

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
215/A/10	21/08/2010	12.05	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
17	VIA PIETRO NENNI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD		529	CX 197 XG
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
120320	CLEMENTE	LUIGI	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	03-07-59	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74121			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA SALENTO N. 105	D	TA2220968N	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
15/07/1987	08/10/2012		
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
SEAT	IBIZA	CF 082 AL	SANTORO ANNUNZIATA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		GROUPAMA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
3287055202				

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

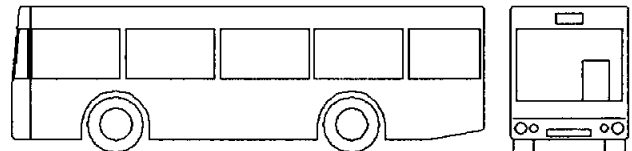
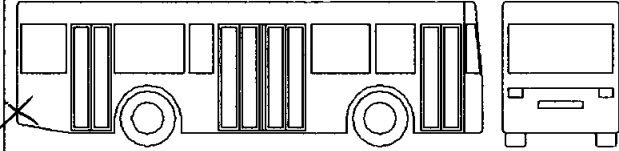
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NON RILEVATI IN QUANTO IL LIEVE IMPATTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DOVE SONO PRESENTI SEGNI PREGRESSI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAFANGO POSTERIORE DESTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE BLU DEL BUS

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE IL TRANSITO SU VIA PIETRO NENNI, ALL'ALTEZZA DELLA PALAZZINA V13, NEL PASSARE IN UNO SPAZIO RISTRETTO E NELL'INCROCIARE UN FURGONE, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAVO UN'AUTOVETTURA DI COLORE NERO IN SOSTA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

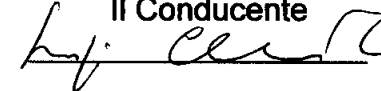
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

 CA, 25/08/2011. 

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
215/A/10	21/08/2010	12.05	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
17	VIA PIETRO NENNI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD		529	CX 197 XG
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
120320	CLEMENTE	LUIGI	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	03-07-59	12-12-2005	TARANTO
C.A.P.			
74121			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA SALENTO N. 105	D	TA2220968N	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
15/07/1987	08/10/2012		
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
SEAT	IBIZA	CF 082 AL	SANTORO ANNUNZIATA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA ZARA 22		GROUPAMA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
3287055202				

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

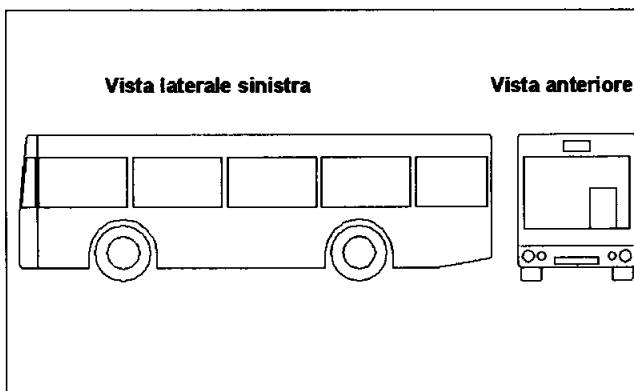
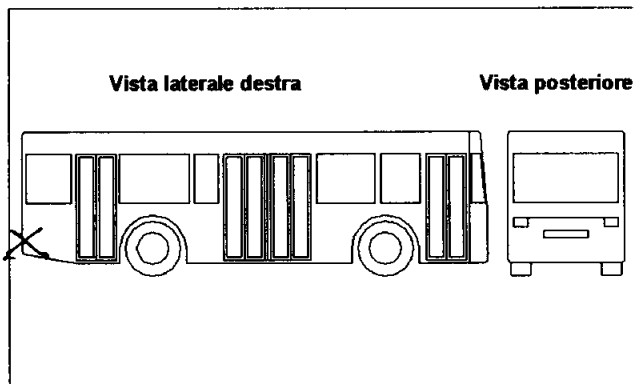
TESTIMONI

NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NON RILEVATI IN QUANTO IL LIEVE IMPATTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DOVE SONO PRESENTI SEGNI PREGRESSI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAFANGO POSTERIORE DESTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE BLU DEL BUS

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE IL TRANSITO SU VIA PIETRO NENNI, ALL'ALTEZZA DELLA PALAZZINA V13, NEL PASSARE IN UNO SPAZIO RISTRETTO E NELL'INCROCIARE UN FURGONE, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAVO UN'AUTOVETTURA DI COLORE NERO IN SOSTA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

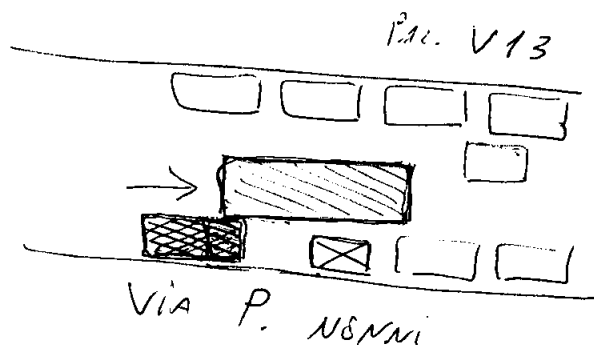
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 25/08/10 *[Signature]*

pagina

2



Taranto, li 25/08/2010

Egr. Sig.

CLEMENTE LUIGI
VIA SALENTO N. 105
74100 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 215/A/10 del 21/08/2010

Il giorno 21/08/2010, il bus n° 529 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, 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.
Luigi Clemente

SEZIONE "A"

SABATO

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 529 DATA 21.8.2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
11	GRANDI	500	PU	600	PICCOLI			
11	PU	600	COOP	650	/			
11	COOP	650	PU	750	/			
11	PU	800	OSP.N.	835	/			
11	OSP.N.	835	PU	930	/			
11	PU	940	COOP	1020	/			
11	COOP	1020			PICCOLI			
11	P.M.	11.20	OSP.N.	12.15	CLEMENTE L.			
11	OSP.N.	12.15	P.M.	12.55	/			
11	DISC VASTO	13.00	13 FERN 23 STANJA		/			
11	DISC VASTO	13.40	D.A.B.	14.30	/			
11	P.M.	14.40	I.PERC	15.20	/			
11	I.PERC	15.20	P.M.	15.50	/			
11	P.M.	16.10	OSP.N.	16.45	/			
11	OSP.N.	16.45	P.M.		CLEMENTE L.			
					11.30			
					PI			
1/2	TAM	18.25	C.M.	19.10	MARRA			
1/2	C.M.	19.25	TAM.	20.10	MARRA			
1/2	TAM	20.20	C.M.	21.05	MARRA			
1/2	C.M.	21.10	TAM.	22.00	MARRA			
14	P.M.	22.30	LEF	23.40	MARRA			
					21.00			

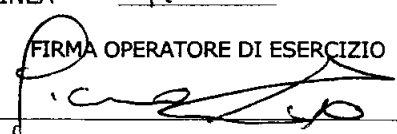
21/08/2010

12.10

529-551
CLEMENTE L.
?

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>204</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>4:30</u>	DALLE ORE <u>11:40</u>	DALLE ORE <u>17:55</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11:30</u>	ALLE ORE <u>18:10</u>	ALLE ORE <u>24:30</u>																																																																																																																					
LINEA <u>11</u>	LINEA <u>11-17</u>	LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CLEMENTE LUIGI</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Marra Donato</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 _____ :

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

/ ore 21:00

Oggetto: 9.510.10.00758 RIF. AMAT 215/A/10
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Wed, 25 Aug 2010 15:51:39 +0200
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <dario.quadrello@assimoco.it>
CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Dario Gattuso

1340342_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1340342_215A10[1]_20100825154721.pdf

1340342_215A10[1]_20100825154721.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--------------------------------------	--

510.2010.00758

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00758

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100277

Targa: **CX197XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **21/08/2010**

Data Denuncia: 25/08/2010

Data per.: 25/08/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: **CLEMENTE LUIGI**

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

RIF.AMAT 215/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

SANTORO ANNUNZIATA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: 9.510.10.00758 RIF. AMAT 215/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Wed, 25 Aug 2010 15:51:39 +0200

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

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Dario Gattuso

1340342_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1340342_215A10[1]_20100825154721.pdf

1340342_215A10[1]_20100825154721.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--------------------------------------	--

15737

Prot. N°		25 AGO. 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	☐	
URG	STAMPANTI	☐	



510.2010.00758

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00758

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100277

Targa: **CX197XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **21/08/2010**

Data Denuncia: 25/08/2010

Data per.: 25/08/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: CLEMENTE LUIGI

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

RIF.AMAT 215/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

SANTORO ANNUNZIATA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, li 20/settembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 15998 del 31/08/2010 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 529 coinvolto nel sinistro 215/A/10 del 21/08/2010.

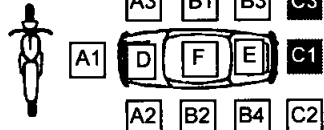
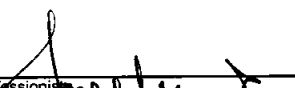
Sulla parte di carrozzeria coinvolta nel sinistro sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. 17361
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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SU SINISTRI ☐

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



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2589,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.529		Controparte SANTORO ANNUNZIATA		Impresa di controparte 013 - GROUPAMA													
				Esercizio 2010		Numero sinistro 215/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 21/08/2010											
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 31/08/2010		Data primo rilievo 31/08/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		Privilegio a favore di									
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												Scade il / /									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione												Già Targa									
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109								Targa CX197XG		Telaio ZGA482M0006005568		1° Immatr. 15/09/05									
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si											
Allestimenti/Dotazioni								Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 											
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00													
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo							
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx I danni riscontrati nella parte posteriore dx, sono stati già visionati in data 11.12.07 per il sx n.446/NS/07. Pertanto allo stato attuale è stato considerato solo un aggravamento dell'ultimo pannello laterale inferiore celeste dx. Riprodotte e allegate n.4 foto del mezzo danneggiato, fornite dall'area tecnica AMAT.				L		0,5		L		0,5		L		0,5							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 0,5		LA 0,5		VE operativo 0,5		ME							
Telefono:														Totale Ricambi €							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,08		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,06		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,74							
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,24 € /h		11,55		€		25,87		€		5,17 €							
Totale Imponibile		€		93,27		€				€				€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,24 € /h		20,66		€		66,94		€		13,39 €							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€				€		€							
Totale (Imponibile)		€		93,27		S.Rifiuti 0,50 % di		92,81		€		0,46		€							
Totale (Iva Compresa)		€		111,92		TOTALE STIMA		€		93,27		€		18,65 €							
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€																	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,5											
TOTALE Indennizzo		€		93,27		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 25/10/2010		Firma Professionista  per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

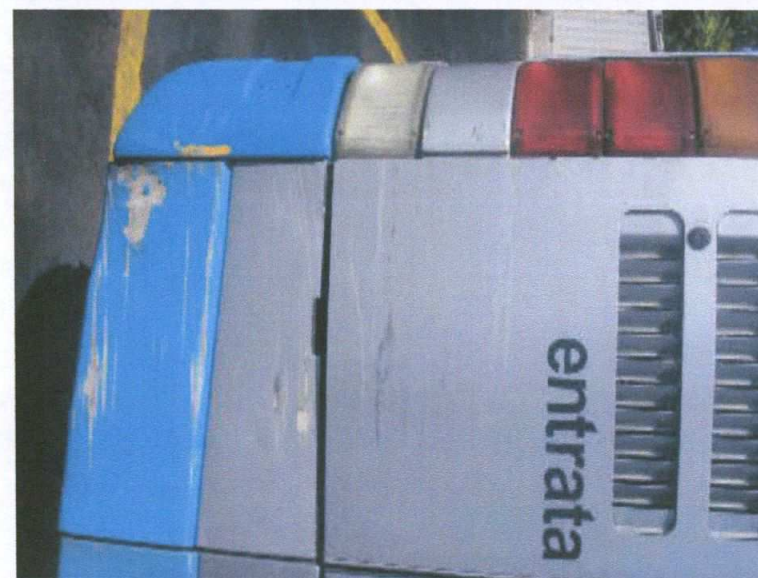
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2589,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **215/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/08/2010**
Data Perizia: **31/08/2010**

Assicurato: **AMAT N.529**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109**
Targa: **CX197XG**
Controparte: **SANTORO ANNUNZIATA**



Taranto, li 20/settembre/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 15998 del 31/08/2010 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 529 coinvolto nel sinistro 215/A/10 del 21/08/2010.

Sulla parte di carrozzeria coinvolta nel sinistro sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. 17361
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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ul.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ul.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STU STAFF ☐

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



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 215/A/10	DATA SINISTRO 21/08/2010	ORA 12.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PIETRO NENNI		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - OSPEDALE NORD		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG	
MATR. AGENTE 120320	COGNOME CLEMENTE	NOME LUIGI	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-07-59	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA SALENTO N. 105	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2220968N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/07/1987
				SCADENZA PATENTE 08/10/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO IBIZA	TARGA CF 082 AL	PROPRIETARIO SANTORO ANNUNZIATA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA ZARA 22		COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3287055202				COMUNE DI RESIDENZA

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

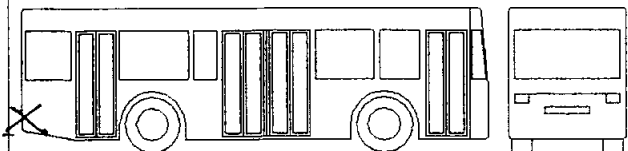
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

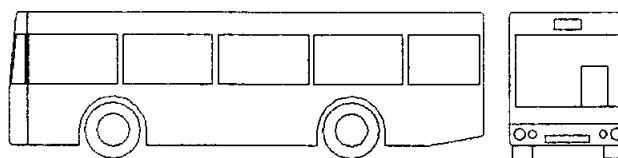
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NON RILEVATI IN QUANTO IL LIEVE IMPATTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE LATO DESTRO DOVE SONO PRESENTI SEGNI PREGRESSI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SUL PARAFANGO POSTERIORE DESTRO SONO VISIBILI DEI SEGNI DI STRISCIATA CON IL COLORE DELLA VERNICE BLU DEL BUS

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE IL TRANSITO SU VIA PIETRO NENNI, ALL'ALTEZZA DELLA PALAZZINA V13, NEL PASSARE IN UNO SPAZIO RISTRETTO E NELL'INCROCIARE UN FURGONE, CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAVO UN'AUTOVETTURA DI COLORE NERO IN SOSTA.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

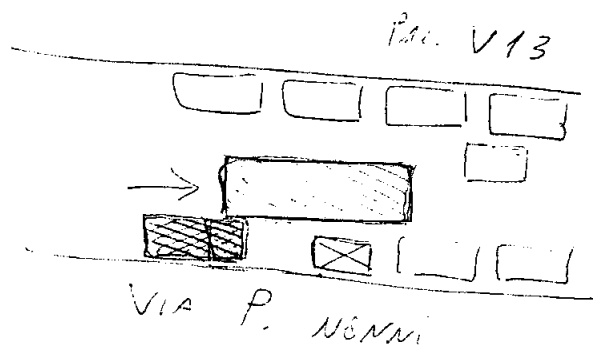
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

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				2589,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.529		SANTORO ANNUNZIATA		013 - GROUPAMA	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	215/A/10					21/08/2010		
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	
31/08/2010	31/08/2010	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:111,92

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

215/A/10

STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO

Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498
C.F. DRR FNC 66 R 02 L049A- P.I. 02298660735
CELL: 333/3031953

Taranto 28.10.2010

Raccomandata a/r
Spett.le
Groupama Ass.ni
Via Massimi n.158
00136-Roma

Raccomandata a/r
Spett.le
AMAT
Via Cesare Battisti n.657
74100-Taranto

Raccomandata a/r
Spett.le
Assimoco Ass.ni
Centro Dir. "Milano Oltre"
Palazzo Giotto
Via Cassanese n.224
20090-Segrate (MI)

203hh

04 NOV. 2010

1	PALESE	10
2	PALESE	10
3	PALESE	10
4	PALESE	10
5	PALESE	10
6	PALESE	10
7	PALESE	10
8	PALESE	10
9	PALESE	10
10	PALESE	10
11	PALESE	10
12	PALESE	10
13	PALESE	10
14	PALESE	10
15	PALESE	10
16	PALESE	10
17	PALESE	10
18	PALESE	10
19	PALESE	10
20	PALESE	10
21	PALESE	10
22	PALESE	10
23	PALESE	10
24	PALESE	10
25	PALESE	10
26	PALESE	10
27	PALESE	10
28	PALESE	10
29	PALESE	10
30	PALESE	10
31	PALESE	10

La presente nell'interesse di Santoro Annunziata, SNTNNZ54T65L049C, proprietaria della vettura Seat Ibiza, trg. CF 082 AL, garantita per la rca dalla Groupama Ass.ni, al fine di riportare quanto segue.

In data 21.08.2010, alle ore 12:05 circa, la vettura suddetta, nella disponibilità di Russo Angelo, mentre era regolarmente parcheggiata a "cassonetto" sulla Via Pietro Nenni, all'altezza del civico 20, in Taranto, veniva attinta, sulla fiancata destra, dall'autobus, n. 529, trg. CX 197 XG, di proprietà dell'AMAT, condotto da Clemente Luigi e garantito per la rca dalla Assimoco Ass.ni.

Quest'ultimo autobus, che percorreva anch'esso la Via Pietro Nenni, al fine di consentire il transito ad un furgone, che sopraggiungeva dall'opposto senso di marcia, si spostava verso destra ed attingeva la vettura di proprietà della mia assistita, regolarmente parcheggiata.

L'autovettura del mio assistito, è a Vs disposizione, presso il mio studio, per otto giorni consecutivi dalla ricezione presente, per le opportune indagini peritali, in mancanza, si procederà alle necessarie riparazioni.

Vi invito a risarcire il danno.

Distinti saluti

Avv. Francesco D'Errico
Francesco D'Errico

Allegati: copia modello CAI sottoscritto da Russo Angelo;

STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 0 2 2 9 8 6 6 0 7 3 5

R



13960258700-6

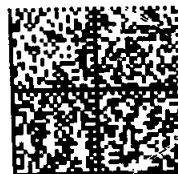
Postaraccomandata

Posteitaliane

AR

€ 3,90

EL0406b9f7 74121



79042 - 74100 TARANTO SUCC. 6 07 (TA) 02.11.2010 10.59

276
4/11/2010

AL RICEVITORE PER
COMPLETA CACCENZA



araccomandata

€ 3,90

16 Dec



Posteitaliane



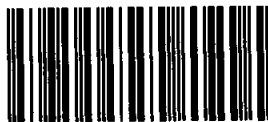
74100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 03.11.2010 09.54

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

CLEMENTE LUIGI
VIA SALENTO N. 105
74100 ~~TARANTO~~ TARANTO

R



L-3

13224053463-1

8
'08/2010

Aviso di ricevimento

/

Avviso di ricevimento

13224053463 1
Numero

Data di spedizione

Espresso postale

Destinatario: CLETONTO Wigi
Via: SALENTO N. 105
CAP: 74100 TARRANTO

Firma per esposto del ricevimento
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

215/1110 (A)

Prot. 20173/UAG

Taranto, li 02 NOV. 2010

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

CLEMENTE LUIGI
VIA SALENTO N. 105
74100 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 215/A/10 del 21/08/2010

Il giorno 21/08/2010, il bus n° 529 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 143,27, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 107,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. N. 6507 /UAG

Taranto, li 07 APR. 2011

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Spa
CLS - 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. Bargoni, 54
00153 - ROMA

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N. 9.510.10.00758 DEL 21/08/2010 - AMAT SPA / SANTORO A.
Ns. Rif. 215/A/10**

Si comunica che la Sig.ra Santoro Annunziata, rappresentata e difesa dall'Avv. Francesco D'Errico, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

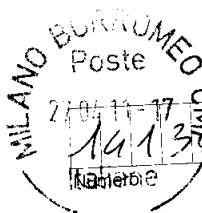
Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **10/06/2011**, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la GROUPAMA Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

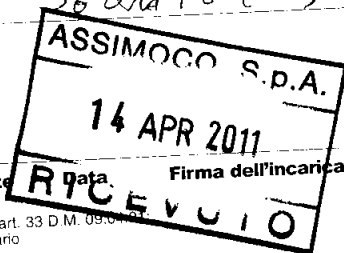


Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANM
SOMIZIO SILVISTRI

Via CASSANESSE, 224

C.A.P. 20090 Località SEGRATE (MI)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.08.10
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 3693 EP 0503 - Mod. 25 (P) - (MOD. 61004 - EX. 0044) - S. 12 - Lit. 07/05



A.D. 1982
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA C.A.P. 1000
Via C. EMILIO 1007
74100 TARANTO



215/A140 (A c.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Poste

150411

14135478011 0

Numero

Italiane

DESTINATARIO SPA - CLS 204

Destinatario _____

Via G. AMENDOLA, 52/E

Via _____

C.A.P. 70126 Località BARI

C.A.P. _____ Località _____

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

COPIA

215/A/10
21/08/2010
C.C. 10/06/2011

STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D'ERRICO
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735

Giudice di Pace di Taranto

Atto di citazione

per

SANTORO Annunziata, (C.F. SNTNNZ54T65L049C), elettivamente domiciliata in Taranto, alla Via Plateja, n. 45, presso lo studio dell'Avv. Francesco D'Errico, che la rappresenta e difende giusta mandato a margine del presente atto,

Premesso

MANDATO

AVV. FRANCESCO D'ERRICO

Vi delego a rappresentar...
difender... in ogni
stato e grado del presente
giudizio, compresa la even-
tuale fase di esecuzione e
di opposizione con espres-
sa facoltà di farvi sostituire,
transigere, conciliare, chia-
rare in causa terzi, rinun-
ziare agli atti, riassumere
gli stessi, incassare somme,
quietanzare.
Elegg... domicilio presso
di Voi. 29/3/2011
Taranto,.....
Santo D'Errico
per autentica

- A) Che Santoro Annunziata è proprietaria dell'autovettura Seat Ibiza, Tg. CF 082 AL, assicurata per la Rca presso la compagnia assicurativa Groupama Ass.ni Spa;
- B) Che in data 28 Ottobre 2010 Santoro Annunziata ha attivato, ai sensi degli artt. 145 e 149 del d. lgs. 209/2005, procedura di risarcimento diretto con lettera raccomandata a.r, redatta dall' Avv. Francesco D'Errico, rivolta alla propria compagnia di assicurazione;
- C) Che detta missiva veniva altresì inviata, per conoscenza, alla Assimoco Ass.ni, in qualità di compagnia assicurativa del veicolo responsabile del sinistro;
- D) Che il sinistro si verificava con le seguenti modalità: in data 21.08.2010, alle ore 12:05 circa, la vettura Seat Ibiza, Tg. CF 082 AL, di proprietà di Santoro Annunziata e garantita per la rca dalla Groupama Ass.ni, era regolarmente parcheggiata a "cassonetto", sulla Via Pietro Nenni, all'altezza del civico 20, in Taranto;
- E) Che l'autovettura suddetta, veniva attinta sulla fiancata destra, dall'autobus, n. 529, trg. CX 197 XG, di proprietà dell'AMAT, condotto da Clemente Luigi e garantito per la rca dalla Assimoco Ass.ni;
- F) Che quest'ultimo autobus, nel percorrere la Via Pietro Nenni, si spostava verso destra, al fine di consentire il transito ad un furgone, che sopraggiungeva dall'opposto senso di marcia, attingendo la vettura di proprietà dell'attrice, regolarmente parcheggiata;

6376
04 APR. 2011

9

- G) Che la Seat Ibiza in occasione del sinistro era nella disponibilità di Russo Angelo, figlio dell'attrice, che la aveva parcheggiata e che nell'immediatezza dei fatti ha richiamato l'attenzione dell'autista, Clemente Luigi, facendogli rilevare l'accaduto ed annotandone le generalità;
- H) Che a seguito del sinistro l'autovettura di proprietà di Santoro Annunziata, riportava danni per complessivi 947,37 € come si evince dal preventivo meccanico che si produce;
- I) Che la Groupama Ass.ni, istruiva il sinistro e l'autovettura dell'attrice veniva periziata dal P.I. M. Erriquenz, fiduciario Groupama;
- J) Che sono ormai decorsi i sessanta giorni, di cui all'art. 145 del d. lgs 209/2005, senza che l'assicurazione abbia provveduto al risarcimento del danno;
- K) Che vani pertanto sono risultati i tentativi di bonario componimento;

Tanto premesso Santoro Annunziata, come sopra rappresentata e difesa,

CITA

Groupama Ass.ni, in p.l.r.p.t. corrente in Roma (00136), alla Via Massimi n.158;

AMAT, con sede in Taranto, alla Via Cesare Battisti, n. 657;

a comparire dinanzi il Giudice di Pace di Taranto, Palazzo dei Giudici di Pace Via Temenide, n. 83, all'udienza del **10 Giugno 2011**, ore 8,30 col seguito, con invito a costituirsi nei termini e modi di legge pena declaratoria di contumacia per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, contrariis reiectis:

Dichiarare la esclusiva responsabilità di Clemente Luigi, conducente dell'autobus, n. 529, trg. CX 197 XG, di proprietà dell'AMAT per il sinistro de quo per i motivi di cui in narrativa;

Official
Statement

per l'effetto, condannare, ex artt. 144 e 145 d. lgs 209/2005, la Groupama Ass.ni p.l.r.p.t., al risarcimento, in favore di Santoro Annunziata della complessiva somma di 947,37 € per i danni riportati dall'autovettura di sua proprietà o quella somma maggiore o minore che sarà ritenuta di giustizia, oltre fermo tecnico ed interessi legali dal di dell'evento al soddisfo, il tutto nei limiti di €. 1033,00.

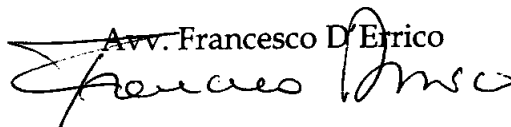
Col favore delle spese e competenze di giudizio.

Si produce: racc.ta A/R inviata alla Groupama Ass.ni, racc.ta A/R Ass.ni inviata all'Assimoco Ass.ni, racc.ta A/R Ass.ni inviata all'AMAT, copia libretto di circolazione, preventivo meccanico,.

Mezzi istruttori: Santoro Annunziata, chiede, che venga ammessa prova testimoniale sulle circostanze articolate sub D, E ed F della narrativa precedute da "Se vero", con i testi che ci si riserva di indicare. Chiede inoltre, che venga disposta, solo ove occorra, CTU meccanica per la quantificazione dei danni riportati dall'autovettura di sua proprietà.

Taranto 29 Marzo 2011

Avv. Francesco D'Errico



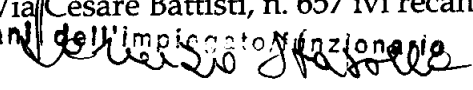
Studio
NIGLIULO

Richiesto io sottoscritto ho notificato copia del presente atto a :

Groupama Ass.ni, in p.l.r.p.t. corrente in Roma (00136), alla Via Massimi n.158 mediante invio a mezzo posta

AMAT, con sede Taranto, alla Via/Cesare Battisti, n. 657 ivi recandomi e consegnando a mani di

A mani dell'impiegato Funzionario

Sig. 
Incaricato della

TA 04/04/2011

Ufficiale Giudiziario
3 
SANTORO FANIGLIULO

Ums.
Stefan

INFORMATIVA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 D. Lgs n.28/2010

Con riferimento all'incarico professionale conferitomi ed alla procura speciale rilasciata in calce all'atto cui viene allegata la seguente informativa, Le comunico che Lei ha la possibilità di avvalersi del procedimento di mediazione previsto e disciplinato dalle disposizioni di legge richiamate in epigrafe.

La informo, altresì, che, a decorrere dal 20 marzo 2012, l'esperimento del procedimento di mediazione è obbligatorio perché condizione di procedibilità della domanda giudiziale, nelle controversie aventi in oggetto le materie sotto elencate¹.

In ogni caso, suddetto procedimento gode delle agevolazioni fiscali di cui agli articoli 17² e 20³ della suindicata disciplina, qui appresso trascritte e di cui Le do lettura.

Il sottoscritto SANTORO ANNUNZIATA,

dichiara di essere stato edotto di quanto rappresentato nella informativa che precede e di aver ricevuto copia della presente comunicazione.

Taranto, 12/1/2012

Santoro Annunziata

¹ Dal 20 Marzo 2011 il procedimento di mediazione è obbligatorio per tutte le controversie riguardanti: condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, da responsabilità medica e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari.

² Art. 17 - (Risorse, regime tributario e indennità)

2. Tutti gli atti, documenti e provvedimenti relativi ai procedimento di mediazione **sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura.**

3. Il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 50.000 euro, **altrimenti l'imposta è dovuta per la parte eccedente.**

5. Quando la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'articolo 5, comma 1, all'organismo **non è dovuta alcuna indennità** dalla parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al **patrocinio a spese dello Stato**, ai sensi dell'articolo 76 (L) del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 30 maggio 2002, n. 115. A tal fine la parte è tenuta a depositare presso l'organismo apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la cui sottoscrizione può essere autenticata dal medesimo mediatore, nonché a produrre, a pena di inammissibilità, se l'organismo lo richiede, la documentazione necessaria a comprovare la veridicità di quanto dichiarato.

³ Art. 20 - (Credito d'imposta)

1. Alle parti che corrispondono l'indennità ai soggetti abilitati a svolgere il procedimento di mediazione presso gli organismi è riconosciuto, in caso di **successo della mediazione, un credito d'imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di euro cinquecento**, determinato secondo quanto disposto dai commi 2 e 3. **In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà.**

4. Il credito d'imposta deve essere indicato, a pena di decadenza, nella dichiarazione dei redditi ed è utilizzabile a decorrere dalla data di ricevimento della comunicazione di cui al comma 3, in compensazione ai sensi dell'articolo 17 del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, nonché, da parte delle persone fisiche non titolari di redditi d'impresa o di lavoro autonomo, in diminuzione delle imposte sui redditi. Il credito d'imposta non dà luogo a rimborso e non concorre alla formazione del reddito ai fini delle imposte sui redditi, né del valore della produzione netta ai fini dell'imposta regionale sulle attività produttive e non rileva ai fini del rapporto di cui agli articoli 61 e 109, comma 5, del testo unico delle imposte sui redditi, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

Cron. 5550 Mod.

Ortiti	€2.58
Trenti	€1.33
O. 94	€1.14
Spes.	€1.00

Taranto, 31 MAR. 2011

Oggetto: SIN. DEL 21/08/2010 A POL. RCV N.5101300100277 - AMAT SPA (CX197XG) / SANTORO (CF082AL) - NS. RIF. 215/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 25 Aug 2010 15:21:06 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

215A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---