

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
116/A/10	16/05/2010	20.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
23	TALSANO - VIA MADONNA DELLE GRAZIE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - SANARICA		506	CP 439 BL		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
191790	STANISCI	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05-09-73	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA P. AMEDEO 291	D	TA5067273U	TARANTO	31/07/1999	30/07/2014
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
OPEL		EA 963 VN		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		CARIGE Pol. 0292978810 Sc.26/7/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
MURIANNI NICOLA				
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		

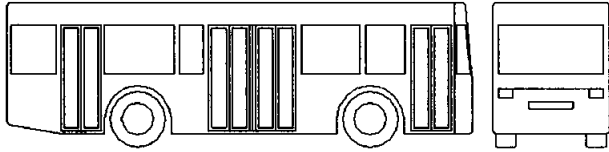
AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA (SQUADRA VOLANTE)
TESTIMONI	
LEMMAS SAVERIO - VIA VENETO, 18 TARANTO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

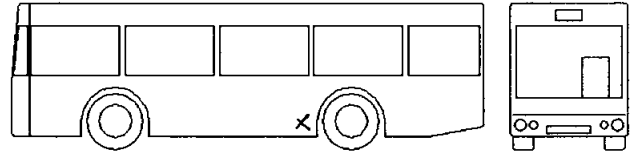
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SEGNI DI STRISCIATA E AMMACCATURE IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO AZZURRO SITUATO SUL FIANCO SINISTRO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA MADONNA DELLE GRAZIE A TALSANO, DOPO AVER TERMINATO LA PRIMA CURVA, ARRESTAVO IL BUS IN QUANTO NOTAVO CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AUTOVETTURA OPEL. IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, MENTRE IL BUS ERA FERMO, NEL PROSEGUIRE LA MARCIA, CON LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DELLA PROPRIA AUTOVETTURA DANNEGGIAVA IL FIANCO SINISTRO DEL BUS IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE. CONSIDERATA LA DINAMICA DEL SINISTRO CHIEDEVO L'INTERVENTO DELLA POLIZIA. IL SIG. LEMMA SAVERIO, CHE ALLA GUIDA DELLA PROPRIA AUTOVETTURA SEGUIVA L'AUTO DANNEGGIANTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE A MIO FAVORE SULL'ACCADUTO. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

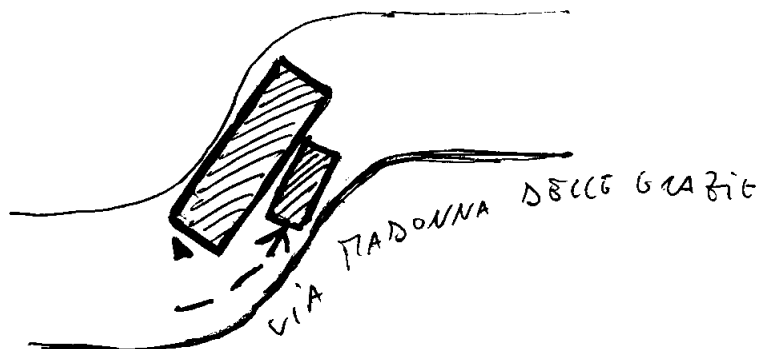
Il Conducente

TA, 17/05/2020

Giovanni Stainis

pagina

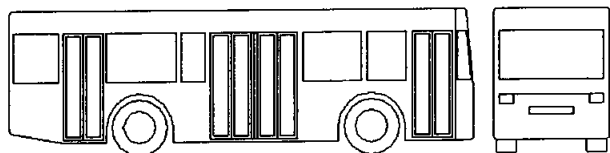
2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

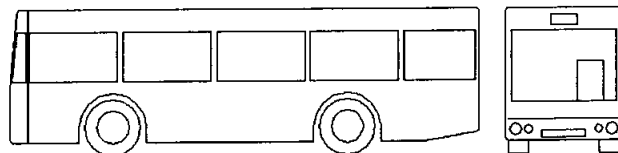
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SEGNII DI STRISCIATA E AMMACCATURE IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO AZZURRO SITUATO SUL FIANCO SINISTRO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA MADONNA DELLE GRAZIE A TALSANO, DOPO AVER TERMINATO LA PRIMA CURVA, ARRESTAVO IL BUS IN QUANTO NOTAVO CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AUTOVETTURA OPEL. IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, MENTRE IL BUS ERA FERMO, NEL PROSEGUIRE LA MARCIA, CON LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DELLA PROPRIA AUTOVETTURA DANNEGGIAVA IL FIANCO SINISTRO DEL BUS IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE. CONSIDERATA LA DINAMICA DEL SINISTRO CHIEDEVO L'INTERVENTO DELLA POLIZIA. IL SIG. LEMMA SAVERIO, CHE ALLA GUIDA DELLA PROPRIA AUTOVETTURA SEGUIVA L'AUTO DANNEGGIANTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE A MIO FAVORE SULL'ACCADUTO. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

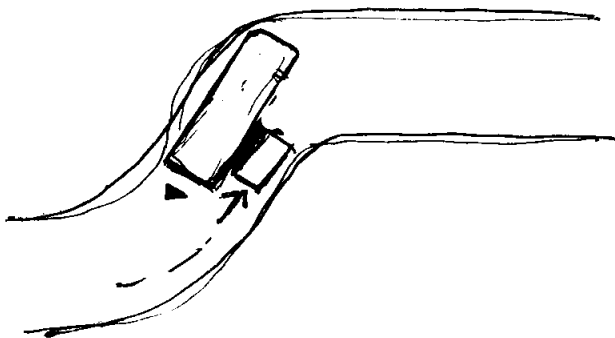
Il Conducente

T.A. 17/05/2010

Giovanni Stansci

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
116/A/10	16/05/2010	20.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
23	TALSANO - VIA MADONNA DELLE GRAZIE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - SANARICA		506	CP 439 BL		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
191790	STANISCI	GIOVANNI	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05-09-73	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA P. AMEDEO 291	D	TA5067273U	TARANTO	31/07/1999	30/07/2014
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
OPEL		EA 963 VN		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		CARIGE Pol. 0292978810 Sc.26/7/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
MURIANNI NICOLA				
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	POLIZIA (SQUADRA VOLANTE)
TESTIMONI	LEMMA SAVERIO - VIA VENETO, 18 TARANTO

Sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

ISPEZIONE

TARGA: EA963VN

DATI DEL VEICOLO

Targa	EA963VN
Telaio	W0L0SDL68A4113063
Omologazione	OEZKU01EST148
Fabbrica / Tipo	GM ITALIA S.R.L. GMIB FA11/1A04A4HAAA5
Data Immatricolazione	30/03/2010
KW	59,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	VEICOLO MULTIUSO
Cilindrata	1229
Alimentazione	BENZINA E GAS LIQUIDO
Tara	1240
Portata	365
Peso Complessivo	1605
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	30/03/2010
R.P.	A029773T

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	30/03/2010
R.P.	A029773T

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A029773T
del	30/03/2010
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	30/03/2010
Prezzo del Veicolo	***** 12.200,00 * Euro

Proprietario	MURIANNI NICOLA
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	30/11/1967
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA B. BUOZZI ED C - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 5786 del 17/05/2010 14:47:35

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

Taranto, li 17/05/2010

Egr. Sig.

STANISCI GIOVANNI
VIA P. AMEDEO 291
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 116/A/10 del 16/05/2010

Il giorno 16/05/2010, il bus n° 506 da Lei condotto, impegnato sulla linea 23, 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.

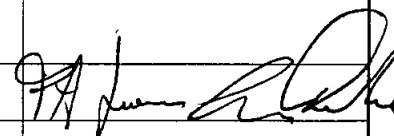
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

Giovanni Stanisci

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 506 DATA 16-05-10

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				
5	CH	7.25	MARZ.	7.55	TALCONE	7.45	UMB	
5	CH	8.40	MARZ.	9.10	/			
5	CH	9.55	MARZ.	10.25				
5	CH	11.10	MARZ.	11.40				
5	CH	12.25	MARZ.	12.55	TALCONE			
					13.10			
					/			
23	Om	13.30	Sleg	14.15	G. Noce			
4	Sleg	14.15	Om	14.45	"			
4	Om	15.00	Sleg	15.45	"			
4	Sleg	15.45	Om	16.15	"			
4	Om	16.30	Sleg	17.10	"			
23	Sleg	17.10	Om	17.40	G. Noce			
23	C.M.	18.00	SAN.	18.40	STANISE. G.			
23	SAN.	18.40	C.M.	19.20	"			
23	C.M.	19.30	SAN.	/	"			
23	SAN	21.40			"			
24	ILVA	23.25			"			
					24.30			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>7.05</u> ALLE ORE <u>13.45</u> LINEA <u>5</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Talano</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>13.00</u> ALLE ORE <u>18.00</u> LINEA <u>53</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano Nobilio</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>224</u> DALLE ORE <u>18.00</u> ALLE ORE <u>01.00</u> LINEA <u>23</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano Giovanni</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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 _____:

Ore 13.00 in deposito sostituzione 509 con 506 x 240 cm (bus/obliquo)

Ore 20.00 IN LOCALITÀ VIA MADONNA DELLE GRAZIE (TALSANO) VENIVO COINVOLTO

IN UN ~~GRANDE~~ LIEVE SINISTRO E LE PARTENZE DELLE ORE 20.10 (SANARICA) E

21.00 (V. CONSIGLIO) NON VENIVANO EFFETTUATE. AVV. SAVO C.O. (MANCINI). Giovanni Stabile

MI RIMETTEVO IN LINEA ALLE ORE 21.10 DA SANARICA, DOPO AVER TERMINATO I RILIEVI DELL'ACCIDENTO

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

Oggetto: SIN. DEL 16/05/2010 A POL. RCV N. 5101300100290 AMAT SPA (CP439BL) / MURIANNI (EA963VN) - NS. RIF.116/A/10

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

Data: Tue, 18 May 2010 11:26:34 +0200

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254
"indennizzo diretto".
Cordiali saluti.
UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

116A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

506

Assimoco
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI MOVIMENTO COOPERATIVO
SOCIETÀ PER AZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CP439BL

TIPO DEL VEICOLO
AUTOBUS NP

GIORNO	MESE	ANNO
31	03	2011

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

ASSIMOCO S.p.A.
E. M.



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Società per azioni - Capitale Sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11/06/1979 - G.U. n. 195 del 18/07/1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod. Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1055623 - Part. IVA 11259020151 Sede Legale e Direzione Generale: 20190 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO DLTRE" Palazzo Gioiò - Via Cassanese, 224 - Telefono 02/269621 - Telefax 02/2692069



CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE ai sensi del D.Lgs. 07/09/2005 n. 209

COD. AG.	ABI / CAB	SUB	PROD	NUMERO POLIZZA	PRODOTTI
510	/	00050		5101300100290	020
AGENZIA SEGRATE				SOSTITUISCE POLIZZA N.	
CONTRAENTE AMAT S.P.A.				CODICE FISCALE 00146330733	
RESIDENZA / DOMICILIO VIA CESARE BATTISTI 657, 74121 TARANTO -TA-					
TIPO, MARCA E MODELLO DEL VEICOLO AUTOBUS NP BREDAMENARINIBUS M 231/3P				TARGA VEICOLO O DATI NATANTE CP439BL	
DECORRENZA PERIODO ASSICURATIVO		SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO		TERMINE CONTRATTO	
dalle ore	del	dalle ore	del	dalle ore	del
24:00	31/03/2010	24:00	31/03/2011	24:00	31/03/2011
SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 2° COMMA CODICE CIVILE					
FRAZIONAMENTO		SCADENZA VINCOLO			

N102443-2

C.A. EGR. Sici. Poitito
Sic. Doc 16/05/2010 AMAT SPA / MURIANNI

Fax 099. 4620217

CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0876126

Registration Certificate, Part I: Registreringsattest Del 1: permis de Circuler, Part I: Rekisterömitidistus, Osa I: Certificat d'immatriculation, Parte I: Kentekenbewijs, Deel I: Certificado de Matricula, Parte I: Registreringsbeviset, Del I: Zulassung-scheinigung, Teil I: Abeto Kuvakopio, Mrepa, 1: 2.

N° A013399TA05

(A) CP439EL

(B) 13.07.2005

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

(C.2.3) 657 C.BATTISTEI
TARANTO (TA)

N° A013399TA05

(A)

CP439EL

2

(D.1) BREDAMENARINIBUS M 231/V

(D.2)

(D.3)

(E) ZOM2314M090025743

(F.1)

(F.2) 13050 (F.3)

(G)

(I) 13.07.2005

(J) M3

(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO IN LINEA

(J.2) A2 (TIPO URBANO)

(K) LGM5002EST00LB

(L) 2

(N.1)

(N.2)

(N.3)

(N.4)

(N.5)

(O.1)

(O.2)

(P.1) 4764 (P.2) 140,00 (P.3) GASOL

(P.5) DELTZ EF 4M

(R) 6 (S.1) 135 (S.2) 62

(U.1) 83

(U.2) 1725

(V.1) 3

(V.2)

(V.3) 04,81

(V.5)

(V.7)

(V.9) 2001/27/CE

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MOD.
VIRTUALE

N° A013399TA05

(A)

CP439EL

3

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL FRA ENTRO 60 GIORNI DAL 26.07.2005 CERTIFICATO DI APPROVAZIONE.

DATA 13.07.2005 (06TA541811)

LUNGHEZZA 9,095 M LARGHEZZA 2,350 M

TIPO CAMBIO: AUTOMATICO

PNEUMATICI:

315/60 R22,5 152/148J

AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO

N. 102 DEL 22.12.2003

CIRCOLAZIONE SUBORDINATA AL POSSESSO DEL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 C.D.S. RILASCIATO DALL'ENTE CONCEDENTE LE AUTOLINE IN AMBITO URBANO (COMUNE DI TARANTO).

M.O. N. 06TA541811 DEL 13.07.2005

RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE -

RIF 1999/96/CE RIGA A

SOSP/ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA

SEGUE MOTORE: 1013 FC CODE 140 G/2.

DISPOSITIVO ANTIBLOCCAGGIO RUOTE ABS CAT.I.

RALLENTATORE IDRAULICO INTEGRATO NEL CAMBIO.

IN ALTERNATIVA POSTI TOTALI 70 DI CUI 10 A SEDERE, 1 CARROZZELLA, 58 IN PIEDI, 1 DI SERVIZIO.NELLO SPAZIO PR EDISPOSTO PER LA CARROZZELLA POSSONO ESSERE AGGIUNTI DUE SEDILI PIEGHEVOL I UTILIZZABILI IN ASSENZA DELLA MEDE

AG. 1004

N° A013399TA05

(A)

CP439EL

4

SIMA.VEICOLO MUNITO DI RAMPA DI ACCE SSO PER LA CARROZZELLA.

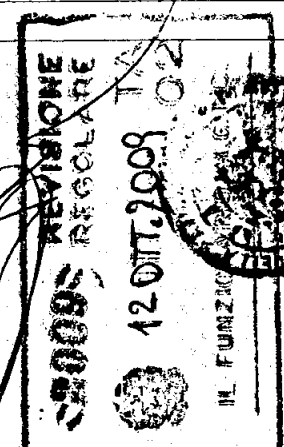
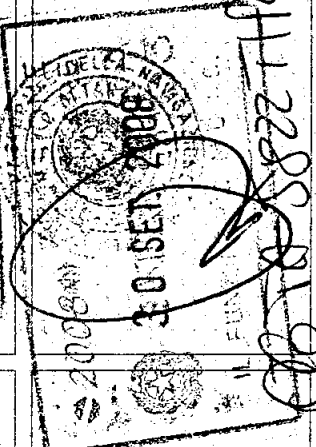
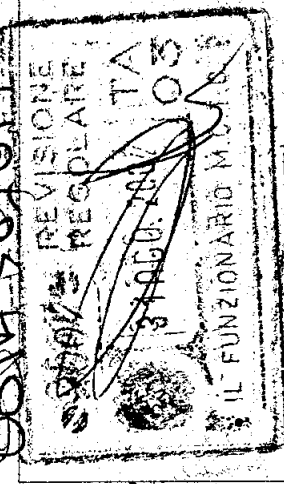
SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- (A) Numero di immatricolazione
- (B) Data della prima immatricolazione del veicolo
- (C) Dati nominativi
- (C.1) intestatario della carta di circolazione
- (C.1.1) cognome o ragione sociale
- (C.1.2) nome e iniziali (se del caso)
- (C.1.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.2) proprietario del veicolo
- (C.2.1) cognome o ragione sociale
- (C.2.2) nome e iniziali (se del caso)
- (C.2.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.3) persona fisica o giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario
- (C.3.1) cognome o ragione sociale
- (C.3.2) nome e iniziali (se del caso)
- (C.3.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.5) (C.6) (C.7) Se un cambiamento dei dati nominativi di cui ai codici C.1, C.2 e/o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominativi corrispondenti a detti punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7; essi sono in tal caso strutturati conformemente alle diciture di cui ai codici C.1, C.2 e C.3.
- (D) Veicolo
- (D.1) marca
- (D.2) tipo
- variante (se disponibile)
- versione (se disponibile)
- (D.3) denominazione commerciale
- (E) numero di identificazione del veicolo
- (F) massa
- (F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei motoveicoli (kg)
- (F.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (F.3) massa massima a carico ammissibile dell'insieme in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (G) massa del veicolo in servizio caricato e munito del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria diversa dalla MT (kg)
- (H) durata di validità, se non è illimitata
- (I) data di immatricolazione alla quale si riferisce la carta di circolazione
- (J) categoria del veicolo
- (J.1) destinazione ad uso
- (J.2) carrozzeria
- (K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)
- (L) numero di assi
- (M) interasse (mm)
- (N) per i veicoli con massa totale superiore a 3.500 kg ripartizione tra gli assi della massa massima a carico tecnicamente ammissibile
- (N.1) asse 1 (kg)
- (N.2) asse 2 (kg), se del caso
- (N.3) asse 3 (kg), se del caso
- (N.4) asse 4 (kg), se del caso
- (N.5) asse 5 (kg), se del caso
- (O) massa massima a rimorchio tecnicamente ammissibile
- (O.1) rimorchio frenato (kg)
- (O.2) rimorchio non frenato (kg)
- (P) motore
- (P.1) cilindrata (cm³)
- (P.2) potenza netta massima (kW) (se disponibile)
- (P.3) tipo di combustibile e di alimentazione
- (P.4) regime nominale (giri/min)
- (P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore
- (Q) rapporto potenza/massa in kW/kg (solo per i motoveicoli)
- (R) colore del veicolo
- (S) posti a sedere
- (S.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente
- (S.2) numero di posti in piedi (se del caso)
- (T) velocità massima (km/h)
- (U) livello sonoro
- (U.1) veicolo fermo (dB(A))
- (U.2) regime del motore (giri/min)
- (U.3) veicolo in marcia (dB(A))
- (V) emissioni gas di scarico
- (V.1) CO (g/km o g/kWh)
- (V.2) HC (g/km o g/kWh)
- (V.3) NOx (g/km o g/kWh)
- (V.4) HC + NOx (g/km)
- (V.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)
- (V.6) coefficiente di assorbimento corretto per motori diesel (g/min)
- (V.7) CO₂ (g/km)
- (V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)
- (V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE: dicitura recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 80/27/CEE.
- (W) capacità del serbatoio e dei serbatoi di carburante (in litri)

REVISIONI (Art. 80 del D.L.vo 30-4-1992 N. 285)

67A553403

66A561074



067A596931

17 MAG. 2010 15:59

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994620217	17 MAG. 15:54	04'11	TX	03	OK

 COMUNITA' EUROPEA	REPUBBLICA ITALIANA Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI		1
	CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0876126 Registration Certificate, Part I; Registreringsattest, Del I; Permisso de Circulacion, Parte I; Rekisterimtodistus, Osa I; Certificat d'immatriculation, Partie I; Kenaktenbewijs, Deel I; Certificado de Matricula, Parte I; Registreringsbeviset, Del I; Zulassungsscheinigung, Teil I; Abeto Kokkoyonoc, Mepp, I.		
N°	A013399TA05	(AF)	CP439EL

(B) 13.07.2005

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

(C.2.3) 657 L. BALIVISEI
TARANTO (TA)

506

N°	A013399TA05	(A)	CP439EL	2
(D.1)	BREDAPENARIMBUS M 231/V			
(D.2)				
(D.3)				
(E)	ZCM2314M290025743			
(F.1)				
(F.2)	13850	(F.3)	(G)	
(I)	13.07.2005			
(J)	M3			
(J.1)	AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE - USO DI TERZI PUBBLICO IN LINEA			
(J.2)	A2 (TIPO URBANO)			
(K)	LGM5002EST001B			
(L)	2	(N.1)	(N.2)	
(N.3)		(N.4)	(N.5)	
(O.1)	{O.2}			
(F.1)	4764	(F.2)	140,00	(F.3) GASOL
(F.5)	DEUTZ BF 4M			
(Q)		(S.1)	13	(S.2) 62
(U.1)	83	(U.2)	1725	
(V.1)		(V.2)		
(V.3)	04,01	(V.5)		
(V.7)				
(V.9)	2001/27/CE			

IMPOSTA
D'IBOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

N°	A013399TA05	(A)	CP439EL	3
PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 26.07.2005 CERTIFICATO DI APPROVAZIONE DATA 13.07.2005 (06TA541811) LUNGHEZZA 9,095 M LARGHEZZA 2,350 M TIPO CAMBIO: AUTOMATICO PNEUMATICI: 315/60 R22,5 152/148J AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO N. 102 DEL 22.12.2003 CIRCOLAZIONE SUBORDINATA AL POSSESSO DEL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 C.D.S. RILASCIATO DALL'ENTE CONCEDENTE LE AUTOLINE IN AMBITO URBANO (COMUNE DI TARANTO). P.O. N. 06TA541811 DEL 13.07.2005 RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE - RIF 1999/96/CE RIDA A SUSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA SEGUE MOTORE: 1013 FC CODE 140 G/2. DISPOSITIVO ANTIBLOCCAGGIO RUOTE ABS CAT.I. RALLENTATORE IDRAULICO INTEGRATO NEL CAMBIO. IN ALTERNATIVA POSTI TOTALI 70 DI CUI 10 A SEDERE, 1 CARROZZELLA, 58 IN PIEDI, 1 DI SERVIZIO. NELLO SPAZIO PREDISPOSTO PER LA CARROZZELLA POSSONO ESSERE AGGIUNTI DUE SEDILI PIEGHEVOLI UTILIZZABILI IN ASSENZA DELLA MEDE AG. 1004				

N°	A013399TA05	(A)	CP439EL	4
SIMA.VEICOLO MUNITO DI RAMPA DI ACCES- SSO PER LA CARROZZELLA.				
506				

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- | | |
|---|--|
| <p>(A) Numero di immatricolazione</p> <p>(B) Data della prima immatricolazione del veicolo</p> <p>(C) Dati nominativi</p> <p>(C.1) intestatario della carta di circolazione:</p> <p>(C.1.1) cognome o ragione sociale</p> <p>(C.1.2) nome/i o iniziali (se del caso)</p> <p>(C.1.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento</p> <p>(C.2) proprietario del veicolo</p> <p>(C.2.1) cognome e ragione sociale</p> <p>(C.2.2) nome/i o iniziali (se del caso)</p> <p>(C.2.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento</p> <p>(C.3) persona fisica o giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario</p> <p>(C.3.1) cognome o ragione sociale</p> <p>(C.3.2) nome/i o iniziali (se del caso)</p> <p>(C.3.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento</p> <p>(C.3.4) Se un cambiamento dei dati nominativi di cui ai codici C.1, C.2 e/o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominativi corrispondenti a detti punti possono essere inseriti ai codici C.3, C.6 e C.7; essi sono in tal caso strutturati conformemente alle strutture di cui ai codici C.1, C.2 e C.3.</p> <p>(D) Veicolo</p> <p>(D.1) marca</p> <p>(D.2) tipo</p> <p> - variante (se disponibile)</p> <p> - versione (se disponibile)</p> <p>(D.3) denominazione (commerciale)</p> <p>(E) numero di identificazione del veicolo</p> <p>(F) massa</p> <p>(F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei motocicli (kg)</p> <p>(F.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)</p> <p>(F.3) massa massima a carico ammissibile dell'insieme in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)</p> <p>(G) massa del veicolo in servizio carrozzato e inuito del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria diversa dalla M1 (kg)</p> <p>(H) durata di validità, se non è illimitata</p> <p>(I) data di immatricolazione alla quale si riferisce la carta di circolazione</p> <p>(J) categoria del veicolo</p> <p>(J.1) destinazione ad uso</p> <p>(J.2) sarcinatura</p> | <p>(K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)</p> <p>(L) numero di assi</p> <p>(M) interasse (mm)</p> <p>(N) per i veicoli con massa totale superiore a 3.500 kg ripartizione tra gli assi della massa massima a carico tecnicamente ammissibile:</p> <p>(N.1) asse 1 (kg)</p> <p>(N.2) asse 2 (kg), se del caso</p> <p>(N.3) asse 3 (kg), se del caso</p> <p>(N.4) asse 4 (kg), se del caso</p> <p>(N.5) asse 5 (kg), se del caso</p> <p>(O) massa massima a rimorchio tecnicamente ammissibile:</p> <p>(O.1) rimorchio frenato (kg)</p> <p>(O.2) rimorchio non frenato (kg)</p> <p>(P) motore</p> <p>(P.1) cilindrata (cm³)</p> <p>(P.2) potenza netta massima (kW) (se disponibile)</p> <p>(P.3) tipo di combustibile e di alimentazione</p> <p>(P.4) regime nominale (gir/min)</p> <p>(P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore</p> <p>(Q) rapporto potenza/massa in kW/kg (solo per i motocicli)</p> <p>(R) colore del veicolo</p> <p>(S) posti a sedere</p> <p>(S.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente</p> <p>(S.2) numero di posti in piedi (se del caso)</p> <p>(T) velocità massima (km/h)</p> <p>(U) livello sonoro:</p> <p>(U.1) veicolo fermo (dB(A))</p> <p>(U.2) regime del motore (gir/min)</p> <p>(U.3) veicolo in marcia (dB(A))</p> <p>(V) emissioni gas di scarico:</p> <p>(V.1) CO (g/km o g/kWh)</p> <p>(V.2) HC (g/km o g/kWh)</p> <p>(V.3) NOx (g/km o g/kWh)</p> <p>(V.4) HC + NOx (g/km)</p> <p>(V.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)</p> <p>(V.6) coefficiente di assorbimento corretto per motori diesel (gir/min)</p> <p>(V.7) CO₂ (g/km)</p> <p>(V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)</p> <p>(V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE, dicitura recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 88/77/CEE.</p> <p>(W) capacità del serbatoio o dei serbatoi di carburante (in litri)</p> |
|---|--|

REVISIONI (Art. 80 del D.L.vo 30-4-1992 N. 285)

61A 553 403

2008 REVISIONE REGOLARE

30 SET 2008

IL FUNZIONARIO M...

067A 596931

2008 REVISIONE REGOLARE

12 OTT 2009

IL FUNZIONARIO M...

116/A/10

Oggetto: 9.510.10.00470 riferimento amat116/a/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 18 May 2010 14:05:29 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.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

1316158_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1316158_amat cp439bl_20100518135819.PDF

1316158_amat cp439bl_20100518135819.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00470

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100290

Targa: **CP439BL**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **16/05/2010**

Data Denuncia: 17/05/2010

Data per.: 17/05/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: **STANISCI GIOVANNI**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 18/05/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIFERIMENTO AMAT 116/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

510.2010.00470

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00470 DEL 16/05/2010 (NS. RIF. 116/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 26 May 2010 18:50:07 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "Dr. LUCIANO SCOLOZZI"
<luciano.scolozzi@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette in allegato formale richiesta di risarcimento danni inoltrata alla Direzione Assimoco Spa e la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dal Sig.Lemma Saverio.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPa
tel./fax 099/7356261

116A10.lemma.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------	---

Prot. N. 9934/UAG

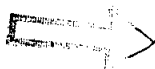
Taranto, li 25 MAG. 2010

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA



OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00470 del 16/05/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CP439BL) / MURIANNI (EA963VN)
Ns. Rif. 116/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CP439BL e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 16/05/2010 a Talsano Taranto in Via Madonna delle Grazie.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura OPEL targata EA963VN, di proprietà del Sig. Murianni Nicola e dallo stesso condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia CARIGE Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 18/05/2010.

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti *gli agenti di polizia*.

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 - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. N. 9934 /UAG

Taranto, li 25 MAG. 2010

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00470 del 16/05/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CP439BL) / MURIANNI (EA963VN)
Ns. Rif. 116/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CP439BL e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 16/05/2010 a Talsano Taranto in Via Madonna delle Grazie.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura OPEL targata EA963VN, di proprietà del Sig. Murianni Nicola e dallo stesso condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia CARIGE Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 18/05/2010.

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti *gli Agenti di Polizia.*

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 - sinistriamat@amat.ta.it.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni *Mitichechia*)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 (P. MOD. 01304) (EX 4497) - St. 141 Ed. 07/05



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

M6/A/40 Ech. Domini

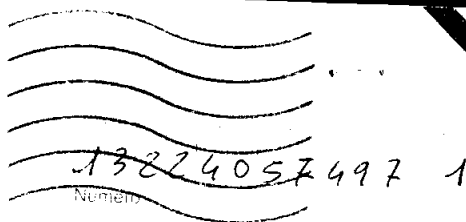
Avviso di ricevimento

Raccomandata

Posto

Assicurata

Euro



Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario **ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI**
Via **CASSANESE, 224 - CENTRO DIREZIONALE "MILANO OCEANO"**
C.A.P. **20090** Località **SEGNATE (Mi)**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Comparto affidato al servizio postale di Milano, 01.05.2010

* Sottoscrizione ritirata

116/A/10

PER.IND. MICHELE CHIMIENTI CONSULENZA TECNICA ASSICURATIVA Via Buccari, 27 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 00972050736 Tel.: 0997302402-3479861420	Perizia Numero 204.00/10	Per la Spettabile FEDERPERITI GEST		Tipo Sinistro /RCA/CID Parz	Ispett. 004
	Assicurato AMAT S.P.A.		Controparte NICOLA MURIANNI		Esercizio 2010
	Numero Sinistro 510/10/00470-1	Data Sinistro 16/05/10	Ramo e/o Polizza 13	Agenzia 510 /GERENZA BROKER	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CP439BL in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 16/05/10 necessarie sul veicolo targato

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della è necessaria la somma di € 484,36 (QUATTROCENTOTTANTAQUATTRO / 36 EURO)

oltre per motivi tecnici

....., li

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

Michele Chimienti

AMAT S.P.A.

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° 116/A/10 del 16/05/2010 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 506.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello inferiore centrale della fiancata sinistra.

Distinti saluti

Prot. N. 17362
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 ☐
MPT. PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UARG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIG. STAFF QUALITÀ ☐


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

M6/A/10

A



06119929343-3

32

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657 .
74121 TARANTO

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 11/10/2010
DISPOSTO DA ASSIMCCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199293433

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000470
DEL 20100516 ASS.TO AMAT S.P.A.

Prot. N. 19063
15 OTT. 2010
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MONITORING ☐
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
UA ACQUISTI, CONTATTI ☐
UC CONTABILITA' BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UF PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFIC ☐
UERG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
UVC UNITA' CONTABILITA' ☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038422743 05 DI EURO 250,00
EMESSO LA ROMA-TESORERIA (6362) IN DATA 11 10 2010 PER CONTO 4363

1005-B
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *250,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 422743 05 NON TRASFERIBILE

euro DUECENTOCINQUANTA/00*

all'ordine di AMAT S.P.A.

ROMA,

11 10 2010

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09339391001
Adesione al Fondo Interbancario di Garanzia dei depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 115 - 00187 - Roma



1. ASSEGNO

BANCA

CARTE

Taranto, li 26 OTT. 2010

Prot. n.: 19720 UAG

Spett.le
ASSIMOCO SPA
Direzione Tecnica Danni
Servizio sinistri
Centro Direzionale "Milano oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargonì, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: Sinistro n.9.510.10.00470 del 16/05/2010
AMAT SPA (CP439BL) / MURIANNI (EA963VN)
Ns. Rif. 116/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, dissentiamo totalmente dal contenuto di cui al Vs. fax del 08/10/2010 e, pertanto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 250,00, trasmessoci con assegno bancario n.303842274305 della BNL, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Come da Vs. richiesta fax del 08/10 u.s. si ritrasmette l'allegata dichiarazione testimoniale rilasciata in data 26/05/2010 dal Sig. Lemma Saverio, già inoltrata Vi via E-mail in data 26/05/2010.

Evidenziamo, inoltre, che il totale dei danni riportati nel sinistro dal ns. mezzo aziendale ammonta a Euro 591,32 (di cui Euro 220,00 per danno da fermo tecnico).

Pertanto, con la presente sollecitiamo il pagamento della differenza di danno pari a Euro 341,32 e in attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

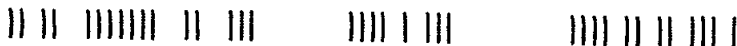
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 1681 EP 1505 - Mod. 23 - P - MCD 01304 - EX 04025 - St. 14 Ed. 07/05



A.R.A. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



116/A/10
Tutti. Acc.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco

Assicurata

Euro

13224053444 8

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSIMOCO CUS BARI

Via

G. ATTENOLLA, 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

PC IN ARRIVO

29 OTT 2010

Firma per esteso del ricevente

ASSIMOCO S.p.a.

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

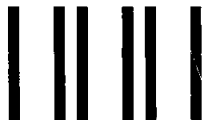
Inviato a un unico destinatario

Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0583 EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 - EX 7841-F - S1 [4] Ed. 07/05



Azienda Mobilità p.s.
AZIENDA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. D'Amico, 657
74100 TARANTO

116/A/10 T.M.T. Acc.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

15220053445 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. GENERAL BROKER SERVICE SPAVia A. BARGONI, 54C.A.P. 00153 Località ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE
29 OTT. 2010

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. 09.09.01

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RECAPITO
Poste
STAMPATO
ROMA
10/10/2010

Me/A/10. Int. Acc.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13 224053 943 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIROL SPA - INCUBATORE TECNICI DOMESTICI SERVIZIO

Via CASSANESSE 224

C.A.P. 20090 Località SESTO CAPO D'ORO (MI)

ASSIROL
-2 NOV 2010
RICEVUTO

20090
INCUBATORE
TECNICI
DOMESTICI
SERVIZIO
DISTRIBUZIONE

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

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269627
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbani@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro: 9.510.10.00470
Data Sinistro: 16/05/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100290
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
Veicolo Ass.to: RESPONSABILE
Danneggiato: CP439BL
Veicolo Dann.to: AMAT S.P.A.
CP439BL

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

sigla allegati data
DCS 1 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 250

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le borgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
ISPETTORATO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

**LIQUIDAZIONE PARZIALE PARI 50% DEL DANNO STIMATO (€ 500,00)
STANTE IL FLUSSO ANIA DI SILENZIO ASSENSO, DI CUI ALLEGHIAMO COPIA.
ALLEGHIAMO ALTRESI' COPIA DEL MODULO PER INCARTARE EVENTUALE
DICHIARAZIONE TESTIMONIALE DI CUI FOSTE IN POSSESSO, SULLA BASE
DELLA QUALE LIQUIDEREMMO L'ULTERIORE 50% DEL DANNO.**

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Rassicurazioni Monumento Cooperativa S.p.A. - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
impresa autorizzata al esercizio delle assicurazioni di cui al decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1975 - 12.06.1975
del 12.06.1975 - Albo Imprese ISVAP n. 100055 - Registro Imprese di Bari n. 026873 - Partita IVA 11235010761 - Spese Legali e
Gestionali Circa n. 20090 Segrate (MI) - Centro Direzionale IMI 11110 - Via Cesare Battisti 657 - Tel. 02/269627 - Fax 02/26962359



Egregio

Sinistro numero _____

del _____

IO SOTTOSCRITTO / A:

Testimone dell'incidente avvenuto il giorno _____

in _____

località: _____

tra il veicolo targato: _____ e il veicolo

targato: _____

dichiaro quanto segue

come è avvenuto il fatto:

dove mi trovavo al momento del sinistro _____

Data: _____

Firma: _____

NB: si prega di allegare copia (fronte/retro) leggibile del documento di identità del testimone





Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro: 9.510.10.00470
Data Sinistro: 16/05/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100290
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CP439BL
Danneggiato: AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to: CP439BL

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

sigla allegati data
DCS 1 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 250

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.A.
ISPEL TORATO SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

**LIQUIDAZIONE PARZIALE PARI 50% DEL DANNO STIMATO (€ 500,00)
STANTE IL FLUSSO ANIA DI SILENZIO ASSENSO, DI CUI ALLEGHIAMO COPIA.
ALLEGHIAMO ALTRESI' COPIA DEL MODULO PER INCARTARE EVENTUALE
DICHIARAZIONE TESTIMONIALE DI CUI FOSTE IN POSSESSO, SULLA BASE
DELLA QUALE LIQUIDEREMMO L'ULTERIORE 50% DEL DANNO.**

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
impresa autorizzata al esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195
del 16.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 100051 - R. di Milano e Codice 03750760585 - R.E.A. n. 086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale MILANO OLIVETTI Palazzo Gioia - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266



18673
08 OTT. 2010
Dati
F. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
CE. ESERCIZIO MOVIMENTI ☐
UAG. AFFARI GENERALI SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
WPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STG. STAFF GENERALE ☐



Egregio

Sinistro numero

del

IO SOTTOSCRITTO / A:

Testimone dell'incidente avvenuto il giorno _____
in _____
località: _____

tra il veicolo targato: _____ e il veicolo
targato: _____
dichiaro quanto segue
come è avvenuto il fatto:

dove mi trovavo al momento del sinistro _____

Data: _____

Firma: _____

NB: si prega di allegare copia (fronte/retro) leggibile del documento di identità del testimone



11/11/10

Il sottoscritto Lemma Saverio nato a Taranto il 04/11/1974 e residente in Taranto Via Veneto n° 18, patente di guida n° TA2315325N dichiara quanto segue:

in data 16 Maggio 2010 intorno alle ore 20,00 circa, mentre percorrevo la Via Madonna delle Grazie in Talsano con la mia auto, notavo che la vettura che mi precedeva, esattamente una Opel targata EA 963 VN, urtava con la parte anteriore sinistra contro il lato posteriore sinistro in prossimità della ruota posteriore di un Bus dell'AMAT targato CP 439 BL proveniente in senso opposto.

IL Bus, al momento della collisione era fermo, in corrispondenza della prima curva proprio per consentire il passaggio dell'autovettura Opel targata EA 963 VN.

Dopo l'accaduto, fornivo le mie generalità al conducente dell'autobus, per testimoniare in suo favore.

In fede

Lemma Saverio

Taranto, li 26 Maggio 2010

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 10069
Del 26 MAG. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P./L./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Signature] ☐

Il sottoscritto Lemma Saverio nato a Taranto il 04/11/1974 e residente in Taranto Via Veneto n° 18, patente di guida n° TA2315325N dichiara quanto segue:

in data 16 Maggio 2010 intorno alle ore 20,00 circa, mentre percorrevo la Via Madonna delle Grazie in Talsano con la mia auto, notavo che la vettura che mi precedeva, esattamente una Opel targata EA 963 VN, urtava con la parte anteriore sinistra contro il lato posteriore sinistro in prossimità della ruota posteriore di un Bus dell'AMAT targato CP 439 BL proveniente in senso opposto.

IL Bus, al momento della collisione era fermo, in corrispondenza della prima curva proprio per consentire il passaggio dell'autovettura Opel targata EA 963 VN.

Dopo l'accaduto, fornivo le mie generalità al conducente dell'autobus, per testimoniare in suo favore.

In fede

Lemma Saverio

Taranto, li 26 Maggio 2010

1. Cognome **LEMA**
 2. Nome **BAVERIO**
 3. Data e luogo di nascita **04/11/1974**
TARANTO (TA)
 4. Residenza **TARANTO**
 Via **25 VENEZIA**
 Gruppo sanguigno



Il funzionario della Motorizzazione Civile

UP MCTC di
TA

5. Rilasciata dal Prefetto di **TA**
 6. il **2-2-2007**
 7. Valevole fino al **2-2-2007**
 8. Patente N. **TA2315325N**
D N IL PREFETTO



Categorie per le quali la patente è valida		Finestra di controllo
A	TA2315325N 24/11/95 Motori con a spinta orizzontale laterale, motorizzati con massa complessiva non eccedente 1300 kg.	☐
B	TA2315325N 24/11/95 Motori, esclusi i motorizzati, autoveicoli non eccedenti 3500 kg di massa complessiva e otto posti a sedere escluso il conducente, anche se trainanti un rimorchio leggero. (1) (7) (4)	☐
C	TA2315325N 24/11/95 Autoveicoli, esclusi quelli della categoria D, di massa complessiva superiore a 3500 kg, anche se trainanti un rimorchio leggero. (1) (4)	☐
D	TA2315325N 24/11/95 Autobus ed altri autoveicoli destinati al trasporto di persone con numero di posti a sedere superiori a otto, escluso il conducente, anche se trainanti un rimorchio leggero. (1) (4)	☐
E	***** Autoveicoli appartenenti alle categorie B, C, D per cui il conducente sia abilitato, quando trainano un rimorchio non compreso nelle precedenti categorie, autoveicoli e autotreno. (3)	☐

- (1) Rimorchio leggero è quello che non eccede la massa complessiva di 750 kg.
 (2) È ammesso il traino di un rimorchio non leggero se la massa complessiva non eccede la massa a vuoto del veicolo, trattore e se, a pieno carico, la massa totale del complesso non supera 3500 kg.
 (3) La guida di autotreno e autotreno destinati al trasporto di persone è consentita solo se il conducente è abilitato alla guida dei veicoli della categoria D, altri autoveicoli, se abilitato alla categoria C.
 (4) È autorizzata la conduzione di motorizzati fino a 125 cv (11 kW) di potenza.
 Per la guida di macchine agricole occorre l'abilitazione alla guida dei veicoli della categoria A o B, secondo i casi, per la guida delle macchine agricole non autorizzate, rispettivamente, l'abilitazione alla guida dei veicoli della categoria B e C.

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(05TA035118)
CONVERSIONE MILITARE
SOSTITUISCE TA2291802



LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

IDONEITA' CAT. "B" 09/03/96

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

PATENTE N. TA2315325N (KYBUEW)
V VENETO 18
74100 TARANTO TA

Data

Firma

E. 718223

711

VALIDAZIONI ANNUALI



PATENTE N. TA2315325N (KBYGHW)
VALIDA FINO AL 28/12/77-0
NESSUNA PRESCRIZIONE

CONFERMA DI VALIDITÀ

Valido fino al

Data

Firma

711

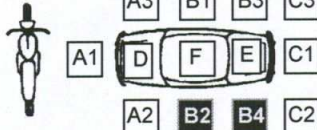
REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Körkort
Führerschein
Άδεία οδήγησης
Permis de Conduccion
Driving Licence
Permita de Conduire
Ceadónas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Conducção

Modello della
COMUNITÀ EUROPEA

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° 1552,00/10		Relazione di perizia per AMAT			Codice RCA RISC. ASS.			
			Assicurato AMAT N.506		Controparte IGNOTO			Impresa di controparte 086 - CARIGE			
			Esercizio 2010		Numero sinistro 116/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 16/05/2010	
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
			Data Incarico 18/05/2010		Data primo rilievo 18/05/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Foto N. 4		Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CP439BL		Telaio ZCM2314M090025743		1° Immatr. 13/07/05	
Stato d'uso BUONO		Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
4° pannello laterale inferiore celeste .Sx				M	1,5	G	4,5	M	3,0		
5° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L	0,5	L	1,0	L	1,0		
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		2,0		5,5		4,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,60	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,46	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		
Totale Tempi		Ore 2,66		Totale tempi VE		Ore 6,66					
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 6,66 €/h 11,55		€ 76,92		€ 15,38		€ 92,30	
Totale Imponibile		€ 371,32		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 14,16 €/h 20,66		€ 292,55		€ 58,51		€ 351,06	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 371,32		S.Rifiuti 0,50 % di 369,47		€ 1,85		€ 0,37		€ 2,22	
Totale (Iva Compresa)		€ 445,58		TOTALE STIMA		€ 371,32		€ 74,26		€ 445,58	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,2	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€			
TOTALE Indennizzo		€ 371,32		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 15/06/2010				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.: 1552,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **116/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/05/2010**
Data Perizia: **18/05/2010**

Assicurato: AMAT N.506
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CP439BL
Controparte: IGNOTO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 116/A/10	DATA SINISTRO 16/05/2010	ORA 20.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 23	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - VIA MADONNA DELLE GRAZIE		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - SANARICA		N° SOCIALE 506	TARGA AUTOBUS CP 439 BL	
MATR. AGENTE 191790	COGNOME STANISCI	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-09-73	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA P. AMEDEO 291	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5067273U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/07/1999
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO	TARGA EA 963 VN	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE CARIGE Pol. 0292978810 Sc.26/7/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA MURIANNI NICOLA		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 POLIZIA (SQUADRA VOLANTE)

TESTIMONI

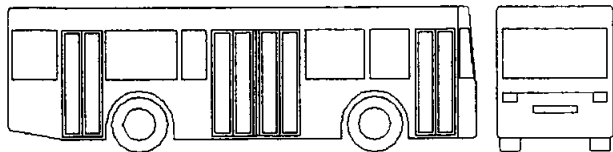
LEMMASAVERIO - VIA VENETO, 18 TARANTO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

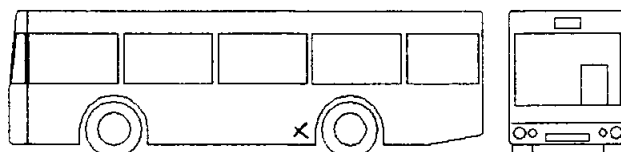
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SEGNI DI STRISCIATA E AMMACCATURE IN CORRISPONDENZA DEL PANNELLO AZZURRO SITUATO SUL FIANCO SINISTRO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI SULLA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA MADONNA DELLE GRAZIE A TALSANO, DOPO AVER TERMINATO LA PRIMA CURVA, ARRESTAVO IL BUS IN QUANTO NOTAVO CHE SOPRAGGIUNGEVA DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA UN'AUTOVETTURA OPEL. IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, MENTRE IL BUS ERA FERMO, NEL PROSEGUIRE LA MARCIA, CON LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DELLA PROPRIA AUTOVETTURA DANNEGGIAVA IL FIANCO SINISTRO DEL BUS IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE. CONSIDERATA LA DINAMICA DEL SINISTRO CHIEDEVO L'INTERVENTO DELLA POLIZIA. IL SIG. LEMMA SAVERIO, CHE ALLA GUIDA DELLA PROPRIA AUTOVETTURA SEGUIVA L'AUTO DANNEGGIANTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE A MIO FAVORE SULL'ACCADUTO. NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

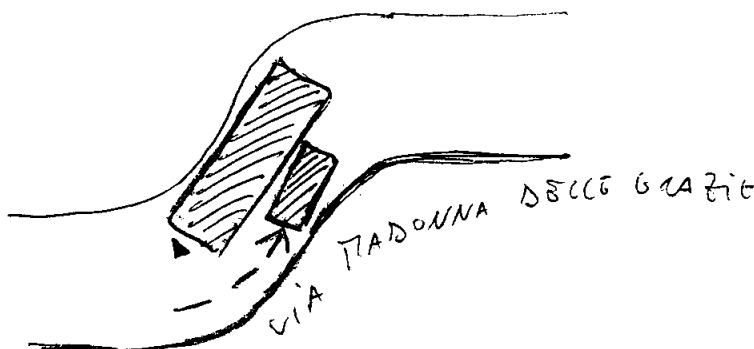
Il Conducente

TA, 17/05/2020

Giovanni Stainis

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				1552,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.506		IGNOTO		086 - CARIGE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		116/A/10				16/05/2010		
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	
18/05/2010	18/05/2010	TARANTO		ASS	A1	4	15/06/2010	

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' 15/06/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:445,58

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

POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE PER LA PUGLIA
SEZIONE DI TARANTO

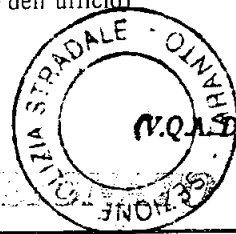
116/A/10

PER COPIA

ALL'ORIGINALE

1126

Taranto, li
(Timbro lineare dell'ufficio)



30 GIU 2010
18.08.2010
IL DIRIGENTE
Dott. Gennaro Martorano
Prot. N° 10006134/2010

Prot. N. 100

**PRONTUARIO PER IL RILEVAMENTO
DI INCIDENTE STRADALE CON SOLI DANNI A COSE**

Operatori: Ass. C. Grottoia Antonio
Ass. C. Dellinoci Alberto
(qualifica, cognome e nome)

DATA: 16-05-2010
LOCALITÀ: TALCANO (TA)
ORARIO: incidente 20.00 intervento 20.15

Prot. N. 11301
28 LUG 2010

Del	PRESIDENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	ARCHIVIO E RAGIONE	☐
UA	ACQUA E CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ FINANZIARIA	☐
UL	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE E ISTRUZIONE	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE	☐
URS	RAZIONIERIA E ECONOMIA	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

**OPERAZIONI DA EFFETTUARE
ALL'ATTO DELL'INTERVENTO**

1. Accertarsi dell'eventuale presenza di persone da soccorrere.
2. Far rimuovere i veicoli e collocarli in modo da ripristinare la viabilità.
3. Assicurarsi dell'adempimento da parte dei protagonisti degli obblighi di cui all'articolo 189/4° e 9° del C.d.S., relativi al reciproco scambio delle generalità per l'azione di risarcimento.
4. Se i veicoli potevano essere rimossi dagli interessati e questi non vi hanno provveduto, contestare immediatamente la violazione dell'articolo 189/3° e 9° del C.d.S., riportando gli estremi del verbale a pagina 5.
5. Procedere all'acquisizione dei dati del sinistro secondo il presente prontuario.
6. Dove richiesto, sottolineare le voci che descrivono gli elementi del fatto.
7. Qualora siano coinvolti più di due veicoli utilizzare ulteriori copie del prontuario.

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Entrate
MARCA DA BOLLO
€1,04
UNO/04
27 LUG 2010
00010360 000034DF WQHSU001
00038978 27/07/2010 15:39:43
0001-00010 ZA97C8C847138A31
IDENTIFICATIVO : 01082414557619
0 1 08 241455 761 9

PRONTUARIO PER IL RILEVAMENTO DI INCIDENTE STRADALE

Incidente stradale verificatosi il 16-05-2010 ore 20.50
Comune Taranto località TALSANO Prov. TA
Strada VA MADONNA DELLE GRAZIE civico/km. 80
Eventuali intersezioni stradali con _____
Centro abitato: ☒ SI ☐ NO

Natura dell'incidente: scontro frontale; frontale-laterale; tamponamento;
fuoriuscita; contro ostacolo fisso; altro _____

Entità del traffico: scarso; normale; intenso.

Visibilità: buona; limitata a m. _____ causa SERIE TORNANTI CECCHI

Illuminazione (in ore notturne): sufficiente; insufficiente; mancante; pubblica;
privata.

Tipo di strada: carreggiate n. 1; a doppio senso; a senso unico; corsie n. _____;
con/senza marciapiede; altro _____

Descrizione della strada: rettilineo; curva; pendenza pericolosa; galleria;
viadotto; intersezione stradale: non segnalata; segnalata; regolata/non regolata
da semaforo/da vigile; passaggio a livello; altro _____

Stato della strada: asciutta; bagnata; sdruciolevole; ghiacciata; innevata;
altro _____

Condizioni meteorologiche: sereno; nebbia; pioggia; grandine; neve; vento
forte; altro _____

Segnaletica:

lungo la strada percorsa dal veicolo A: SEGNALEZIONE DI PERICOLO SERIE TORNANTI
lungo la strada percorsa dal veicolo B: SEGNALEZIONE DI PERICOLO SERIE TORNANTI
nell'area del sinistro: _____

VEICOLI COINVOLTI NEL SINISTRO

Veicolo A: tipo AUTOBUS marca e modello BREDA MENARINI 231M
 targa CP439BP nazionalità _____ telaio MACCHINA 506
 anno immatricolazione 2005 ultima revisione 12.10.2009
 colore 8 assicurazione ASSIMOCO agenzia 510
 polizza n. 5101300100250 valida dal 31.03.2010 al 31.03.2011

Proprietario: AGENDA PER LA MOBILITÀ AGENZIA DI TARANTO
 nato a _____ () il _____ residente a
TARANTO via/piazza C. BATISTINI, n. 657

Conducente: STANESCI GIOVANNI
 nato a TARANTO () il 5/8/73 residente a
TARANTO via/piazza P. ANGELO, n. 281,
 tel. [REDACTED] patente cat. D n. TAR002810K rilasciata
 da: Prefettura/MCTC di TA il 6/11/09 valida fino
 al 5/8/2013 prescrizioni _____
 Indossava cinture: SI ☐ NO ☐ Air-bag: SI ☐ NO ☐

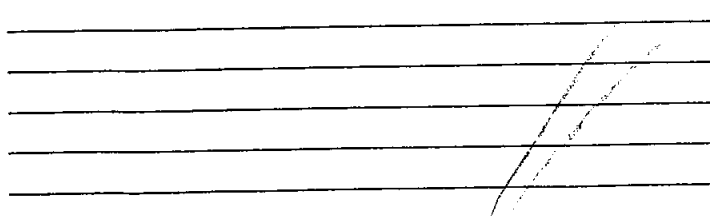
Generalità dei trasportati: Cognome LO FRANCO Nome CINZIA
 nato a TARANTO il 02-06-1963 residente in LECCE VA PO n. 11;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

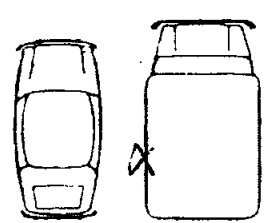
Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Danni riscontrati sul veicolo: AMMACCATURA FIANCATA SX

Indicare la parte danneggiata del veicolo







Veicolo B: tipo ATV marca e modello OPEL CORSA
targa EAS63VN nazionalità _____ telaio _____
anno immatricolazione 2010 ultima revisione _____
colore GRIGIA assicurazione CARIGE agenzia 01275
polizza n. 0296978910 valida dal 31/03/10 al 26/07/2010
Danni riscontrati: _____

Proprietario: MURIANNI NICOLA
nato a TARANTO () il 30/11/67 residente a
TARANTO via/piazza BUZZI n. EDL
Conducente: TERESIMO
nato a _____ () il _____ residente a
_____ via/piazza _____ n. _____
tel. ~~XXXXXXXXXX~~ patente cat. B n. TA 2185166V rilasciata
da: Prefettura/MCTC di TARANTO il 2/1/89 valida fino
al 13/3/2012 prescrizioni _____
Indossava cinture: SI ☐ NO ☐ Air-bag: SI ☐ NO ☐

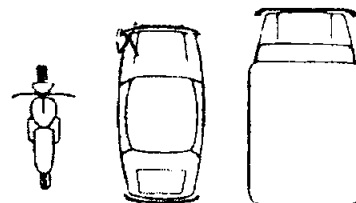
Generalità dei trasportati: Cognome BATTISTA Nome ANNA
nato a TARANTO il 26/3/68 residente in TARANTO VIA BUZZI EDL
posto occupato: A ☒ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome MURIANNI Nome ANTONELLA nato a TARANTO
il 21/6/53 residente in _____
posto occupato: A ☐ PS ☒ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome DATTISI Nome ANTONETTA nato a TARANTO
il 6/6/36 residente in TA VIA DEL LAVORO S.C.
posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Danni riscontrati sul veicolo: PARAURTO ANT. SX DANNEGGIATO
GRAFFI PARAFOCINO ANT. SX

Indicare la parte danneggiata del veicolo



DINAMICA DEL SINISTRO

(Sottolineare la voce o le frasi che interessano)

Il veicolo A percorreva VIA M. DELLE GRAZIE con direzione di marcia da C.SO VITT. EMANUELE a VIA EUROPA; procedeva regolarmente - senza tenere strettamente la destra - contromano - a velocità moderata - non moderata - senza rispettare la distanza di sicurezza; giunto all'altezza - della progressiva chilometrica — - civico 78-80 - intersezione stradale con — effettuava manovra di CURVA A SINISTRA OBBLIGATA venendo a collisione col veicolo B il quale percorreva VIA M. DELLE GRAZIE con direzione di marcia da VIA EUROPA a C.SO VITT. EMANUELE e procedeva SENZA RISPETTARE IL MARGINE DESTRO DELLA STRADA. L'urto, di lieve - media - forte entità, interessava la parte POSTERIORE SINISTRA (A) del primo veicolo e la parte ANTERIORE SINISTRA (B) del secondo e si concretizzava (localizzazione del punto d'urto sulla strada) AL CENTRO DELLA CARREGGIATA

Eventuali note aggiuntive: _____

A seguito della collisione:

- I veicoli sono stati rimossi dai rispettivi conducenti
- + I veicoli sono sulla sede stradale nella posizione riportata a pag. 6.
- Si riscontrano i seguenti danni causati alle cose dai veicoli: MEZZO (A)
ATTACCATURA SULLA FIANcata POSTERIORE SINISTRA - MEZZO (B)
ATTACCATURA PARAURTI ANTERIORE SINISTRO E PARAFANGO SINISTRO

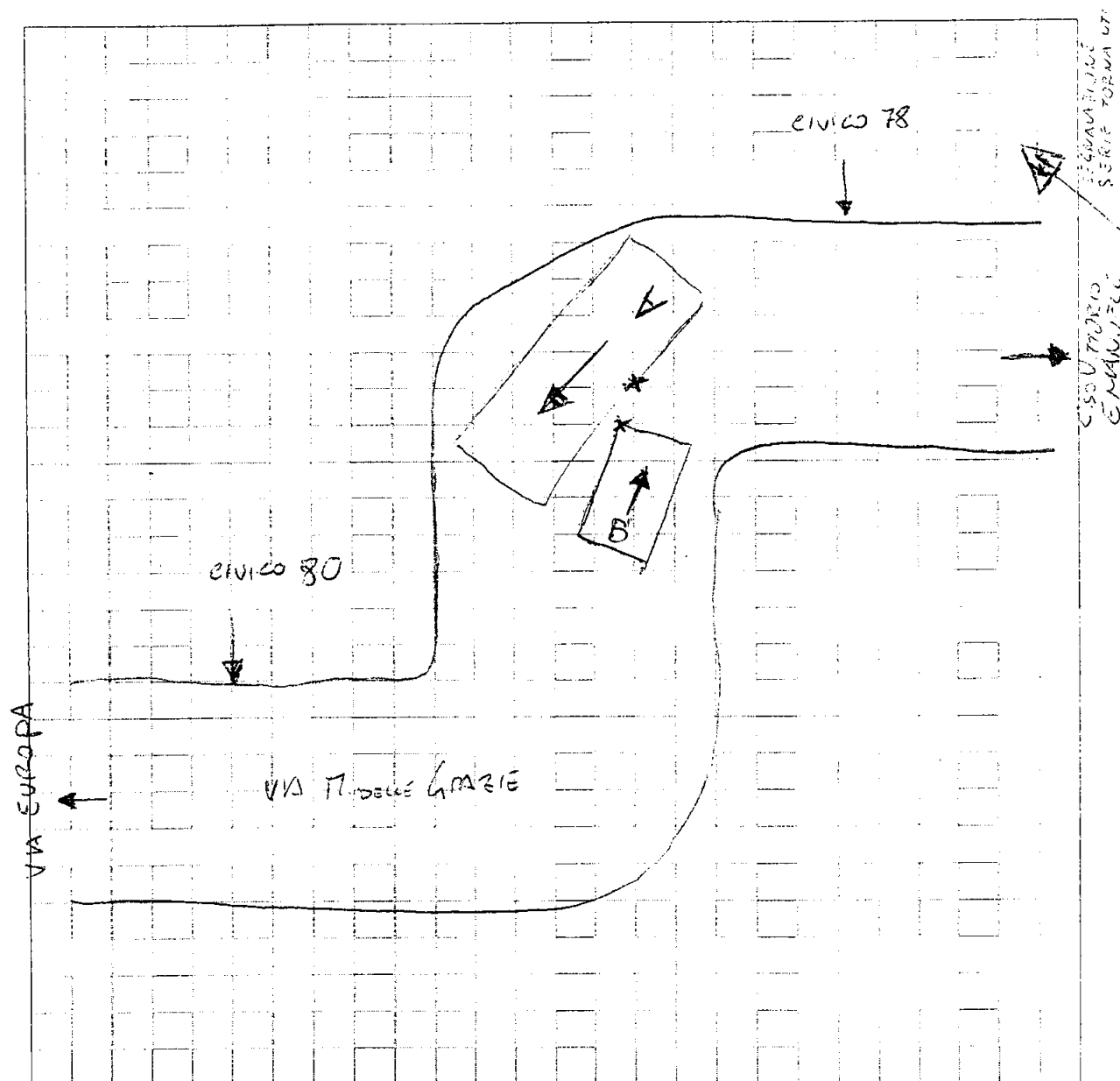
PROVVEDIMENTI ADOTTATI NON ATTINENTI ALLA DINAMICA:

Veicolo A: _____

Veicolo B: _____

Altri veicoli: _____

POSIZIONE DEI VEICOLI ALL'ATTO DELL'INTERVENTO



OSSERVAZIONI:

DICHIARAZIONI DEI PROTAGONISTI

Conducente veicolo A: Sig. STANISCI GIOVANNI :
PERCORREVO VIA MADONNA DELLE GRAZIE DA C.SO
VITTORIO EMANUELE DIREZIONE F.L. EUROPA QUANDO GIUNTO
ALL'ALTERA DEL CIVICO 70 MODERAVO LA MIA BLANDA
ANDATURA DEL MEZZO ED IMBOCCAVO LA CURVA A SX
IN PRESENTE QUANDO NOTATO L'ARRIVO DEL VEICOLO B
PROVENIENTE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA ARRESTAVO
IL MEZZO PRECISANDO CHE AVEVO GIÀ OLTREPASSATO QUASI
INTERAMENTE LA CURVA IMBUCINATA X CONSEGUIRE IL
PASSAGGIO DELLA CONTRAPARTE LA QUALE COLLIDEVA
CON LA SUA PARTE ANT. SX SULLA MIA FIANCA POST. SX.

Giovanni Stanisci

Conducente veicolo B: Sig. MURIANNI NICOLA :
PERCORREVO VIA MADONNA DELLE GRAZIE PROVE-
NENDO DA VIALE EUROPA QUANDO GIUNTO ALL'ALTER-
RA DEL CIVICO 70 MI ACCINGEVO A PERCORRERE
LA DOPPIA CURVA IN PRESENTE QUANDO IL VEICOLO
A CHE PERCORREVA IL SENSO OPPOSTO DI MARCIA
MI VENIVA ADDOSSO NONOSTANTE MI FOSSI FERMATO.

Nicola Murianni

Altri soggetti: _____

1

As C

Pervenuto il _____ da _____

IL CAPO UFFICIO AMRO
HSP C. C. C.

DEFINITO

~~AL~~ DIRIGENTE

(V.O.A. Dott. Gianfranco MARTORANO)

POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE PER LA PUGLIA
SEZIONE DI TARANTO

PER COPIA

ALL'ORIGINALE

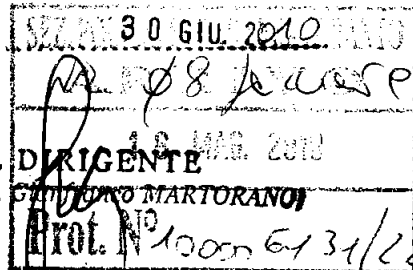
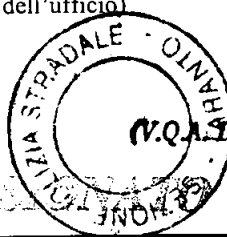
11261

Taranto, 11

(Timbro lineare dell'ufficio)

Prot. N.

100



**PRONTUARIO PER IL RILEVAMENTO
DI INCIDENTE STRADALE CON SOLI DANNI A COSE**

Operatori:

Ass. C. GROTTOIA ANTONIO
Ass. C. DELLINOCI MAERZO

(qualifica, cognome e nome)

DATA:

16-05-2010

LOCALITÀ:

TALIANO (TA)

ORARIO: incidente

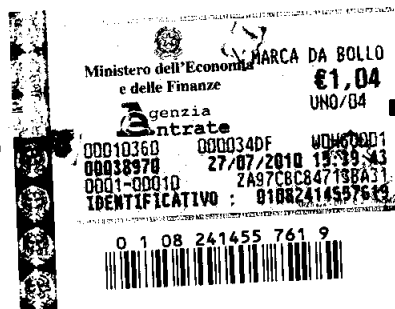
20.00 intervento

20.15

**OPERAZIONI DA EFFETTUARE
ALL'ATTO DELL'INTERVENTO**

1. Accertarsi dell'eventuale presenza di persone da soccorrere.
2. Far rimuovere i veicoli e collocarli in modo da ripristinare la viabilità.
3. Assicursi dell'adempimento da parte dei protagonisti degli obblighi di cui all'articolo 189/4° e 9° del C.d.S., relativi al reciproco scambio delle generalità per l'azione di risarcimento.
4. Se i veicoli potevano essere rimossi dagli interessati e questi non vi hanno provveduto, contestare immediatamente la violazione dell'articolo 189/3° e 9° del C.d.S., riportando gli estremi del verbale a pagina 5.
5. Procedere all'acquisizione dei dati del sinistro secondo il presente prontuario.
6. Dove richiesto, sottolineare le voci che descrivono gli elementi del fatto.
7. Qualora siano coinvolti più di due veicoli utilizzare ulteriori copie del prontuario.

27 LUG.



PRONTUARIO PER IL RILEVAMENTO DI INCIDENTE STRADALE

Incidente stradale verificatosi il 16.05.2010 ore 20.00
Comune Taranto località TALSANO Prov. TA
Strada VIA MADONNA DELLE GRAZIE civico/km. 80
Eventuali intersezioni stradali con _____
Centro abitato: ☒ SI NO

Natura dell'incidente: scontro frontale; frontale-laterale; tamponamento;
fuoriuscita; contro ostacolo fisso; altro _____

Entità del traffico: scarso; normale; intenso.

Visibilità: buona; limitata a m. _____ causa SERIE TORNANTI CECCHI

Illuminazione (in ore notturne): sufficiente; insufficiente; mancante; pubblica;
privata.

Tipo di strada: carreggiate n. 1; a doppio senso; a senso unico; corsie n. _____;
con/senza marciapiede; altro _____

Descrizione della strada: rettilineo; curva; pendenza pericolosa; galleria;
viadotto; intersezione stradale: non segnalata; segnalata; regolata/non regolata
da semaforo/da vigile; passaggio a livello; altro _____

Stato della strada: asciutta; bagnata; sdruciolevole; ghiacciata; innevata;
altro _____

Condizioni meteorologiche: sereno; nebbia; pioggia; grandine; neve; vento
forte; altro _____

Segnaletica:

lungo la strada percorsa dal veicolo A: SEGNALEZIONE DI PERICOLO SERIE TORNANTI
lungo la strada percorsa dal veicolo B: SEGNALEZIONE DI PERICOLO SERIE TORNANTI
nell'area del sinistro: _____

VEICOLI COINVOLTI NEL SINISTRO

Veicolo A: tipo AUTOBUS marca e modello BREDA MENARINI 231M
 targa CP438P nazionalità _____ telaio MACCHINA 506
 anno immatricolazione 2005 ultima revisione 12.10.2008
 colore 8 assicurazione ASSIMOCO agenzia 510
 polizza n. 5101300100250 valida dal 31.03.2010 al 31.03.2011

Proprietario: AGENDA PER LA MOBILITÀ AEREA DI TARANTO
 nato a _____ () il _____ residente a
TARANTO via/piazza C. BATTISTI, n. 657

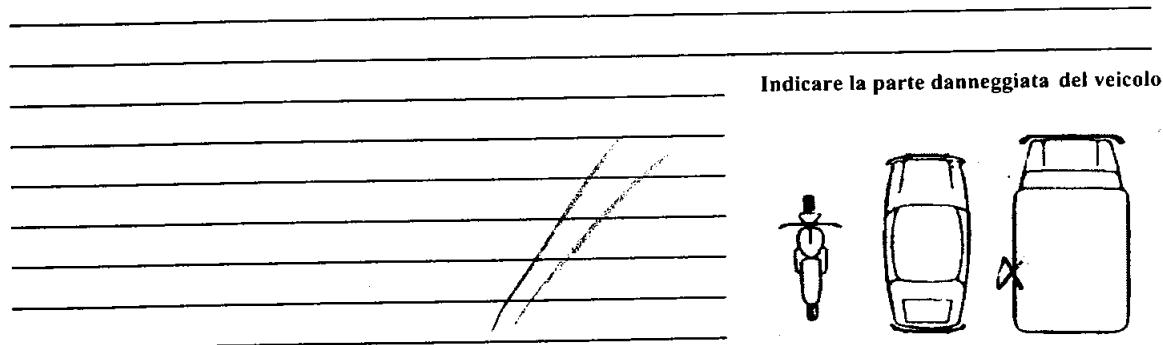
Conducente: STANISCI GIOVANNI
 nato a TARANTO () il 5/8/73 residente a
TARANTO via/piazza P. AMEDEO, n. 281,
 tel. [REDACTED] patente cat. D n. TAR002810K rilasciata
 da: Prefettura/MCTC di TA il 6/11/08 valida fino
 al 8/5/2013 prescrizioni _____
 Indossava cinture: SI ☐ NO ☐ Air-bag: SI ☐ NO ☐

Generalità dei trasportati: Cognome LO FRANCO Nome CINZIA
 nato a TARANTO il 02-06-1963 residente in LECCE VIA PO n° 11;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Danni riscontrati sul veicolo: AMMACCATURA FIANCATA SX



Veicolo B: tipo ATV marca e modello OPEL CORSA
targa EAS63VN nazionalità _____ telaio _____
anno immatricolazione 2010 ultima revisione _____
colore GRIGIA assicurazione CARIGE agenzia 01275
polizza n. 0292878P10 valida dal 31/03/10 al 26/07/2010
Danni riscontrati: _____

Proprietario: MURIANNI NICOLA
nato a TARANTO () il 30/11/67 residente a
TARANTO via/piazza BUOZZI, n. EDL
Conducente: MEDESIMO
nato a _____ () il _____ residente a
_____ via/piazza _____, n. _____,
tel. ~~XXXXXXXX~~ patente cat. B n. TA 2155144V rilasciata
da: Prefettura/MCTC di TARANTO il 2/9/88 valida fino
al 13/3/2012 prescrizioni _____
Indossava cinture: SI ☐ NO ☐ Air-bag: SI ☐ NO ☐

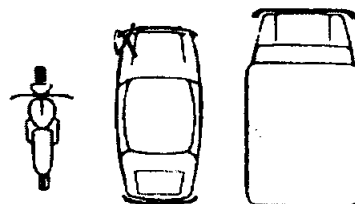
Generalità dei trasportati: Cognome BATTISTA Nome ANNA
nato a TARANTO il 24/3/68 residente in TARANTO VIA BUOZZI EDL
posto occupato: A ☒ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome MURIANNI Nome ANTONELLA nato a TARANTO
il 21/6/83 residente in _____
posto occupato: A ☐ PS ☒ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome DATTISI Nome ANTONETTA nato a TARANTO
il 6/6/36 residente in TA VIA DEL LAVORO S.C.
posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Danni riscontrati sul veicolo: PARAURTI ANT. SX DANNEGGIATO
GRAFFI PARAFOGO ANT. SX

Indicare la parte danneggiata del veicolo



DINAMICA DEL SINISTRO

(Sottolineare la voce o le frasi che interessano)

Il veicolo A percorreva VIA M. DELLE GRAZIE con direzione di marcia da C.SO VITT. EMANUELE a VIA EUROPA; procedeva regolarmente - senza tenere strettamente la destra - contromano - a velocità moderata - non moderata - senza rispettare la distanza di sicurezza; giunto all'altezza - della progressiva chilometrica — - civico 78-80 - intersezione stradale con — effettuava manovra di CURVA A SINISTRA OBLICUATA venendo a collisione col veicolo B il quale percorreva VIA M. DELLE GRAZIE con direzione di marcia da VIA EUROPA a C.SO VITT. EMANUELE e procedeva SENZA RISPETTERE IL MARGINE DESTRO DELLA STRADA. L'urto, di lieve - media - forte entità, interessava la parte POSTERIORE SINISTRA (A) del primo veicolo e la parte ANTERIORE SINISTRA (B) del secondo e si concretizzava (localizzazione del punto d'urto sulla strada) AL CENTRO DELLA CARREGGIATA

Eventuali note aggiuntive: _____

A seguito della collisione:

- I veicoli sono stati rimossi dai rispettivi conducenti
- + I veicoli sono sulla sede stradale nella posizione riportata a pag. 6.
- Si riscontrano i seguenti danni causati alle cose dai veicoli: MEZZO (A)
ATTACCATURA SULLA FIANCATA POSTERIORE SINISTRA - MEZZO (B)
ATTACCATURA PARAURTI ANTERIORE SINISTRO E PARAFOGLIO SINISTRO

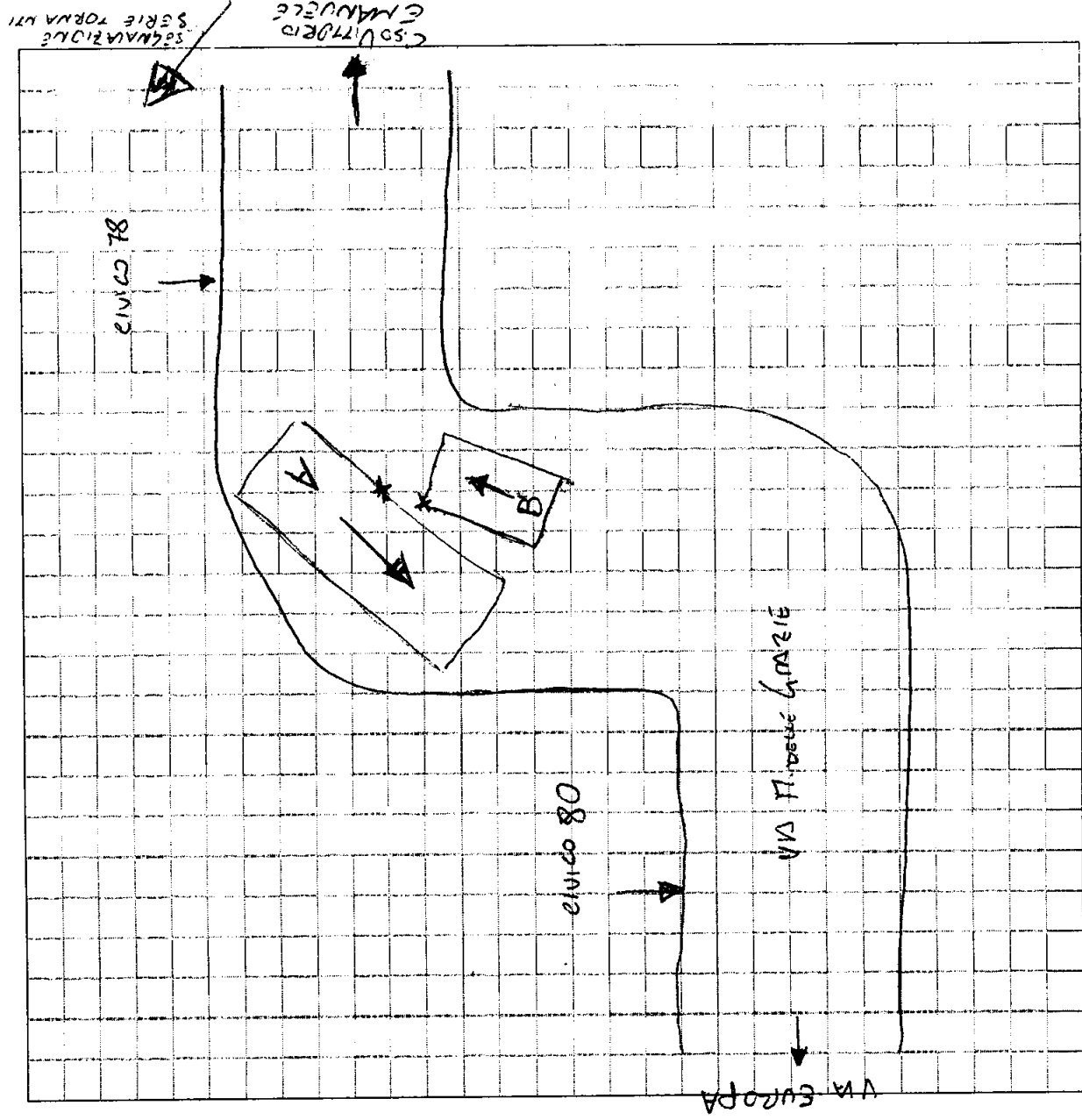
PROVVEDIMENTI ADOTTATI NON ATTINENTI ALLA DINAMICA:

Veicolo A: _____

Veicolo B: _____

Altri veicoli: _____

POSIZIONE DEI VEICOLI ALL'ATTO DELL'INTERVENTO



OSSERVAZIONI:

DICHIARAZIONI DEI PROTAGONISTI

Conducente veicolo A: Sig. STANISCI GIOVANNI :
PERCORREVO VIA MADONNA DELLE GRAZIE DA C.SO
VITTORIO EMANUELE DIREZIONE F.L. EUROPA QUANDO GIUNTO
ALL'ALTERA DEL CIVICO 78 MODERAVO LA MIA BLANDA
ANDATURA DEL MEZZO ED IMBOCCAVO LA CURVA A SX
IVI PRESENTE QUANDO NOTATO L'ARRIVO DEL VEICOLO B
PROVENIENTE DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA ARRESTAVO
IL MEZZO PRECISANDO CHE AVEVO GIÀ ULTRAPASSATO QUASI
INTERAMENTE LA CURVA ITERRAZIONATA X CONSEGUIRE IL
PASSAGGIO DELLA CONTROPARTE LA QUALE COLLIDEVA
CON LA SUA PARTE ANT. SX SULLA MIA FIANCATA
POST. SX.

Stanisci Giovanni

Conducente veicolo B: Sig. MURIANMI NICOLA :
PERCORREVO VIA MADONNA DELLE GRAZIE PROVE-
NIENDO DA VIALE EUROPA QUANDO GIUNTO ALL'ALTER-
ZA DEL CIVICO 80 MI ACCINGEVO A PERCORRERE
LA DOPPIA CURVA IVI PRESENTE QUANDO IL VEICOLO
A CHE PERCORREVA IL SENSO OPPOSTO DI MARCIA
MI VENIVA ADDOSSO NONOSTANTE MI FOSSI FERMATO.

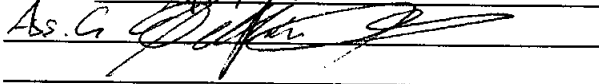
Murianni Nicola

Altri soggetti: _____

ALTRE OSSERVAZIONI DEGLI OPERATORI

Gli operanti notando la posizione dei mezzi sulla strada riscontravano che l'autovettura Opel Corsa (B) non arrestava la marcia per poter permettere all'autobus che aveva già iniziato la manovra di svolta a sinistra, urtandolo sulla fiancata posteriore sinistra. Si precisa che la parte posteriore della vettura (B) non rimossa dalla sede era a circa un metro dal margine destro della strada.

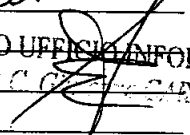
FIRMA

As. G. 

Parte riservata all'Ufficio

Pervenuto il _____ da _____

NO CONTRAVVENZIONI - VERSIONI CONTRASTANTI

IL CAPO UFFICIO INFORTUNISTICA
(SP. C. G.  SERRIERI)

DEFINITO

Il Responsabile dell'Ufficio

IL DIRIGENTE

(V.Q.A. Dott. Gianfranco MARTORANO)

116/A/10



Taranto, li 15 GIU. 2010

Prot. N°: 11376 UAG

PROCESSIONE

Spett.le
Sezione Polizia Stradale
Ufficio Infortunistica
Corso Italia, 156
74121 - TARANTO

OGGETTO: richiesta copia del rapporto d'incidente del 16/05/2010
AMAT SPA (CP439BL) / MURIANNI (EA963VN)

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, con la presente chiede il rilascio della copia integrale del rapporto d'incidente indicato in oggetto.

Il sottoscritto delega per il successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'Amat Spa (Tel.Fax 099/7356261 - E-mail sinistriamat@amat.ta.it).

Distinti saluti.

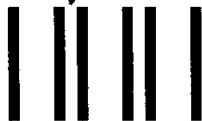
3
P

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 - EX 00000000 - S: (4) Ed. 07/05



ALMA E. 1992
AZIENDA DI SOSTENIBILITA'
NELLE
TO
Via G. D'Adda, 57
74100 TARANTO



01/11/2011

Avviso di ricevimento

13224057506 1

Numero

Data di spedizione

Spett.le

SEZIONE POGGIA SINADELLO - UFF. INFORMATICA

VIA CORSO ITALIA, 156

CAP 74121 TAVANZO

Firma del prete del

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Oggetto: SIN. N.9.510.10.00470 DEL 16/05/2010 (NS. RIF. 116/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 28 Jul 2010 18:58:06 +0200
A: CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO
<salvatore.dicorato@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo il rapporto d'incidente della Polizia di Stato acquisito in data 27/07/2010 dallo scrivente Ufficio sinistri.
Con la presente reiteriamo, altresì, la richiesta di risarcimento danni formulata con ns. del 25/05/2010.
Nel ringraziarVi per quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

116A10.rapportopolizia.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

Taranto, li 15 GIU. 2010

Prot. N°: 11376 UAG

Spett.le
Sezione Polizia Stradale
Ufficio Infortunistica
Corso Italia, 156
74121 - TARANTO

OGGETTO: richiesta copia del rapporto d'incidente del 16/05/2010
AMAT SPA (CP439BL) / MURIANNI (EA963VN)

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, con la presente chiede il rilascio della copia integrale del rapporto d'incidente indicato in oggetto.

Il sottoscritto delega per il successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'Amat Spa (Tel.Fax 099/7356261 - E-mail sinistriamat@amat.ta.it).

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi



11/11/10

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962356
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00470
Data Sinistro:	16/05/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100290
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CP439BL
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CP439BL

sigla allegati data
DCS 11/02/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 341,32

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

ASSIMOCO S.P.A.
ISPETTORATO/SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax: 080 5533876

Prot. N. **2633**
11 FEB. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UF	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UFF	PRODOTTO/TECNICO ☐
URG	PAGAMENTI/ECONOMATO ☐
UTO	CHIAMATE ☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperazione - Società per azioni - Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 10920 - R. di Milano e C. di sp. 03250760568 - R.E.A. 1086823 - PartITA 11259020131 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale ITALINCO - C.TRE* Palazzo Gioia - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/26962 - Fax 02/26920266



[illegible]

AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657 .
74121 TARANTO

Prot. N°		22 FEB. 2011	
DAI	PRESIDENTE	☐	
DO	DIRETTORE GENERALE	☐	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	
DT	DIRETTORE TECNICO	☐	
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐	
MA	AFFARI GEN. / R. / MINISTR.	☒	
UA	ACQUISTI / STOCK / TRATT.	☐	
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐	
UI	INFORMATICA	☐	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	
UT	TECNICO	☐	
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐	
URG	RAGIONERIA / ECONOMAT.	☒	
UTC	STAFF QUALITA'	☐	

EMIRO DA STACCARE
PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

euro 324.2

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - Iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNL Paribas SA - Parigi (Francia) - Telex 2476 940 0040 (Fr) - Codice fiscale: Paribas IV/4 - n° di Iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 00335931006
Intendente al Tribunale di Roma - Iscritta all'Albo delle Società Legali e Direzione Generale via V. Veneto 115 - 00187 - Roma



Fig. 2. $\log_{10}$ TSS vs. $\log_{10}$ TSS.

1. 4356140

Bank ..

Ca²⁺

[illegible]

Oggetto: 9.510.10.00470 riferimento amat116/a/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 18 May 2010 14:05:29 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.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

1316158_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1316158_amat cp439bl_20100518135819.PDF

1316158_amat cp439bl_20100518135819.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

9502

Prot. N. _____

Del 19 MAG. 2010

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐
		☐

510.2010.00470

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00470**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100290

Targa: **CP439BL**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **16/05/2010**

Data Denuncia: 17/05/2010

Data per.: 17/05/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: STANISCI GIOVANNI

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**Perito/Riparatore incaricato: **FEDERPERITI GEST S.R.L.**

Data incarico: 18/05/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILEREGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIFERIMENTO AMAT 116/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

Taranto, li 18/febbraio/2012

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 116/A/10 Bus 506.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 1552,00/10 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

3536
24 FEB. 2012

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Raurini