

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
243/A/03	16/09/2010	08.00	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
24	CAVALCAVIA CORSO ITALIA		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
IPERCOOP - CITTA' MERCATO	476	CA 349 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
120310	CLARELLI	DOMENICO	Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
BARI	23-05-54	01-06-97	TARANTO
C.A.P.	74100		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
via Emilia 132	D	TA2207258U	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
09/01/1985	23/05/2014		
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
NISSAN	MICRA	BJ 156 CB	MAGGIO LIVIA	TARANTO
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
VIA MICHELANGELO N.19	CATTOLICA Pol.N.00205733401166			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
C.S.				

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 URBANA

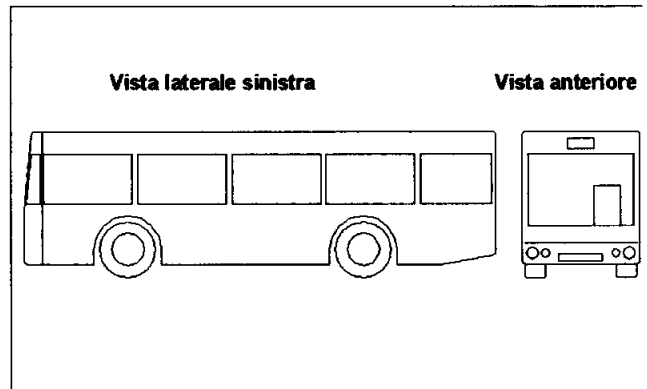
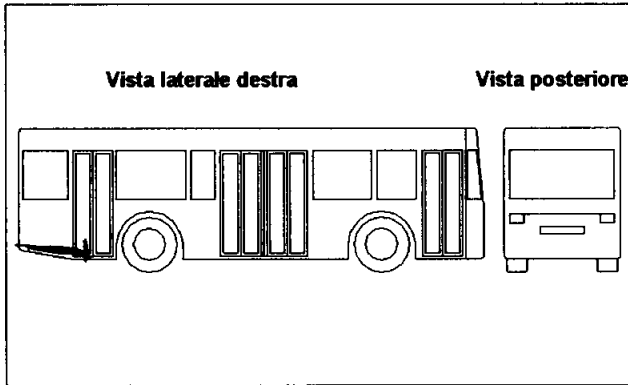
TESTIMONI

NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO DESTRO DALLA PORTA POSTERIORE AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO SINISTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PROCEDENDO DA CORSO ITALIA VERSO IL "CEP", SULLA CORSIA DI PERTINENZA, HO SENTITO UN RUMORE DI URTO ALL'ALTEZZA DELLA FIANCATA POSTERIORE DESTRA E MI SONO FERMATO, SEMPRE RIMANENDO DENTRO LA MIA CORSIA DI PERTINENZA, PER COSTATARE COSA ERA ACCADUTO.

FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

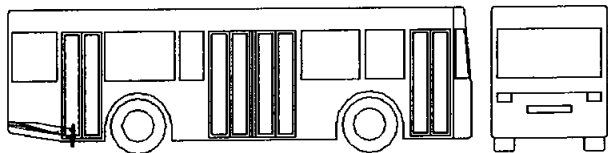
Il Conducente

TA, 17/09/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

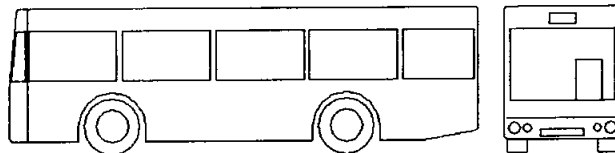
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO DESTRO DALLA PORTA POSTERIORE AL PARAURTI POSTERIORE

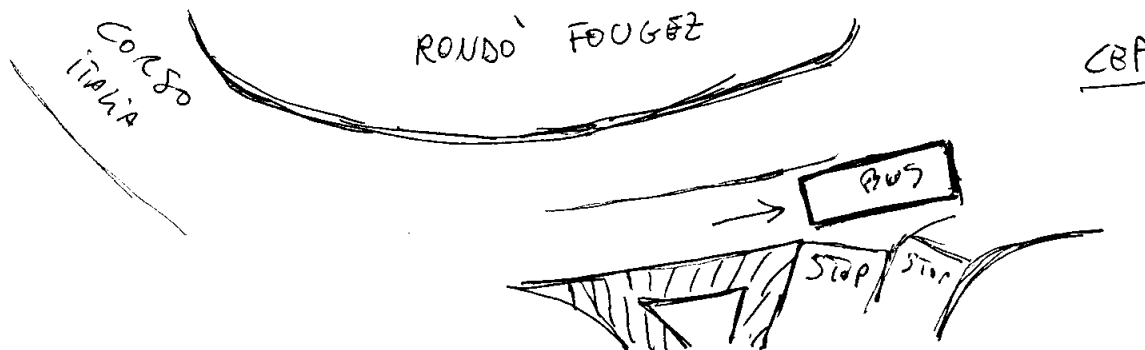
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO SINISTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PROCEDENDO DA CORSO ITALIA VERSO IL "CEP", SULLA CORSIA DI PERTINENZA, HO SENTITO UN RUMORE DI URTO ALL'ALTEZZA DELLA FIANCATA POSTERIORE DESTRA E MI SONO FERMATO, SEMPRE RIMANENDO DENTRO LA MIA CORSIA DI PERTINENZA, PER COSTATARE COSA ERA ACCADUTO.

FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 17/09/2010

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
243/A/03	16/09/2010	08.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	CAVALCAVIA CORSO ITALIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
IPERCOOP - CITTA' MERCATO	476	CA 349 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
120310	CLARELLI	DOMENICO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
BARI	23-05-54	01-06-97	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
via Emilia 132	D	TA2207258U	TARANTO	09/01/1985	23/05/2014
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
NISSAN	MICRA	BJ 156 CB	MAGGIO LIVIA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA MICHELANGELO N.19		CATTOLICA Pol.N.00205733401166		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
C.S.				
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 URBANA
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 17/09/2010

Egr. Sig.

CLARELLI DOMENICO
via Emilia 132
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 243/A/03 del 16/09/2010

Il giorno 16/09/2010, il bus n° 476 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P. R.



Thompson

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>540</u> ALLE ORE <u>1003</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>C. LAMURA</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____:

B5 156 e B ASS CATOCICA

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

Siv. 16/09/2010
Doc
ARAT SPA / BJ 156 CB

476

Assimoco
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI MOVIMENTO COOPERATIVO
SOCIETÀ PER AZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CA349RJ

TIPO DEL VEICOLO
AUTOBUS NP

GIORNO MESE ANNO
31 03 2011

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

ASSIMOCO S.p.A.

Assimoco

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

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

476

COD. AG.	ABI / CAB	SUB	PROD	NUMERO POLIZZA	PRODOTTO
510	/	00050		5101300100295	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				TARGA VEICOLO O DATI NATANTE CA349RJ	
IRIBUS ITALIA CITYCLASS 491 E.12.2					
DECORRENZA PERIODO ASSICURATIVO dalle ore del 24:00 31/03/2010		SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO dalle ore del 24:00 31/03/2011		TERMINE CONTRATTO dalle ore del 24:00 31/03/2011	

SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 2° COMMA CODICE CIVILE

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 11.06.1976 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod. Fisc. 03250780588 - R.E.A. 1086823 - Part. IVA 11259020151 Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giollo - Via Cassanese, 224 - Telefono 02/269621 - Telefax 02/26920266



N102400-1

1	REPUBBLICA ITALIANA Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI	1	N° A011565TA02 (A) CA349RJ	2
CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I				
Registration Certificate, Part I: Registreringsattest, Del I: Permiso de Circulacion, Parte I: Reġistrazzjoni, Del I: Certificat d'immatriculation, Partie I: Kennenbewijs, Deel I: Certificado de Matricula, Parte I: Registreringsbeslist, Del I: Zulassungsscheinung, Teil I: Abwr Kos/00000000, Mphb I				
(B) 18.06.2002				
(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO (A.M.A.T. S.P.A.) SPA (C.2.3) 657 C.BATTISTI TARANTO (TA)				
(D.1) IRISBUS ITALIA 401E/3P (D.2) (D.3) (E) ZCA482M0006002967 (F.1) (F.2) 18970 (F.3) (G) (I) 18.06.2002 (J) M3 (J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE-USO DI TERZI PUBBLICO DI LINEA (J.2) A2 (TIPO URBANO) (K) NAM2004EST001D (L) (N.1) (N.2) (N.3) (N.4) (N.5) (U.1) (O.2) (P.1) 7790 (P.2) 180,00 (P.3) GASOL (P.5) F2BE0682D (Q) (S.1) 23 (S.2) 091 (U.1) 81 (U.2) 1540 (V.1) (V.2) (V.3) (V.5) (V.7) (V.9) 2001/27/CE				
				IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE

N° A011565TA02	(A) CA349RJ
----------------	-------------

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 25.06.2002 ESITO VISITA E PROVA (ART. 75).
 DATA 17.06.02 (06TA497579)
 LUNGHEZZA 11,995 M LARGHEZZA 2,500 M
 TIPO CAMBIO: AUTOMATICO
 PNEUMATICI:
 275/70R22,5(148/145J)-(152/148E)S-D
 AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO
 N. 226 DEL 14.06.2002
 CIRCOLAZIONE SUBORDINATA AL POSSES-
 SO DEL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI
 ALL'ART.87 C.D.S. - ENTE CONCEDENTE
 LE AUTOLINEE: COMUNE DI TARANTO.
 M.O. N. 06TA497579 DEL 17.06.2002
 RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE -
 RIF 1999/96/CE RIGA A
 SUSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA
 MASSE MAX ANNESSE-ASSE ANT.KG. 07100
 ASSE POST.KG. 12000
 IN ALTERNATIVA: 20 A SED., 87 IN PIEDI
 N.1 CARROZZELLA, OPPURE 20+2 RIBALI.
 A SEDERE, 91 IN PIEDI, OPP. 20+1 RIB.
 A SEDERE, 92 IN PIEDI, OPPURE CON
 SPAZIO CARROZZELLA LIBERO: 20+93
 IN ALTERNATIVA FRENO DI SERVIZIO E
 DI SOCCORSO: ANT. PNEUMOIDRAULICO,
 POST. PNEUMATICO.

N° A011565TA02	(A) CA349RJ
----------------	-------------

NB IN SEDE DI RINNOVAMENTO DEL
 28.06.2007 E' STATA
 CONSTATATA L'ELIMINAZIONE
 DELLA PERSONA LATERALE PER
 LA QUALI E DISCOSA DI UNA
 CARROZZELLA -
 TARANTO 28.06.2007
 657/566259

ING. VIVACQUA

(A) Numero di immatricolazione

(B) Data della prima immatricolazione nel veicolo

(C) Dati nominativi

(C.1) intestatario della carta di circolazione

(C.1.1) cognome e nome (se disponibile)

(C.1.2) indirizzo (se del caso)

(C.1.3) indirizzo postale (se del caso)

(C.2) proprietario del veicolo

(C.2.1) cognome e nome (se disponibile)

(C.2.2) nome di famiglia (se del caso)

(C.2.3) indirizzo postale (se del caso)

(C.3) persona fisica o giuridica cui deve essere indicato al di sopra del titolo la ragione sociale di quello di cui è proprietario

(C.3.1) cognome e ragione sociale

(C.3.2) nome e iniziale (se del caso)

(C.3.3) indirizzo postale (se del caso)

(C.5), (C.6), (C.7) Se un calcolatore di massa massima di cui ai codici C.1, C.2 e C.3 non ha consentito il rilascio di una nuova carta di circolazione, i dati nominativi corrispondenti a tutti i dati sopra essere inseriti ai codici C.1, C.2 e C.3, essi sono in tal caso struttura di dati nominativi 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/i commerciale/i

(E) numero di identificazione del veicolo

(F) massa:

(F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile ad eccezione dei motocicli (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 carrozzato e munito del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria diversa dalla M1 (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 d'uso

(J.2) carrozzato

(K) numero di assi

(K.1) asse se (mm)

(L) massa massima a carico tecnica superiore a 3.500 kg, ripartita per assi, massa massima a carico tecnica ammissibile

(L.1) massa (kg) se del caso

(L.2) massa (kg) se del caso

(L.3) massa (kg) se del caso

(L.4) massa (kg) se del caso

(M) massa massima a carico tecnicamente ammissibile

(M.1) massa massima (kg)

(M.2) massa (kg) se del caso

(M.3) massa (kg) se del caso

(M.4) massa (kg) se del caso

(N) motore

(N.1) motore (se disponibile)

(N.2) motore (se disponibile)

(N.3) motore (se disponibile)

(N.4) motore (se disponibile)

(N.5) motore (se disponibile)

(N.6) motore (se disponibile)

(N.7) motore (se disponibile)

(N.8) motore (se disponibile)

(N.9) motore (se disponibile)

(N.10) motore (se disponibile)

(N.11) motore (se disponibile)

(N.12) motore (se disponibile)

(N.13) motore (se disponibile)

(N.14) motore (se disponibile)

(N.15) motore (se disponibile)

(N.16) motore (se disponibile)

(N.17) motore (se disponibile)

(N.18) motore (se disponibile)

(N.19) motore (se disponibile)

(N.20) motore (se disponibile)

(N.21) motore (se disponibile)

(N.22) motore (se disponibile)

(N.23) motore (se disponibile)

(N.24) motore (se disponibile)

(N.25) motore (se disponibile)

(N.26) motore (se disponibile)

(N.27) motore (se disponibile)

(N.28) motore (se disponibile)

(N.29) motore (se disponibile)

(N.30) motore (se disponibile)

(N.31) motore (se disponibile)

(N.32) motore (se disponibile)

(N.33) motore (se disponibile)

(N.34) motore (se disponibile)

(N.35) motore (se disponibile)

(N.36) motore (se disponibile)

(N.37) motore (se disponibile)

(N.38) motore (se disponibile)

(N.39) motore (se disponibile)

(N.40) motore (se disponibile)

(N.41) motore (se disponibile)

(N.42) motore (se disponibile)

(N.43) motore (se disponibile)

(N.44) motore (se disponibile)

(N.45) motore (se disponibile)

(N.46) motore (se disponibile)

(N.47) motore (se disponibile)

(N.48) motore (se disponibile)

(N.49) motore (se disponibile)

(N.50) motore (se disponibile)

(N.51) motore (se disponibile)

(N.52) motore (se disponibile)

(N.53) motore (se disponibile)

(N.54) motore (se disponibile)

(N.55) motore (se disponibile)

(N.56) motore (se disponibile)

(N.57) motore (se disponibile)

(N.58) motore (se disponibile)

(N.59) motore (se disponibile)

(N.60) motore (se disponibile)

(N.61) motore (se disponibile)

(N.62) motore (se disponibile)

(N.63) motore (se disponibile)

(N.64) motore (se disponibile)

(N.65) motore (se disponibile)

(N.66) motore (se disponibile)

(N.67) motore (se disponibile)

(N.68) motore (se disponibile)

(N.69) motore (se disponibile)

(N.70) motore (se disponibile)

(N.71) motore (se disponibile)

(N.72) motore (se disponibile)

(N.73) motore (se disponibile)

(N.74) motore (se disponibile)

(N.75) motore (se disponibile)

(N.76) motore (se disponibile)

(N.77) motore (se disponibile)

(N.78) motore (se disponibile)

(N.79) motore (se disponibile)

(N.80) motore (se disponibile)

(N.81) motore (se disponibile)

(N.82) motore (se disponibile)

(N.83) motore (se disponibile)

(N.84) motore (se disponibile)

(N.85) motore (se disponibile)

(N.86) motore (se disponibile)

(N.87) motore (se disponibile)

(N.88) motore (se disponibile)

(N.89) motore (se disponibile)

(N.90) motore (se disponibile)

(N.91) motore (se disponibile)

(N.92) motore (se disponibile)

(N.93) motore (se disponibile)

(N.94) motore (se disponibile)

(N.95) motore (se disponibile)

(N.96) motore (se disponibile)

(N.97) motore (se disponibile)

(N.98) motore (se disponibile)

(N.99) motore (se disponibile)

(N.100) motore (se disponibile)

(O) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.1) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.2) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.3) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.4) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.5) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.6) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.7) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.8) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.9) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.10) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.11) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.12) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.13) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.14) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.15) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.16) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.17) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.18) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.19) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.20) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.21) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.22) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.23) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.24) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.25) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.26) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.27) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.28) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.29) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.30) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.31) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.32) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.33) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.34) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.35) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.36) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.37) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.38) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.39) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.40) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.41) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.42) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.43) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.44) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.45) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.46) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.47) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.48) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.49) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.50) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.51) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.52) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.53) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.54) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.55) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.56) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.57) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.58) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.59) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.60) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.61) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.62) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.63) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.64) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.65) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.66) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.67) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.68) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.69) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.70) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.71) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.72) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.73) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.74) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.75) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.76) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.77) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.78) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.79) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.80) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.81) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.82) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.83) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.84) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.85) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.86) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.87) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.88) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.89) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.90) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.91) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.92) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.93) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.94) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.95) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.96) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.97) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.98) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.99) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(O.100) rapporto potenza/massa (se disponibile)

(P) colore del veicolo

(Q) posti a sedere

(Q.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente

(Q.2) numero di posti in piedi (se del caso)

(R) velocità massima (km/h)

(S) livello sonoro

(S.1) veicolo fermo (dB(A))

(S.2) regime del motore (giri/min⁻¹)

(S.3) veicolo in marcia (dB(A))

(T) emissioni gas di

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

2675750501741681

6TA 510625
 REVISIONE
 2003 1 REGOLARE
 23 APR. 2003
 L. FERRICARIO N.C.I.C.

LEONARD M. CO.

02007 REVIEWS
02007 REVIEWS
28510.001 TA
IL FINESTRA 2007

~~SECRET~~

DIVISIONE
 DIREZIONE
 1711
 06-77A59616
 REVISIONE
 REGOLARE
 c2009
 10000/2009
 TA 05
 IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

287 671486

2003
REVISIONE
REGOLARE
24 GIU. 2005
B.P.
00
IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

051057671

C-2005* REVISIONE
 REGOLATA
 07 LUG. 2005
 IL FUNZIONARIO M.C.T.

CA 349RJ BR/000/AF3
REVISIONE DEL 16/07/2008
ESITO REGOLARE

BR0001BHM4V

16 SET. 2010 13:30

LOGO : Uff. Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994581023	16 SET. 13:28	02'46	TX	03	OK

NISAR BS 156 CB

PIAGGIO LIVA

Nicheloyd, 19 Tan

env. Par.

ATTORICA 0020 57 33 401166.

DA 257 JS

Soc. SRL MACOTEX
Juni.

Rel. 0220 73 61 52 60

P. M. insubersite
11

Tan

VIA. Lin. Brubano 80, De

URBANO BRUNA

Oggetto: 9.510.10.00795 RIF. AMAT 243/A/10
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 21 Sep 2010 16:46:30 +0200
A: <incarichi@federperitigest.it>
CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clisbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Buongiorno,
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.

Anca Ichim	
1346999_SIN. DEL 16092010 A POL. RCV N.5101300100295 - AMAT SPA (CA349RJ) MAGGIO (BJ156CB) - NS. RIF. 243A10_20100921164528.PDF	Co Co

1346999_mst_1065_1_doc.pdf

1346999_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: quoted-printable

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00795

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100295

Targa: **CA349RJ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **16/09/2010**

Data Denuncia: 17/09/2010

Data per.: 17/09/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: CLARELLI DOMENICO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 21/09/2010

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 RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

510.2010.00795

Oggetto: Re: SIN. DEL 16/09/2010 A POL. RCV N.5101300100295 - AMAT SPA (CA349RJ)
/ MAGGIO (BJ156CB) - NS. RIF. 243/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 21 Sep 2010 12:21:41 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi preghiamo confermarci apertura pratica in oggetto la cui documentazione Vi è stata trasmessa con ns. e-mail del 17/09/2010.
in attesa di leggerVi, porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 17/09/2010 13.27, Sinistri ha scritto:
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

243A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

27 SET. 2010

Prot. N. 87736/UAG

Taranto, li _____

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.9.510.10.00795 del 16/09/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CA349RJ) / MAGGIO (BJ156CB)
Ns. Rif. 243/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA349RJ e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 16/09/2010 a Taranto in Corso Italia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura NISSAN MICRA targata BJ156CB, di proprietà e condotta dalla Sig.ra Maggio Livia, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia CATTOLICA 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 17/09/2010.

Sul luogo dell'incidente è intervenuta la Polizia Municipale di Taranto.

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)

243/A14

242/A110

248/A110

Rich. Danni

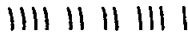
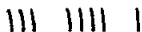
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Numero di registrazione: 243/A14

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



13224053313 9

G.B.S. GENERAL BROKERS SERVICE SPA

A. BARGONI, 54

00153 ROMA

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione
Poste

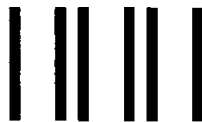
Logo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente libretto è valido per un solo uso e non può essere
riutilizzato per altri invii. Il libretto è
valido per un solo invio e non può essere
riutilizzato per altri invii.

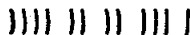
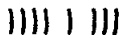
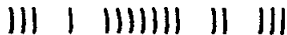
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 231-P - MOD. 01304/EX 494006 - St. 14 Ed. 07/05



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



243/A/60 Rel. Dani.

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurato

Euro

Data di spedizione

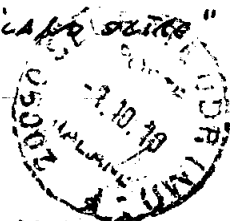
Dall'ufficio postale di



Destinatario **ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
GERENZA di SOGGERIMENTO, INCASSO E GARE**

Via **CASSANESSE, 224 - CONFINO DIREZIONALE "MILANO SESTO"**

CAP **20090** Località **SEGNATE (Mi)**



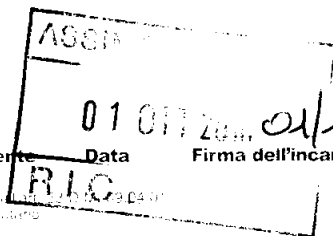
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

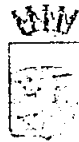
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Conservare attentamente il presente avviso di ricevimento
• In caso di perdita o di furto, restituire il presente avviso di ricevimento
• In caso di furto, restituire il presente avviso di ricevimento



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n° 1 fasciate, è conforme all'originale.

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

Taranto, li 30-9-10

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)

M. De Giorgio

PRONTUARIO

PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.

		7	6	8
--	--	---	---	---

data incidente

1	6	0	9	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---

orario comunicazione c.o.

--	--	--	--

orario intervento

0	9	0	0
---	---	---	---

Incidente con soli danni a cose ☒

rilievi planimetrici ☐

con feriti ☐

fotografici ☐

mortale ☐

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
	MAGNESA	
	DE GIORGIO	

Prot. N°

18086
01 OTT. 2010

Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. IPR. SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SGQ STRUTTURA ☐

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

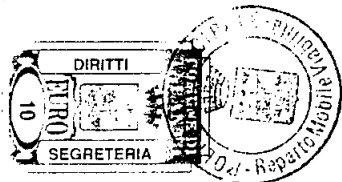
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

Se assegnato
Servizio/ufficio

N. 147610 DEL 21/03/10

T. per il richiedente

Spazio per diritti di segreteria



Io sottoscritto BALBO CARLO, nato/a TARANTO

il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C

in qualità di DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 16/09/2010 via CORSO ITALIA RONDO' FOUGER
parti: AMAT SPA (CA 349 RS) / MAGGIO (BS 156 CB) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti. Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta. li 21/09/2010

Il/la richiedente
Carlo Balbo

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A0 8282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

Spazio per l'ufficio di p.m. interessato:

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso:

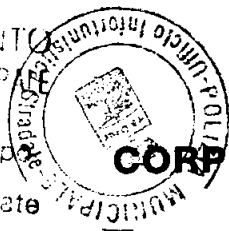
☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i seguenti motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste

Il richiedente, p.m. - datario

Il caposervizio capoufficio

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n° 11 fasciate è conforme all'originale.

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

Taranto, li 30.9.10

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)

M. D.

PRONTUARIO

PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	768	data incidente	16092010
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	0900
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	MAGNESA		
	DE GIORGIO		

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI



orario presunto

--	--	--	--	--	--

Via [a] L. ALDO MAGGIORI 20550 FOGGIA

intersezione [b]

Strada [a]:

☐ rettilineo	☒ curva	☐ pendenza
☐ unica carreggiata	☐ a senso unico di marcia	
	☐ a doppio senso di marcia	
☐ a due carreggiate separate		
☐ a più carreggiate separate		

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☐ rettilineo	☐ curva	☐ pendenza
☐ unica carreggiata	☐ a senso unico di marcia	
	☐ a doppio senso di marcia	
☐ a due carreggiate separate		
☐ a più carreggiate separate		

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale	☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante	☐ Notturna, illuminazione insufficiente
	☐ Notturna, illuminazione discreta
	☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

pneumatici..... imp. illuminaz.....

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A** NISSAN.

danni: *Addebitamento del perfetto aut. 12*
Totale parenti - robura gruppo altro da



Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca IVECO
modello U^o SOCIALE H76 targa CASH9RT Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 02 ultima revisione 30-8-010 esito

annotazioni:

Assicurazione ASSINERO

pol. nr. 5101300100295 dal 31-3-010 al 31-3-011

proprietario ANAT

nato a il

residente PARANZO

via C. BAUSSI nr. 657

conducente CLARELLI DOMENICO

nato a BARI il 23-5-54

residente EMILIA 138 - TA.

via nr.

titolare di Pvt. cat. D nr. TA220725PU

rilasciato/a da Pvt. di TA.

in data 9-1-85 valida al 23-5-04 con le seguenti prescrizioni:

MUOVERSI A Pst. E QC U^o TAQ003281K

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

2. l. in data 24-10-08 scad. 9-9-013.

trasportati:

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

indicatori direzionali..... luci arresto.....

pneumatici..... imp. illuminaz.....

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B** AUTOBUS.

danni: *Annuncio sulla ferita per de*



Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

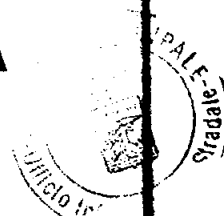
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**



L'anno 2010, addì 16 del mese di Settembre
alle ore _____ in località LAGO MAGGIORE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Meffione

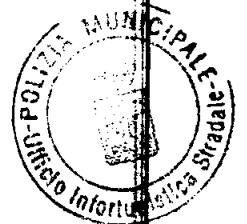
è presente il sig. CLARELLI
identificato a mezzo P.A.
il quale, in qualità di Conduttore
riferisce quanto segue: Proveniente dal Zoulo Egypt.
Impossibile la corsa di via Fontana
(quella in tale) fu proprio dritto
due dopo Meffione (4 tal) per quel
ripreso l'interno era lo
Golfo di Taranto avuto un
valle finché post. da per cui in
ferma

Meffione
[Signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**



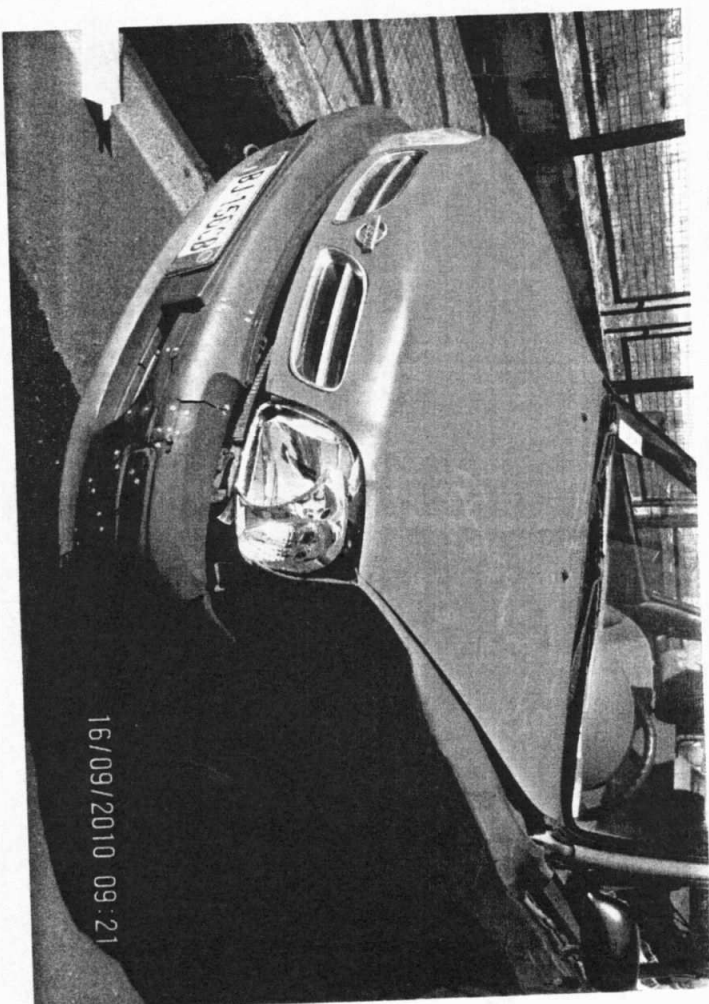
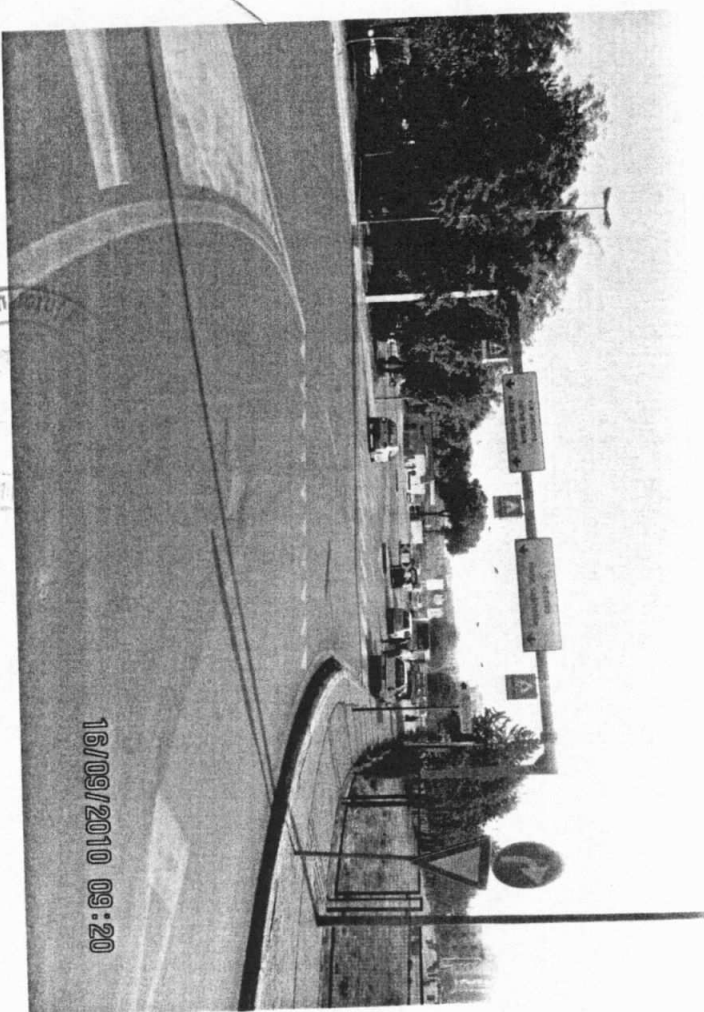
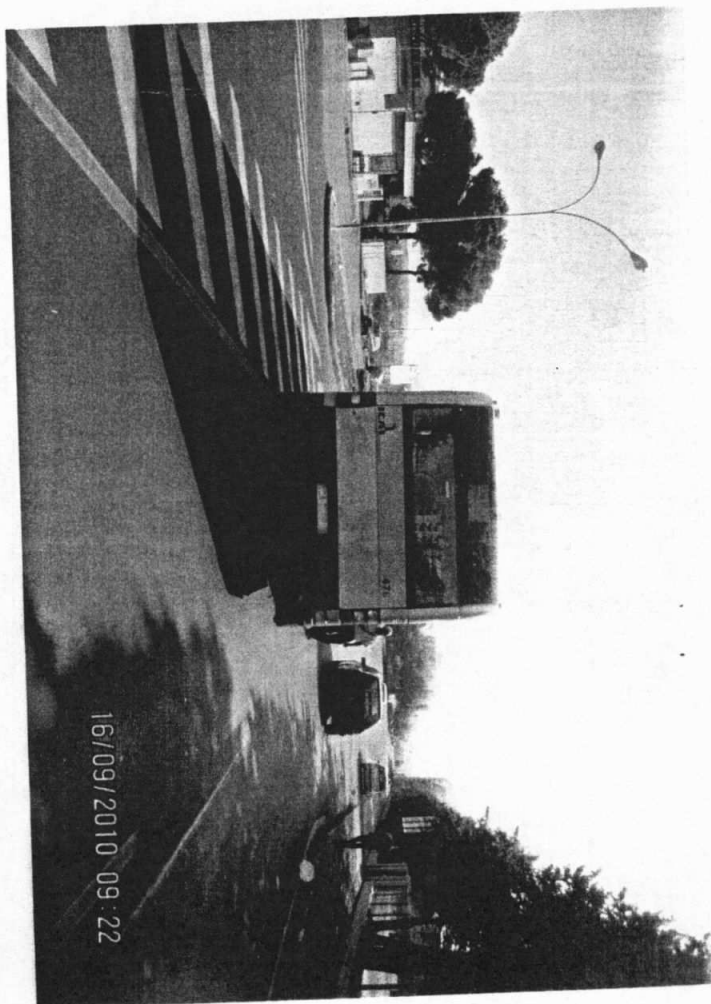
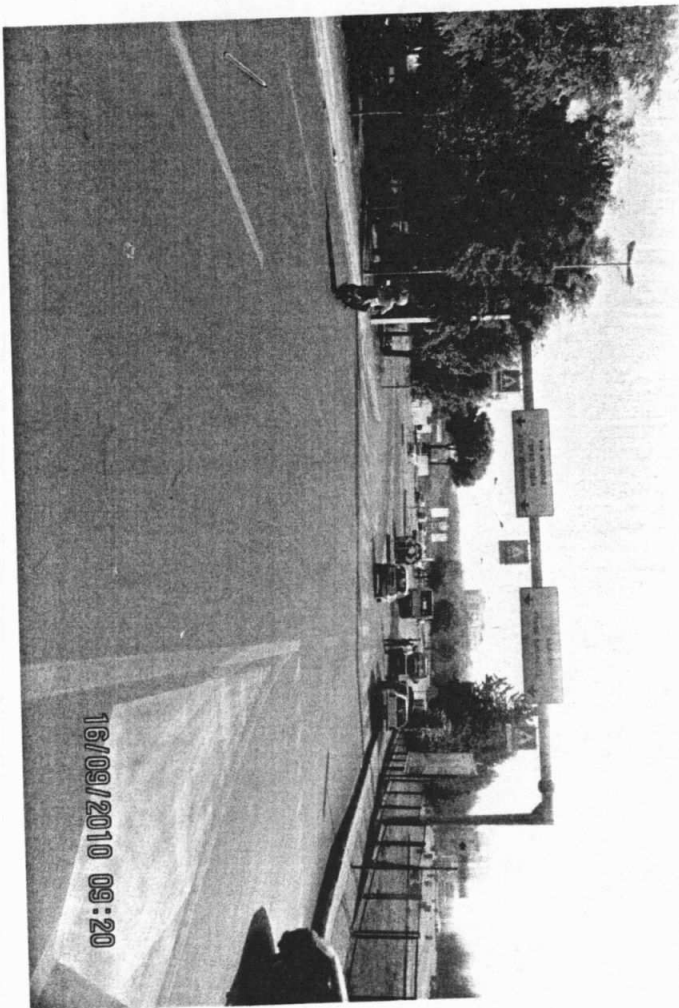
L'anno 2010, addì 16 del mese di Settembre
alle ore _____ in località LAGO MAGGIORE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. MAGNESA

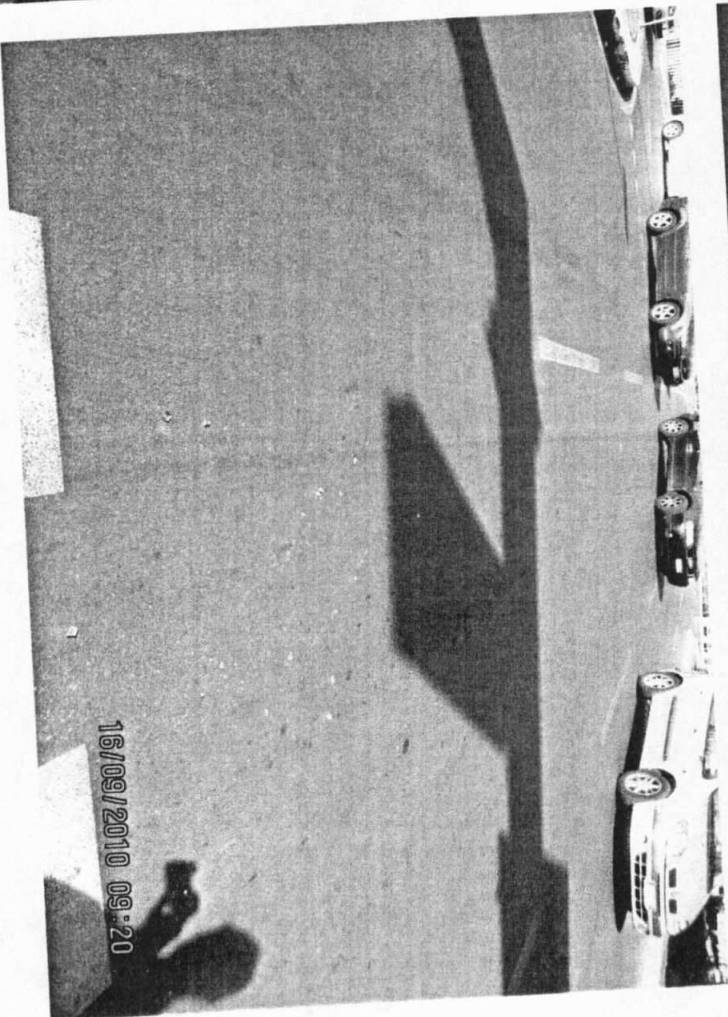
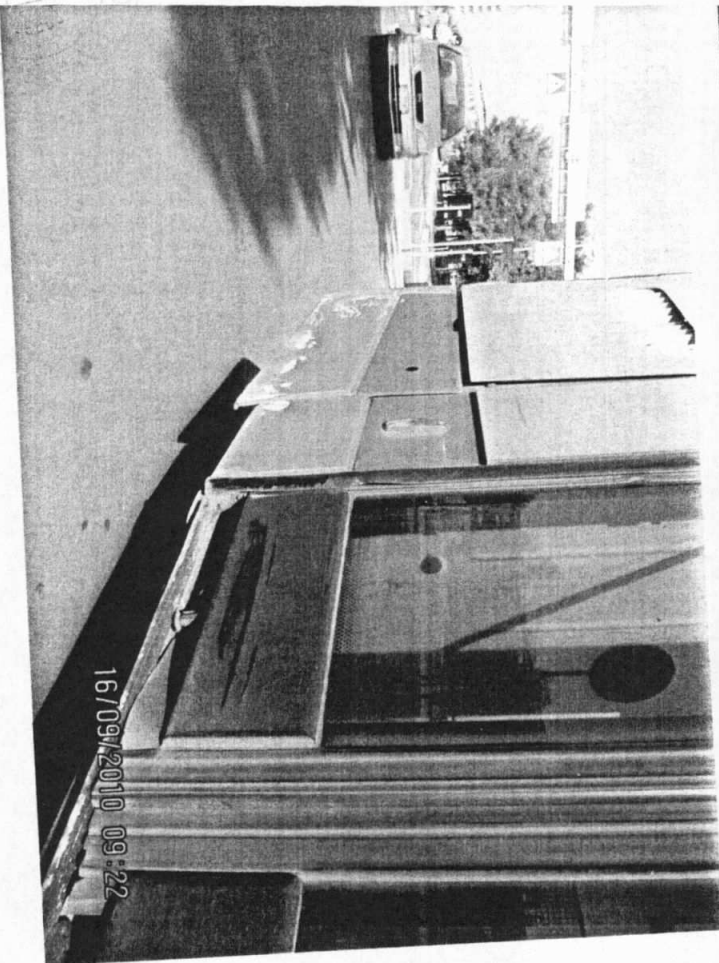
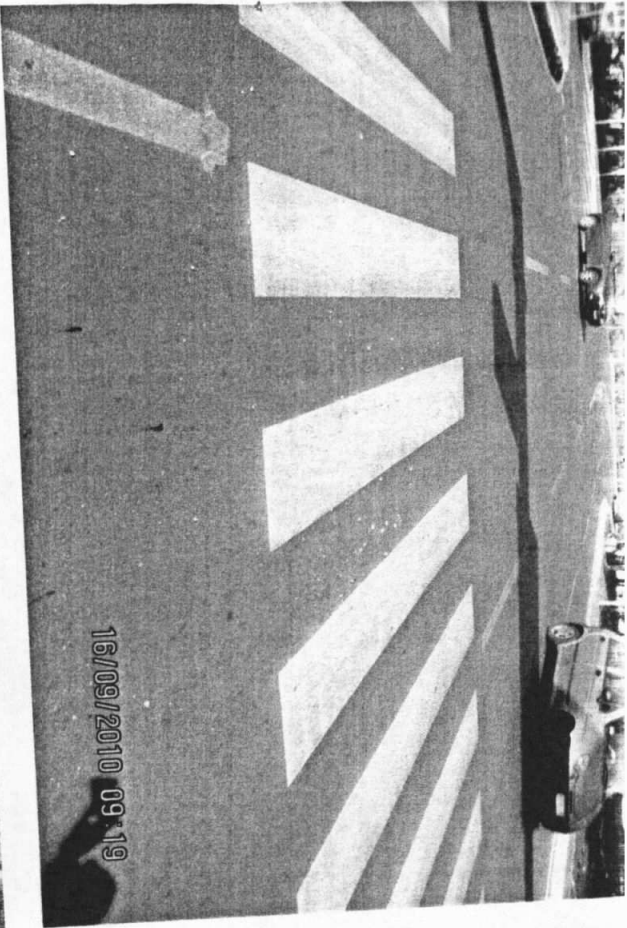
è presente il sig. MAGGIO
identificato a mezzo Pat
il quale, in qualità di conduttore
riferisce quanto segue: Proveniente dalla via

golf. di TA effettuato lo scorso 14
in prossimità della via Lago Maggiore
durante la quale ho visto un'auto
della marca Ford che stava effettuando
una manovra di sterzo nella
corsia di marcia e provocando il sinistro
con la vettura Lago Maggiore l'auto che
proveniva dal fondo vi si è scontrata
con la collisione.

Magnesi

Maggio Livio







Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Il campo del sinistro è sito sul rondò Fiuget, dopo l'intersezione con la via Golfo di Taranto, direzione via Lago Maggiore. La via Golfo di Taranto è carreggiata unica, con opposti sensi di marcia, il cui traffico veicolare si snoda da est verso ovest e viceversa. Il rondò Fouget è una rotatoria compresa tra le vie Golfo di Taranto, la via Ancona, il c.so Italia e la via Lago Maggiore. Lo stesso canalizza il traffico veicolare in tutte le direzioni. I veicoli provenienti dal c.so Italia che si immettono sulla predetta rotatoria possono circolare su due corsie: la corsia di destra consente ai veicoli circolanti di proseguire verso la via Golfo di Taranto e la via Lago Maggiore, mentre la corsia di sinistra indirizza i veicoli verso la via Ancona. =====

All'arrivo degli agenti operanti i veicoli coinvolti erano stati rimossi dalla loro posizione statica assunta dopo l'urto e collocati in sosta nei pressi. Al suolo non si riscontravano tracce di frenate o di scarrocciamento; altresì erano evidenti al suolo della corsia di sinistra che indirizza i veicoli verso la via Lago Maggiore, cocci di riferiti al gruppo ottico dell'autovettura Nissan. =====

Pertanto dagli accertamenti esperiti, nonché dalle dichiarazioni rese dalle parti, la dinamica del sinistro si è così sviluppata: =====

La sig.ra Maggio, alla guida dell'autovettura Nissan, proveniente dalla via Golfo di Taranto, giunta all'intersezione con il rondò Fouget, effettuava la svolta a destra per immettersi sulla via Lago Maggiore. La stessa, circolando a destra del rondò Fougez, deviava la propria traiettoria verso la corsia posta alla sua sinistra, chiaramente evidenziato dai cocci in plastica appartenenti alla sua vettura e confermato dalle sue dichiarazioni. La manovra avveniva proprio nel momento in cui transitava l'autobus Iveco con il quale collideva. Quest'ultimo mezzo, condotto dal signor Clarelli, proveniente dal c.so Italia, circolando nella corsia di destra impegnava la corsia di sinistra della predetta rotatoria che indirizza i veicoli verso la via Lago Maggiore. Lo stesso, dopo aver superato l'intersezione con la via Golfo di Taranto, veniva colliso dal veicolo antagonista per la deviazione intrapresa dalla sua conducente. L'urto si concretizzava sulla corsia di pertinenza dell'autobus con punti di contatto evidenziati tra la fiancata anteriore sinistra dell'autovettura e la fiancata posteriore destra dell'autobus.

- Al Sig.ra **Maggio Livia** veniva elevato verbale di contestazione nr. 07103 ai sensi dell'Art. 154 Comma 1° e 8° del C.d.S.

40/A/10

553/10

Al Comandante di Polizia Municipale
Piazza Dante, 9a - 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

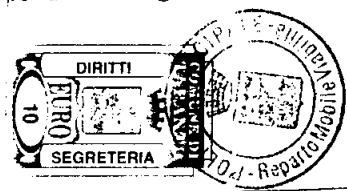
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

S. assegnatario
Servizio Ufficio

N. 147410 DEL 21/09/10

T. Pri-silica

Spazio per diritti di segreteria



Io sottoscritto BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
in qualità di DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISDEI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 16/09/2010 via: CORSO ITALIA / RONDO' FOUGERE
parti: AMAT SPA (CA 349 RS) / MAGGIO (BS 156 CB) (spese: €. 10,00)
- ☐ altro: (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: €. 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 21/09/2010

Il/la richiedente
Carlo Balbo

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A0 8282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi.
.....
.....

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste

il richiedente, p.m. - (data):

Il caposervizio / capoufficio

Taranto, li 05 OTT. 2010

Prot. n.: 18334 UAG

C.A. Egr. Dr. S. Di Corato

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

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

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.10.00795 del 16/09/2010
AMAT SPA / MAGGIO
Ns. Rif. 243/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danni del 27/09/2010 prot. n.17736, in allegato alla presente Vi rimettiamo quanto segue:

- rapporto d'incidente redatto dalla Polizia Municipale di Taranto dal quale si evince la totale responsabilità della Sig.ra Maggio Livia nella causazione del sinistro.

Restiamo in attesa di ricevere il risarcimento dei danni subiti e nel ringraziare per quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. C1304 EX 9842E - St. [4] Ed. 07-05



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



243/A/10

Avviso di ricevimento

Raccomandata

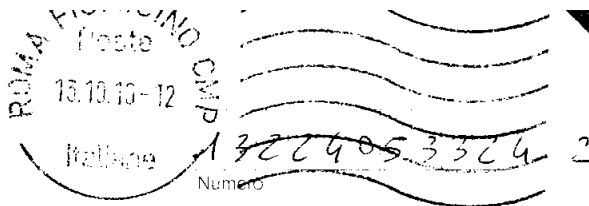
Pacco

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di



Destinatario

G.B.S. - GENERAL BROKERS SERVICE SPA

Via

A. BARGONI, 54

C.A.P.

00153

ROMA

RICEVUTO
GENERAL BROKER SERVICE

11 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

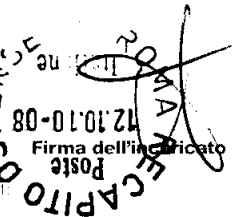
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invio a più indirizzi destinatario
- Sottoscrizione alla data



Posteitaliane

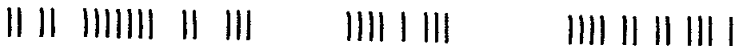
Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 - FY 08402E - St. (A) Ed. 07/05



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

243/A/10



Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARICOM
Poste

5 10 10

13224053325 4

Numero

ASSIMOCO ASS. NI - C.C.S. IN BARI - 004

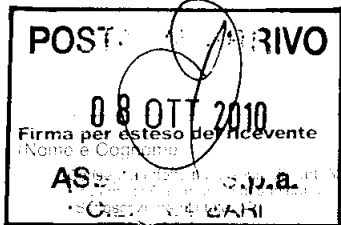
Destinatario

G. AMENDOLA, 52/E

C.A.P. 70126

Località

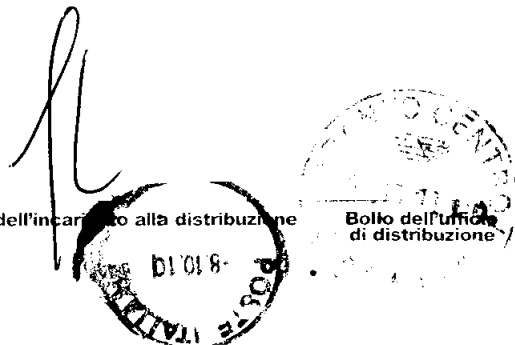
BARI



Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



243/A/10

A



06119975665-0

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

4

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 10/01/2011
DISPOSTO DA ASSIMOC S.P.A.
CODICE A BARRE 061199756650

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000795
DEL 20100916 ASS. TO AMAT S.P.A.

AMAT s.p.a. Protocollo in Arrivo

Prot. N. 17 GEN. 2011
822
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UT PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UT RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038469065 08 DI EURO 265,00
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 10 01 2011 PER CONTO 4383

1005-B
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *265,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 469065 08 NON TRASFERIBILE
euro DUECENTO SESSANTACINQUE / 100

all'ordine di AMAT S.P.A.

ROMA, 10 01 2011

BNL SpA ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e al gruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta al controllo di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale Euro 2.075.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 0323531001
Adesione al Fondo interbancario di tutela dei depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via Veneto, 119 - 00187 Roma



2000

RECAPITO DIA STACCARRE
RIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

IN ASSEGNO BANCA CAB

NON TRASFERIBILE

Spazio riservato
all'Azienda di credito negoziatrice

Firma dell'ordinatario

L'assegno circolare emesso con la clausola
"Non trasferibile" non può essere pagato se
non al prestatore o, a richiesta di costui,
accreditato sul suo conto corrente.
Le girate apposte, nonostante il divieto, si
hanno per non scritte.
La cancellazione della clausola si ha per non
avvenuta (R.D. 21 dic. 1933 n. 1736 art. 43)

Documento/i di riconoscimento esibito/i

Passaporto

Carta d'identità

Libretto pensione

Altri

Residenza

/a

Oggetto: 9.510.10.00795 RIF. AMAT 243/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 21 Sep 2010 16:46:30 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <lursi@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>

Buongiorno,

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 recapitare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.634.196 - E-mail: apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARI APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E-mail: sinistri.cari@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E-mail: consulenza@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Anca Ichim

1346999_SIN. DEL 16092010 A POL. RCV N.5101300100295 - AMAT SPA (CA349RJ) MAGGIO (BJ156CB) - NS. RIF. 243A10_20100921164528.PDF

1346999_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

17/21

Frot. N. 22 SET. 2010

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

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00795

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100295

Targa: CA349RJ

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 16/09/2010

Data Denuncia: 17/09/2010

Data per.: 17/09/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: CLARELLI DOMENICO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

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

Data incarico: 21/09/2010

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 RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

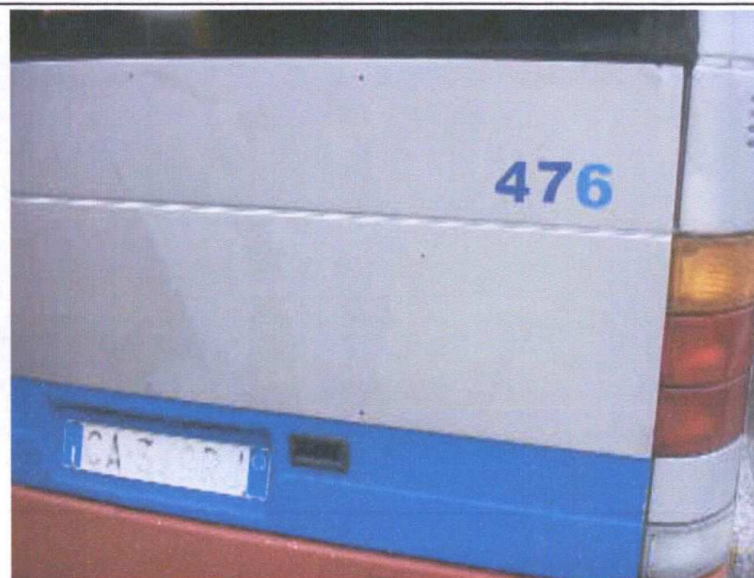
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2901,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.								
Assicurato AMAT N.476				Controparte MAGGIO LIVIA		Impresa di controparte 057 - SOCIETA' CATTOLICA										
Esercizio 2010		Numero sinistro 243/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 16/09/2010									
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA									
							Si									
Data Incarico	Data primo rilievo	Località			C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di								
21/09/2010	21/09/2010	TARANTO			ASS	Da Iniz.	4									
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il								
Localitario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa								
Veicolo(Marca-Modello-Versione)					Targa	Telaio		1° Immatr.								
IRISBUS ITALIA 491E/3P					CA349RJ	ZGA482M0006002967		18/06/02								
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro										
DISCRETO	1	60	GRIGIO METALLIZATO			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)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità											
€ 1,00	€	€ 0	€		€ 1,00											
C.R. VOCI DI DANNO					SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /] Penultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Dx Paraurti posteriore .Dx Nella parte posteriore dx inferiore dell'autobus, sono stati riscontrati danni derivanti da vetustà e di altra natura, pertanto ai ricambi danneggiati nel sinistro in oggetto, è stato considerato un aggravamento.					Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				* (Iva Esclusa)	
					L	0,5	L	0,5	L	0,5						
					L	0,5	L	0,5	L	0,5						
							L	0,5	L	0,5						
Codice / Riparatore					Fascia Carr.	SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi		
					A1	1,0		1,5		1,5				€		
Telefono:					Totale Tempi		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari		Totale tempi VE		Ore		3,50	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,23	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,17	Ore 1,6		Ore 2,00		Ore		Ore		3,50		
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale							
€	€ 1,00				€		€		€							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo		€		€		€							
%	% %		Ore 3,50 €/h 11,55		€ 40,43		€ 8,09		€ 48,52							
Totale Imponibile			€ 165,21		€		€		€							
Degrado			€		Mano d'opera carrozzeria Ore 6,00 €/h 20,66		€ 123,96		€ 24,79		€ 148,75					
Insufficienza Assicurativa %			€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€							
Totale (Imponibile)			€ 165,21		S.Rifiuti 0,50 % di 164,39		€ 0,82		€ 0,16		€ 0,98					
Totale (Iva Compresa)			€ 198,25		TOTALE STIMA		€ 165,21		€ 33,04		€ 198,25					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %			€													
Indennizzo Contrattuale			€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 0,9					
TOTALE Indennizzo			€ 165,21		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]					Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.		Foglio N.					
Genius Professional Ver: RELEASE:					25/10/2010		per. ind. Ernesto Sion		3812		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.: 2901,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **243/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **16/09/2010**
Data Perizia: **21/09/2010**

Assicurato: **AMAT N.476**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA349RJ**
Controparte: **MAGGIO LIVIA**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 243/A/03	DATA SINISTRO 16/09/2010	ORA 08.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAVALCAVIA CORSO ITALIA		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 476	TARGA AUTOBUS CA 349 RJ	
MATR. AGENTE 120310	COGNOME CLARELLI	NOME DOMENICO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA BARI	DATA DI NASCITA 23-05-54	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO via Emilia 132	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2207258U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/01/1985
		SCADENZA PATENTE 23/05/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA NISSAN	MODELLO MICRA	TARGA BJ 156 CB	PROPRIETARIO MAGGIO LIVIA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MICHELANGELO N.19			COMPAGNIA ASSICURATRICE CATTOLICA Pol.N.00205733401166	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA C.S.			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 URBANA**

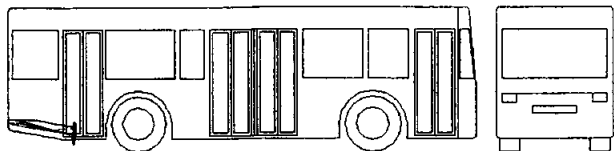
TESTIMONI
NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

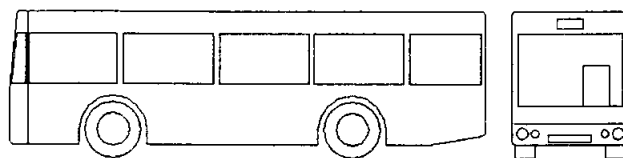
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO DESTRO DALLA PORTA POSTERIORE AL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO SINISTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PROCEDENDO DA CORSO ITALIA VERSO IL "CEP", SULLA CORSIA DI PERTINENZA, HO SENTITO UN RUMORE DI URTO ALL'ALTEZZA DELLA FIANCATA POSTERIORE DESTRA E MI SONO FERMATO, SEMPRE RIMANENDO DENTRO LA MIA CORSIA DI PERTINENZA, PER COSTATARE COSA ERA ACCADUTO.

FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 17/09/2010

Il Conducente

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT					2901,00/10
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.476		MAGGIO LIVIA		057 -	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	243/A/10					16/09/2010		
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	
21/09/2010	21/09/2010	TARANTO	ASS		A1	4	25/10/2010	

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' 25/10/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:198,25

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

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

Taranto, li 05/dicembre/2011

ANAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 23092
09 DIC. 2011

Del:

P	PRESIDENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
U.S.	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UP	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UF	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UFT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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

SEDE

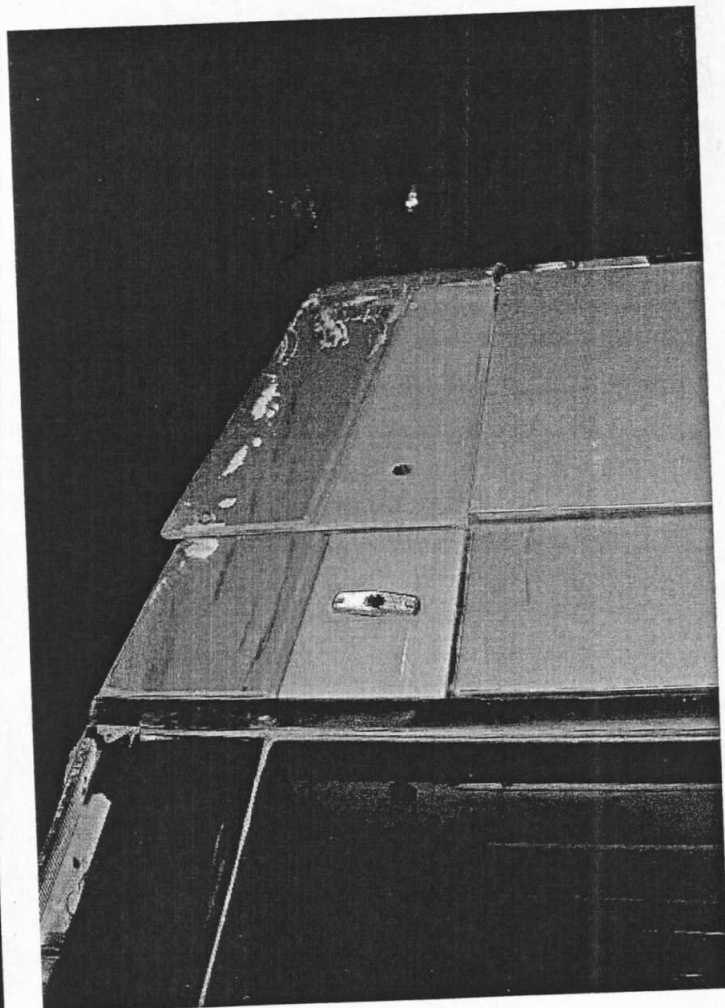
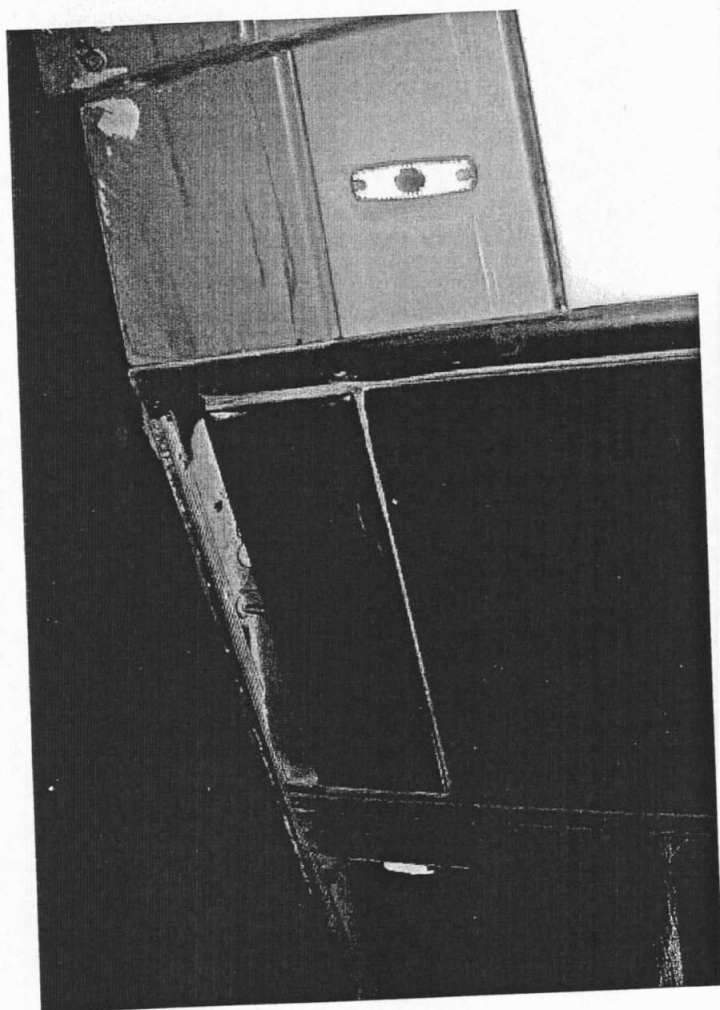
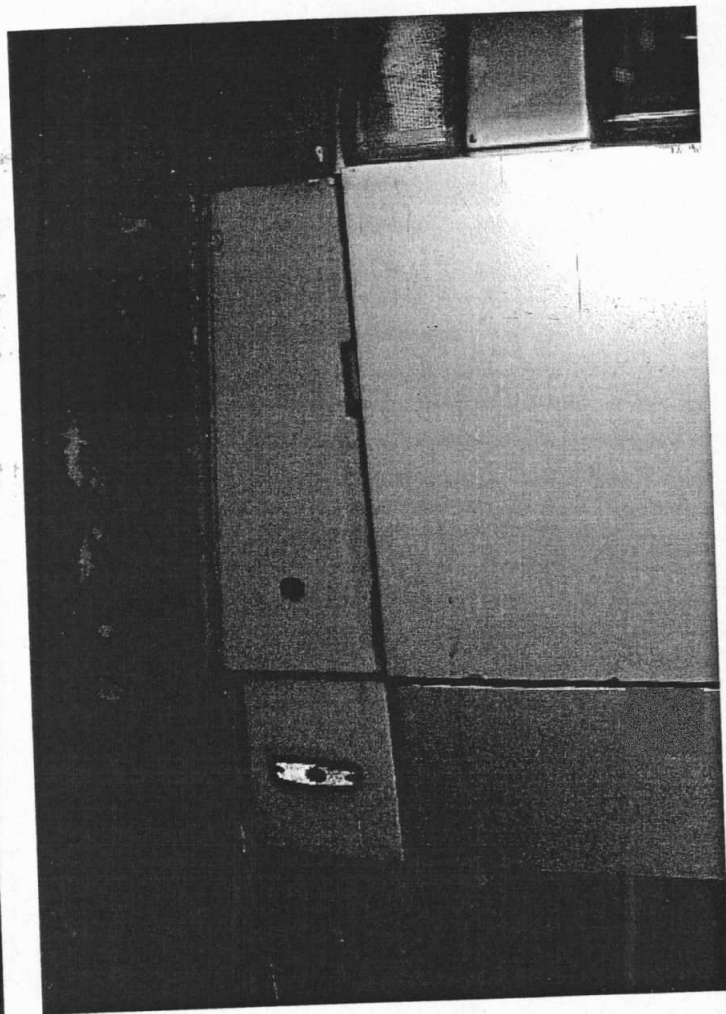
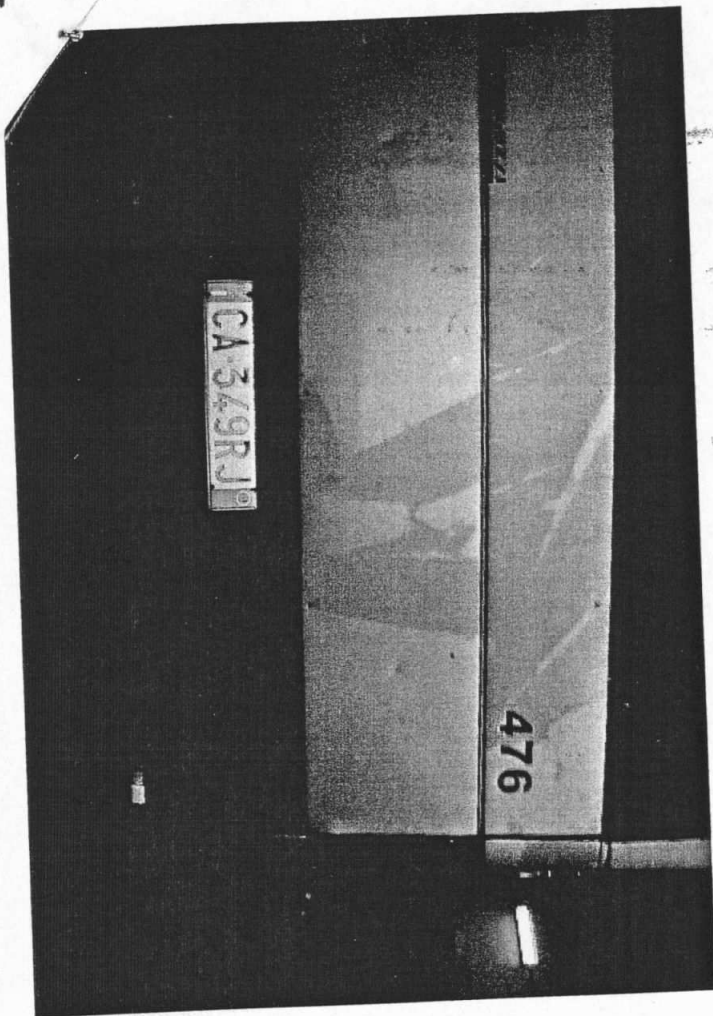
Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 17303 del 20/09/2010 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 476 coinvolto nel sinistro 243/a/10 del 16/09/2010.

Si trasmette allegati alla presente n° 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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



Oggetto: SIN. DEL 16/09/2010 A POL. RCV N.5101300100295 - AMAT SPA (CA349RJ) /
MAGGIO (BJ156CB) - NS. RIF. 243/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 17 Sep 2010 13:27:09 +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

243A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---