

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
147/A/10	04/06/2010	14.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA BERARDI	VIA P. AMEDEO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		524	CX 202 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08/01/1974	23/09/2000	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Amendola 25	D	TA2312521H	TARANTO	02/09/1995	14/07/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Citroen	AX	AG 914 PJ		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
LINGESSO MANUELA			VIA EMILIA, 145	TARANTO 3452999280
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	
NESSUNO	

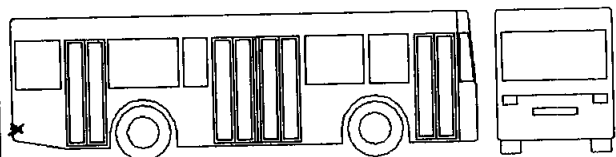
Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

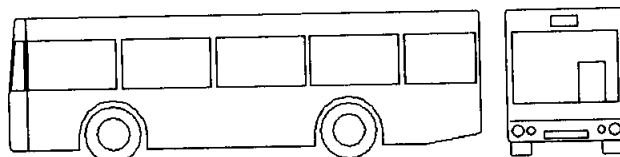
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LO SPIGOLO POSTERIORE LATO DESTRO E' SEGNATO DI NERO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE AZZURRA DEL BUS. LIEVEMENTE SCALFITO IL GRUPPO OTTICO POSTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL GIRARE A SINISTRA PER VIA P. AMEDEO, CAUSA PRESENZA DI VEICOLI MALE PARCHEGGIATI IN PROSSIMITA' DELL'AREA DI MANOVRA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS VENIVO A CONTATTO CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA CITROEN AX DI COLORE VERDE PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO IN MODO NON CONSENTITO DALLA SEGNALETICA STRADALE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

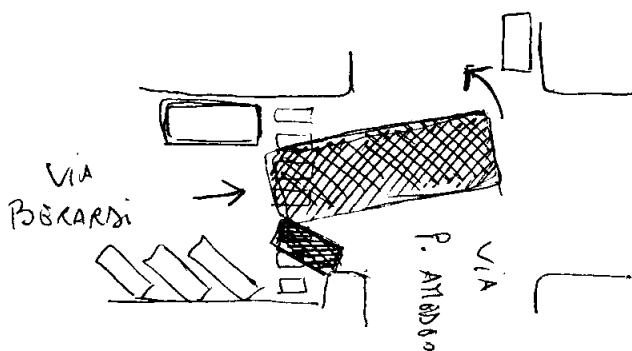
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 02/06/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 147/A/10	DATA SINISTRO 04/06/2010	ORA 14.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA BERARDI		ANGOLO VIA P. AMEDEO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 524	TARGA AUTOBUS CX 202 XG	
MATR. AGENTE 128930	COGNOME DE GERONIMO	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/01/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO Via Amendola 25	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2312521H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 02/09/1995
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen	MODELLO AX	TARGA AG 914 PJ	PROPRIETARIO LINGESSO OSVALDO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LINGESSO Manuela Pat.TA5098454D Sc.23/1/11			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO 3452999280	

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
NESSUNO

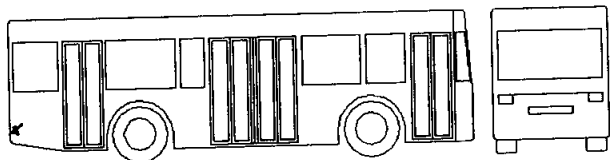
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

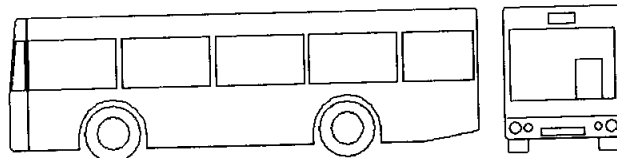
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LO SPIGOLO POSTERIORE LATO DESTRO E' SEGNATO DI NERO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE AZZURRA DEL BUS. LIEVEMENTE SCALFITO IL GRUPPO OTTICO POSTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL GIRARE A SINISTRA PER VIA P. AMEDEO, CAUSA PRESENZA DI VEICOLI MALE PARCHEGGIATI IN PROSSIMITA' DELL'AREA DI MANOVRA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS VENIVO A CONTATTO CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA CITROEN AX DI COLORE VERDE PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO IN MODO NON CONSENTITO DALLA SEGNALETICA STRADALE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 07/06/2010

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
147/A/10	04/06/2010	14.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	VIA BERARDI	VIA P. AMEDEO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	524	CX 202 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
128930	DE GERONIMO	ALESSANDRO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08/01/1974	23/09/2000	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Amendola 25	D	TA2312521H	TARANTO	02/09/1995	14/07/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Citroen	AX	AG 914 PJ		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
LINGESSO MANUELA			TARANTO 3452999280	
VIA EMILIA, 145				
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	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Oggetto: SIN. DEL 04/06/2010 A POL. RCV N.5101300100253 AMAT SPA (CX202XG) /
LINGESSO (AG914PJ) - NS. RIF. 147/A/10

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

Data: Mon, 07 Jun 2010 18:02:37 +0200

A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

147A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Taranto, li 07/06/2010

Egr. Sig.

DE GERONIMO ALESSANDRO
Via Amendola 25
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 147/A/10 del 04/06/2010

Il giorno 04/06/2010, il bus n° 524 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

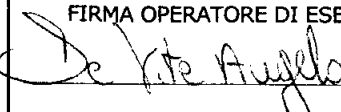
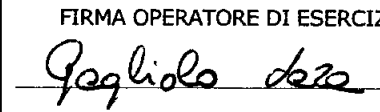


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 524 DATA 4.06.2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
3	CM	4.40	IAM	5.15	DE VITA A.			
u	IAM	5.30	CM	6.10	u u			
u	CM	6.20	IAM	6.55	u u			
u	IAM	7.10	CM	7.55	u u			
u	CM	8.00	IAM	8.45	u u			
u	IAM	8.50	CM	9.25	u u			
1	CM	9.50	IAM	10.50	u u u			
u	IAM	10.50	CM	11.30	DE VITA A.			
3	CM	11.40	IAM	12.35	DE VITA A.			
3	IAM	12.35	CM	13.28	u u			
3	CM	13.35	IAM	14.25	u u			
3	IAM	14.30	CM	15.10	u u			
3	CM	15.20	IAM	16.07	u u			
3	IAM	16.10	CM	16.55	u u			
3	CM	17.00	IAM	17.48	u u			
FILE 10.00	IAM	18.20	IAM	19.00	DE VITA A.			
					17.55			
					54			
3	IAM	18.40	CM	19.25	GAGLIOLLO			
3	CM	19.35	IAM	20.25	u			
3	IAM	20.35	CM	21.15	u			
20	P.M.	22.00	TALS.	23.25	u			
20	TALS.	23.25			GAGLIOLLO			
					21.00			

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4.25</u>	DALLE ORE <u>11.10</u>	DALLE ORE <u>18.10</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.10</u>	ALLE ORE <u>18.30</u>	ALLE ORE <u>01.00</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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: 60%;">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: 60%;">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 _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

Oggetto: 9.510.10.00564 rif amat 147/a/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 8 Jun 2010 10:18:55 +0200

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <lvittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1321026_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/octet-stream

Content-Encoding: quoted-printable

1321026_amat CX202XG_20100608101224.PDF

1321026_amat CX202XG_20100608101224.PDF

Content-Type: application/octet-stream

Content-Encoding: base64

10899
09 GIU. 2010
DIP. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
UF. ESERCIZIO MOVIMENTO
UAC. AFFARI GENERALI SINISTRI
UA. ACQUISTI CONTRATTI
UC. CONTABILITA' / BILANCIO
UI. INFORMATICA
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
UPT. PRODOTTI TRATTATI
URG. RAGIONERIA ECONOMICA
SG. STAFF QUALITA'

9

510.2010.00564

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00564

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100253

Targa: **CX202XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**

Data Sinistro: **04/06/2010**

Data Denuncia: 07/06/2010

Data per.: 07/06/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: DE GERONIMO ALESSANDRO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF 147/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

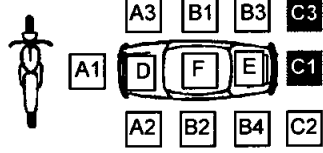
LINGESSO OSVALDO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

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° 2000,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.								
			Assicurato AMAT N.524		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.								
			Esercizio 147/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 04/06/2010								
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si							
Data Incarico 15/06/2010	Data primo rilievo 15/06/2010	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							Già Targa								
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P					Targa CX202XG	Telaio ZGA482M0006005557		1° Immatr. 15/09/05							
Stato d'uso DISCRETO		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 € 1,00										
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)	
				L 0,5		L 0,5		L 0,5		L 0,5					
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				L		0,5		L		0,5					
Paraurti posteriore .Dx				L				L		0,5					
Riscontrati ulteriori danni di altra natura in corrispondenza dell'ultimo portello laterale superiore grigio dx e angolare sup.dx grigio, non considerati in perizia.															
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 0,5		LA 0,5		VE operativo 1,0		ME		Totale Ricambi €	
Telefono:			Ore 0,15	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,12	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,87	Totale tempi VE		Ore 2,87	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,87 €/h 11,55		€ 33,15		€ 6,63		€ 39,78					
Totale Imponibile		€ 113,67		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,87 €/h 20,66		€ 79,95		€ 15,99		€ 95,94					
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile)		€ 113,67		S.Rifiuti 0,50 % di 113,10		€ 0,57		€ 0,11		€ 0,68					
Totale (Iva Compresa)		€ 136,40		TOTALE STIMA		€ 113,67		€ 22,73		€ 136,40					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,6					
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:											
TOTALE Indennizzo		€ 113,67													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 05/08/2010 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1															

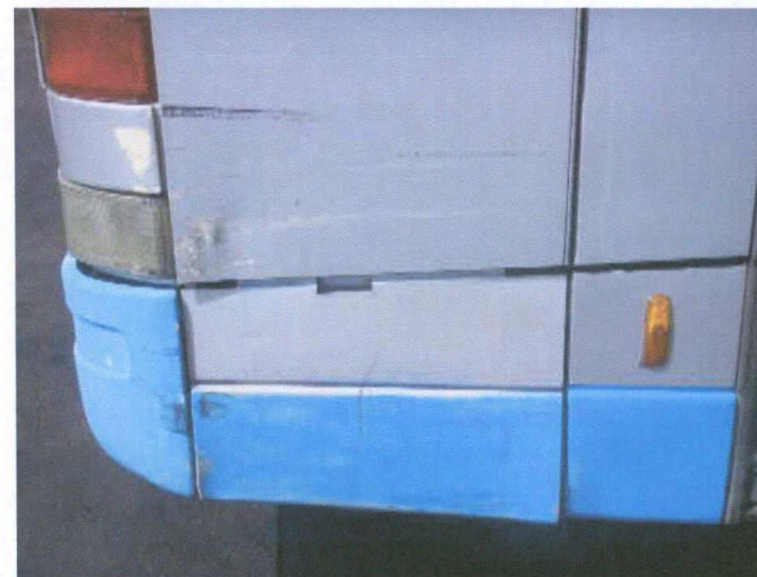
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2000,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **147/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **04/06/2010**
Data Perizia: **15/06/2010**

Assicurato: **AMAT N.524**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX202XG**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 147/A/10	DATA SINISTRO 04/06/2010	ORA 14.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA BERARDI		ANGOLO VIA P. AMEDEO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 524	TARGA AUTOBUS CX 202 XG	
MATR. AGENTE 128930	COGNOME DE GERONIMO	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08/01/1974	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO Via Amendola 25	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2312521H	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 02/09/1995
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen	MODELLO AX	TARGA AG 914 PJ	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LINGESSO MANUELA VIA EMILIA, 145			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO 3452999280	
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

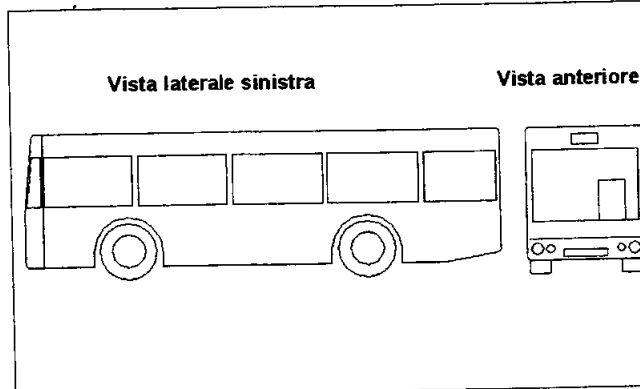
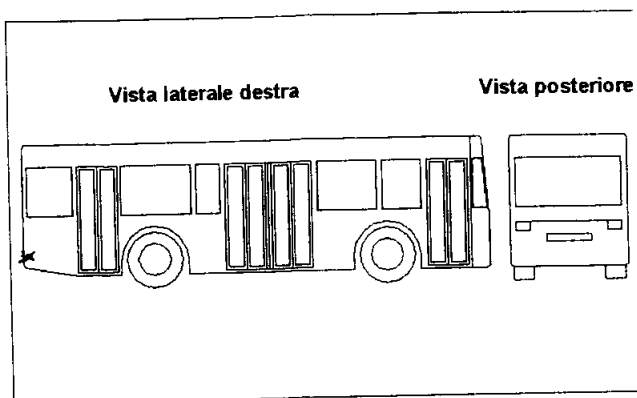
TESTIMONI

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LO SPIGOLO POSTERIORE LATO DESTRO E' SEGNATO DI NERO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE AZZURRA DEL BUS. LIEVEMENTE SCALFITO IL GRUPPO OTTICO POSTERIORE SINISTRO.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL GIRARE A SINISTRA PER VIA P. AMEDEO, CAUSA PRESENZA DI VEICOLI MALE PARCHEGGIATI IN PROSSIMITA' DELL'AREA DI MANOVRA, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS VENIVO A CONTATTO CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUTOVETTURA CITROEN AX DI COLORE VERDE PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO IN MODO NON CONSENTITO DALLA SEGNALETICA STRADALE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

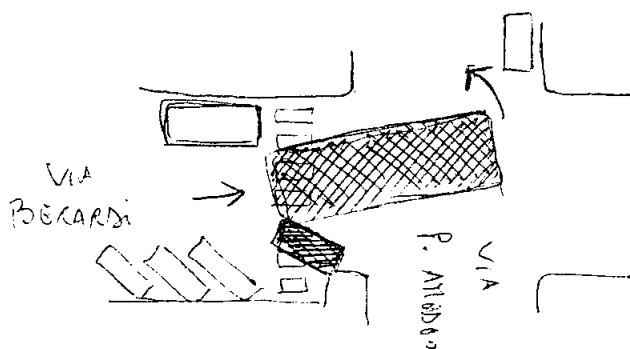
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 02/06/2010

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			2000,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.524		IGNOTO		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
		147/A/10				04/06/2010	
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
15/06/2010	15/06/2010	TARANTO	ASS		A1	4	05/08/2010

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' 04/08/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:136,40

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

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

Taranto, lì 22/novembre/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° 147/A/10 del 04/06/2010 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 524.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni allo spigolo posteriore destro.

Distinti saluti

21459
22 NOV. 2010

Prot. N°	
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	APPARIGLIAMENTO SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/IMBANDO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSOCALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO ☐
UERG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STZ	STAFF QUALITÀ ☐

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

147/A/10

Oggetto: 9.510.10.00564 rif amat 147/a/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 8 Jun 2010 10:18:55 +0200

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <lvittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1321026_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1321026_amat CX202XG_20100608101224.PDF

1321026_amat CX202XG_20100608101224.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

510.2010.00564

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00564**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100253

Targa: **CX202XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **04/06/2010**

Data Denuncia: 07/06/2010

Data per.: 07/06/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: DE GERONIMO ALESSANDRO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIF 147/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**

LINGESSO OSVALDO

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Corrispondenza prot. n° 15802 UP

Taranto, li 10 SET. 2012

Al Dipendente
DE GERONINO Alessandro
Via Leopardi n. 65
74121 - TARANTO

cc. UFFICIO SINISTRI
SSDS

OGGETTO: Sinistro n° 147/A/10 del 07/06/2010. Risarcimento di € 130,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che a partire dalle correnti competenze di settembre 2012 sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del risarcimento del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 130,00 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa M. Fabiola Menenti

E p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo

SEDE

Oggetto: sinistro n° 147/A/10 del 04/06/2010 - agente ALESSANDRO DE GERONIMO

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente ALESSANDRO DE GERONIMO finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 130,00.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno e che l'ufficio sinistri con l'ultimo sollecito di recupero del danno ha ulteriormente formalizzato le modalità di esecuzione e l'importo delle trattenute da eseguirsi fino al soddisfo del credito, si rappresenta la necessità di provvedere in tal senso con le prossime competenze utili.

Si prega di informare la scrivente della decorrenza delle trattenute e dell'estinzione del credito.

*Il Capo Unità AA.GG. e P.R.
(dottorssa Tiziana Tursi)
Tiziana Tursi*

Allegati: Nota del 18/10/2010, prot.19216 e 24/10/2011, prot.19934

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. **13942**
06 AGO. 2012

Del		
P	PRESTIONE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
UERG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Prot. n° 19931 /UAG

Taranto, li 24 OTT. 2011

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

DE GERONIMO ALESSANDRO

Via Leopardi n. 65

74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 147/A/10 del 04/06/2010

Si fa seguito alle precedenti comunicazioni inerenti il medesimo oggetto per rappresentare quanto segue:

Il giorno 04/06/2010, il bus n° 524 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 173,67, ridotto ad Euro 130,00 per effetto dell'applicazione dei criteri di cui alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999.

Con nota del 18/10/2010 Le fu reso noto l'ammontare del danno periziato al mezzo e le fu formulato invito, nel caso Lei avesse contratto polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, ad informare la Sua compagnia assicuratrice affinché provvedesse alla liquidazione.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno, le comunichiamo che, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931, qualora entro 60 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non provvedesse alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga con trattenute mensili.

Le rate saranno pari ad Euro 50,00 (cinquanta/00) fino ad estinzione del dovuto, in analogia a quanto disposto dalla vigente normativa regionale per i sinistri di importo superiore ad Euro 1.000,00 (mille/00).

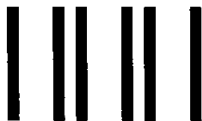
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

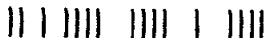
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 18402E) - St. [3] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via ... 857
74100 TARANTO



147/A/10 (x) U.A.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DE GERONIMO ALESSANDRO

Via LEONARDI N. 65

C.A.P. 76100 Località Taranto

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

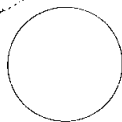
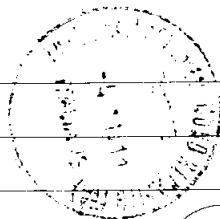
BARI CMP
Poste

08 11

114722 8008661 3

Numero

Italiano



Prot. 19216 /UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

Egr. Sig.

RACCOMANDA I.A.R.

DE GERONIMO ALESSANDRO
Via Amendola 25
74020 LEPORANO (TA)

Oggetto: Sinistro n° 147/A/10 del 04/06/2010

Il giorno 04/06/2010, il bus n° 524 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 173,67, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 130,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

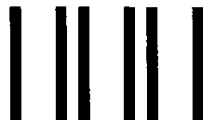
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

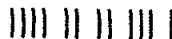
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 EX 08437E - SI (4) Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. D'Adda, 557
74100 TARANTO



A47/A110 (*)



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurato

Euro

Numero

13224053352 7

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

DE GERONIMO ALESSANDRO

Via

ATTENDOLA, 25

CAP

74020

Prov.

LEPORANO (TA)

[Handwritten signature]

21/10/13

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata il giorno 21/10/13 alle ore 10,04,31

• Il/la mittente/destinatario sono stati

• Il/la mittente/destinatario sono stati

