

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, 26/03/2010

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A. Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

**OGGETTO: SINISTRO DEL 26/03/2010 A POL. RCV N.25440152
AMAT SPA (CX225XG) / QUATTROMINI (CS980AX)
NS. RIF. 076/NS/10**

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

15 APR. 2010 12:45

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	15 APR. 12:43	01'48	TX	04	OK

RAPPORTO TX

15 APR. 2010 12:41

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 APR. 12:40	01'00	TX	04	OK

25440152

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 076/NS/10	DATA SINISTRO 26/03/2010	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 177421	COGNOME PRESICCI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28-12-63	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 192	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2172189X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/02/1987
			SCADENZA PATENTE 29/06/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA HUNDAY	MODELLO ATHOS	TARGA CS 980 AX	PROPRIETARIO QUATTROMINI SALVATORE (6/8/61 -	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

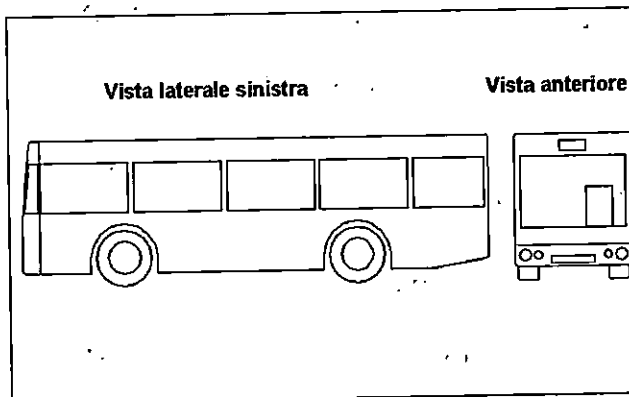
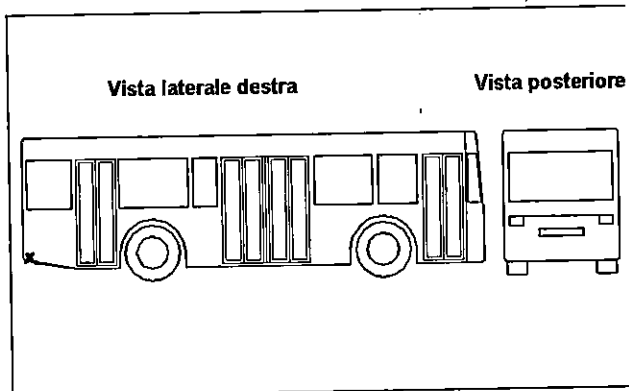
TESTIMONI

--	--

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNNO VISIBILE IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO E FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6799 DEL 12/04/2010 FORMULATA DALL'AVV. TATIANA MARGHERITA PER CONTO DEL SIG. QUATTROMINI SALVATORE.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE:

NEL TRANSITARE SU VIA LAMA, CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS STRISCIAMO LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA HUNDAY ATHOS IN SOSTA A PETTINE NEI PRESSI DELLA "FERRAMENTA". NON MI SONO ACCORTO DELL'URTO E ALLA FERMATA SUCCESSIVA SONO STATO RAGGIUNTO DALLA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA LA QUALE MI SEGNALAVA CHE MENTRE SI ACCINGEVA A USCIRE DALLA SOSTA SUBIVA IL DANNEGGIAMENTO DELL'AUTOVETTURA DA PARTE DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

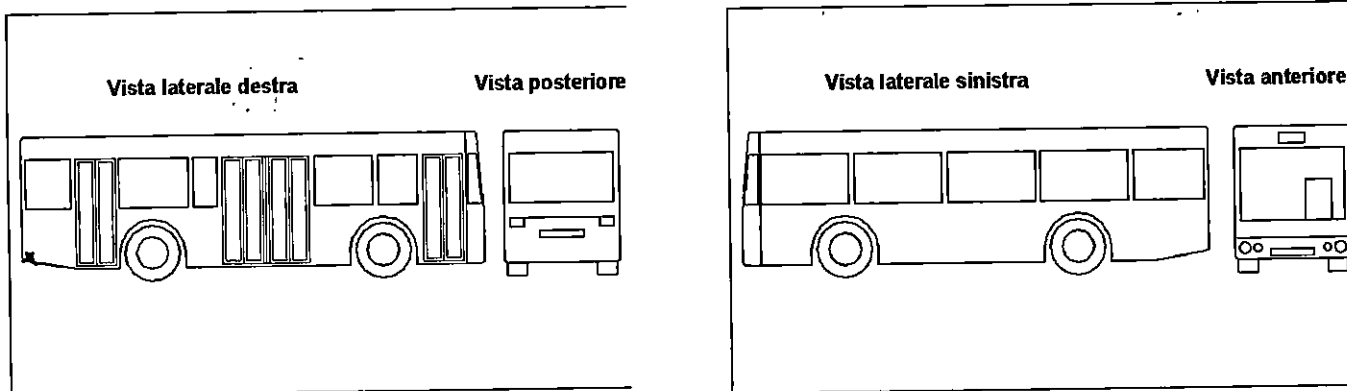
TA 15/04/2010

Rosciore

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNNO VISIBILE IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO E FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6799 DEL 12/04/2010 FORMULATA DALL'AVV. TATIANA MARGHERITA PER CONTO DEL SIG. QUATTROMINI SALVATORE.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE:

NEL TRANSITARE SU VIA LAMA, CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS STRISCIAMO LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA HUNDAY ATHOS IN SOSTA A PETTINE NEI PRESSI DELLA "FERRAMENTA". NON MI SONO ACCORTO DELL'URTO E ALLA FERMATA SUCCESSIVA SONO STATO RAGGIUNTO DALLA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA LA QUALE MI SEGNALEVA CHE MENTRE SI ACCINGEVA A USCIRE DALLA SOSTA SUBIVA IL DANNEGGIAMENTO DELL'AUTOVETTURA DA PARTE DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

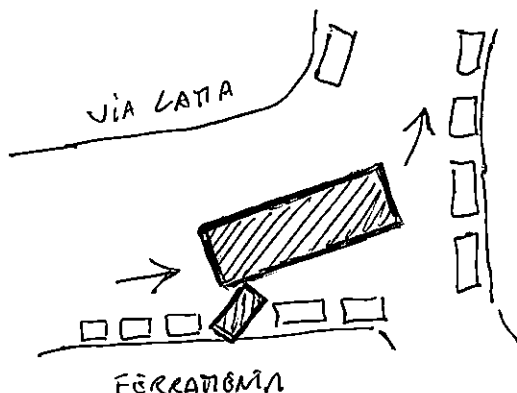
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 15/04/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 076/NS/10	DATA SINISTRO 26/03/2010	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 177421	COGNOME PRESICCI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28-12-63	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 192	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2172189X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/02/1987
			SCADENZA PATENTE 29/06/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA HUNDAY	MODELLO ATHOS	TARGA CS 980 AX	PROPRIETARIO QUATTROMINI SALVATORE (6/8/61 -	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Avv. Tatiana Margherita
Dott.ssa Alessia Margherita

Spettabile
Azienda Municipalizzata Trasporti A.M.A.T.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 Taranto

Raccomandate a.r.

San Giorgio Jonico, 6 Aprile 2010

Oggetto: QUATTROMINI Salvatore c/ A.M.A.T.

Il sig. **Quattromini Salvatore** (C.F. QTT SVT 61MO6 A225Z) nato ad Altamura (BA) il 6 Agosto 1961, per il mio tramite, Vi contesta e denuncia che il 26 marzo 2010 intorno alle ore 12.30, in Lama (TA) e precisamente lungo la via Lama, si verificava un sinistro stradale nel quale rimanevano coinvolta l'autovettura Hunday Athos, targata GS980AX di proprietà del sig. Quattromini Salvatore -veicolo non responsabile del sinistro-, nonché l'Autobus AMAT tg. CX225XG.

Nelle predette circostanze di tempo e di luogo, il conducente dell' Autobus AMAT tg. CX225XG, nell'effettuare una maldestra manovra di svolta a sinistra non si avvedeva dell'autovettura Hunday Athos regolarmente parcheggiata lungo la via Lama, attingendola lungo la parte anteriore sinistra.

Tanto premesso, Vi invito a comunicarmi -per iscritto- la Compagnia di Assicurazioni che garantiva, all'epoca dell'incidente, il Vostro veicolo per i danni derivanti dalla circolazione stradale, nonché a denunciare l'accaduto alla medesima Compagnia di Assicurazioni obbligata.

Mi preme avvisarVi che decorsi inutilmente 5 giorni dal ricevimento della presente ed in difetto delle comunicazioni richieste, sarò costretta, mio malgrado, a far valere le fondate ragioni del mio assistito nelle competenti sedi giudiziarie civili e penali direttamente nei Vostri confronti.

Nella ritenuta considerazione che non mi indurrete a tanto, in attesa di un concreto riscontro, formulo distinti saluti

Prot. N. 6799
Del 12 APR 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./MINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONE ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITÀ ☐

Avv. Tatiana Margherita
T. Margherita

Via Tenente Pilota Cesare Como n. 2 - 74027 S. Giorgio J. (TA) Tel e Fax 099/6410331
Cell. 338/3950959- 320/7282937

e-mail margheritatatiana@libero.it/alessiamargherita@libero.it

Taranto, li 15/04/2010

Egr. Sig.

PRESICCI FRANCESCO
VIA UMBRIA 192
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 076/NS/10 del 26/03/2010

Il giorno 26/03/2010, il bus n° 549 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

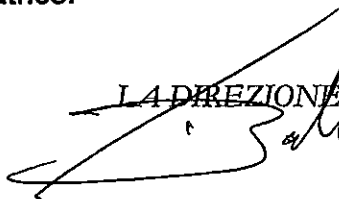
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

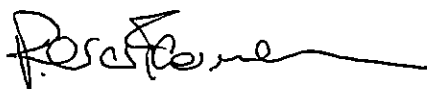
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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.

P.R.

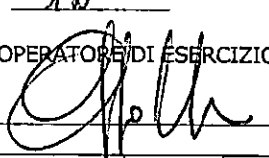
LA DIREZIONE




Pag. 1/2

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

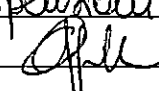
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>5,15</u> ALLE ORE <u>11,30</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>464</u> DALLE ORE <u>11,10</u> ALLE ORE <u>17,45</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

 n° _____ del _____
 * per caso 11.11.11 anomalie delle sospensioni (si scaricano e
 21 2'calcano in continuazione) 

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



Indirizzo **Via Lama**

L'indirizzo è approssimativo



Avv. Tatiana Margherita
Dott.ssa Alessia Margherita

Spettabile
Azienda Municipalizzata Trasporti A.M.A.T.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 Taranto

Raccomandate a.r.

San Giorgio Jonico, 6 Aprile 2010

Oggetto: QUATTROMINI Salvatore c/ A.M.A.T.

Il sig. **Quattromini Salvatore** (C.F. QTT SVT 61MO6 A225Z) nato ad Altamura (BA) il 6 Agosto 1961, per il mio tramite, Vi contesta e denuncia che il 26 marzo 2010 intorno alle ore 12.30, in Lama (TA) e precisamente lungo la via Lama, si verificava un sinistro stradale nel quale rimanevano coinvolta l'autovettura Hunday Athos, targata CS980AX di proprietà del sig. Quattromini Salvatore -veicolo non responsabile del sinistro-, nonché l'Autobus AMAT tg. CX225XG.

Nelle predette circostanze di tempo e di luogo, il conducente dell'Autobus AMAT tg. CX225XG, nell'effettuare una maldestra manovra di svolta a sinistra non si avvedeva dell'autovettura Hunday Athos regolarmente parcheggiata lungo la via Lama, attingendola lungo la parte anteriore sinistra.

Tanto premesso, Vi invito a comunicarmi -per iscritto- la Compagnia di Assicurazioni che garantiva, all'epoca dell'incidente, il Vostro veicolo per i danni derivanti dalla circolazione stradale, nonché a denunciare l'accaduto alla medesima Compagnia di Assicurazioni obbligata.

Mi preme avvisarVi, che decorsi inutilmente 5 giorni dal ricevimento della presente ed in difetto delle comunicazioni richieste, sarò costretta, mio malgrado, a far valere le fondate ragioni del mio assistito nelle competenti sedi giudiziarie civili e penali direttamente nei Vostri confronti.

Nella ritenuta considerazione che non mi indurrete a tanto, in attesa di un concreto riscontro, formulo distinti saluti.

Prot. N. **6799**
Del **12 APR 2010**
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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Avv. Tatiana Margherita
Tatiana Margherita

Via Tenente Pilota Cesare Como n. 2 - 74027 S. Giorgio J. (TA) Tel e Fax 099/6410331
Cell. 338/3950959- 320/7282937

e-mail margheritatatiana@libero.it / alessiamargherita@libero.it

STUDIO LEGALE MARGHERITA

Via Tenente Pilota Cesare Como, 2
74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)
Tel/Fax 099.5923178 - Cell. 320.7282937
Cell. 333.5377943

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL040602fa - 74121



Posteitaliane



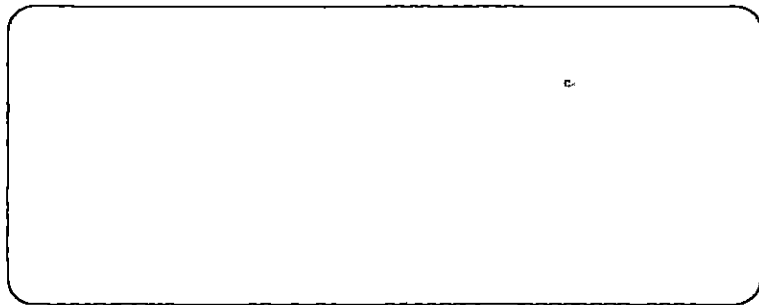
9026 - 74027 S.GIORGIOJONICO 79 (TA)

09.04.2010 12.29

R



13747161249-3



SEBLAGETTI

STUDIO ELEGANCE

Taranto, li 22 APR. 2010

Prot. n.: 4650 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Tatiana Margherita
Via Ten. Pil. Cesare Como, 2
74027 – SAN GIORGIO J. (TA)

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 26/03/2010 - Amat Spa (CX225XG) / Quattromini (CS980AX)
Ns. Rif. 076/NS/10

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 06/04/2010, ns. prot. 6799 del 12/04/2010, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 MP - MOD. 01304 (EX 084025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____



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

076/US/10

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13224057440 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AVV. TATIANA MARGHERITAVia TON. PIC. CESARE COTTO, 2C.A.P. 74027 Località SAN GIORGIO J. (TA)

26/4/10

Margherita

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. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



**nationale
suisse**

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
 SERVIZIO SINISTRI
 DIVISIONE RAMI AUTO
 DI MAIO TAMARA

Spett.le
 A.M.A.T.S.P.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 15/04/2010

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2010-000114322 del 26/03/2010.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440152 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: QUATTROMINI SALVATORE

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Prot. N. 7835
 Del 26 APR. 2010
 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 ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STG. STAFF QUALITÀ ☐

Nationale Suisse
 Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

[Handwritten signature]



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data _____ Firma _____

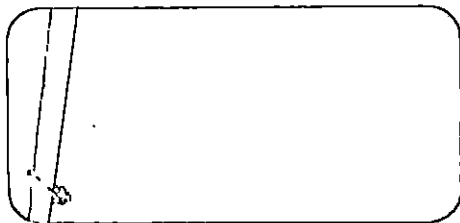
www.citypost.net

powered by

 citypost

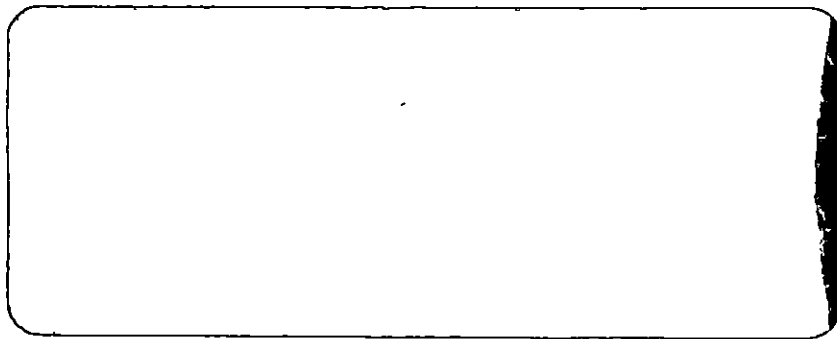


In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO PISA CMP - 56121 PISA PI



Aut. n. C1/2066/2009
Valida dal 02.11.2009

Poste



nationale
suisse

RCAR 0076



Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Taranto, li 20/giugno/2011

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

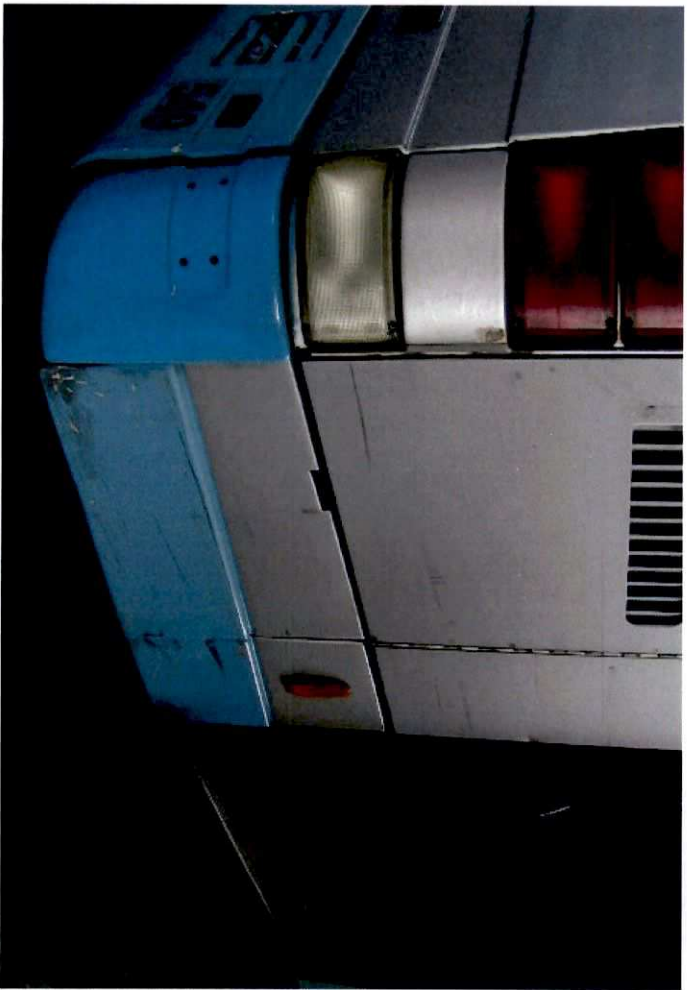
Si riscontra la nota prot. 7245 del 26/03/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 549 coinvolto nel sinistro 76/NS/10 del 26/03/2010.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate dove si ipotizza la collisione sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

ProL N 11611
20 GIU. 2011
Del
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 ☐
ut.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



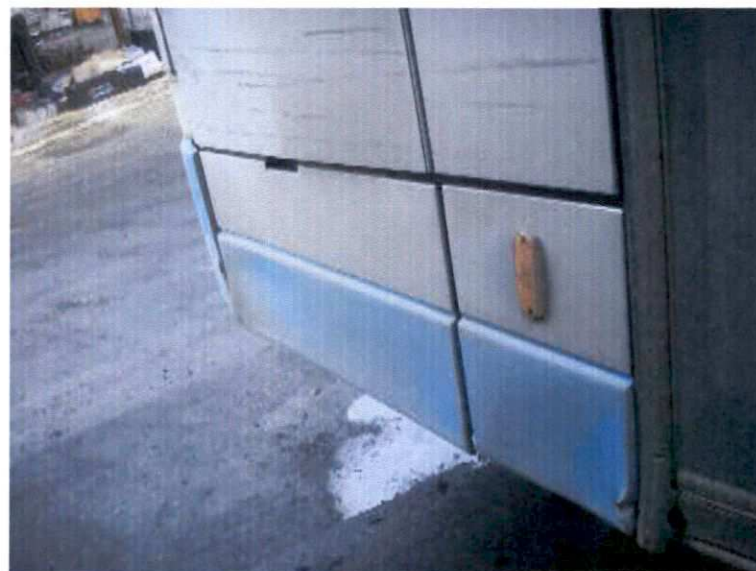
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1260,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **076/NS/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **26/03/2010**
Data Perizia: **20/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.549**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX225XG**
Controparte: **QUATTROMINI SALVATORE**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 076/NS/10	DATA SINISTRO 26/03/2010	ORA 12.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SATURO		N° SOCIALE 549	TARGA AUTOBUS CX 225 XG	
MATR. AGENTE 177421	COGNOME PRESICCI	NOME FRANCESCO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28-12-63	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA UMBRIA 192	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2172189X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/02/1987
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA HUNDAI	MODELLO ATHOS	TARGA CS 980 AX	PROPRIETARIO QUATTROMINI SALVATORE (6/8/61 -	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

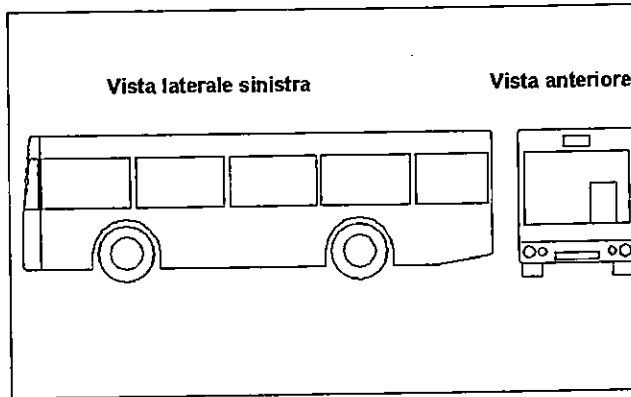
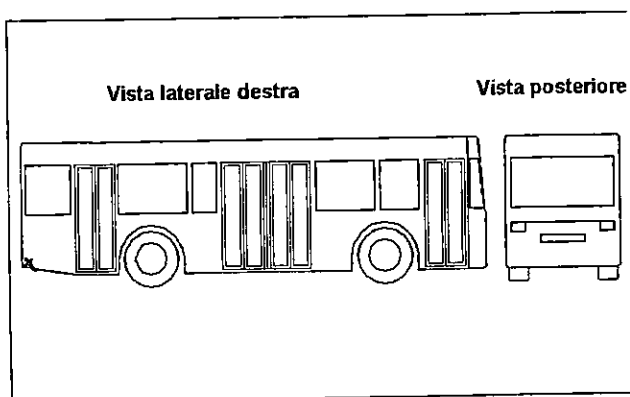
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNNO VISIBILE IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO E FANALINO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6799 DEL 12/04/2010 FORMULATA DALL'AVV. TATIANA MARGHERITA PER CONTO DEL SIG. QUATTROMINI SALVATORE.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE:

NEL TRANSITARE SU VIA LAMA, CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS STRISCIAMO LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA HUNDAY ATHOS IN SOSTA A PETTINE NEI PRESSI DELLA "FERRAMENTA". NON MI SONO ACCORTO DELL'URTO E ALLA FERMATA SUCCESSIVA SONO STATO RAGGIUNTO DALLA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA LA QUALE MI SEGNALAVA CHE MENTRE SI ACCINGEVA A USCIRE DALLA SOSTA SUBIVA IL DANNEGGIAMENTO DELL'AUTOVETTURA DA PARTE DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

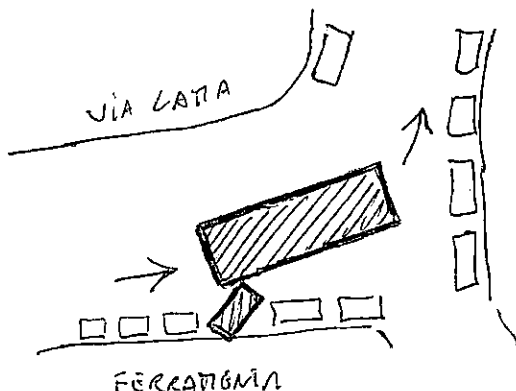
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 15/04/2010

Il Conducente

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			1260,00/10	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.549	QUATTROMINI SALVATORE	N.N.		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
	076/NS/10			26/03/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
20/04/2010	20/04/2010	TARANTO	ASS	A1	4	11/05/2010

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

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

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 11/05/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

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° 1260,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.549			Controparte QUATTROMINI SALVATORE			Impresa di controparte N.N.								
Esercizio 076/NS/10		Numero sinistro 076/NS/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 26/03/2010							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA SI					
Data Incarico 20/04/2010		Data primo rilievo 20/04/2010		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 TIPO 491E.12/U91/TIF2G					Targa CX225XG		Telaio ZGA482M1006005564		1° Immatr. 19/09/05					
Stato d'uso BUONO		Km. 1	Pneum. 70	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 €						
C.R. VOCI DI DANNO					SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [//]					Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo		* (Iva Esclusa)	
I danni riscontrati nella parte posteriore dx, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 18.11.08 per il sx n.346/NS/08. Allo stato attuale si evidenzia l'aggravamento dell'ultimo pannello laterale superiore grigio, sul quale sono presenti striature orizzontali di colore nero, che non si ritengono conseguenza del sinistro in oggetto, data l'ubicazione urti contro veicolo di ctp (parte ant.sx Hyundai Atos).														
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi €
Telefono:			Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale tempi VE Ore	
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		€/h		11,55		€		€		€
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€		€
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore		€/h		20,66		€		€		€
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore		€/h		20,66		€		€		€
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti		0,50 % di		€		€		€		€
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€		€		€
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€				€		€		€		€		€
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														
Data consegna 11/05/2010					Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion					Ruolo N. 3812		Foglio N. 1		