

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 16/07/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/07/2008 A POL. RCV N.23461875
AMAT SPA (CA351RJ) / MARRELLI (CS684AW)
NS. RIF. 221/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

RAPPORTO TX

16 LUG. 2008 08:45

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	16 LUG. 08:43	02'31	TX	06	OK

RAFFORTO TV

16 LUG. 2008 08:47

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 LUG. 08:46	01'35	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
221/NS/08	12/07/2008	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	VIA LAMA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
SATURO - VIA MARGHERITA		478	CA 351 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
173720	PETRONELLA	FRANCESCO	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	19/07/1977	15/01/2001	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Istria n. 72	D	TA5098890Z	TARANTO	25/01/2001	21/01/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
SEAT	IBIZA	CS 684 AW	MARRELLI ALFREDO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA SCIABELLE, 7			NUOVA TIRRENA	
CONDUcente (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

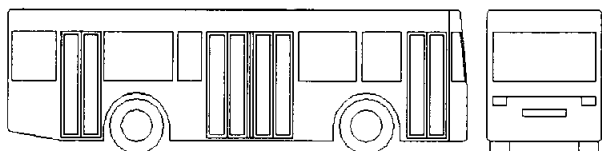
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUcente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

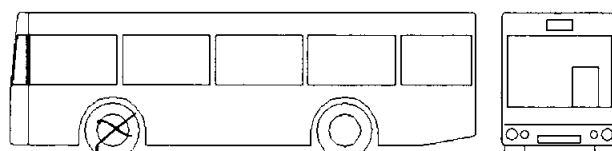
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA ANTERIORE SINISTRA.
DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI ALLA CARROZZERIA ADIACENTE LA RUOTA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO (DAL PARAFANGO AL PARAURTI POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SU VIA LAMA, NEI PRESSI DELLA CHIESA, MI SONO DOVUTO NECESSARIAMENTE FERMARE IN QUANTO UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE SUL MIO LATO MI IMPEDIVA DI AVANZARE, INOLTRE, DAL SENSO DI MARCIA CONTRARIO, UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA INVADDEVA LA MIA CORSIA PER SUPERARE UN'AUTOVETTURA TARGATA AZ752GK PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA.

IL CONDUCENTE DELLA SEAT IBIZA NELL'EFFETTUARE TALE MANOVRA URTAVA IL FIANCO SINISTRO POSTERIORE DELLA PROPRIA AUTOVETTURA CONTRO I PERNI DELLA RUOTA ANTERIORE SINISTRA DEL BUS, CHE, RIBADISCO, NELLA CIRCOSTANZA ERA FERMO.

N.B. PERVENUTA IN DATA 15/07/2008 FAX DATATO 15/07/2008 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI, INOLTRATO DALL'AVV. CHRISTIAN PAGANO PER CONTO DEL SIG. MARRELLI ALFREDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 15/07/08

STUDIO LEGALE
Avv. Christian Pagano
Via F. Crispi 22-74100 Taranto
Tel Fax 099 4000114

Avv. Christian Pagano
Avv. Carmela E. Maraglino

RACCOMANDATA A/R

Taranto, lì 15.07.2008

Spett.le
AMAT
Via Cesare Battisti nr 657
74100-Taranto

Oggetto: sinistro del 12.07.2008 alle ore 12.15 in Lama di Taranto alla via per Lama tra autovettura tg. CS 684 AW (proprietario sig. Marrelli Alfredo) e Autobus AMAT linea 14.

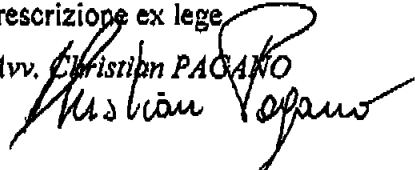
La presente in nome e per conto del Sig Marrelli Alfredo, proprietario dell'autovettura Seta Ibiza tg. CS 684 AW che si domicilia presso questo studio per denunciare quanto segue: in data 12.07.2008, alle 12.15 circa, in Lama di Taranto, l'autovettura tg. CS 684 AW, di proprietà del mio assistito veniva attinta sulla fiancata sinistra dall'autobus della Vostra Azienda linea 14 tg. CA 351 RJ. Il sinistro de quo avveniva per esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus il quale non rilasciava i dati identificativi senza fornire per di più la compagnia assicurativa.

Pertanto non sussistendo dubbi circa l'esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus tg CA 351 RJ nella determinazione dell'evento dannoso, Vi invito, pertanto, a risarcire i danni tutti e con immediatezza.

Atteso che è interesse del mio cliente ottenere il ristoro di tutti i danni, patiti nel sinistro de quo, con la presente inoltre Vi invito a comunicarmi gli estremi della compagnia assicurativa che assicurava il vostro mezzo per la R.C.A al momento del sinistro (denominazione, numero di polizza e sede dell'agenzia di assicurazioni) al fine di poter inoltrare richiesta di danni alla propria compagnia. Per poter avanzare detta richiesta occorre essere a conoscenza di entrambe le compagnie delle parti coinvolte nel sinistro suddetto altrimenti non potrà applicarsi la disciplina dell'indennizzo diretto e in mancanza dovrà risponderne personalmente la Vostra azienda.

In caso di non ottemperanza, entro e non oltre 5 (cinque) giorni dalla ricezione della presente, sarà costretto, mio malgrado, ad adire le sedi competenti con aggravio di spese e pregiudizi esclusivamente in suo danno.

La presente ha anche valore di interruzione del termine di prescrizione ex lege
Distinti saluti.

Avv. Christian PAGANO


DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 221/NS/08	DATA SINISTRO 12/07/2008	ORA 12.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE SATURO - VIA MARGHERITA		N° SOCIALE 478	TARGA AUTOBUS CA 351 RJ	
MATR. AGENTE 173720	COGNOME PETRONELLA	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19/07/1977	DATA ASSUNZIONE 15/01/2001	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Istria n. 72	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5098890Z	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/01/2001
SCADENZA PATENTE 21/01/2009		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO IBIZA	TARGA CS 684 AW	PROPRIETARIO MARRELLI ALFREDO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SCIABELLE, 7			COMPAGNIA ASSICURATRICE NUOVA TIRRENA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

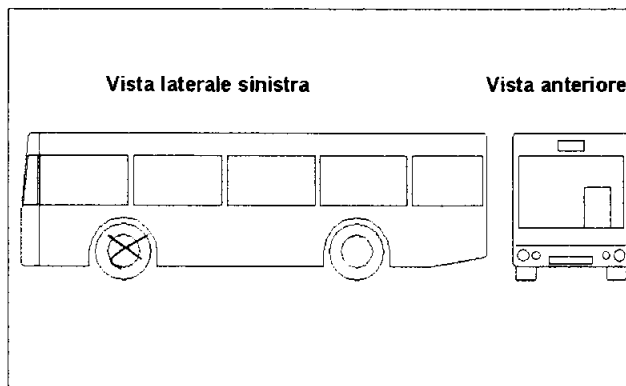
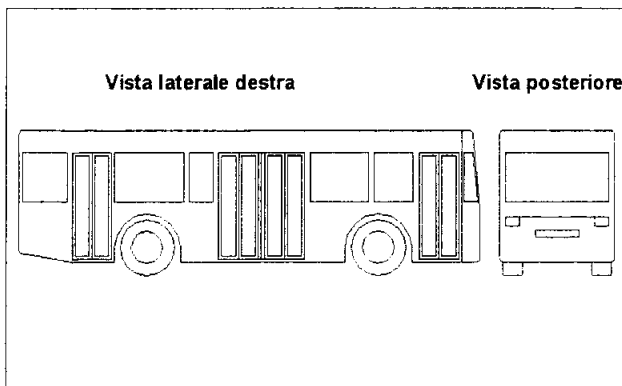
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA ANTERIORE SINISTRA.
DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI ALLA CARROZZERIA ADIACENTE LA RUOTA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO (DAL PARAFANGO AL PARAURTI POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SU VIA LAMA, NEI PRESSI DELLA CHIESA, MI SONO DOVUTO NECESSARIAMENTE FERMARE IN QUANTO UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE SUL MIO LATO MI IMPEDIVA DI AVANZARE, INOLTRE, DAL SENSO DI MARCIA CONTRARIO, UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA INVADDEVA LA MIA CORSIA PER SUPERARE UN'AUTOVETTURA TARGATA AZ752GK PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA.

IL CONDUCENTE DELLA SEAT IBIZA NELL'EFFETTUARE TALE MANOVRA URTAVA IL FIANCO SINISTRO POSTERIORE DELLA PROPRIA AUTOVETTURA CONTRO I PERNI DELLA RUOTA ANTERIORE SINISTRA DEL BUS, CHE, RIBADISCO, NELLA CIRCOSTANZA ERA FERMO.

N.B. PERVENUTA IN DATA 15/07/2008 FAX DATATO 15/07/2008 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI, INOLTRATO DALL'AVV. CHRISTIAN PAGANO PER CONTO DEL SIG. MARRELLI ALFREDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

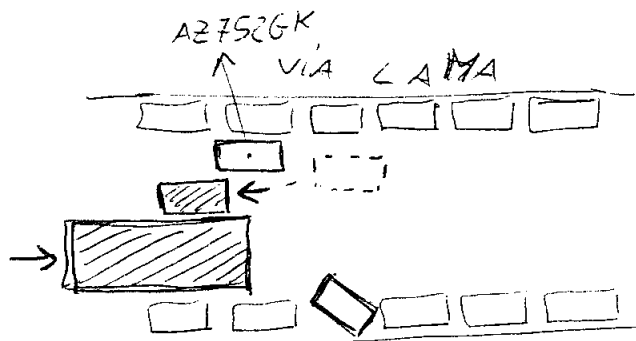
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 15/07/08

pagina

2



1. data incidente 12/07/2008	ora 12.15	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANIO - VIA LAMIA	3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ * oggetti diversi dai veicoli no ☐ si ☐ *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)	

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **AMAT SPA**

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANIO - VIA C. BARNI, 657

C.A.P. **74100** Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO URBANO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio CA 351RS	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.

N. di polizza **23461875**

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al **31/03/09**

Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____

Indirizzo **TARANIO - VIA NINA, 45/A**

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **PETRONELLA**

Nome **FRANCESCO**

Data di nascita **19/07/1977**

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANIO - VIA LSTRIA, 72

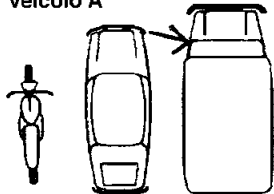
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. **TA 5098890Z**

Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **21/01/2009**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A.
RUOTA ANTERIORE SINISTRA

14. osservazioni
IL BUS ERA FERMO

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

- | | | |
|----|--|----|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava fila | 10 |
| 11 | sorpassava | 11 |
| 12 | girava a destra | 12 |
| 13 | girava a sinistra | 13 |
| 14 | retrocedeva | 14 |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16 | proveniva da destra | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 17 |

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

VEDI ALLEGATA DENUNCIA SU MODULO AMAT SPA.

15. firma dei conducenti

Francesco Petronella

veicolo B
6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **MARRELLI**

Nome **ALFREDO**

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA SCIABELLE, 7 TARANTO

C.A.P. **74100** Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo SEAT IBIZA	
N. di targa o telaio CS 684 AW	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **NUOVA TIRRENA**

N. di polizza _____

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____

Indirizzo _____

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☒

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **MARRELLI**

Nome **ALFREDO**

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

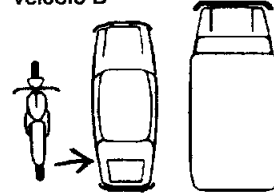
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. _____

Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B
PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

14. osservazioni

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

☐ si ☒ no

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐



veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Taranto, li 15/07/08

Egr. Sig.

PETRONELLA FRANCESCO
Via Istria n. 72
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 221/NS/08 del 12/07/2008

Il giorno 12/07/2008, il bus n° 478 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

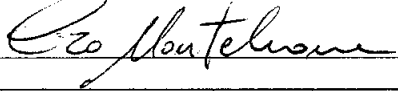
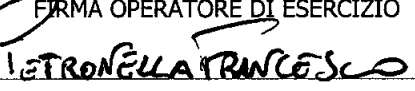
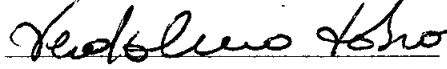
LA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 478 **DATA** 12/07/08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
14	LEP	6,00	MG	7,05	MONTELEONE C.			
14	MG	7,25	LEP	8,30		7.30	AN	f
14	LEP	8,45	MG					
14	MARG	10:15	SATURO	11:45	PETRONELLA ES.			
14	SATURO	11:50	MARG	13:10	" "			
14	MARG	13:20	SATURO	14:45	" "			
14	SATURO	14:50	MARG	16:10	PETRONELLA ES.			
14	ITDZ	16:20	LEPOR	17:15	VERDOLINO	1630	AMED	f R y p
14	LEPOR	17:50	ITDZ	18:50	VERDOLINO			
14	ITDZ	19:15		20:25	" "			
14	LEPOR	20:45	^{e.m.} SATURO	22:15	VERDOLINO			
112	BIT	22:30	DEP	23:15	" "			
					28315			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>5.30</u> ALLE ORE <u>10.15</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10.05</u> ALLE ORE <u>16.20</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>16.10</u> ALLE ORE <u>22.40</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 33%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 33%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 33%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 33%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 33%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 33%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

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

/ ore

2315

Taranto, li 18 LUG. 2008

Prot. n.: 14740 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Christian Pagano
Via F. Crispi, 22
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 12/07/2008 - AMAT SPA / MARRELLI
Ns. Rif. 221/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che il Vs. fax del 15/07/2008, è stata inviato, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

B

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 231/P - EP683 - MOD. 01304 (Ex. W8403E) - St. [4] Ed. 07/05



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



80151/122

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070224 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. CHRISTIAN PAGANO

Via F. Crispi, 22

C.A.P. 74100 Località Taranto

[Firma] 24/1/2000
Firma per esteso del ricevente **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 18 LUG. 2008

Prot. 14747 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 12/07/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CA351RJ) / MARRELLI (CS684AW)
Ns. Rif. 221/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA351RJ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 12/07/2008 alle ore 12.15 circa in Lama Taranto in Via Lama.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura SEAT IBIZA targata CS684AW, di proprietà e condotto dal Sig. Marrelli Alfredo, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia NUOVA TIRRENA Assicurazioni.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 16/07 u.s..

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

AVVISO DI RICEVIMENTO

Recomandata ☒ Pacco

Assicurata Euro

Numero 13517040269 6

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

67700005 SUSSO ASS. MI - A.G. DI TARNATO

Via

VITT. 451A

C.A.P.

34100

Località

TARNATO

Firma per esposto del ricevente
(Nome e Cognome)

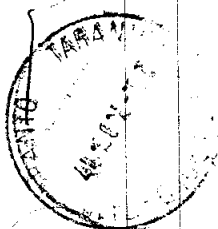
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09-04-01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



RAFFORTO TX

22 LUG. 2008 17:27

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 LUG. 17:27	00'20	TX	01	OK

Ns Rif 24011008

Vs Rif 221/158/08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
DI COLAPIETRO VITO PASQUALE
Via Risorgimento, 215 MOTTOLA
Tel e Fax 099.886.47.88

ASS.NE N. 5
SIN 177. 8. 56662

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNORESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 100,00 (CENTO / 00)PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CA 351RT DI PROPRIETA' DI AMAT SPAIN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 12.07.2008

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI
OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A
PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' IN TEMPI RAPIDI O
COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERA':

- ☐ QUALE IMPRESAGESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.
148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'
ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART.
148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI COSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

23.07.08

FIRMA PERITO

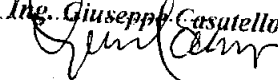


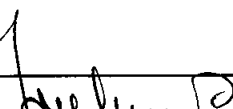
FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le voci)

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2750,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
				Assicurato AMAT N.478		Controparte MARRELLI ALFREDO		Impresa di controparte 151 - NUOVA TIRRENA SPA				
				Esercizio 2008	Numero sinistro 221/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 12/07/2008			
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 22/07/2008	Data primo rilievo 22/07/2008	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P				Targa CA351RJ		Telaio ZGA482M0006002980		1° Immatr. 18/06/02				
Stato d'uso OTTIMO	Km. 1	Pneum. 80	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00						
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo			Tempo
1° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L	0,2	L	0,5	L	0,5			
Modanatura arco ruota anteriore .Sx				L	0,5							
Riscontrati recenti segni di collisione in corrispondenza dei bulloni del disco ruota ant.sx.												
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:								0,7	0,5	0,5		€
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,08	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,06	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,74	Totale tempi VE Ore
												2,24
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,24 €/h		9,92		€ 22,22		€ 4,44		€ 26,66	
Totale Imponibile		€ 93,76		Nolo Dime e/o Varie				€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,44 €/h		20,66		€ 71,07		€ 14,21		€ 85,28
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 93,76		S.Rifiuti 0,50 % di		93,29		€ 0,47		€ 0,09		€ 0,56
Totale (Iva Compresa)		€ 112,51		TOTALE STIMA		€ 93,76		€ 18,75		€ 112,51		
Franchigia/Scoperto min. e il max del		% €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,5		
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:								
TOTALE Indennizzo		€ 93,76										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:												
Data consegna 28/07/2008				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1		

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz. Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2750.00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **221/NS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.478**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA351RJ**
Controparte: **MARRELLI ALFREDO**

Data Sinistro: **12/07/2008**
Data Perizia: **22/07/2008**





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
221/NS/08	12/07/2008	12.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
14	VIA LAMA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
SATURO - VIA MARGHERITA		478	CA 351 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
173720	PETRONELLA	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	19/07/1977	15/01/2001	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Istria n. 72	D	TA5098890Z	TARANTO	25/01/2001	21/01/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
SEAT	IBIZA	CS 684 AW	MARRELLI ALFREDO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA SCIABELLE, 7			NUOVA TIRRENA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

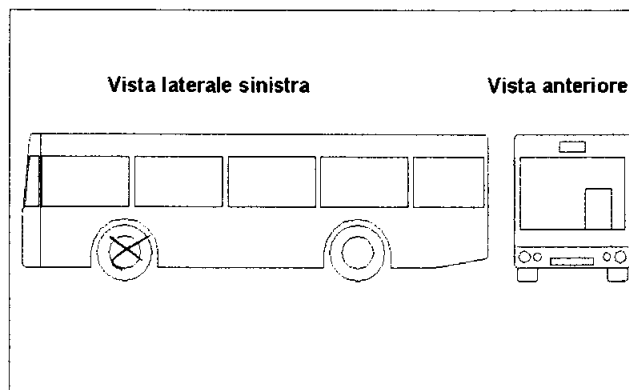
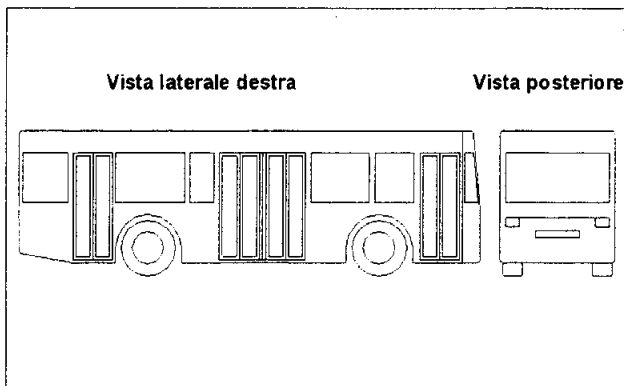
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

SINISTRO
14/07/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA ANTERIORE SINISTRA.
DA VERIFICARE EVENTUALI DANNI ALLA CARROZZERIA ADIACENTE LA RUOTA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO (DAL PARAFANGO AL PARAURTI POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SU VIA LAMA, NEI PRESSI DELLA CHIESA, MI SONO DOVUTO NECESSARIAMENTE FERMARE IN QUANTO UN'AUTOVETTURA PARCHEGGIATA A PETTINE SUL MIO LATO MI IMPEDIVA DI AVANZARE, INOLTRE, DAL SENSO DI MARCIA CONTRARIO, UN'AUTOVETTURA SEAT IBIZA INVADEVA LA MIA CORSIA PER SUPERARE UN'AUTOVETTURA TARGATA AZ752GK PARCHEGGIATA IN DOPPIA FILA.

IL CONDUCENTE DELLA SEAT IBIZA NELL'EFFETTUARE TALE MANOVRA URTAVA IL FIANCO SINISTRO POSTERIORE DELLA PROPRIA AUTOVETTURA CONTRO I PERNI DELLA RUOTA ANTERIORE SINISTRA DEL BUS, CHE, RIBADISCO, NELLA CIRCOSTANZA ERA FERMO.

N.B. PERVENUTA IN DATA 15/07/2008 FAX DATATO 15/07/2008 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI, INOLTRATO DALL'AVV. CHRISTIAN PAGANO PER CONTO DEL SIG. MARRELLI ALFREDO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

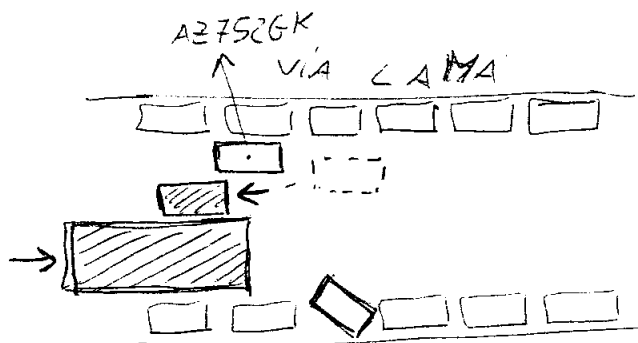
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 15/07/08

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
			AMAT			2750,00/08
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.478		MARRELLI ALFREDO	151 - NUOVA TIRRENA
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2008	221/NS/08				12/07/2008	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto
22/07/2008	22/07/2008	TARANTO	ASS		A1	4
					Data Restituzione	
					28/07/2008	

ONORARI	
Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl. ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 28/07/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:112,51

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 05 agosto 2008

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2401,00 / 08
Sinistro : 001772008000056462 del : 12/07/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234618750000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : MARRELLI ALFREDO
Targa Veicolo Periziato: CA351RJ
Targa Antagonista: CS684AW

INVIO ASSEGNO
Rif. 221/NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3507666103 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 100,00 (cento/00) il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

Cordialità.

IL PERITO LIQUIDATORE
Vito Pasquale Colapietro

 UniCredit Banca

Taranto li 05.08.08 euro 100,00

Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

A vista pagato per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro 100,00
a AMAT SPA

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3507666103-06 Conto

Firma



Vito Pasquale Colapietro

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 05 agosto 2008

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

AMAT S.p.A. - Protocollo di Arrivo

Prot. N. 15963
06 AGO. 2008
De/ ☐
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

N.s. Rif. : 2401,00 / 08
Sinistro : 001772008000056462 del : 12/07/2008 Es:
Agenzia : 177 - TARANTO Polizza : 50234618750000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : MARRELLI ALFREDO
Targa Veicolo Periziato: CA351RJ
Targa Antagonista: CS684AW

INVIO ASSEGNO
Rif. 221/NS/08

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 3507666103 tratto sulla banca UNICREDITBANCA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 100,00 (cento/00) il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

Cordialità.

IL PERITO LIQUIDATORE
Vito Pasquale Colapietro

 UniCredit Banca

Conto 105.28.08 li 05.08.08 euro 100,00

Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro cento/00

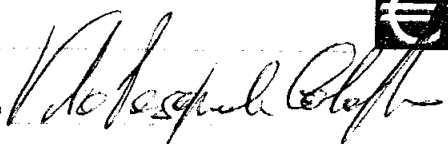
a AMAT SPA



ABI 2008-1
CAS 78840-6

507666103-06 Conto

Firma



3507666103 20080805

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 02/10/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 12/07/2008 A POL. RCV N.23461875
AMAT SPA (CA351RJ) / MARRELLI (CS684AW)
NS. RIF. 221/NS/08

PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA TRASMETTIAMO FAX DATATO 25/09/08, NS. PROT.18953 DEL 26/09/2008, DI RICHIESTA DATI CONDUCENTE AMAT SPA FORMULATA DALL'AVV. CHIRSTIAN PAGANO.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAFFORTO TX

02 OTT. 2008 17:24

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	02 OTT. 17:24	00'44	TX	02	OK

RAFFORTO TX

02 OTT. 2008 17:25

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	02 OTT. 17:25	00'31	TX	02	OK

Taranto, li 07 OTT. 2008

Prot. n.: 19719 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Christian Pagano
Via F. Crispi, 22
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizi tecnici auto
Divisione sinistri cose
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 12/07/2008 - AMAT SPA / MARRELLI
Ns. Rif. 221/NS/08

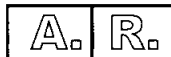
Riscontriamo il Vs. fax del 25/09/08, ns. prot.18953 del 26/09/08, per comunicare che allo stato attuale, stante la natura attiva del sinistro, non ricorrono i presupposti necessari per rendere note le generalità del dipendente coinvolto nel sinistro da Voi indicato.

Eventualmente sorgano esigenze processuali che giustifichino la trasmissione dei dati personali, l'Azienda sarà disponibile a fornire tutta la collaborazione necessaria.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

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



221/25/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070423 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. CHRISTIAN PAGANO

Via F. Caspi, 22

C.A.P. 74100 Località Taranto

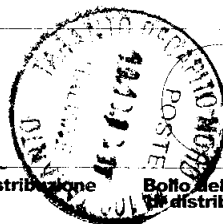
ES 02/04 - L3

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

10/10/08

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

RAPPORTO TX

07 OTT. 2008 17:55

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	07 OTT. 17:54	00'40	TX	02	OK

Taranto, li

Prot. n.: _____ UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Christian Pagano
Via F. Crispi, 22
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizi tecnici auto
Divisione sinistri cose
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 12/07/2008 - AMAT SPA / MARRELLI
Ns. Rif. 221/NS/08

Stante le misure attive del sinistro

Riscontriamo il Vs. fax del 25/09/08, ns. prot.18953 del 26/09/08, per comunicare che allo stato attuale, ~~per motivi di riservatezza~~, non ricorrono i presupposti necessari per rendere note le generalità del dipendente coinvolto nel sinistro da Voi indicato.

Eventualmente sorgano esigenze processuali che giustifichino la trasmissione dei dati personali, l'Azienda sarà disponibile a fornire tutta la collaborazione necessaria.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

221/NS/08

STUDIO LEGALE
Avv. Christian Pagano
Via F. Crispi nr 22-74100 Taranto
Tel / Fax 099 400114

Spett.le
 AMAT S.p.a
 Via Cesare Battisti nr 657
 74100 Taranto

18953

26 SET. 2008

Dir.	PRESEDENTE	☐
Dir.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir.	ESERCIZIO/INVENTARI	☐
Dir.	AFFARI/GEN/PA/DIRIGENTI	☒
Dir.	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
Dir.	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
Dir.	INFORMATICA	☐
Dir.	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
Dir.	TECNICO	☐
Dir.	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
Dir.	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
Dir.	STAFF QUALITA'	☐

a

Oggetto Sinistro del 12.07.2008 Amat S.p.a / Marrelli Alfredo Vostro riferimento n 221/NS/08.

In ordine al sinistro emarginato in oggetto Vi invito e diffido, in nome e per conto del Sig. Marrelli Alfredo, a voler indicarmi il nominativo nonché residenza del Vostro dipendente che ha espletato il proprio turno di lavoro in data 12.07.2008 alle ore 12.15 in Lama -Taranto sulla linea 14 ed in particolare sull'autobus nr 478 tg. CA 351 RJ al fine di poterlo citare in giudizio quale responsabile civile del sinistro de quo atteso che il mio assistito dovrà adire le vie legali che il caso richiede.

Tale nominativo risulta essere necessario atteso che il vostro dipendente è parte necessaria dell'istaurando procedimento civile.

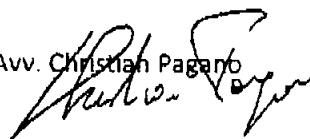
Tanto ai fini di giustizia.

Vi invito a comunicarmi quanto sopra nel più breve termine possibile al nr di fax 099 4000114.

Certo di un Vostro riscontro porgo distinti saluti.

Taranto,li

Avv. Christian Pagano



Taranto, lì 16/ottobre/2008

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. 14637 del 17/07/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
221/NS/08	478	Nessun danno.
		Prot. N <u>20582</u>
		Del <u>20 OTT. 2008</u>
		P PRESIDENTE ☐

Distinti saluti

DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☒
 UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti