

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 **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 25/03/2010 A POL. RCV N. 25440159
AMAT SPA (CX273XG) / MANDESE (CG341HN)
NS. RIF. 068/NS/10

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO 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: 5

RAPPORTO TX

30 MAR. 2010 12:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	30 MAR. 12:24	01'30	TX	05	OK

RAPPORTO TX

26 MAR. 2010 16:54

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	26 MAR. 16:52	01'32	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 068/NS/10	DATA SINISTRO 25/03/2010	ORA 13.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA REGINA ELENA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 163986	COGNOME MONTELEONE	NOME CIRO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-12-65	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FONTANELLE, 17- III^	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2180656W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/08/1987
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE E 270	TARGA CG 341 HN	PROPRIETARIO MANDESE CORRADO (Ta, 19/4/52)	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA BELLINI 42		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI SC. 30/6/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

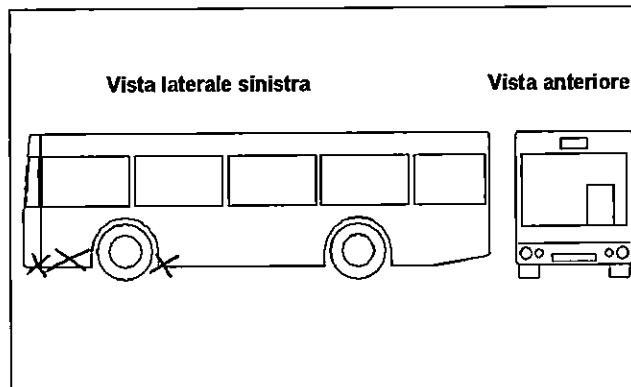
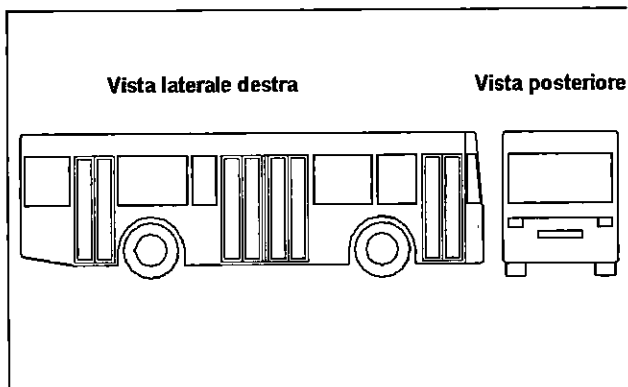
TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO (PARAURT, PORTELLONE VANO BATTERIA, PASSA RUOTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ARRIVATO ALL'INCROCIO CON VIA REGINA ELENA, SOPRAGGIUNGEVA DALLA SINISTRA UN'AUTOVETTURA MERCEDES DI COLORE NERO SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA E CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA AMMETTEVA LA PROPRIA COLPA E DICHIARAVA CHE AL MOMENTO DELL'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO AVEVA PRESTATO ATTENZIONE SOLO AI VEICOLI PROVENIENTI DALLA SUA SINISTRA NON RIVOLGENDO PER NIENTE LO SGUARDO VERSO DESTRA.

NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE MEZZI.

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, 26/03/2016

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)
(convertito legge n. 39 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente 25/03/2010	ora 13.00	2. luogo (comune, provincia, via e numero) Taranto - VIA P. AMEDEO VIA REGINA ELENA	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)	

veicolo A	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome AMAT SPA Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657 C.A.P. 74121 Stato N. Tel. o E-mail	
7. veicolo AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo N. di targa o telaio CX 273 XG N. di targa o telaio Stato d'immatricolazione Stato d'immatricolazione	
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione NATIONALE SUISSE N. di polizza 25440159 N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal 31/03/2009 al 31/03/2010 Agenzia (o ufficio o intermediario) Denominazione Indirizzo LATOBINO INS - BROKERS SA 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 MONTALBONE Nome CIRO Data di nascita 10/12/65 Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) LIBANO (TA) VIA FONTANELLE, 17 Stato N. Tel. o E-mail Patente N. TA2180656-W Categ. (A, B, ...) A valida fino al 19/12/2012	

12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
1	in fermata / in sosta
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	proveniva da destra
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

← 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.

veicolo B	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome MANDESE Nome CORRADO Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) STATTECTA - VIA BELLINI, 42 C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail	
7. veicolo AUTO VETTURA A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo FIAT CLASSE 270 N. di targa o telaio CG 341 HN N. di targa o telaio Stato d'immatricolazione Stato d'immatricolazione	
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione FONDIARIA - SAI N. di polizza N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal al 30/06/2010 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 MANDESE Nome CORRADO Data di nascita 19/01/52 Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) STATTECTA - VIA BELLINI, 42 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 A
11. danni visibili al veicolo A FENDINEBBIA ANTERIORE LATO SINISTRO
14. osservazioni

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
15. firma dei conducenti A B

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B
11. danni visibili al veicolo B PARTI ANTERIORE
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. ☐

W.U.U. ☐

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

Prot. 6155 UAG

Taranto, li 01 APR. 2010

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 25/03/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX273XG) / MANDESE (CG341HN)
Ns. Rif. 068/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX273XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 25/03/2010 a Taranto in Via P. Amedeo incrocio con Via Regina Elena.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura MERCEDES CLASSE E 270 targata CG341HN, di proprietà e condotta dal Sig. Mandese Corrado, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia FONDIARIA-SAI Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 26/03/2010.

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.

reow

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

066/NS/10 - 067/NS/10 - 068/NS/10
071/NS/10 - 072/NS/10
Cz. Danzi

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

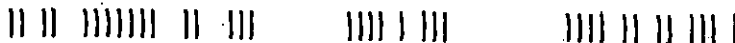
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 084029) - St. (4) Ed. 07/05



Da restituire a



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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

13226057415

1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL

Via CAVOUX, 30

C.A.P. 74123 Località TARANTO



[Signature] F. di [Signature]

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

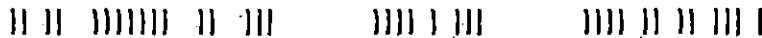
EP 0583/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EKW6402E) - St. (4) Ed. 07/05



Da restituire a



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Rel. DANNI 066/NS/10 - 067/NS/10 - 068/NS/10
071/NS/10 - 072/NS/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13 22 40 57 41 6 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE ASS.NI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISMI - DIVISIONE RATTI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

08 APR 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

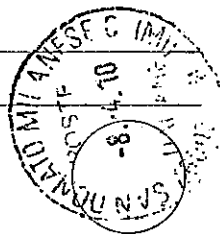
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata in data _____ (9.04.10)
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

RICEVUTO



RAPPORTO TX

02 APR. 2010 08:57

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	02 APR. 08:56	00'41	TX	01	OK

RAPPORTO TX

02 APR. 2010 08:59

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	02 APR. 08:59	00'26	TX	01	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 068/NS/10	DATA SINISTRO 25/03/2010	ORA 13.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA REGINA ELENA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 163986	COGNOME MONTELEONE	NOME CIRO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-12-65	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FONTANELLE, 17- III^	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2180656W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/08/1987
		SCADENZA PATENTE 19/12/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE E 270	TARGA CG 341 HN	PROPRIETARIO MANDESE CORRADO (Ta, 19/4/52)	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA BELLINI		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI SC. 30/6/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

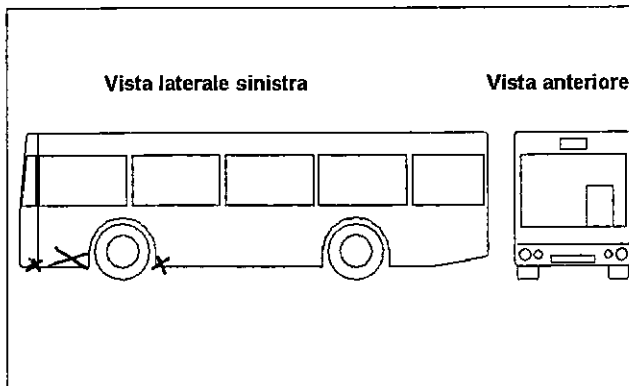
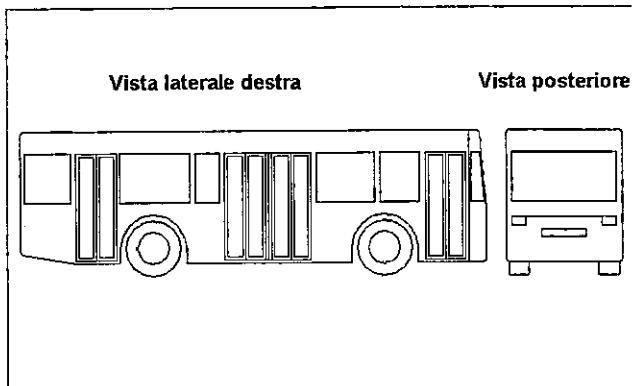
TESTIMONI

--

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO (PARAURTI, PORTELLONE VANO BATTERIA, PASSA RUOTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ARRIVATO ALL'INCROCIO CON VIA REGINA ELENA, SOPRAGGIUNGEVA DALLA SINISTRA UN'AUTOVETTURA MERCEDES DI COLORE NERO SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA E CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA AMMETTEVA LA PROPRIA COLPA E DICHIARAVA CHE AL MOMENTO DELL'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO AVEVA PRESTATO ATTENZIONE SOLO AI VEICOLI PROVENIENTI DALLA SUA SINISTRA NON RIVOLGENDO PER NIENTE LO SGUARDO VERSO DESTRA.

NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE MEZZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

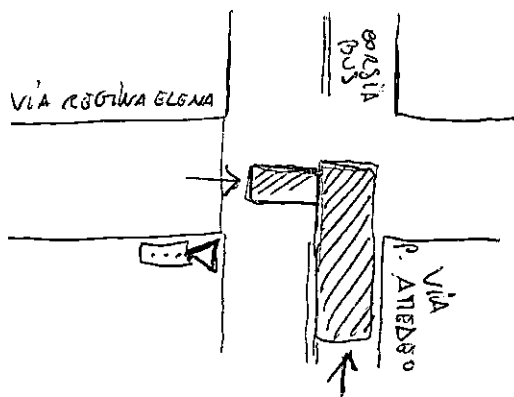
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

26/03/2010

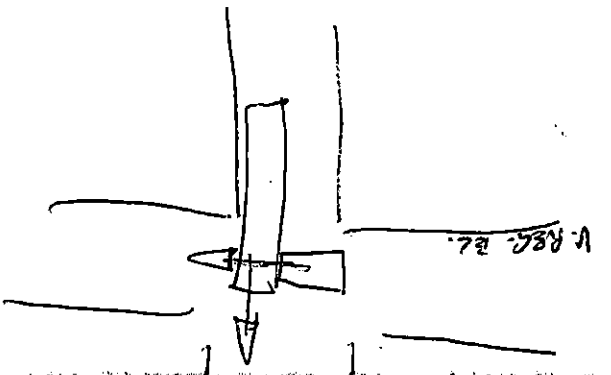
Il Conducente

pagina

2



CD1
 HERCULES E 270
 Cq 341 HU
 FONDIAIRA-SAI
 SC 30/06/2010
 SIG. MANDESE CORONA
 VIA 19/4/52
 RES ST
 VIA BELZINI
 25/03/2010
 OAB 13,00 L. 20

V. P. AMBROSIO
 AUGULO
 V. REGINA ELEVA
 BUS 553
 L. 20
 V. P. AM.
 V. REG. EL.


Taranto, li 26/03/2010

Egr. Sig.

MONTELEONE CIRO
VIA FONTANELLE, 17- III^A
74020 LIZZANO

Oggetto: Sinistro n° 068/NS/10 del 25/03/2010

Il giorno 25/03/2010, il bus n° 553 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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


P.R.


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 553 DATA 25-03-2010

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>6h5</u> ALLE ORE <u>18h5</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>LOCCI LEONARDO</u> <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: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>18h25</u> ALLE ORE <u>18h25</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u> <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: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">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	3 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: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

Oggetto: TRASMISSIONE DENUNCIA SIN DEL 25/03/2010 - AMAT SPA (CX273XG) /
MANDESE CORRADO (CG341HN)

Mittente: "IACOBINO BROKERS" <iacobino@iacobino.it>

Data: Tue, 30 Mar 2010 09:03:21 +0200

A: "A.M.A.T. S.P.A." <amat@amat.ta.it>, "tursi2" <TURSI@AMAT.IT>, <tursi@amat.ta.it>

Spett.le A.M.A.T. S.P.A. (alla c.a. Dr.ssa Tursi / Balbo)

Vi preghiamo cortesemente di rimandarci via fax la denuncia del sin. in oggetto in quanto ci risultano pervenute solo le pagg. n. 4 e 5 .

Cordiali saluti.

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Taranto Roma Bari
Tel. 099.4533551 PBX
Fax 099.4533553
E-mail: iacobino@iacobino.it



nationale
suisse

068/NS/10

RACCOMANDATA A.R.

LIQUIDATORE:

Spett.le COLAPIETRO VITO PASQUALE
VIA EUROPA 35
74017 MOTTOLA(TA)
Tel. 099/8864788
Fax. 099/8861254

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

SAN DONATO MILANESE, 31/03/2010

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART.148 DEL CODICE DELLE ASSICURAZIONI

nostri riferimenti 908-2010-113109-50M del 25/03/2010

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

POLIZZA: 50 - 25440159 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: A.M.A.T.S.P.A.

Vostri riferimenti:

Con riferimento alla richiesta di risarcimento relativa al sinistro in oggetto, al fine di procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, s'invita ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, fornendoci:

RICHIESTA DANNI: VEICOLO

Indicazione del luogo in cui il materiale danneggiato e' disponibile per l'accertamento del danno

Indicazione dei giorni in cui il materiale danneggiato e' disponibile per l'accertamento del danno

Indicazione delle ore in cui il materiale danneggiato e' disponibile per l'accertamento del danno

In attesa di riscontro porgiamo cordiali saluti

IL LIQUIDATORE

COLAPIETRO VITO PASQUALE

6506
Prot. N° 07 APR. 2010
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./RISINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐



· nationale
suisse

RCAR 0033



607822484723

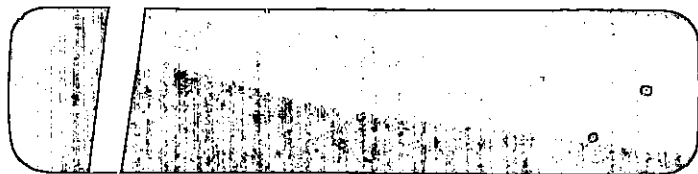
Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



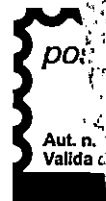
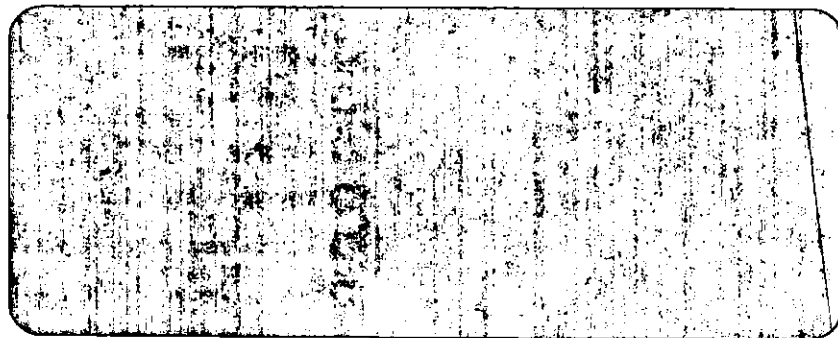
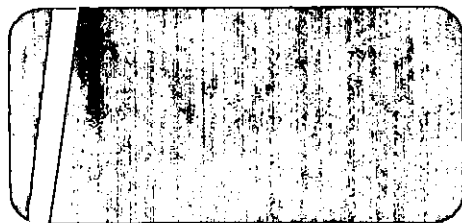
RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

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

Data _____ Firma _____



In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 29
56019 VECCHIANO PI





(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00084

MILANO

26/ 4/2010

06721

04 MAG. 2010	
PRESIDENTE	☐
DIRETTORE GENERALE	☐
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DIRETTORE TECNICO	☐
ESERCIZIO MANAGEMENTO	☐
UFF. AFFARI GEN. / P.R. / SINISTRI	☒
ACQUISITI / CONTRATTI	☐
CONTABILITA' / BILANCIO	☐
INFORMATICA	☐
PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
TECNICO	☐
PRODOTTI / TRAFFICO	☐
RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
CONT. GENERALE	☐

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20100002091-0000019

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,

ABBANDONATE IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 1.565,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2010/000113109 DEL 25.03.10 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT CORPORATE BANKING
MILANO MECENATE

ASSEGNO N. 5.905.027.449 09



UNICREDIT CORPORATE BANKING S.P.A. - SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE: VENEZIA, VIA GARIBOLDI, 1 - CAPITALE SOCIALE EURO 8.604.173.950,00 - ISCRIZIONE AL REGISTRO IMBELL'ALBO DELLE SOCIETA' COOPERFISCALE E IVA N. 01222080401 - SOCIETA' CON CARBONATI S.R.L. BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE APPARTENENTE AL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT ISCRITTO ALL'ALBO DEI GRUPPI BANCARI N. 3135/1 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, QUANDO DOVUTA, ASSESSA IN MODALITA' VIRTUALE - AUTORIZZAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO DI VENEZIA 2 PROT. N. 628/27202 DEL 31/12/2002.

5.905.027.449 09

DIP 06721 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro MILLECINQUECENTO SESSANTACINQUE/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 26/ 4/2010

FIRMA DI TRACENZA

***1.565,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clientela
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA											MIGLIAIA										CENTINAIA											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	OLTRE		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

5905027469 3226317834

Taranto, lì 20/settembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 68/ns/10 del 25/03/2010 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 con numero aziendale 553.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti anteriore angolare sinistro, al portellone laterale anteriore vano batterie, al passa ruota e al pannello piccolo inferiore posto subito dopo la ruota anteriore sinistra.

Distinti saluti

Prot. N. 17357
Del 21 SET. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
u/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
u/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
Stu Staff ☐

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

068/NS/10

Oggetto: sinistro n. 908.2010.113109 del 25.3.2010 ns. targa CX273XG vs. targa CG341HN
rif. Amat 068/NS/10
Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>
Data: Thu, 9 Dec 2010 16:17:28 +0100
A: sarc@fondiaria-sai.it
CC: sinistriamat@amat.ta.it

In relazione alla gestione del sinistro in oggetto, Vi comunichiamo che la nostra Assicurata è stata citata in giudizio.

Al fine di consentire un Vostro intervento nel giudizio, Vi comunichiamo che la prima udienza è stata fissata per il giorno 17.1.2011.

Da parte nostra ci diamo scarico della pratica.

Cordiali saluti.

Rag. Eugenio Re Fraschini
 Direzione Tecnica
 Servizio Sinistri
 Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
 Direzione Generale
 Via XXV Aprile, 2
 20097 San Donato Milanese
 Tel. +39 02 51603 247
 Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: 113109 atto di citazione.pdf)

Prot. N. 22587
 Del 09 DIC 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 ☐
 IPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STU STAFF QUALITA ☐

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

113109 atto di citazione.pdf

Content-Type: application/pdf
 Content-Encoding: base64

Taranto, li 12 9 NOV. 2010

Prot. n. : 21937 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.

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

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro n. 908.2010.000113109 del 25/03/2010
AMAT SPA (CX273XG) / MANDESE CORRADO
Ns. Rif. 068/NS/10

Si comunica che il Sig. Mandese Corrado, rappresentato e difeso dall'Avv. Antonio Santoro, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **17/01/2011**, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Compagnia FONDIARIA-SAI Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

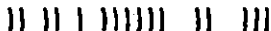
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX V2402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

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



068/VS/10 (A.C.)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO
Poste
10.12.10-17
Italiane

Numero 4135477630 8

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.MI - DIREZIONE TOCCHIO
SERVIZIO SINISTRI - DIVISIONE NATI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20139 Località S. DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE
02 DIC 2010
RICEVUTO

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:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



ANTONIO SANTORO

AVVOCATO

TEL. 099.453555 FAX 099.4533333

VIA CIRO GIOVINAZZI N.91

74123 TARANTO

COPIA

068/NS/110

25/03/2010

05. 17/04/2011

ILL.MO GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il Sig. Mandese Corrado, nato a Taranto il 19.04.1952 e residente in Statte (TA) alla Via Bellini n. 42, C.F. MNDCRD52D19L049C, ai fini del presente giudizio elettivamente domiciliato in Taranto alla Via Giovinazzi n. 91 presso e nello studio dell'Avv. Antonio Santoro - cod. Fisc. SNTNTN74M22L049G - che lo rappresenta e difende giusta procura conferita a margine del presente atto

PREMesso

1 - che in data 25.03.2010 alle ore 13.00 circa in Taranto l'odierno attore, alla guida del proprio veicolo Mercedes tg. CG341HN assicurato per la r.c.a. con la Fondiaria SAI s.p.a., percorreva in Taranto la Via Regina Elena allorquando giunto all'incrocio con la la Via Principe Amedeo si arrestava al fine di concedere il passaggio dei veicoli transitanti sulla via Principe Amedeo;

2 - che in tale momento, il bus di linea Amat targato CX273XG, assicurato per la r.c.a. con la s.p.a. Nationale Suisse, percorrendo la Via Principe Amedeo in direzione periferia, nel tentativo di schivare alcuni pedoni in attraversamento su tale ultima strada, invadeva l'opposto senso di marcia attingendo il veicolo Mercedes di proprietà dell'attore;

3 - che a causa dell'urto il veicolo attoreo riportava danni riportati nell'allegata documentazione fotografica e quantificabili in € 3.644,56= così come comprovato dall'allegata fattura resa dall'autocarrozzeria Al.Fa. car s.r.l. di Taranto (TA) oltre € 200,00 per fermo tecnico;

4 - che in conseguenza dei danni riportati l'attore era costretto a richiedere

Avv. Antonio Santoro
Informato ai sensi dell'art. 4, 3° comma, del d.lgs. n. 28/2010 della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, come da allegato Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, in ogni stato e grado, nella esecuzione e nella eventuale opposizione, conferendoVi ogni più ampia facoltà di legge, ivi inclusa quella di conciliare, transigere, quietanzare, proporre domanda riconvenzionale, rinunciare agli atti del giudizio ed accettare altrui rinunzie ai sensi dell'art. 306 c.p.c., deferire interrogatorio formale, chiamare terzi in causa nonché farVi sostituire da altri Procuratori. Vi autorizzo al trattamento ed utilizzo dei miei dati sensibili, anche ai sensi del DL 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni, per la difesa dei miei diritti nonché Vi faculto ad organizzarli in modo che gli stessi risultino correlati all'incarico conferito od al perseguimento delle finalità di cui al mandato ed a diffondere gli stessi nei limiti strettamente pertinenti all'incarico conferitoVi. Rendo, altresì, medesima autorizzazione in favore di sostituti e collaboratori che vorrete nominare. Eleggo domicilio nel vostro studio in Taranto alla Via

Ciro Giovinazzi n. 91.
Taranto, li

La firma è autentica.

Pol. N.	18 NOV. 2010	25255
Del	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UG	ASSEGNAZIONE PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMICA	☐
URS	UFFICIO CANTIERI	☐

all'intervento di un mezzo del soccorso stradale per una spesa pari ad € 120,00;

5 - che la responsabilità del sinistro è ascrivibile esclusivamente alla condotta di guida del conducente del bus Amat targato CX273XG;

6 - che la compagnia assicurativa Fondiaria SAI s.p.a., inviava al medesimo attore assegno di € 1.500,00;

7 - che tramite lettera raccomandata a.r. del 01/08 giugno 2010 inviata alla Fondiaria SAI s.p.a. e per conoscenza alla Nationale Suisse s.p.a., veniva comunicato che tale somma veniva trattenuta dall'attore a titolo di acconto sul maggior dovuto e che contestualmente veniva richiesto alla medesima compagnia l'integrale risarcimento dei danni occorsi all'attore in occasione del sinistro de quo;

7 - che tale richiesta è risultata senza esito;

Tutto ciò premesso, il Sig. Mandese Corrado, come sopra identificato, rappresentato, difeso ed elettivamente domiciliato

C I T A

la s.p.a. Fondiaria SAI - Cod. Fisc. e P.IVA 00818570012 - in persona del legale rappresentante *pro tempore*, corrente in 10126 Torino al Corso Galileo Galilei n. 12, nonché la s.p.a. Amat - Cod. fisc. e P. Iva 00146330733 - in persona del legale rappresentante p.t. corrente in Taranto alla Via Cesare Battisti n. 657, a comparire innanzi al Giudice di Pace di Taranto all'udienza del giorno 17 gennaio 2011 nel solito palazzo del Giudice di Pace sito in Taranto alla via Temenide n. 83 alle ore 08.30 col seguito e le invita espressamente a costituirsi nei modi e nelle forme di rito ex art. 319 c.p.c. avvertendole che, non comparendo incorreranno nelle

decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e si procederà ugualmente in loro contumacia per ivi sentir accogliere le seguenti

C O N C L U S I O N I

Voglia l'Ill.mo Giudice adito, previa ogni più opportuna declaratoria meglio vista e reietta ogni contraria difesa, così provvedere:

- 1) accertare e dichiarare che la responsabilità del sinistro per cui è causa è ascrivibile in via esclusiva alla condotta di guida del conducente del bus Amat targato CX273XG e per l'effetto
- 2) condannare ai sensi degli artt. 145 II comma e 149 D.lgs 209/2005, la s.p.a. Fondiaria SAI, in persona del legale rappresentante *pro tempore*, al pagamento, in favore dell'attore ed a titolo di risarcimento dei danni dal medesimo patiti, della somma di € 2.464,56= o di quella somma maggiore o minore che dovesse risultare secondo giustizia o, in subordine, secondo equità, oltre rivalutazione ed interessi al saggio legale; il tutto entro il limite di € 5.200,00;
- 3) condannare altresì, la Fondiaria SAI s.p.a. in persona del legale rappresentante p.t. al pagamento delle spese, diritti ed onorari di lite da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore antistatario.

Si produce:

- 1) copia lettera raccomandata del 01/08 giugno 2010 inviata alla Fondiaria Sai s.p.a. nonché alla Nationale Suisse s.p.a.; 2) copia fattura n. 31/2010 resa da Autocarrozzeria AL.FA. car s.r.l. di Taranto (TA); 3) copia assegno circolare di pagamento alla AlFa Car s.r.l del 20.05.2010; 4) documentazione fotografica (n. 11 fotografie) afferente i danni patiti dal veicolo Mercedes targato CG341HN; 5) fattura del 25.03.2010 per

soccorso stradale; 6) copia comunicazione della s.p.a Fondiaria SAI del 29.04.2010; 7) copia libretto di circolazione.

In via istruttoria:

a) chiede ammettersi prova per testimoni sui capitoli di cui in narrativa al presente atto ai punti sub 1-, 2-, 3- e 4- che, preceduti dalla locuzione "vero che", ed epurati dai rilievi di carattere valutativo, devono intendersi in questa sede integralmente e fedelmente riportati e trascritti, indicando sin d'ora quale teste il Sig. Diluise Umberto residente in San Marzano di San Giuseppe (TA) alla Via Cairoli n.73, riservando l'indicazione di ulteriori testi nei termini di legge;

b) chiede, ove ritenuto opportuno, disporsi ed espletarsi C.T.U. tendente alla quantificazione dei danni al veicolo Mercedes tg. CG341HN.

Con ogni più ampia salvezza di merito e istruttoria.

Ai soli fini del versamento del contributo unificato si dichiara che il valore della presente controversia è compreso nello scaglione sino ad € 5.200= pertanto, l'importo dell'imposta da versare è pari ad € 77,00.

Taranto, li 12 novembre 2010

Avv. Antonio Santoro



Relazione di Notificazione: l'anno duemiladieci, il giorno _____ in
Taranto, io sottoscritto Assistente UNEP della Corte di Appello di Lecce,
Sede Distaccata di Taranto, ad istanza dell'Avv. Antonio Santoro,
procuratore e difensore della parte costituita in atti, per la legale scienza e
conoscenza, ho notificato il suesteso atto alla s.p.a AMAT in persona del
legale rappresentante *pro tempore*, corrente in 74121 Taranto alla Via
Cesare Battisti n. 657, mediante consegna a mani

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. Stefano Fanigliulo
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

TA 18/11/2010

Ufficiale Giudiziario
VIGLIULO

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIULO

TRIBUNALE DI TARANTO
CANCELLERIA

UFFICIO DI
CANCELLERIA

N.Cron. 18055 Mod.A
Diritti 2.58
Trasferta 4.36
Totale 6.94
10% 0.44
Spese postali 6.00
Totale 13.38

Taranto li 16 NOV. 2010



**nationale
suisse**

068/NS/10

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° **8122**
29 APR. 2010

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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2010	908-2010-113109-50	25/03/2010

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440159

PARTI

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - MANDESE CORRADO

Data 21/04/2010

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX273XG

Impresa debitrice: FONDIARIA SAI DIV.SAI (034) - Assicurato MANDESE CORRADO - Targa: CG341HN

N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 25/03/2010, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 1.565,00 (Euro MILLECINQUECENTOESSANTACINQUE/00==).

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.148 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

[Handwritten signature]

Clausole particolari

L'OFFERTA COMPRENDE EURO 250,00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.9/7)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

25/05/2010

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

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 21/04/2010	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE	
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.		
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 1.565,00		
RESERVATO ALLA DIREZIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE		



Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196/2003.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/VI riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/VI informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

- k) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (Mi).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Data: _____

Firma dell'interessato _____

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

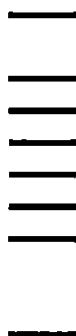


postale
nationale
suisse

RCAR 0084



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



CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO

Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel 099/886.47.88 fax 099/8861254 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATIONALE SUISSE

SIN 009082010000113109

068/25/10

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 1565,00 DI CUI € 250,00 PER FERMO TECNICO IN
LETTERE (MILLECINQUECENTO SESSANTACINQUE/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CX273XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 25/03/2010

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

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ 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 RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERÀ:

☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA 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 CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

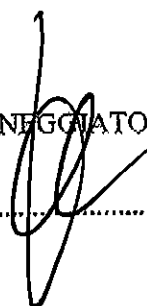
FIRMA PERITO

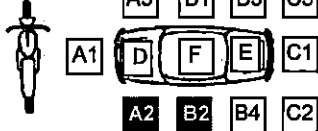
FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

20/04/2010

.....

.....



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° 1073,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.														
			Assicurato AMAT N.553		Controparte MANDESE CORRADO		Impresa di controparte 018 - FONDARIA-SAI														
			Esercizio 068/NS/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 25/03/2010														
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza Ramo polizza Recuper o IVA Si												
Data Incarico 30/03/2010		Data primo rilievo 30/03/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		Privilegio a favore di Scade il / /									
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												Già Targa									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione																					
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX273XG		Telaio ZGA482M1006005558			1° Immatr. 28/09/05										
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		Passeo 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																					
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)							
				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo		Tempo									
Portello vano batterie .Sx				S 2,5		S 1,0		S 3,5						625,00							
1° pannello laterale inferiore .Sx				S 1,0		S 0,5		S 1,0						161,20							
2° pannello laterale inferiore .Sx				L 1,0		M 2,0		M 2,0													
Paraurti anteriore .Sx								L 1,0													
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi		SR 4,5		LA 3,5		VE operativo 7,5		ME		Totale Ricambi € 786,20							
Telefono:		Ore 1,13		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,86		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 3,59							
Supplemento per Doppio Strato 15%														Totale tempi VE Ore 11,09							
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 786,20		Imponibile		€ 157,24		Iva		Totale € 943,44							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 11,09 €/h 11,55		€ 128,09		€ 25,62		€		€		153,71							
Totale Imponibile		€ 1.315,23		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€									
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 19,09 €/h 20,66		€ 394,40		€ 78,88		€		€		473,28							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€									
Totale (Imponibile)		€ 1.315,23		S.Rifiuti 0,50 % di 1.308,69		€ 6,54		€ 1,31		€		€		7,85							
Totale (Iva Compresa)		€ 1.578,28		TOTALE STIMA		€ 1.315,23		€ 263,05		€		€		1.578,28							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,0											
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:																	
TOTALE Indennizzo		€ 1.315,23																			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 11/05/2010														Data consegna 11/05/2010		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.: 1073,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **068/NS/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **25/03/2010**
Data Perizia: **30/03/2010**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **MANDESE CORRADO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 068/NS/10	DATA SINISTRO 25/03/2010	ORA 13.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA REGINA ELENA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 163986	COGNOME MONTELEONE	NOME CIRO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-12-65	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FONTANELLE, 17- III ^A	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2180656W	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/08/1987
SCADENZA PATENTE 19/12/2012				
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Mercedes	MODELLO CLASSE E 270	TARGA CG 341 HN	PROPRIETARIO MANDESE CORRADO (Ta, 19/4/52)	COMUNE DI RESIDENZA STATTE (TA)
VIA / PIAZZA VIA BELLINI		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI SC. 30/6/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

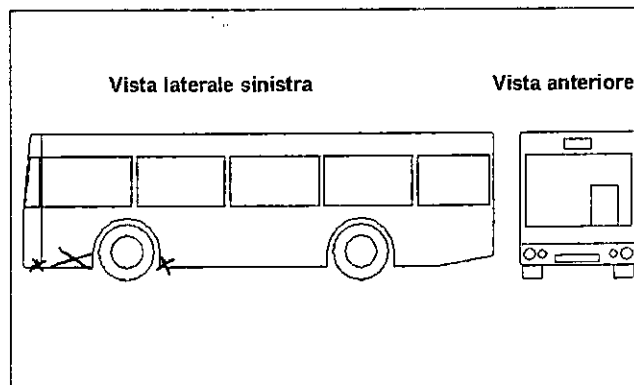
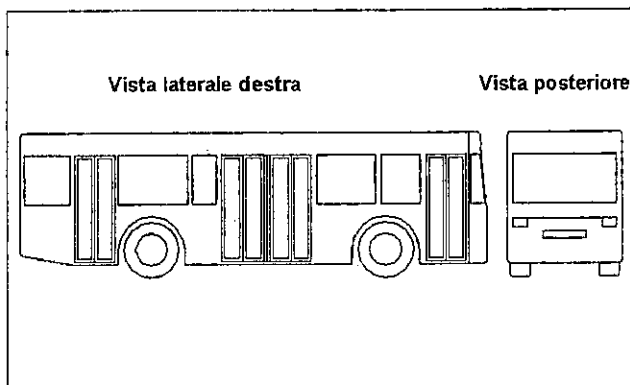
TESTIMONI

--

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO (PARAURTI, PORTELLONE VANO BATTERIA, PASSA RUOTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ARRIVATO ALL'INCROCIO CON VIA REGINA ELENA, SOPRAGGIUNGEVA DALLA SINISTRA UN'AUTOVETTURA MERCEDES DI COLORE NERO SENZA FERMARSI PER DARE LA PRECEDENZA E CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA AMMETTEVA LA PROPRIA COLPA E DICHIARAVA CHE AL MOMENTO DELL'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO AVEVA PRESTATO ATTENZIONE SOLO AI VEICOLI PROVENIENTI DALLA SUA SINISTRA NON RIVOLGENDO PER NIENTE LO SGUARDO VERSO DESTRA.

NESSUN FERITO A BORDO DEI DUE MEZZI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo-Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

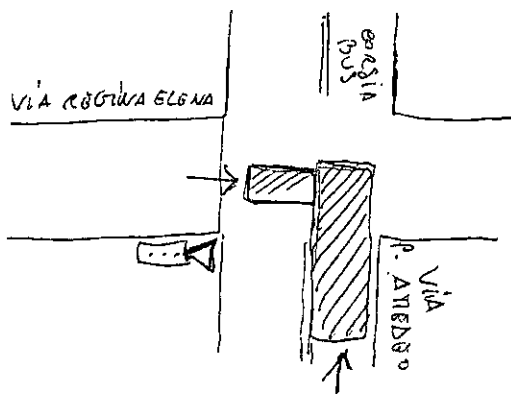
26/03/2010

Il Conducente

[Signature]

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			1073,00/10	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.553	MANDESE CORRADO	018 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
	068/NS/10			25/03/2010		
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
30/03/2010	30/03/2010	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:1.578,28

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

Taranto, lì 17/06/2011

URGENTE

18603

Prot. N. 20 GIU. 2011

P	PRESIDENTE	☐
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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STU	STAFF QUALITÀ	☐

Al Responsabile Unità Esercizio/Sosta
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Agli Addetti all'Esercizio
SEDE

Al Coordinatore f.f.
Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

**Oggetto: Consulenza tecnica d'ufficio bus 553
coinvolto nel sinistro del 25/03/2010**

Per espletamento CTU richiesta dal Giudice di pace si invita codesta Spett.le Area Esercizio a rendere disponibile il mezzo aziendale **n.553 targato CX273XG presso il deposito aziendale (sul piazzale subito dopo la sbarra d'ingresso) giorno 27/06/2011 dalle ore 16.00 alle ore 17.00.**

Nel ringraziarVi per quanto andrete cortesemente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

Prot. N. _____

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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STU	STAFF QUALITÀ	☐

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**



068/NS/10

LATARTARA prof. Vito - ESPERTO INFORTUNISTICA STRADALEVia Salina Grande n°1 - Taranto - tel. 3487689358 / e-mail: vilatar@libero.it

Taranto, 15/06/2011

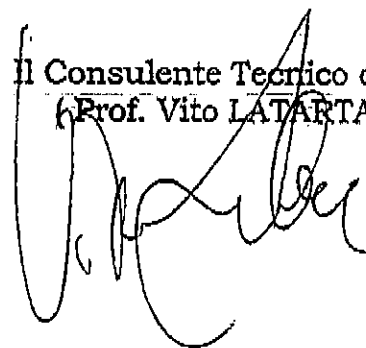
Al Responsabile
dell'Ufficio Sinistri AMAT
Via C.Battisti
- Taranto
- FAX: 099.7794247

P356251

Io sottoscritto Latartara Vito, nominato C.T.U. dal Sig. Giudice di Pace di Taranto nella causa promossa da Mandese Corrado contro AMAT + Fondiaria Ass.ni, in ottemperanza ai quesiti ricevuti, faccio richiesta a codesto ufficio di poter visionare nella giornata del 27/06 p.v. dalle ore 16 alle ore 17, nel parco della Vs azienda, il bus vs riferimento n° 553, targato CX273XG.

Distinti saluti

Il Consulente Tecnico d'Ufficio
(Prof. Vito LATARTARA)



LATARTARA prof. Vito - ESPERTO INFORTUNISTICA STRADALE
Via Salina Grande n°1 - Taranto - tel. 3487689358 / e-mail: vilatar@libero.it

Taranto, 15/06/2011

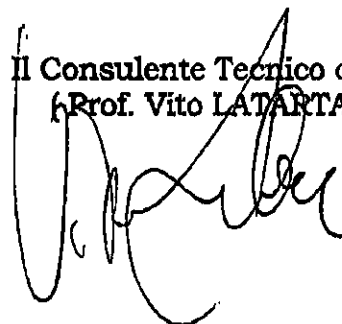
Al Responsabile
dell'Ufficio Sinistri AMAT
Via C.Battisti
- Taranto
- FAX: 099.7794247

8356261

Io sottoscritto Latartara Vito, nominato C.T.U. dal Sig. Giudice di Pace di Taranto nella causa promossa da Mandese Corrado contro AMAT + Fondiaria Ass.ni, in ottemperanza ai quesiti ricevuti, faccio richiesta a codesto ufficio di poter visionare nella giornata del 27/06 p.v. dalle ore 16 alle ore 17, nel parco della Vs azienda, il bus vs riferimento n° 553, targato CX273XG.

Distinti saluti

Il Consulente Tecnico d'Ufficio
(Prof. Vito LATARTARA)



Prot. N. 11248
Del 15 GIU. 2011

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	☐
Uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STU	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9