Al riguardo precisiamo che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendali non esiste una denuncia di sinistro o comunicazione di servizio che vede coinvolto il ns. mezzo aziendale n.527 targato CX196XG, inoltre, non risultano riportate annotazioni di incidenti sulla cedola di viaggio del bus n.527 del giorno 05/12/2013.

Al fine di attivare l'istruttoria della pratica e di fare piena luce sull'evento in questione urge conoscere i seguenti dati non indicati nella succitata missiva:

- orario di accadimento del presunto sinistro;
- luogo dove si sarebbe verificato il presunto sinistro (Via, Corso, Piazza, etc.);
- dinamica del presunto sinistro.

Se in Vs. possesso, Vogliate cortesemente trasmetterci copia di eventuale richiesta di risarcimento danni o denuncia di sinistro della controparte.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

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

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

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

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

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

Allegati:

240AR13.PDF

55,6 KB

Taranto, li 03 FEB. 2014

Prot.. 3993 UAG

Egr. Sig.  
Longo Romolo  
Via Giovan Giovine n.5  
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI  
Ns. Rif. 240/AR/13

Con note pervenute in data 22 e 29/01/2014, la ns. Compagnia assicuratrice ci ha informato di aver ricevuto una richiesta legale di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **05/12/2013 ore 10.00 circa a Taranto in Via Sommovigo** (un veicolo si trovava parcheggiato su Via Sommovigo e veniva urtato lungo la fiancata destra dal bus n.527 in transito).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 527 linea 24, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 03 FEB. 2014

Prot.. 3993 UAG

Egr. Sig.  
Longo Romolo  
Via Giovan Giovine n.5  
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI  
Ns. Rif. 240/AR/13

Con note pervenute in data 22 e 29/01/2014, la ns. Compagnia assicuratrice ci ha informato di aver ricevuto una richiesta legale di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **05/12/2013 ore 10.00 circa a Taranto in Via Sommovigo** (un veicolo si trovava parcheggiato su Via Sommovigo e veniva urtato lungo la fiancata destra dal bus n.527 in transito).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 527 linea 24, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, **entro tre giorni dalla data di ricezione della presente**, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

PRONTO ALLIANZ - Servizio Sinistri  
Piazza Velasca, 7/9  
20122 MILANO  
tel: 800686868

Allianz 

2601AR/13

Ricevimento telefonate  
LUN-VEN: 08:30 - 19:30  
SAB: 08:30 - 13:00

Milano, 22 gennaio 2014

Sinistro numero: 01.950456785.001  
Avvenuto il: 05/12/2013  
PROVINCIA AVVENIMENTO: TA  
Assicurato: AMAT  
Targa veicolo Assicurato: CX196XG  
Polizza N.: 059497074  
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE  
Targa veicolo Controparte: EG745CF  
Compagnia Controparte:  
ALLIANZ S.P.A.

AMAT  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

p.c. Agenzia di polizza

### Oggetto: Richiesta denuncia

Gentile Cliente,

Le comunichiamo che RUSSO VITO ci ha richiesto il risarcimento dei danni subiti dallo stesso e/o dai suoi trasportati in base ad una responsabilità a Lei attribuibile.

L'incidente non risulta peraltro ancora da Lei denunciato e pertanto La preghiamo di contattare immediatamente il numero verde 800686868 ovvero la Sua Agenzia di polizza per fornire la Sua versione dei fatti, adempiendo così all'obbligo stabilito dalla legge ed evitando di pregiudicare la tutela dei comuni interessi.

A sostegno della Sua tesi vorrà fornirci nominativi ed indirizzi di testi a Lei favorevoli o indicarci eventuali Autorità intervenute sul luogo del sinistro.

In mancanza di questa Sua indispensabile collaborazione, trascorsi 10 giorni dalla ricezione della presente senza Suo riscontro, saremo obbligati a gestire il sinistro esclusivamente sulla base delle informazioni ricevute dalla controparte con tutte le possibili conseguenze contrattuali.

In attesa di un Suo tempestivo riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.

Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE  
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13  
00187 ROMA  
TEL.06 67681

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

Prot. n.

3971  
03 FEB. 2014

del

|     |                               |                                     |
|-----|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato               | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale            | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/>            |
| UCR | Contabilità / Bilancio        | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staf. Qualità                 | <input type="checkbox"/>            |



Allianz S.p.A.

Sede legale

Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste

Telefono +39 040 7781.111

Fax +39 040 7781.311

www.allianz.it

Uffici:

Milano 20122 - Corso Italia, 23

Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22

Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1

CF, P. IVA e Registro imprese

di Trieste n. 05032630963

Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese

di assicurazione n. 1.00152

Capogruppo del gruppo assicurativo

Allianz, iscritto all'Albo gruppi

assicurativi n. 018

Società controllata, tramite

A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Apertura al pubblico  
 lun e mer: 09.00-12.00  
 gio: 09.00-12.00

Roma, 30 gennaio 2014



0032  
PUP4013AD230010001 01 RM01  
01205494 MTA03100000797  
16 4 DC00S6572 A

Sinistro numero: 01.950456785.041  
Avvenuto il: 05/12/2013  
A: ROMA  
Assicurato: AMAT  
Targa veicolo Assicurato: CX196XG  
Polizza N.: 059497074  
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE  
Targa veicolo Controparte: EG745CF  
Compagnia Controparte:  
ALLIANZ S.P.A.

AMAT  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

C.C. ROMA GERENZA DIRETTE

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' AL SINISTRO**

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la segnalazione telefonica di estraneità al sinistro avvenuto il 05/12/2013 effettuata da AMAT.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:

CLD ROMA 1

Telefono: 0694371211

Sinistro Numero: 01.950456785.041

La/Vi informiamo che, per poter contestare alla Compagnia di controparte il Suo/Vostro coinvolgimento nel sinistro in oggetto, dovrà/te compilare il documento di estraneità ai fatti, allegato alla presente.

Il suddetto documento dovrà essere urgentemente restituito al Centro Liquidazione Danni al seguente indirizzo: CLD ROMA 1

VIA G A GUATTANI 6A 00161 ROMA

e possibilmente anticipato via fax al seguente numero 0694371250.

In mancanza di Suo/Vostro tempestivo riscontro il sinistro verrà trattato sulla base dei soli elementi pervenuti dalla compagnia di controparte con il rischio di un eventuale successivo incremento del premio a seguito del peggioramento della classe di merito.

Inoltre la mancata denuncia potrebbe pregiudicare il Suo/Vostro diritto ad un risarcimento totale o parziale del danno.

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0694371211.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.  
Centro Liquidazione Danni

 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. HH66  
del 11 FEB. 2014

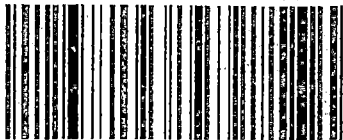
|     |                            |                                     |
|-----|----------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato            | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale         | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing    | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio       | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Soste          | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica     | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse umane              | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. PP RR SINISTRA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Stah. Qualità              | <input type="checkbox"/>            |



**Allianz S.p.A.**  
Sede legale  
Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste  
Telefono +39 040 7781.111  
Fax +39 040 7781.311  
[www.allianz.it](http://www.allianz.it)

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

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



Roma, 30 gennaio 2014

Sinistro numero: 01.950456785.041  
Avvenuto il: 05/12/2013  
A: ROMA  
Assicurato: AMAT  
Targa veicolo Assicurato: CX196XG  
Polizza N.: 059497074  
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE  
Targa veicolo Controparte: EG745CF  
Marca Modello: KIA SPORTAGE 1.

CLD ROMA 1  
VIA G A GUATTANI 6A  
00161 ROMA

**DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' AL SINISTRO**

Il/la sottoscritto/a

Proprietario/a ☐ Conducente ☐ del veicolo targato \_\_\_\_\_  
assicurato con la vostra Compagnia per la Responsabilità Civile Auto, in relazione al presunto sinistro  
avvenuto il giorno 05/12/2013 in ROMA  
con il veicolo targato EG745CF

**dichiara di essere completamente estraneo/a ai fatti.**

Dichiara inoltre che il giorno 05/12/2013 il veicolo sopra indicato non era stato affidato ad alcuno e si  
trovava \_\_\_\_\_

☐ Allega i seguenti documenti probatori

☐ Non dispone di elementi probatori.

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



Alienz S.p.A. Sede legale Lorno Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311  
CF. P IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v  
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Alienz,  
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Alienz SE - Monaco

Taranto, 24 febbraio 2014



0005  
PUP40141D450010001 01 RMD1  
01207829 MTA04727002524  
107 2 DC00S6572 A

Apertura al pubblico  
 lun e mar: 09.00-12.00  
 gio: 09.00-12.00

AMAT  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

Sinistro n.: 01.950456785.041  
Avvenuto il: 05/12/2013  
Targa / Polizza n.: CX196XG / 059497074  
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE  
Assicurato: AMAT  
Danneggiato: RUSSO VITO  
Liquidatore: MIRAGLIA BIAGIO  
Vs. rif.: RICHIESTA ACCESSO ATTI

**Oggetto: RICHIESTA ACCESSO ATTI**

in relazione alla Sua richiesta di pari oggetto Le comunichiamo le modalità dell'accesso:

- Responsabile dell'ufficio: David Lucaselli
- Luogo di accesso: Centro Liquidazione Danni Taranto, via Acclavio 2
- L'accesso potrà essere effettuato dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00 fino al giorno 24/03/2014

Cordiali saluti

AC

Fissianus per  
domum rectorum!

3/2/2010





Ammonio apparet eorum  
domo outo  
for area

2007-08-04

Taranto, li 29/01/2014

Spett.le

Direzione Generale Amat Spa

SEDE

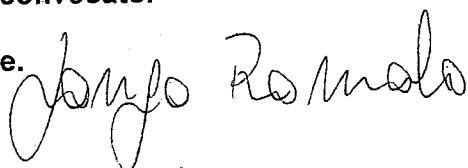
**OGGETTO: dichiarazione di estraneità al sinistro – Vs. Rif. 240/AR/13**

Io sottoscritto Longo Romolo, nato a Taranto il 27/12/1968 (C.F. LNGRML68T27L049P) e residente a Taranto in Via G. Giovine n.5, operatore d'esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 154650, patente categoria D n. TA5328468M rilasciata dalla MC-TA il 18/12/2013 e valida fino al 07/10/2014, sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:

giorno 05/12/2013, durante la corsa di linea 24 alla guida del bus n.527 iniziata dal capolinea "Ipercoop" alle ore 09.35 e terminata al capolinea di "Città Mercato" alle ore 11.00, non sono stato coinvolto in incidenti e tanto meno ho ricevuto segnalazioni da parte di presunti danneggiati.

Pertanto, non ho nulla da dichiarare in merito alla segnalazione giunta in azienda circa il danneggiamento di un veicolo in sosta in Via Sommovigo che si sarebbe verificato intorno alle ore 10.00, e mi ritengo completamente estraneo al fatto in questione per il quale sono stato convocato.

In fede.



**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

3732

dei

29 GEN. 2014

|     |                             |                                     |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. P.P.R. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/>            |
| STO | Stall                       | <input type="checkbox"/>            |

Prot. n°: \_\_\_\_\_/UAG

Taranto, 11/03/2014

Egr. Sig. Direttore Generale  
Ing. Giovanni Matichecchia  
SEDE  
E p.c. Unità Organizzativa AA GG. P.R. e sinistri  
SEDE

Oggetto: richiesta di accesso – sin 240 AR 13

Si comunica che in data odierna è stato esercitato il diritto di accesso agli atti inerenti il sinistro in oggetto presso il centro liquidazioni danni della Allianz Ras in Taranto.

Sono stati acquisiti i seguenti documenti:

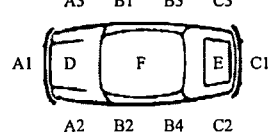
- 1) Richiesta di risarcimento danni dell'avvocato V. Manna del 16/012/2013;
- 2) Perizia del 08/01/2014 del veicolo del danneggiato;
- 3) Perizia del 03/01/2014 del bus Amat S.p.A.;
- 4) Dichiarazione testimoniale di controparte (Luigi Manica).

Distinti saluti

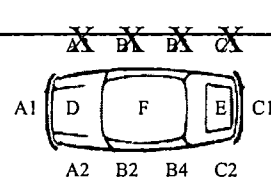
(IL CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA AA. GG. E PR.)  
(Dott.ssa Tiziana Tursi)

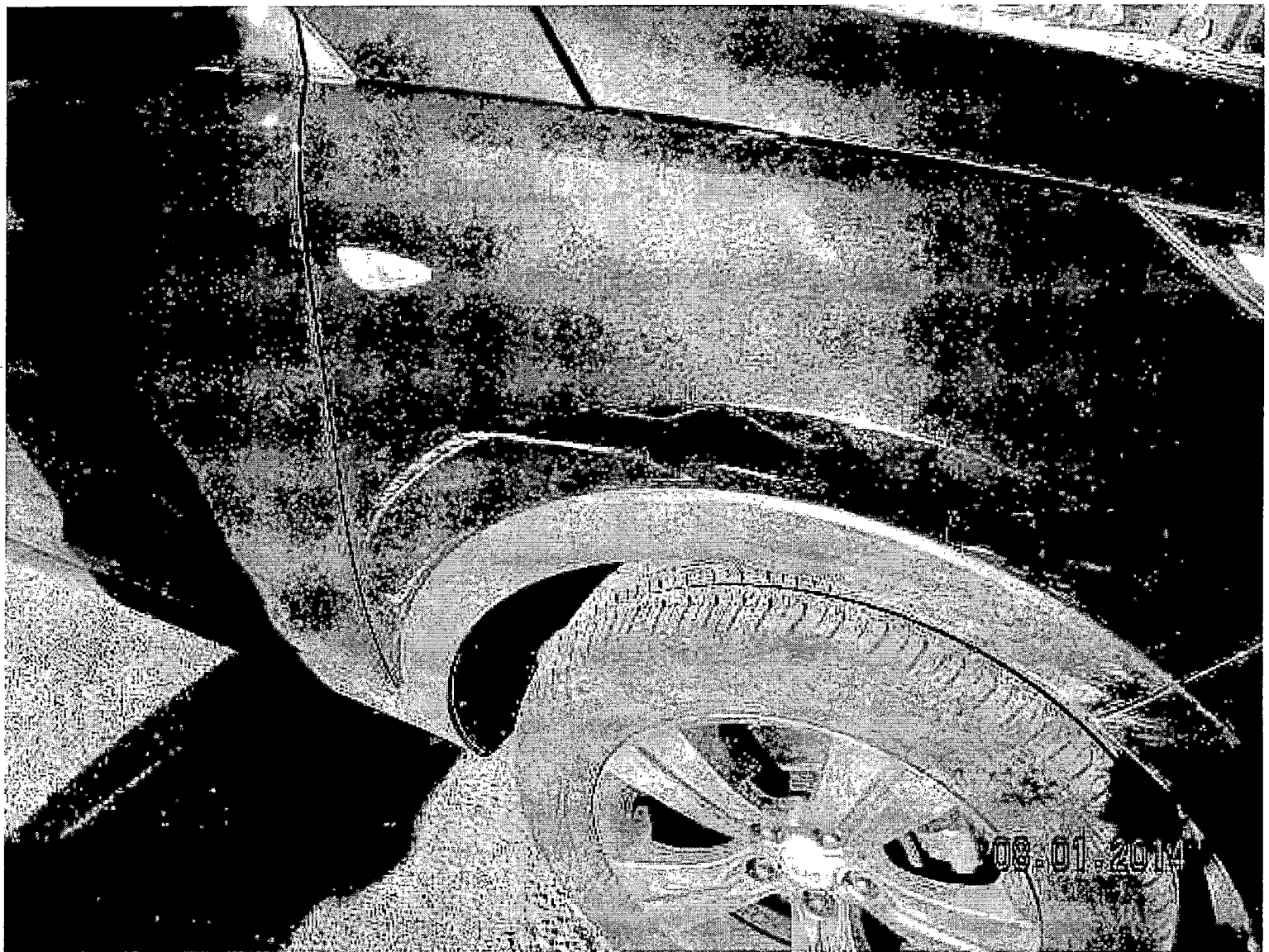


|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  |                                |  |                                         |  |                                                 |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-------|--|------|--|---------------------------------|--|
| PERITO O RAGIONE SOCIALE                                                                                              |  |                                   |  |                                       |  | Perizia N.                     |  | Relazione di perizia per                |  |                                                 |  | Ramo sinistro                              |  |       |  |      |  |                                 |  |
| P.I. Donato Di Giacomo Stime & Consulenz<br>Via Buccari, 27<br>74100 TARANTO TA<br>01078170733<br>099 9461815 -329327 |  |                                   |  |                                       |  | 00000005                       |  | ALLIANZ 102                             |  |                                                 |  | CID totale                                 |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  | Assicurato                     |  | Controparte                             |  |                                                 |  | Impresa controparte                        |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  | RUSSO VITO                     |  | * CIDD * A.M.A.T.S.P.A. 003-ALLIANZ SPA |  |                                                 |  | 003-ALLIANZ SPA                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  | Esercizio                      |  | Sinistro numero                         |  | Codice agenzia                                  |  | Data sinistro                              |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  | 2014                           |  | 73/739207854-6/1                        |  | 00006 TARANTO-GROTtagLIE                        |  | 05/12/2013                                 |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  | Cod perito                     |  | Cod Liquidatore                         |  | Numero Polizza                                  |  | Il danneggiato riesce a recuperare l'iva ? |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  | 1                              |  | 944                                     |  | 664682071                                       |  | NON ACCERTATO                              |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Data assunzione incarico                                                                                              |  | Data primo rilievo                |  | Località                              |  | C/O                            |  | Riparazioni                             |  | Fotografie proprie n°                           |  | Privilegio a favore di:                    |  |       |  |      |  |                                 |  |
| 30/01/2014                                                                                                            |  | 03/02/2014                        |  | TARANTO                               |  | CTP                            |  | da iniziare                             |  | 9                                               |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Da certificato di proprietà intestatario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA                        |  |                                   |  |                                       |  |                                |  |                                         |  |                                                 |  | Scade il :                                 |  |       |  |      |  |                                 |  |
| AMAT VIA C. BATTISTI 74121 - TARANTO TA 390998110093                                                                  |  |                                   |  |                                       |  |                                |  |                                         |  |                                                 |  | //                                         |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Locatario/comproprietario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA                                       |  |                                   |  |                                       |  |                                |  |                                         |  |                                                 |  | Già targa                                  |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Veicolo (Marca - Modello - Versione)                                                                                  |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | Targa                                   |  | Telaio                                          |  | Immatricolazione                           |  |       |  |      |  |                                 |  |
| IRIBUS                                                                                                                |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | CX196XG                                 |  | 0                                               |  | 19/09/2005                                 |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Stato d'uso                                                                                                           |  | K.M.                              |  | Pneumatici                            |  | Colore                         |  | Tipo smalto                             |  | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| SUFFICIENTE                                                                                                           |  | 0000000                           |  | 000%                                  |  | GRIGIO                         |  | metall/doppio                           |  | SI                                              |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Allestimenti/dotazioni                                                                                                |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | Revisione                               |  | Ubicazioni danni                                |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  |                                |  |                                         |  | A3 B1 B3 C3                                     |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Codice omologazione                                                                                                   |  | veic com/ind                      |  | Portata Q.li                          |  | Tara Q.li                      |  | Passo m.                                |  | Posti n°                                        |  | Assi n°                                    |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  | 000000                                |  | 00000                          |  | 00000                                   |  | 00                                              |  | 00                                         |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Valore commerciale                                                                                                    |  | Valore relitto                    |  | Valore per differenza                 |  | Spese accessorie               |  | <br>A1 D F E C1<br>A2 B2 B4 C2          |  |                                                 |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Euro 0,00                                                                                                             |  | Euro 0,00                         |  | Euro 0,00                             |  | Euro 0,00                      |  |                                         |  |                                                 |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATI AL : //                                                                      |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | SR                                      |  | LA                                              |  | VE                                         |  | ME    |  | DCMS |  | * Costo dei ricambi (IVA escl.) |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | Diff TEMPO                              |  | Diff TEMPO                                      |  | Diff TEMPO                                 |  | TEMPO |  |      |  |                                 |  |
| 0000 Il veicolo di ctp presenta danni di diversa                                                                      |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| 0000 natura in ogni sua parte, colloquiando con                                                                       |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| 0000 l'adetto agli uffici sinistri della società AMAT                                                                 |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| 0000 questi riferiva che in merito all'evento                                                                         |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| 0000 l'autostA nega ogni responsabilità ed                                                                            |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| 0000 addirittura L'evento SINISTROSO.                                                                                 |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| 0000 Sul veicolo sono presenti danni nella parte ant.                                                                 |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| 0000 dx risalenti ad un sinistro del 21.11.2013,                                                                      |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| 0000 danni sul fianco post. dx risalenti ad un danno                                                                  |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| 0000 del 26.06.2013 ed un danno sulla fiancata post.                                                                  |  |                                   |  |                                       |  |                                |  | 0,00                                    |  | 0,00                                            |  | 0,00                                       |  | 0,00  |  |      |  | Euro 0,00                       |  |
| Codice/riparatore                                                                                                     |  | Banda tariffaria                  |  | Totale tempi SR                       |  | LA                             |  | VE                                      |  | ME                                              |  | Totale ricambi                             |  |       |  |      |  |                                 |  |
| 00                                                                                                                    |  | DA: Euro 2300,00 A : Euro 2300,00 |  |                                       |  |                                |  |                                         |  |                                                 |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Supplemento per doppio strato ORE                                                                                     |  | Supplemento finitura ORE          |  | Tempo aggiuntivo per verniciatura ORE |  | Totale tempi supplementari ORE |  | Totali tempi VE                         |  |                                                 |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| 0,00                                                                                                                  |  | 0,00                              |  | 1,60                                  |  | 0,00                           |  | 0,00                                    |  |                                                 |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Valore assicurato (A)                                                                                                 |  | Valore a nuovo (N)                |  | Ricambi                               |  | Imponibile                     |  | IVA                                     |  | Totale                                          |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Euro 0,00                                                                                                             |  | Euro 0,00                         |  |                                       |  | Euro 0,00                      |  | Euro 0,00                               |  | Euro 0,00                                       |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Insuff. assicurativa % (C-A)/Cx100 =                                                                                  |  | Coef. riduzione % (N-C)/Nx100 =   |  | Materiale consumo                     |  | Imponibile                     |  | IVA                                     |  | Totale                                          |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| 0,00                                                                                                                  |  | 0,00                              |  |                                       |  | Euro 0,00                      |  | Euro 0,00                               |  | Euro 0,00                                       |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Danni ARD totale imponibile                                                                                           |  | Euro 0,00                         |  | USO DIME                              |  | Imponibile                     |  | IVA                                     |  | Totale                                          |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  | Euro 0,00                      |  | Euro 0,00                               |  | Euro 0,00                                       |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Detrazione sui ricambi con (*)                                                                                        |  | Euro 0,00                         |  | Mano d'opera carrozzeria              |  | Imponibile                     |  | IVA                                     |  | Totale                                          |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  | ore : 0,00 Euro/ore 23,00             |  | Euro 0,00                      |  | Euro 0,00                               |  | Euro 0,00                                       |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Insufficienza assicurativa                                                                                            |  | Euro 0,00                         |  | Mano d'opera meccanica                |  | Imponibile                     |  | IVA                                     |  | Totale                                          |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  | ore : 0,00 Euro/ore 23,00             |  | Euro 0,00                      |  | Euro 0,00                               |  | Euro 0,00                                       |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Totale imponibile                                                                                                     |  | Euro 0,00                         |  | Totali                                |  | Imponibile                     |  | IVA                                     |  | Totale                                          |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  |                                       |  | Euro 0,00                      |  | Euro 0,00                               |  | Euro 0,00                                       |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Totale (IVA compresa)                                                                                                 |  | Euro 0,00                         |  | Importo richiesto                     |  | Importo concordato             |  | Fermo Tecnico                           |  |                                                 |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
|                                                                                                                       |  |                                   |  | Euro 0,00                             |  | Non concordato                 |  | Giorni : 0                              |  |                                                 |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |
| Franchigia scoperto con il min e il max                                                                               |  |                                   |  | Osservazioni                          |  |                                |  |                                         |  |                                                 |  |                                            |  |       |  |      |  |                                 |  |

|                                                                                                |                                   |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| PERITO O RAGIONE SOCIALE                                                                       |                                   | Perizia N.                            |                                | Relazione di perizia per                |                       | Ramo sinistro                                                                       |                         |
| P.I. Donato Di Giacomo Stime & Consulenz                                                       |                                   | 00000005                              |                                | ALLIANZ 102                             |                       | CID totale                                                                          |                         |
| Via Buccari, 27                                                                                |                                   | Assicurato                            |                                | Controparte                             |                       | Impresa controparte                                                                 |                         |
| 74100 TARANTO TA                                                                               |                                   | RUSSO VITO                            |                                | * CIDD * A.M.A.T.S.P.A. 003-ALLIANZ SPA |                       | 003-ALLIANZ SPA                                                                     |                         |
| 01078170733                                                                                    |                                   | Esercizio                             |                                | Sinistro numero                         |                       | Codice agenzia                                                                      |                         |
| 099 9461815 -329327                                                                            |                                   | 2014                                  |                                | 73/739207854-6/1                        |                       | 00006 TARANTO-GROTtagLIE                                                            |                         |
|                                                                                                |                                   | Cod perito                            |                                | Cod Liquidatore                         |                       | Numero Polizza                                                                      |                         |
|                                                                                                |                                   | 1                                     |                                | 944                                     |                       | 664682071                                                                           |                         |
|                                                                                                |                                   |                                       |                                |                                         |                       | Il danneggiato riesce a recuperare l'iva ?                                          |                         |
|                                                                                                |                                   |                                       |                                |                                         |                       | NON ACCERTATO                                                                       |                         |
| Data assunzione incarico                                                                       | Data primo rilievo                | Località                              |                                | C/O                                     | Riparazioni           | Fotografie proprie n°                                                               | Privilegio a favore di: |
| 30/01/2014                                                                                     | 03/02/2014                        | TARANTO                               |                                | CTP                                     | da iniziare           | 9                                                                                   |                         |
| Da certificato di proprietà intestatario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA |                                   |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     | Scade il :              |
| AMAT VIA C. BATTISTI 74121 - TARANTO TA 390998110093                                           |                                   |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     | / /                     |
| Locatario/comproprietario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA                |                                   |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     | Già targa               |
| Veicolo (Marca - Modello - Versione)                                                           |                                   |                                       |                                | Targa                                   | Telaio                | Immatricolazione                                                                    |                         |
| IRIBUS                                                                                         |                                   |                                       |                                | CX196XG                                 | 0                     | 19/09/2005                                                                          |                         |
| Stato d'uso                                                                                    | K.M.                              | Pneumatici                            | Colore                         | Tipo smalto                             |                       | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro                                     |                         |
| SUFFICIENTE                                                                                    | 0000000                           | 000%                                  | GRIGIO                         | metall/doppio                           |                       |                                                                                     |                         |
| Allestimenti/dotazioni                                                                         |                                   |                                       |                                | Revisione                               |                       | SI                                                                                  |                         |
| Codice omologazione                                                                            |                                   |                                       |                                | veic com/ind                            | Portata Q.li          | Tara Q.li                                                                           | Passo m.                |
|                                                                                                |                                   |                                       |                                | 000000                                  | 00000                 | 00000                                                                               | 00                      |
| Valore commerciale                                                                             |                                   |                                       |                                | Valore relitto                          | Valore per differenza | Spese accessorie                                                                    |                         |
| Euro 0,00                                                                                      |                                   |                                       |                                | Euro 0,00                               | Euro 0,00             | Euro 0,00                                                                           |                         |
|                                                                                                |                                   |                                       |                                |                                         |                       |  |                         |
| VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATI AL : / /                                              |                                   |                                       |                                | SR                                      | LA                    | VE                                                                                  | ME                      |
|                                                                                                |                                   |                                       |                                | Diff                                    | TEMPO                 | Diff                                                                                | TEMPO                   |
| 0000 sx inferiore risalente ad un danno del                                                    |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| 0000 16.05.2013 sempre gestiti dalla mandante                                                  |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| 0000 ALLIANZ.                                                                                  |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| 0000 Purtroppo visto le condizioni in cui è il                                                 |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| 0000 veicolo di ctp risulta molto difficile dare                                               |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| 0000 serena compatibilità sui danni riscontrati sul                                            |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| 0000 mezzo garantito pur se esistono che alcuni                                                |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| 0000 graffi presenti sul bus trovano corrispondenza                                            |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| 0000 di quote con i danni riscontrati sul mezzo                                                |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| 0000 garantito.                                                                                |                                   |                                       |                                | 0,00                                    | 0,00                  | 0,00                                                                                | 0,00                    |
| Codice/riparatore                                                                              | Banda tariffaria                  | Totale tempi                          | SR                             | LA                                      | VE                    | ME                                                                                  | Totale ricambi          |
| 00                                                                                             | DA: Euro 2300,00 A : Euro 2300,00 |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     |                         |
| Supplemento per doppio strato ORE                                                              | Supplemento finitura ORE          | Tempo aggiuntivo per verniciatura ORE | Totale tempi supplementari ORE |                                         | Totali tempi VE       |                                                                                     |                         |
| 0,00                                                                                           | 0,00                              | 1,60                                  | 0,00                           |                                         | 0,00                  |                                                                                     |                         |
| Valore assicurato (A)                                                                          | Valore a nuovo (N)                | Ricambi                               | Imponibile                     |                                         | IVA                   |                                                                                     | Totale                  |
| Euro 0,00                                                                                      | Euro 0,00                         |                                       | Euro 0,00                      |                                         | Euro 0,00             |                                                                                     | Euro 0,00               |
| Insuff. assicurativa % (C-A)/Cx100 =                                                           | Coef. riduzione % (N-C)/Nx100 =   | Materiale consumo                     | Imponibile                     |                                         | IVA                   |                                                                                     | Totale                  |
| 0,00                                                                                           | 0,00                              |                                       | Euro 0,00                      |                                         | Euro 0,00             |                                                                                     | Euro 0,00               |
| Danni ARD totale imponibile                                                                    |                                   | USO DIME                              | Imponibile                     |                                         | IVA                   |                                                                                     | Totale                  |
| Euro 0,00                                                                                      |                                   |                                       | Euro 0,00                      |                                         | Euro 0,00             |                                                                                     | Euro 0,00               |
| Detrazione sui ricambi con (*)                                                                 |                                   | Mano d'opera carrozzeria              | Imponibile                     |                                         | IVA                   |                                                                                     | Totale                  |
| Euro 0,00                                                                                      |                                   | ore : 0,00 Euro/ore 23,00             | Euro 0,00                      |                                         | Euro 0,00             |                                                                                     | Euro 0,00               |
| Insufficienza assicurativa                                                                     |                                   | Mano d'opera meccanica                | Imponibile                     |                                         | IVA                   |                                                                                     | Totale                  |
| Euro 0,00                                                                                      |                                   | ore : 0,00 Euro/ore 23,00             | Euro 0,00                      |                                         | Euro 0,00             |                                                                                     | Euro 0,00               |
| Totale imponibile                                                                              |                                   | Totali                                | Imponibile                     |                                         | IVA                   |                                                                                     | Totale                  |
| Euro 0,00                                                                                      |                                   |                                       | Euro 0,00                      |                                         | Euro 0,00             |                                                                                     | Euro 0,00               |
| Totale (IVA compresa)                                                                          |                                   | Importo richiesto                     | Importo concordato             |                                         | Fermo Tecnico         |                                                                                     |                         |
| Euro 0,00                                                                                      |                                   | Euro 0,00                             | Non concordato                 |                                         | Giorni : 0            |                                                                                     |                         |
| Franchigia scoperto con il min e il max                                                        | Osservazioni                      |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     |                         |
| Euro 0,00                                                                                      |                                   |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     |                         |
| Totale                                                                                         |                                   |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     |                         |
| Euro 0,00                                                                                      |                                   |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     |                         |
| Indennizzo contrattuale                                                                        |                                   |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     |                         |
| Euro :0,00                                                                                     |                                   |                                       |                                |                                         |                       |                                                                                     |                         |
|                                                                                                | Data consegna                     | Firma                                 | Ruolo n°                       |                                         | Foglio n°             |                                                                                     |                         |
|                                                                                                | 03/02/2014                        |                                       | P0001866                       |                                         | 2                     |                                                                                     |                         |

[illegible]

|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  |                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PERITO O RAGIONE SOCIALE                                                                       |  | Perizia N.                                                                                                                           |  | Relazione di perizia per          |  | Ramo sinistro                                                                       |  |
| P.I. Donato Di Giacomo Stime & Consulenz                                                       |  | 00000005                                                                                                                             |  | ALLIANZ 102                       |  | CID totale                                                                          |  |
| Via Buccari, 27                                                                                |  | Assicurato                                                                                                                           |  | Controparte                       |  | Impresa controparte                                                                 |  |
| 74100 TARANTO TA                                                                               |  | RUSSO VITO                                                                                                                           |  | AMAT                              |  | '003-ALLIANZ SPA                                                                    |  |
| 01078170733                                                                                    |  | Esercizio                                                                                                                            |  | Sinistro numero                   |  | Codice agenzia                                                                      |  |
| 099 9461815 -329327                                                                            |  | 2014                                                                                                                                 |  | 73/739207854-6/1                  |  | 00006 TARANTO                                                                       |  |
|                                                                                                |  | Cod perito                                                                                                                           |  | Cod Liquidatore                   |  | Numero Polizza                                                                      |  |
|                                                                                                |  | 1                                                                                                                                    |  | 944                               |  | 664682071                                                                           |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | Il danneggiato riesce a recuperare l'iva ?                                          |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | NON ACCERTATO                                                                       |  |
| Data assunzione incarico                                                                       |  | Data primo rilievo                                                                                                                   |  | Località                          |  | C/O                                                                                 |  |
| 03/01/2014                                                                                     |  | 08/01/2014                                                                                                                           |  | CRISPIANO                         |  | ASS                                                                                 |  |
| Da certificato di proprietà intestatario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | Riparazioni                                                                         |  |
| RUSSO VITO                                                                                     |  | VIA PIAVE 95/A 74012 - CRISPIANO TA390998110093 RSSVTI67D13L049Z                                                                     |  |                                   |  | Fotografie proprie n°                                                               |  |
| Locatario/comproprietario - indirizzo - telefono - codice fiscale - partita IVA                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | 9                                                                                   |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | Privilegio a favore di:                                                             |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | / /                                                                                 |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | Già targa                                                                           |  |
| Veicolo (Marca - Modello - Versione)                                                           |  |                                                                                                                                      |  | Targa                             |  | Telaio                                                                              |  |
| KIA - SPORTAGE (10>) 1.7 CRDI VGT ACTIVE 2WD 5P/D                                              |  |                                                                                                                                      |  | EG745CF                           |  | VSYPB815ACL062277                                                                   |  |
| Stato d'uso                                                                                    |  |                                                                                                                                      |  | Tipo smalto                       |  | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro                                     |  |
| BUONO                                                                                          |  |                                                                                                                                      |  | metal/doppio                      |  | SI                                                                                  |  |
| K.M.                                                                                           |  |                                                                                                                                      |  | Revisione                         |  | Ubicazioni danni                                                                    |  |
| 0061321                                                                                        |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  |  |  |
| Pneumatici                                                                                     |  |                                                                                                                                      |  | Colore                            |  |                                                                                     |  |
| 080%                                                                                           |  |                                                                                                                                      |  | NERO                              |  |                                                                                     |  |
| All'esterni/dotazioni                                                                          |  |                                                                                                                                      |  | Revisione                         |  |                                                                                     |  |
| Codice omologazione                                                                            |  |                                                                                                                                      |  | veic com/ind                      |  | Portata Q.li                                                                        |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | 000000                                                                              |  |
| Tara Q.li                                                                                      |  |                                                                                                                                      |  | Passo m.                          |  | Posti n°                                                                            |  |
| 00000                                                                                          |  |                                                                                                                                      |  | 00000                             |  | 00                                                                                  |  |
| Assi n°                                                                                        |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | 00                                                                                  |  |
| Valore commerciale                                                                             |  |                                                                                                                                      |  | Valore relitto                    |  | Valore per differenza                                                               |  |
| Euro 14100,00                                                                                  |  |                                                                                                                                      |  | Euro 0,00                         |  | Euro 0,00                                                                           |  |
| Spese accessorie                                                                               |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | Euro 0,00                                                                           |  |
| VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATI AL : 03/10/2013                                       |  |                                                                                                                                      |  | SR                                |  | LA                                                                                  |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  | Diff                              |  | TEMPO                                                                               |  |
| 0000 Modanatura Arco Passaruota Ant. Dx                                                        |  |                                                                                                                                      |  | S 0,30                            |  | S 0,00                                                                              |  |
| 0000 Parafango Ant. Dx                                                                         |  |                                                                                                                                      |  | G 1,20                            |  | G 1,90                                                                              |  |
| 0000 Porta Ant. Dx                                                                             |  |                                                                                                                                      |  | M 1,50                            |  | M 1,30                                                                              |  |
| 0000 Porta Post. Dx                                                                            |  |                                                                                                                                      |  | M 1,20                            |  | M 1,30                                                                              |  |
| 0000 Parafango Post. Dx                                                                        |  |                                                                                                                                      |  | L 1,60                            |  | L 1,20                                                                              |  |
| 0000 Retrovisore Est. Sx                                                                       |  |                                                                                                                                      |  | L 0,00                            |  | L 0,00                                                                              |  |
| 0000 Disco Ruota In Lega Sx                                                                    |  |                                                                                                                                      |  | L 0,00                            |  | L 0,00                                                                              |  |
| 0000 DE-SMALTIMENTO RIFIUTI [0.50%]                                                            |  |                                                                                                                                      |  | L 0,00                            |  | L 0,00                                                                              |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  |                                                                                     |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  |                                                                                     |  |
| Codice/riparatore                                                                              |  |                                                                                                                                      |  | Banda tariffaria                  |  | Totale tempi                                                                        |  |
| 00                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  | DA: Euro 2400,00 A : Euro 2400,00 |  | 5,80                                                                                |  |
| Supplemento per doppio strato ORE                                                              |  |                                                                                                                                      |  | Supplemento finitura ORE          |  | Tempo aggiuntivo per verniciatura ORE                                               |  |
| 1,80                                                                                           |  |                                                                                                                                      |  | 1,38                              |  | 1,60                                                                                |  |
| Totale tempi supplementari ORE                                                                 |  |                                                                                                                                      |  | Totale tempi VE                   |  | Totale ricambi                                                                      |  |
| 4,78                                                                                           |  |                                                                                                                                      |  | 16,78                             |  | Euro 103,96                                                                         |  |
| Valore assicurato (A)                                                                          |  | Valore a nuovo (N)                                                                                                                   |  | Ricambi                           |  | Imponibile                                                                          |  |
| Euro 0,00                                                                                      |  | Euro 22445,00                                                                                                                        |  |                                   |  | Euro 103,96                                                                         |  |
| Insuff. assicurativa % (C-A)/Cx100 =                                                           |  | Coef. riduzione % (N-C)/Nx100 =                                                                                                      |  | Materiale consumo                 |  | IVA                                                                                 |  |
| 0,00                                                                                           |  | 0,00                                                                                                                                 |  |                                   |  | Euro 226,53                                                                         |  |
| Danni ARD totale imponibile                                                                    |  | USO DIME                                                                                                                             |  | Imponibile                        |  | IVA                                                                                 |  |
| Euro 1014,26                                                                                   |  |                                                                                                                                      |  | Euro 0,00                         |  | Euro 0,00                                                                           |  |
| Detrazione sui ricambi con (*)                                                                 |  | Mano d'opera carrozzeria                                                                                                             |  | Imponibile                        |  | IVA                                                                                 |  |
| Euro 0,00                                                                                      |  | ore : 28,28 Euro/ore 24,00                                                                                                           |  | Euro 678,72                       |  | Euro 149,32                                                                         |  |
| Insufficienza assicurativa                                                                     |  | Mano d'opera meccanica                                                                                                               |  | Imponibile                        |  | IVA                                                                                 |  |
| Euro 0,00                                                                                      |  | ore : 0,00 Euro/ore 23,00                                                                                                            |  | Euro 0,00                         |  | Euro 0,00                                                                           |  |
| Totale imponibile                                                                              |  | Totali                                                                                                                               |  | Imponibile                        |  | IVA                                                                                 |  |
| Euro 1014,26                                                                                   |  |                                                                                                                                      |  | Euro 1009,21                      |  | Euro 222,03                                                                         |  |
| Totale (IVA compresa)                                                                          |  | Importo richiesto                                                                                                                    |  | Importo concordato                |  | Fermo Tecnico                                                                       |  |
| Euro 1237,40                                                                                   |  | Euro 0,00                                                                                                                            |  | Non concordato                    |  | Giorni : 4                                                                          |  |
| Franchigia scoperto con il min e il max                                                        |  | Osservazioni                                                                                                                         |  |                                   |  |                                                                                     |  |
| Euro 0,00                                                                                      |  | Intervenuto MANNA AVV. VINCENZA VIA VENEZIA, 278 74100 - TARANTO TA tel.0997796443 Veicolo in sosta vien colliso da bus in transito. |  |                                   |  |                                                                                     |  |
| Totale                                                                                         |  | Euro 1237,40                                                                                                                         |  |                                   |  |                                                                                     |  |
| Indennizzo contrattuale                                                                        |  | Euro :1237,40                                                                                                                        |  |                                   |  |                                                                                     |  |
|                                                                                                |  | Data consegna                                                                                                                        |  | Firma                             |  | Ruolo n°                                                                            |  |
| 09.2013                                                                                        |  | 08/01/2014                                                                                                                           |  |                                   |  | P0001866                                                                            |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | Foglio n°                                                                           |  |
|                                                                                                |  |                                                                                                                                      |  |                                   |  | 1                                                                                   |  |

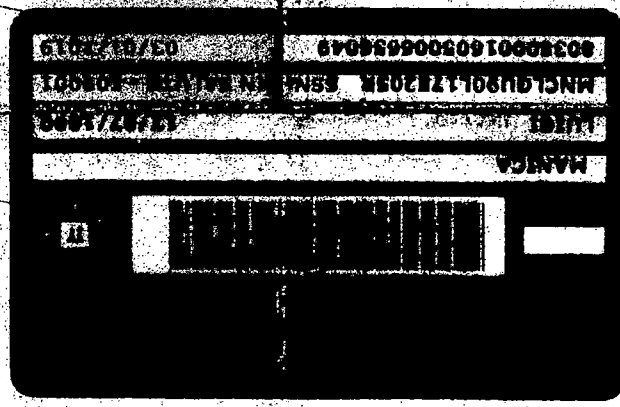
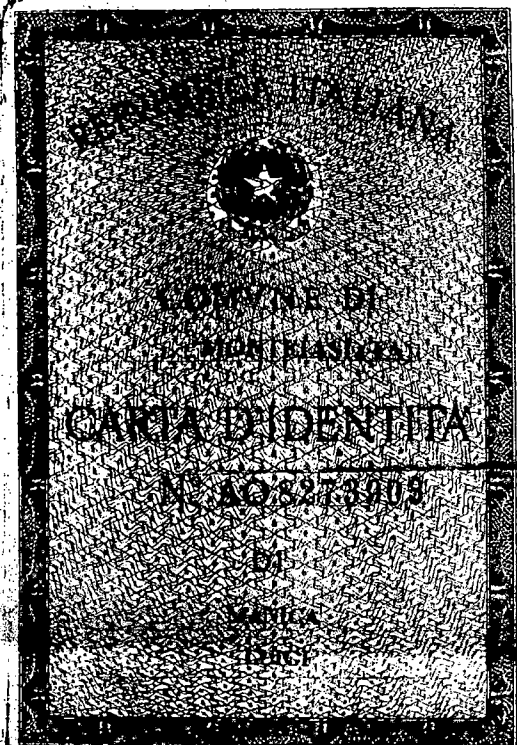


Io sottoscritto, Manica Luigi, nato a Grottaglie (TA), il 17.07.1930 ed ivi,  
residente in Montebianco (TA), alla via Matteotti n. 64, affermo quanto segue:  
Il giorno 25.12.2013, alle ore 10.00 circa, il veicolo KIA tg. EG 745 EF,  
era regolarmente parcheggiato su Viale Sommarivigo, al Q. La Roba VI, in  
Taranto, allorché veniva colpito, sulla fiancata destra, dal Bus,  
dell'AMAT, di Taranto tg. ex 196 XG. Tanto posso affermare perché  
presente al verificarsi dell'incidente.

In fede  
Luigi Manica

|                                  |
|----------------------------------|
| Allianz S.p.A.<br>C.L.D. TARANTO |
| 13 FEB. 2014                     |
| RICEVUTO                         |

739 207 854



Allianz S.p.A.  
C.L.D. TARANTO

13 FEB. 2014

RICEVUTO

Firma del richiedente  
MONTECASSINO 2003/1969

IMPRONTA INDICE

STAMPARELLI DEL SERVIZIO  
STAMPARELLI DI MATERIA

UFFICIO STATO CIVILE E ANAGRAFE  
COMUNICAZIONE

Direttore C.I.E.S.I.  
Dott. Sg. E.A.



Allianz S.p.A.  
 C.L.D. TARANTO  
 13 FEB. 2014  
 RICEVUTO

*Allianz / Allianz*  
Avv. Vincenza MANNA  
Via Venezia, 278 - Taranto  
099.7796443

Raccomandata a.r.

*su 739207854*  
*gestione cila gest*  
Spett.Le  
Allianz ass.ni SpA  
Ufficio Sinistri  
Via Acclavio 2  
74121 TARANTO

Taranto, 10.12.2013

Oggetto : Richiesta risarcimento danni per sinistro occorso in Taranto Q.re Paolo VI  
il 05.12.2013, alle ore 10.00 circa.

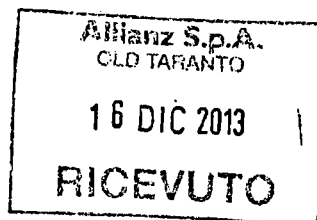
Danneggiato: Vito Russo, nato a Taranto, il 13.04.1967, proprietario del veicolo Kia  
tg. EG 745 CF assicurato per la r.c.a con Allianz ass.ni S.p.A.

Danneggiante: Autobus linea n. 24 di proprietà dell Amat s.p.a. tg. CX 196 XG  
assicurato per la r.c.a con Allianz S.p.a.

Nelle circostanze di tempo e di luogo indicate, il veicolo di proprietà del sig.  
Russo Vito si trovava regolarmente parcheggiato al viale Sommovigo in Taranto,  
allorquando, veniva urtato lungo la fiancata destra dall autobus in transito.

Vogliate procedere alla istruzione e liquidazione del sinistro di cui all'oggetto ai  
sensi e per gli effetti della vigente normativa e nei termini di legge. In difetto si procederà  
nelle sede competenti.

Distinti saluti.



*MANNA*  
Avv. Vincenza MANNA

Allianz S.p.A.  
CLD TARANTO  
VIA ACCLAVIO 2  
74123 TARANTO  
tel: 0994558111  
fax: 0994521309



Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311  
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.  
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,  
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

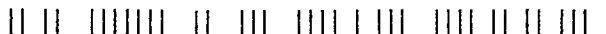
Taranto, 24 febbraio 2014



0005  
PUP40141D450010001 01 RH01  
01207829 MTA04727002524  
107 2 DC00S6572 A

Apertura al pubblico  
lun e mar: 09.00-12.00  
gio: 09.00-12.00

AMAT  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA



Sinistro n.: 01.950456785.041  
Avvenuto il: 05/12/2013  
Targa / Polizza n.: CX196XG / 059497074  
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE  
Assicurato: AMAT  
Danneggiato: RUSSO VITO  
Liquidatore: MIRAGLIA BIAGIO  
Vs. rif.: RICHIESTA ACCESSO ATTI

Azienda per le operazioni nell'area di Taranto

Prot. n. **5682**  
del **04 MAR. 2014**

|     |                             |                                     |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato     | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sostit          | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Stati Qualità               | <input type="checkbox"/>            |

**Oggetto: RICHIESTA ACCESSO ATTI**

in relazione alla Sua richiesta di pari oggetto Le comunichiamo le modalità dell'accesso:

- Responsabile dell'ufficio: David Lucaselli
- Luogo di accesso: Centro Liquidazione Danni Taranto, via Acclavio 2
- L'accesso potrà essere effettuato dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00 fino al giorno 24/03/2014

Cordiali saluti



Allianz S.p.A.  
Centro Liquidazione Danni

Prot. n°: \_\_\_\_\_/UAG

Taranto, 11/03/2014

Egr. Sig. Direttore Generale

Ing. Giovanni Matichecchia

SEDE

E p.c.

Unità Organizzativa AA GG. P.R. e sinistri

SEDE

Oggetto: richiesta di accesso – sin 240 AR 13

Si comunica che in data odierna è stato esercitato il diritto di accesso agli atti inerenti il sinistro in oggetto presso il centro liquidazioni danni della Allianz Ras in Taranto.

Sono stati acquisiti i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di risarcimento danni dell'avvocato V. Manna del 16/012/2013;
- 2) Perizia del 08/01/2014 del veicolo del danneggiato;
- 3) Perizia del 03/01/2014 del bus Amat S.p.A.;
- 4) Dichiarazione testimoniale di controparte (Luigi Manica).

Distinti saluti

(IL CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA AA. GG. E PR.)

(Dott.ssa Tiziana Tursi)

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

6097

11 MAR. 2014

del

|     |                               |                                     |
|-----|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sesta             | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica        | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/>            |
| STO | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/>            |

Prot. n°: \_\_\_\_\_/UAG

Taranto, 11/03/2014

Egr. Sig. Direttore Generale

Ing. Giovanni Matichecchia

SEDE

E p.c.

Unità Organizzativa AA GG. P.R. e sinistri

SEDE

Oggetto: richiesta di accesso – sin 240 AR 13

Si comunica che in data odierna è stato esercitato il diritto di accesso agli atti inerenti il sinistro in oggetto presso il centro liquidazioni danni della Allianz Ras in Taranto.

Sono stati acquisiti i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di risarcimento danni dell'avvocato V. Manna del 16/012/2013;
- 2) Perizia del 08/01/2014 del veicolo del danneggiato;
- 3) Perizia del 03/01/2014 del bus Amat S.p.A.;
- 4) Dichiarazione testimoniale di controparte (Luigi Manica).

Distinti saluti

(IL CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA AA. GG. E PR.)

(Dott.ssa Tiziana Tursi)

**Amat**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. \_\_\_\_\_

6097

del 11 MAR. 2014

|     |                             |                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato             | <input type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/> |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/> |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/> |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/> |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/> |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/> |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/> |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/> |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/> |
| STQ | Stafi Qualità               | <input type="checkbox"/> |

Taranto, li 08 APR. 2014

Prot. n.: 8328 UAG

RACCOMANDATA A R.

Egr. Sig.  
Longo Romolo  
Via G. Giovine n.5  
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 05/12/2013  
AMAT SPA (BUS 527) / RUSSO VITO (EG745CF)  
**Ns. Rif. 240/AR/13**

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, per il quale la S.V. ha rilasciato dichiarazione scritta in data 29/01/2014, si comunica che a seguito di richiesta di accesso eseguita presso gli Uffici del Centro di Liquidazione Danni della Compagnia ALLIANZ Spa, è stata acclarata la natura passiva del sinistro.

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione della seguente documentazione:

- Richiesta di risarcimento danni dell'Avv. V. Manna del 16/12/2013;
- Perizia del 08/01/2014 del veicolo del danneggiato;
- Perizia del 03/01/2014 del bus Amat Spa;
- Dichiarazione testimoniale favorevole a controparte.

L'evento in questione Le sarà addebitato con la prossima indennità evitati sinistri.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Marchecchia)





# Posteitaliane

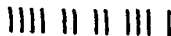
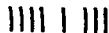


Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [ 3 ] Ed. 08/11

Da restituire a \_\_\_\_\_

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



2401Acl13

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CND  
Poste

15.04.14

14849180716 4

Numero

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

LONGO ROMOLO

Via

G. GIOVINE N. 5

C.A.P.

76123

Località

TARANTO



Spinelli Flaminio

110414

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

io sottoscritto Longo Romolo  
 chiedo copia dell'intera documentazione  
 del sinistro Ns. 240/AR/13 dell'5/12/2013

IN Fede

Longo Romolo

~~AR/13~~  
 azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

9366

del

16 APR. 2014

|     |                             |                                     |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amm.re Delegato             | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | Direttore Generale          | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | Direttore Amministrativo    | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico           | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti         | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing     | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio        | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sosta           | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica    | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica      | <input type="checkbox"/>            |
| URU | Risorse Umane               | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RAG | Ufficio Ragioneria          | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità               | <input type="checkbox"/>            |