

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
207/A/10	02/08/2010	18.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	VIA JAPIGIA	VIA CAPOCELATRO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - IPERCOOP	536	CX 240 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
133430	DIMAGGIO	MASSIMILIANO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	04/09/1973	23/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GIRASOLI N. 163 - LAMA	D	TA5246510P	TARANTO	10/09/2009	14/09/2014
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
FORD	KA	BJ 378 XK	CAPOZZA ANGELO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA LEONIDA, 70 / BA		FONDIARIA (DIV. SAI)		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
CAPOZZA MARA (Ta, 15/3/91)		TARANTO - Pat.5274823P		

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

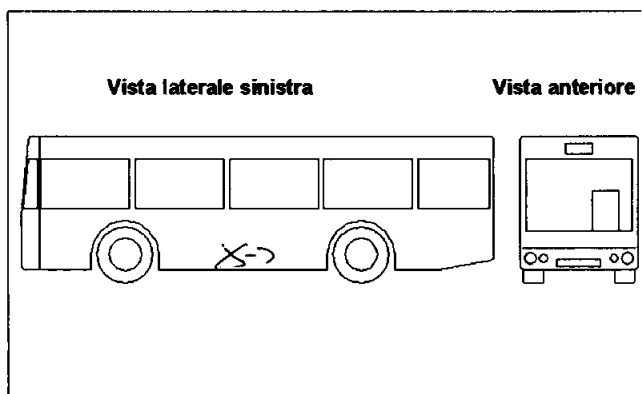
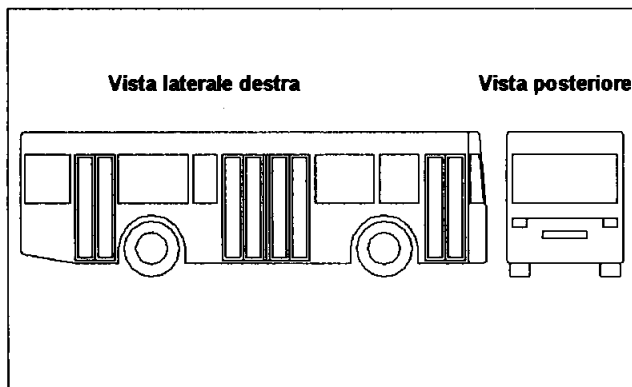
TESTIMONI

I COLLEGHI FIORE ALESSANDRO (ALLA GUIDA BUS LINEA 8) E MAZZARANO MICHELE (VIAGGIAVA ACCANTO) CHE MI SEGUIVANO A BREVE DISTANZA DICHIARAVANO DI AVER VISTO L'INCIDENTE.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA SINISTRA (PARTE CENTRALE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO SU VIA JAPIGIA NELLA CORSIA PREFERENZIALE E A VELOCITA' MODERATA, DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA CAPOCELATRO, IL BUS VENIVA URTATO DAL MEZZO DELLA CONTROPARTE NELLA PARTE CENTRALE DELLA FIANCATA SINISTRA.

PRECISO CHE LA CONDUCENTE DELLA FORD KA, PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA A LEI IMPOSTO AL CROCEVIA.

FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO E ANCHE ALCUNE FOTO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DELL'INCIDENTE (VIAGGIAVANO CIRCA UNA QUINDICINA DI PASSEGGERI). CASUALMENTE TRANSITAVA SU VIA JAPIGIA UN'AMBULANZA E GLI OPERATORI SI SONO FERMATI PER ACCERTARSI CI FOSSERO FERITI OTTENENDO RISPOSTA NEGATIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

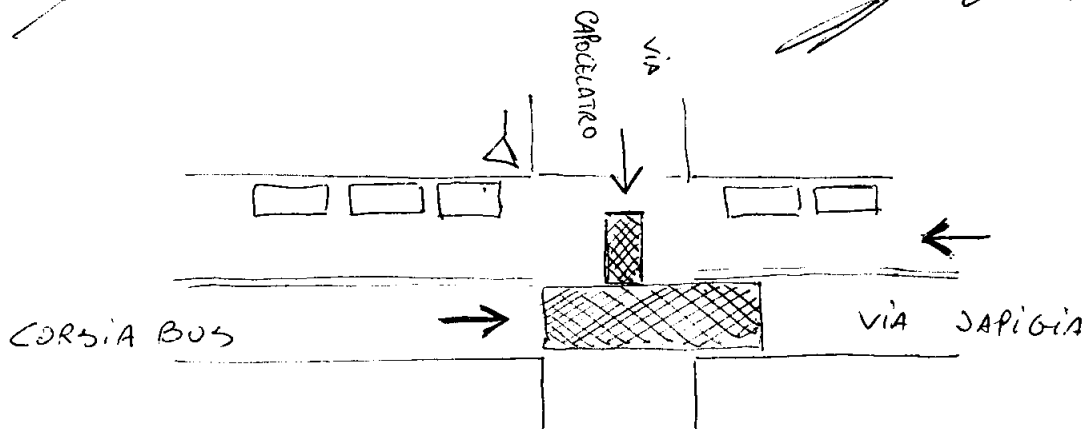
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 03/08/2010

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
207/A/10	02/08/2010	18.15	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
24	VIA JAPIGIA		VIA CAPOCELATRO	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CITTA' MERCATO - IPERCOOP		536	CX 240 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
133430	DIMAGGIO	MASSIMILIANO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO		04/09/1973	23/09/2000	TARANTO
DOMICILIO		TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA GIRASOLI N. 163 - LAMA		D	TA5246510P	TARANTO
			DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
			10/09/2009	14/09/2014
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
FORD	KA	BJ 378 XK	CAPOZZA ANGELO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA LEONIDA, 70 / BA			FONDIARIA (DIV. SAI)	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
CAPOZZA MARA (Ta, 15/3/91)				TARANTO - Pat.5274823P

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			

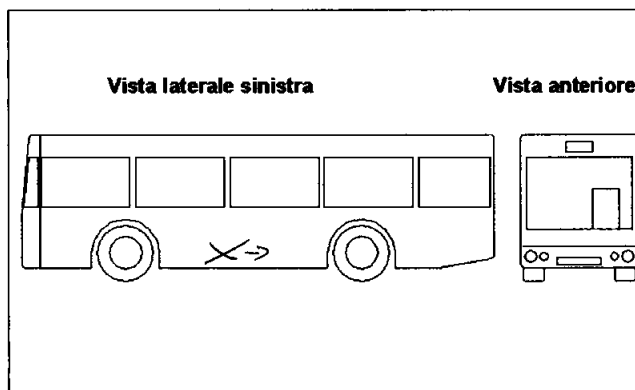
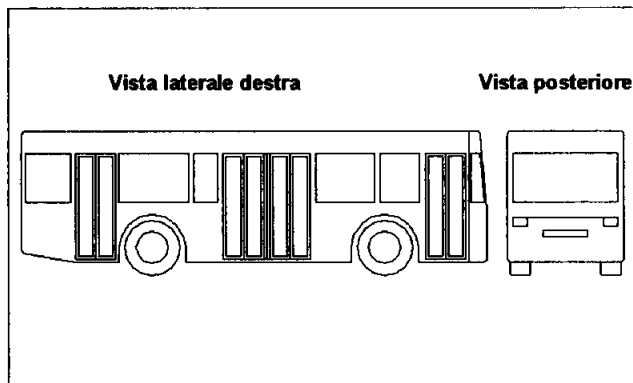
AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
------------------------------	----------------

TESTIMONI
I COLLEGHI FIORE ALESSANDRO (ALLA GUIDA BUS LINEA 8) E MAZZARANO MICHELE (VIAGGIAVA ACCANTO) CHE MI SEGUIVANO A BREVE DISTANZA DICHIARAVANO DI AVER VISTO L'INCIDENTE.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA SINISTRA (PARTE CENTRALE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO SU VIA JAPIGIA NELLA CORSIA PREFERENZIALE E A VELOCITA' MODERATA, DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA CAPOCELATRO, IL BUS VENIVA URTATO DAL MEZZO DELLA CONTROPARTE NELLA PARTE CENTRALE DELLA FIANCATA SINISTRA.

PRECISO CHE LA CONDUCENTE DELLA FORD KA, PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA A LEI IMPOSTO AL CROCEVIA.

FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO E ANCHE ALCUNE FOTO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DELL'INCIDENTE (VIAGGIAVANO CIRCA UNA QUINDICINA DI PASSEGGERI). CASUALMENTE TRANSITAVA SU VIA JAPIGIA UN'AMBULANZA E GLI OPERATORI SI SONO FERMATI PER ACCERTARSI CI FOSSERO FERITI OTTENENDO RISPOSTA NEGATIVA.

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, 03/08/20

Taranto, li 03/08/2010

Egr. Sig.

DIMAGGIO MASSIMILIANO
VIA GIRASOLI N. 163 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 207/A/10 del 02/08/2010

Il giorno 02/08/2010, il bus n° 536 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.
[Signature]

[Signature]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 536 DATA 02/02/2010

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>6,40</u>	DALLE ORE <u>12,15</u>	DALLE ORE <u>17,45</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>14,15</u>	ALLE ORE <u>17,45</u>	ALLE ORE <u>20,30</u>																																																																																																																					
LINEA <u>24</u>	LINEA <u>24</u>	LINEA <u>24</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>del Bianco</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>del Bianco</i>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>del Bianco</i>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____

**ORE 1815 VIA SAPIA CON VIA CAPOCELATRO*
VENIVO PORTATO AL CENTRO DELLA FIANCAIA SX
DA UN AUTOURICOLO MEDIANTE ALLERAVO LA
CENTRALE E FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI
SEGUE REAZIONE DI SINDACATO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO *ore 18,40*

6-370373-NOT

536



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI MOVIMENTO COOPERATIVO
SOCIETÀ PER AZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CX240XG

TIPO DEL VEICOLO
AUTOBUS NP

GIORNO	MESE	ANNO
31	03	2011

SCADENZA PERICOLO ASSICURATIVO

ASSIMOCO S.p.A.



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Società per azioni - Capitale Sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979 - Albo Imprese (ISVAP) n. 1.00051 - R.L. di Milano e Cod. Fisc. 03250780548 - R.E.A. 1096823 - Part. IVA 11259020151 Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Gioiolo - Via Cassanese, 224 - Telefono 02/269621 - Telefax 02/26920266



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

COD. AG. 510 ABI / CAB / SUB 00050 PROD NUMERO POLIZZA 5101300100240 PRODOTTO 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 TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
AUTOBUS NP CX240XG
IRIBUS ITALIA CITYCLASS 491 ES 86/
DECORRENZA PERIODO ASSICURATIVO SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO TERMINE CONTRATTO
dalle ore del dalle ore del dalle ore del
24:00 31/03/2010 24:00 31/03/2011 24:00 31/03/2011
FRAZIONAMENTO SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 2° CODICE CIVILE
Annuale SCADENZA VINCOLO ASSIMOCO S.p.A.

S.p.A. 66
 CO TARANTO SOCIETÀ FINANZIARIA
 1. ANNO
 C.F.F. UNIVERSITÀ
 Siv. Doc 2/8/2010



REPUBBLICA ITALIANA

1

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0877942

Registration Certificate. Part I: Registreringsattest. Del I: Permiso de Circulación. Parte I: Rekisteröintodistus. Osa I: Certificat d'immatriculation. Parte I: Kentekenbewijs. Deel I: Certificado de Matricula. Parte I: Registreringsbeviset. Del I: Zulassungsbcheinigung. Teil I: Αδειο Κικλοφορίας. Μέρος I.

N° A016417TA05

(A)

CX240XG

(B) 21.09.2005

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
(A.M.A.T. SPA) SPA(C.2.3) 657 C. BATTISTI
TARANTO (TA)

N° A016417TA05

(A)

CX240XG

2

(D.1) IRISBUS ITALIA 491ES86

(D.2)

(D.3)

(E) ZGA482M0006005582

(F.1)

(F.2) 17710 (F.3)

(G)

(I) 21.09.2005

(J) M3

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

(J.2) A2 (TIPO URBANO)

(K) NAM2004EST017B

(L) 2

(N.1)

(N.2)

(N.3)

(N.4)

(N.5)

(O.1)

(O.2)

(P.1) 7790 (P.2) 213,00 (P.3) GASOL

(P.5) F2BED0682C

(Q)

(S.1) 35

(S.2) 51

(U.1) 81

(U.2)

1540

(V.1)

(V.2)

(V.3) 04,70

(V.5)

(V.6)

(V.7)

(V.9) 2001/27/CE

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

N°

A016417TA05

(A)

CX240XG

3

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 26.09.2005
CERTIFICATO DI APPROVAZIONE.

DATA 21.09.2005 (06TA542905)

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. 102 DEL 10.09.2005

LA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE E

VALIDA SE ACCOMPAGNATA DAL DOCUMENTO

INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 CDS.

SU AUTOLINEE SUBURBANE CONCESSE DAL
COMUNE DI TARANTO.

M.O. N. 06TA542905 DEL 21.09.2005

RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE -

RIF 1999/96/CE RIGA A

SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA

MASSE MAX AMMESSE-ASSE ANT.KG. 07100

ASSE POST.KG. 12000

IN ALTERNATIVA:30 A SEDERE, 51 IN

PIEDI, N.1 CARROZZELLA, OPPURE 30+2

RIB. A SEDERE, 53 IN PIEDI, OPPURE

30+1 RIB. A SEDERE, 54 IN PIEDI, OPP.

CON SPAZIO CARROZZELLA LIBERO: 30+55

IN ALTERNATIVA FRENO DI SERVIZIO E

DI SOCCORSO: ANT. PNEUMOIDRAULICO,

POST. PNEUMATICO.

N°

A016417TA05

(A)

CX240XG

4

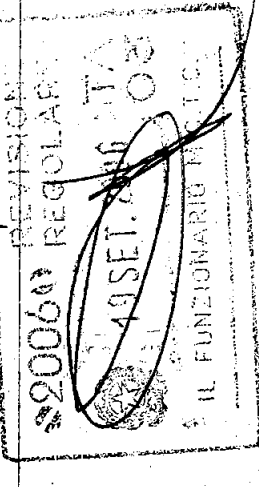
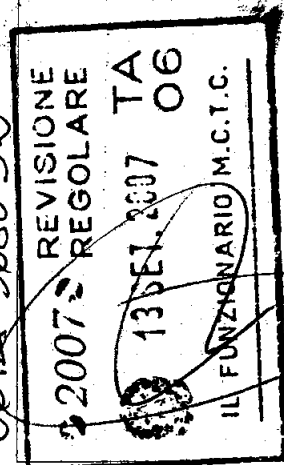
BUS 536

SIGILLATO DEL CODICE COMMERCIALE

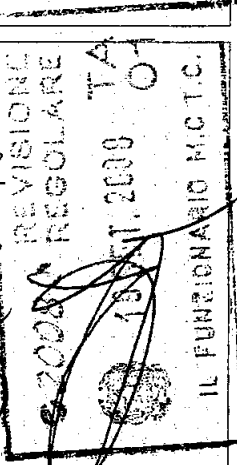
- (A) Numero di immatricolazione
- (B) Data della prima immatricolazione del veicolo
- (C) Dati nominativi
- (C.1) intestatario della carta di circolazione:
- (C.1.1) cognome o ragione sociale
- (C.1.2) nome o iniziali (se del caso)
- (C.1.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.2) proprietario del veicolo
- (C.2.1) cognome o ragione sociale
- (C.2.2) nome o iniziali (se del caso)
- (C.2.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.3) persona fisica o giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario
- (C.3.1) cognome o ragione sociale
- (C.3.2) nome o iniziali (se del caso)
- (C.3.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.5), (C.6), (C.7) Se un cambiamento dei dati nominativi di cui ai codici C.1, C.2 e/o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominativi corrispondenti a detti punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7; essi sono in tal caso strutturali conformemente alle diciture di cui ai codici C.1, C.2 e C.3.
- (D) Veicolo:
- (D.1) marca
- (D.2) tipo
- = variante (se disponibile)
- = versione (se disponibile)
- (D.3) denominazione commerciale
- (E) numero di identificazione del veicolo
- (F) massa
- (F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei 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 ed uso
- (J.2) carrozzeria
- (K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)
- (L) numero di assi
- (M) interasse (mm)
- (N) per i veicoli con massa totale superiore a 3.500 kg, ripartizione tra le assi della massa massima a carico tecnicamente ammissibile:
- (N.1) asse 1 (kg)
- (N.2) asse 2 (kg), se del caso
- (N.3) asse 3 (kg), se del caso
- (N.4) asse 4 (kg), se del caso
- (N.5) asse 5 (kg), se del caso
- (O) massa massima a rimorchio tecnicamente ammissibile:
- (O.1) rimorchio frenato (kg)
- (O.2) rimorchio non frenato (kg)
- (P) motore:
- (P.1) cilindrata (cm³)
- (P.2) potenza netta massima (kW) (se disponibile)
- (P.3) tipo di combustibile o di alimentazione
- (P.4) regime nominale (giri/min)
- (P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore
- (Q) rapporto potenza/massa in kW/kg (solo per i motocicli)
- (R) colore del veicolo
- (S) posti a sedere
- (S.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente
- (S.2) numero di posti in piedi (se del caso)
- (T) velocità massima (km/h)
- (U) livello sonoro:
- (U.1) veicolo fermo (dB(A))
- (U.2) regime del motore (giri/min)
- (U.3) veicolo in marcia (dB(A))
- (V) emissioni gas di scarico:
- (V.1) CO (g/km o g/kWh)
- (V.2) HC (g/km o g/kWh)
- (V.3) NO_x (g/km o g/kWh)
- (V.4) HC + NO_x (g/km)
- (V.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)
- (V.6) coefficiente di assorbimento corretto per motori diesel (giri/min⁻¹)
- (V.7) CO₂ (g/km)
- (V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)
- (V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE: dicitura recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 88/77/CEE.
- (W) capacità del serbatoio o dei serbatoi di carburante (in litri).

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

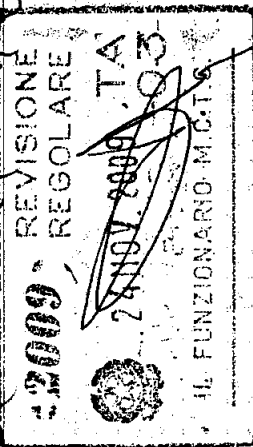
06TA 568852



06TA 568852



06TA 568852



RAFFORTO TN

03 AGO. 2010 13:33

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994581023	03 AGO. 13:31	02'02	TX	03	OK

Oggetto: sinistro aperto n° 9.510.10.00711

Mittente: "Apertura Sinistri" <apertura.sinistri@sistemasinistri.it>

Data: Thu, 5 Aug 2010 10:06:41 +0200

A: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: <clsbari@assimoco.it>

Buongiorno, la pratica è sta aperta nella giornata di ieri con numero 9.510.10.00711 .

Siamo tuttavia in attesa di risposta Ania, motivo per il quale non è ancora stato effettuato incarico peritale nè è stata inviata la comunicazione di apertura.

Cordialmente,

Alessandra Ciccu

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 034 196

mail apertura sinistri: apertura.sinistri@assimoco.it

Da: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

Inviato: giovedì 5 agosto 2010 10.01

A: "ASSIMOCO" <apertura.sinistri@assimoco.it>

Oggetto: Fwd: SIN. DEL 02/08/2010 A POL. RCV N.5101300100240 AMAT SPA (CX240XG) / CAPOZZA (BJ378XK) - NS. RIF. 207/A/10

Vogliate cortesemente confermarci l'apertura del sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

----- Messaggio originale -----

Oggetto:SIN. DEL 02/08/2010 A POL. RCV N.5101300100240 AMAT SPA (CX240XG) / CAPOZZA (BJ378XK) - NS. RIF. 207/A/10

Data:Wed, 04 Aug 2010 09:01:03 +0200

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

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

207/A/10

Oggetto: sinistro aperto n° 9.510.10.00711**Mittente:** "Apertura Sinistri" <apertura.sinistri@sistemasinistri.it>**Data:** Thu, 5 Aug 2010 10:06:41 +0200**A:** "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>**CC:** <clsbari@assimoco.it>

Buongiorno, la pratica è stata aperta nella giornata di ieri con numero 9.510.10.00711.

Siamo tuttavia in attesa di risposta Ania, motivo per il quale non è ancora stato effettuato incarico peritale né è stata inviata la comunicazione di apertura.

Cordialmente,

Alessandra Ciccu

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 034 196

mail apertura sinistri: apertura.sinistri@assimoco.it

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

14874

Del 05 AGO. 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	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Da: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>**Inviato:** giovedì 5 agosto 2010 10.01**A:** "ASSIMOCO" <apertura.sinistri@assimoco.it>**Oggetto:** Fwd: SIN. DEL 02/08/2010 A POL. RCV N.5101300100240 AMAT SPA (CX240XG) / CAPOZZA (BJ378XK) - NS. RIF. 207/A/10

Vogliate cortesemente confermarci l'apertura del sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

----- Messaggio originale -----

Oggetto: SIN. DEL 02/08/2010 A POL. RCV N.5101300100240 AMAT SPA (CX240XG) / CAPOZZA (BJ378XK) - NS. RIF. 207/A/10**Data:** Wed, 04 Aug 2010 09:01:03 +0200**Mittente:** Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>**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

Oggetto: sinistro aperto n° 9.510.10.00711

Mittente: "Apertura Sinistri" <apertura.sinistri@sistemasinistri.it>

Data: Thu, 5 Aug 2010 10:06:41 +0200

A: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

CC: <clsbari@assimoco.it>

Buongiorno, la pratica è sta aperta nella giornata di ieri con numero 9.510.10.00711 .

Siamo tuttavia in attesa di risposta Ania, motivo per il quale non è ancora stato effettuato incarico peritale nè è stata inviata la comunicazione di apertura.

Cordialmente,

Alessandra Ciccu

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 034 196

mail apertura sinistri: apertura.sinistri@assimoco.it

Da: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

Inviato: giovedì 5 agosto 2010 10.01

A: "ASSIMOCO" <apertura.sinistri@assimoco.it>

Oggetto: Fwd: SIN. DEL 02/08/2010 A POL. RCV N.5101300100240 AMAT SPA (CX240XG) / CAPOZZA (BJ378XK) - NS. RIF. 207/A/10

Vogliate cortesemente confermarci l'apertura del sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

----- Messaggio originale -----

Oggetto:SIN. DEL 02/08/2010 A POL. RCV N.5101300100240 AMAT SPA (CX240XG) / CAPOZZA (BJ378XK) - NS. RIF. 207/A/10

Data:Wed, 04 Aug 2010 09:01:03 +0200

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

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

Prot. N. 15135/UAG

Taranto, li 09 AGO. 2010

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

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

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

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro N.9.510.10.00711 del 02/08/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX240XG) / CAPOZZA (BJ378XK)
Ns. Rif. 207/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato BJ378XK e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 02/08/2010 a Taranto in Japigia incrocio con Via Capocelatro.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FORD KA targata BJ378XK, di proprietà del Sig. Capozza Angelo e condotta dalla Sig.ra Capozza Mara, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia FONDIARIA Assicurazioni Spa (Divisione Sai).

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 04/08/2010.

Hanno assistito al sinistro i Sig.ri Fiore Alessandro e Mazzarano Michele.

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)

13

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

ET 0803 EF 09/01 Mod. 22 (F) MOD. 1/1904 (2+3+3+3+3) (A-E) 07/05

195/A/10 e 207/A/10 e 226. 01/01

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA DELLA MOBILITA'
NEL PIANO TARANTO
VIA G. L. G. 657
74100 TARANTO



AVVISO DI RICEVUTA

17224053200 3

Numero

Indirizzo

Indirizzo postale

Destinatario G.B.S. - General Broker's Service S.p.A.

via A. BARGONI, 54

00153 ROMA / ROMA

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

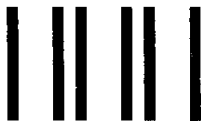
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente avviso è valido per la distribuzione di
documenti e materiali destinati a
servizi di pubblica amministrazione

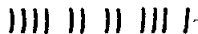
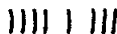
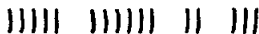
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23/P - MOD. 01304/EP 04/2F - St. 3/ Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA REGIONE LIGURIA
Via G. Estense, 367
74100 TAVOLATO



207/2/10
Ziel - Danni

Avviso di ricevimento



Indirizzo di destinazione

Paese

Assimoco

Prov.

Indirizzo di origine

Ufficio postale di

MILANO BORROMEO
Poste
21 08 10-12
Italiane

24053019

ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA

GARANZIA DI SIDA, ISOKOR E GARE

CASSANOSE, 224 - CORNO DI ROVERETO

20090

Località

SEOD

ASSIMOCO S.p.A.
20 AGO 2010
RICEVUTO

20-8-10
20090

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Per informazioni e per altre informazioni
• Tel. 02 24053019
• Fax 02 24053019

Oggetto: 9.510.10.00711 RIF AMAT 207/A/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 6 Aug 2010 14:37:52 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1336247_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

- 1336247_amat CX240XG 9.510.10.00711_20100804092311.pdf

1336247_amat CX240XG 9.510.10.00711_20100804092311.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

15612

Prot. N. 23 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	☐
STG	SISTEMI	☐

510.2010.00711

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00711**Garanzia Colpita: D00 - R.C. (SETTORE III IV)
Natura Sinistro: 0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE

Numero Polizza: 510.013.00.00100240

Targa: **CX240XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **02/08/2010**

Data Denuncia: 03/08/2010

Data per.: 03/08/2010
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: DI MAGGIO MASSIMILIANO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 06/08/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

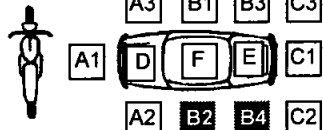
Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

RIF AMAT 207/A/10

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° 2411,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.																
			Assicurato AMAT N.536		Controparte CAPOZZA ANGELO		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI																
			Esercizio 2010		Numero sinistro 207/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 02/08/2010														
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si										
Data Incarico 05/08/2010		Data primo rilievo 05/08/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 6		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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												Già Targa											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES86						Targa CX240XG		Telaio ZGA482M0006005582		1° Immatr. 21/09/05													
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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]						SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)								
						Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo											
2° pannello laterale inferiore celeste .Sx						S	2,5	S	1,0	S	2,0				262,30								
3° pannello laterale inferiore celeste .Sx						L	0,5	L	1,0	L	1,0												
4° pannello laterale inferiore celeste .Sx						L	0,5	L	0,5	L	0,5												
Codice / Riparatore						Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi					
Telefono:								3,5		2,5		3,5				€		262,30					
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,53	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,40	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi		Ore 2,53	Totale tempi VE		Ore 6,03									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Materiale Consumo		Imponibile		Iva		Totale											
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Ore 6,03 €/h		11,55		€		69,65		€		13,93		€		83,58					
Totale Imponibile		€		583,39		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 12,03 €/h		20,66		€		248,54		€		49,71		€		298,25			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica		Ore €/h		20,66		€		€		€									
Totale (Imponibile)		€		583,39		S.Rifiuti 0,50 % di		580,49		€		2,90		€		€		2,90					
Totale (Iva Compresa)		€		700,07		TOTALE STIMA		€		583,39		€		116,10		€		699,49					
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 1,9					
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€									
TOTALE Indennizzo		€		583,39		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver. REI FASE																Data consegna 05/08/2010		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

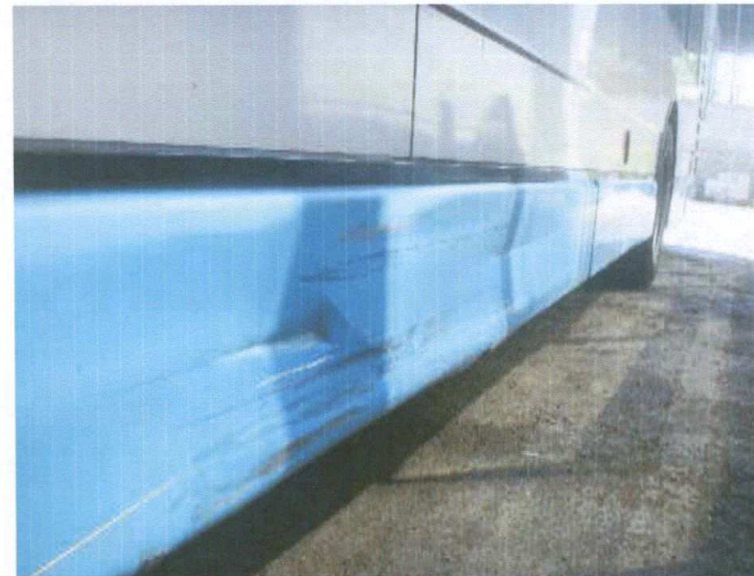
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2411,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **207/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **02/08/2010**
Data Perizia: **05/08/2010**

Assicurato: **AMAT N.536**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX240XG**
Controparte: **CAPOZZA ANGELO**



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.: 2411,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **207/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **02/08/2010**
Data Perizia: **05/08/2010**

Assicurato: **AMAT N.536**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX240XG**
Controparte: **CAPOZZA ANGELO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 207/A/10	DATA SINISTRO 02/08/2010	ORA 18.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA JAPIGIA		ANGOLO VIA CAPOCELATRO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 536	TARGA AUTOBUS CX 240 XG	
MATR. AGENTE 133430	COGNOME DIMAGGIO	NOME MASSIMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04/09/1973	DATA ASSUNZIONE 23/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GIRASOLI N. 163 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5246510P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/09/2009
		SCADENZA PATENTE 14/09/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO KA	TARGA BJ 378 XK	PROPRIETARIO CAPOZZA ANGELO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LEONIDA, 70 / BA			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA (DIV. SAI)	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CAPOZZA MARA (Ta, 15/3/91)			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO - Pat.5274823P	
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

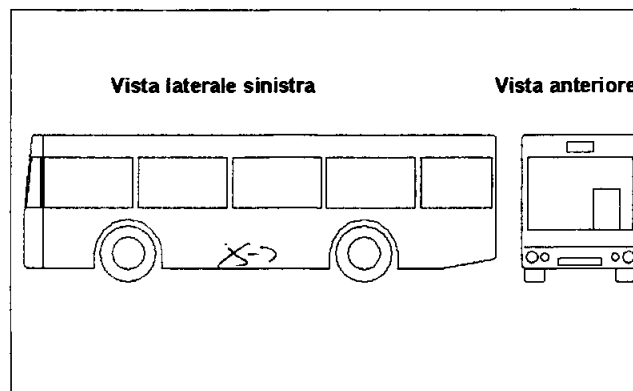
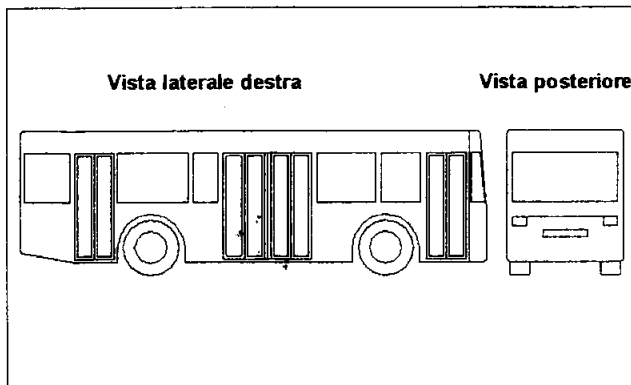
TESTIMONI

I COLLEGHI FIORE ALESSANDRO (ALLA GUIDA BUS LINEA 8) E MAZZARANO MICHELE (VIAGGIAVA ACCANTO) CHE MI SEGUIVANO A BREVE DISTANZA DICHIARAVANO DI AVER VISTO L'INCIDENTE.

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

5/11/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA SINISTRA (PARTE CENTRALE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO SU VIA JAPIGIA NELLA CORSIA PREFERENZIALE E A VELOCITA' MODERATA, DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA CAPOCELATRO, IL BUS VENIVA URTATO DAL MEZZO DELLA CONTROPARTE NELLA PARTE CENTRALE DELLA FIANCATA SINISTRA.

PRECISO CHE LA CONDUCENTE DELLA FORD KA, PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA A LEI IMPOSTO AL CROCEVIA.

FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO E ANCHE ALCUNE FOTO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS AL MOMENTO DELL'INCIDENTE (VIAGGIAVANO CIRCA UNA QUINDICINA DI PASSEGGERI). CASUALMENTE TRANSITAVA SU VIA JAPIGIA UN'AMBULANZA E GLI OPERATORI SI SONO FERMATI PER ACCERTARSI CI FOSSERO FERITI OTTENENDO RISPOSTA NEGATIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

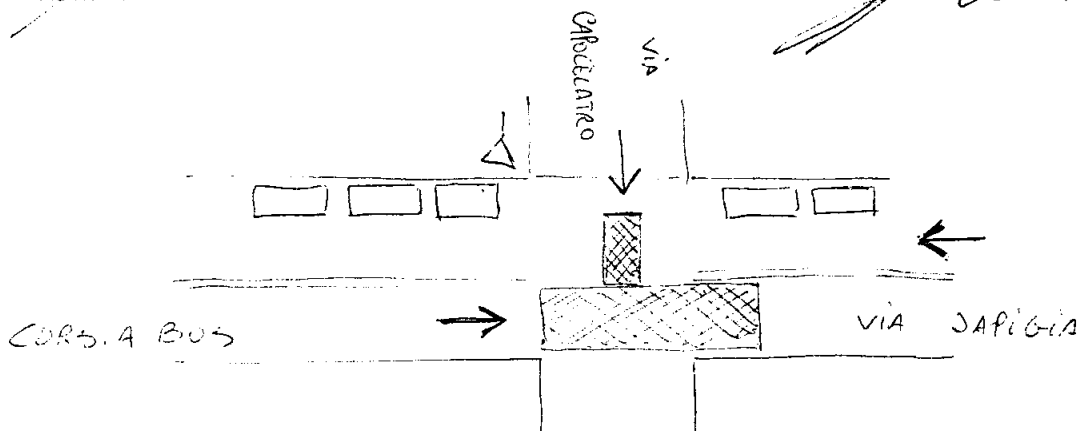
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 03/08/2010

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				2411,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.536		CAPOZZA ANGELO		018 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2010	207/A/10				02/08/2010			
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		
05/08/2010	05/08/2010	TARANTO	ASS	A1	6	05/08/2010		

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
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' 05/08/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:699,49

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

Taranto, li 26/agosto/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 15036 del 09/08/2010 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 536 coinvolto nel sinistro 207/A/10 del 02/08/2010.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 8 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N. 15761
Del 26 AGO. 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UFRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIG. [firma] ☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. [firma] Gregorio Paurini





Taranto, li 13 SET. 2010

Prot. 16868 UAG

Egr. Sig.
Fiore Alessandro
Via Teatro Alhambra, 11
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 02/08/2010
Verificatosi all'intersezione di Via Japigia con Via Capocelatro
Ns. Rif. 207/A/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente Dimaggio Massimiliano.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

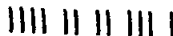
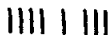
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 RP - MOD. 01304 - Ex. 494/25 - St. (4) Ed. 07/05



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



207/A/10

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Pacchetto

Assicurato

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

17.09.10

Numero
Italiano

Distribuzione

Via TEATRO ACHABIBRA, 11

C.A.P. 74010 Città di STATTO (TA)

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Spedite in busta chiusa, con l'indirizzo completo.
- Spedite in busta chiusa, con l'indirizzo completo.
- Spedite in busta chiusa, con l'indirizzo completo.

Taranto, li 13 SET. 2010

Prot. 16867 UAG

Egr. Sig.
Mazzarano Michele
Via Lago di Nemi, Pal. 1
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 02/08/2010
Verificatosi all'intersezione di Via Japigia con Via Capocelatro
Ns. Rif. 207/A/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto nel quale è coinvolto l'agente Dimaggio Massimiliano.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

3
18
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

RACCOMANDATA A.R.



Amari 26
15/01/2006



Egr. Sig.
Mazzarano Michele
Via Lago di Nemi, Pal. 1
74121 - TARANTO

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

Numero

13224033206

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

MARINO MICHAEL

Via

2000 DI VILLI, 20.1

C.A.P.

16124

Località

IMBUTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

• La servizio effettuato ai sensi dell'art. 30 D.M. 09/04/01.
• Per informazioni, in merito, consultare:
• Spazio per timbro postale

20714/10

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

UFFICIO DI
(Sezione di Via S. Vito)

PRONTUARIO
PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI
INCIDENTI STRADALI

17128
22 SET. 2010

PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
INF. GEN. P.R./SINISTRI
ACQUISTI / CONTRATTI
CONTABILITA' / BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
CONSIGLIO
PRODOTTO TRAFFICO
AGIONE RILEV. / ECONOMATO
UFF. QUALITA'

Nr.	617	data Incidente	02082010
		orario comunicazione c.o.	1845
		orario intervento	1845
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	MAGNESA		

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] LA PICCOLA

intersezione [b] CAPECCELATRO

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

☐ Diurna, luce abbagliante

☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

annotazioni: _____

Assicurazione SAI

Assicurazione SNA
pol. nr. 193436641/08 dal 20.6.010 al 20.12.010

pol. nr. []
proprietario CAPOZZA ANGELO [] 29 11 60

proprietario CHIOFFA
nato a TA il 22.11.60

residente 101 70/BA

residente [redacted]
via [redacted] LEONIDA nr. 70/BAC

conducente CAPORZA MARI

conducente _____
nato a _____ TA il 15.3.41

residente [redacted] (v)

residente
via LEQUIDA nr. 70/B Beldi

via 22010101
titolare di PA. cat. B. nr. TA5276P23P

titolare di _____ cat. _____
rilasciato/a da nete di TA

in data 16.4.010 valida al 16.4.020 con le seguenti prescrizioni:

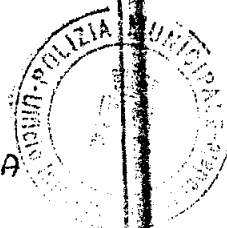
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

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

indicatori direzionali **luci arresto**

pneumatici imp. illuminaz.



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A** FORD KA

danni: Ammaccature del frontale e con
interessamento del paraurti - cofano e
parafango e tutto il rivestimento esterno -
Retro gruppo ottico e



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 ICA1
modello W° SOELME 536 targa CX2H0XG Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 05 ultima revisione 19 9 04 esito

annotazioni:

Assicurazione ASSINOCO

pol. nr. 501300100240 dal al 31 3 011

proprietario ANAT SPA

nato a il

residente C. BASTI - TARANTO n° 657.

via nr.

conducente BIMAGGIO MASSIMILIANO.

nato a TA il 4-9-73.

residente TA

via GIRASOLI nr. 163.

titolare di PA cat. A-D nr. TA 524651OP

rilasciato/a da nete di TA.

in data 5-8-08 valida al 14 09 015 con le seguenti prescrizioni:

C. A. C. n° TA 524651OP zil. nete TA in data

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

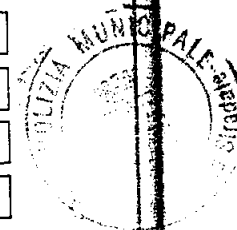
13 11 08

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

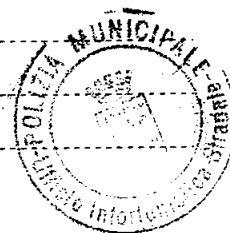
pneumatici imp. illuminaz.



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B** AUTOBUS

danni: Addebitamento sulla fiancata sinistra



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 depositeria ☐ 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 010, addì 2 del mese di Aprile.
alle ore 1900 in località Joppa
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Regina

è presente il sig. Z. CAPOZZA

identificato a mezzo P.A.

il quale, in qualità di Cedente

riferisce quanto segue: Peregrino lo va Caputo

e donna propria in via Zappalà
all'nt. con la via Joppa. Aveva il
ben preciso e certo stato con
all'ottenimento del d'obbligato del
del e in questo in 2 giorni di soprapagina
l'invio.

Uffice
Nova Capozza





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 2 del mese di Aprile
alle ore 10.15 in località St. f. v.
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Magno

è presente il sig. MAGGIO.

identificato a mezzo Pot.

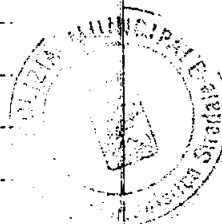
il quale, in qualità di Condott.

riferisce quanto segue:

Prezioso lo so Joffe
sulle curve di via Piccola (v. Cinto
pot. in mano di Polbrera
del'nt. ca. lo v. Copeulato
Unire colla dell'auto ent'gare
prom. della via della v.
Copeulato.

Sup. M. S.

Magno





Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

Il campo del sinistro è sito sulla via Japigia, all'intersezione con la via Capecelatro. Quest'ultima via è carreggiata unidirezionale, il cui traffico veicolare si snoda da sud verso nord; la stessa allo sbocco di cui sopra è provvista di segnaletica verticale integrata da quella orizzontale di dare precedenza. La via Japigia è carreggiata unica, con opposti sensi di marcia, il cui traffico veicolare si snoda da est verso ovest e viceversa; sulla stessa, la corsia nord delimitata da linea gialla continua è riservata a soli mezzi pubblici, mentre la corsia sud è per tutti i veicoli. 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. Per tutto il tempo necessario ai rilievi non si presentava alcun teste. =====

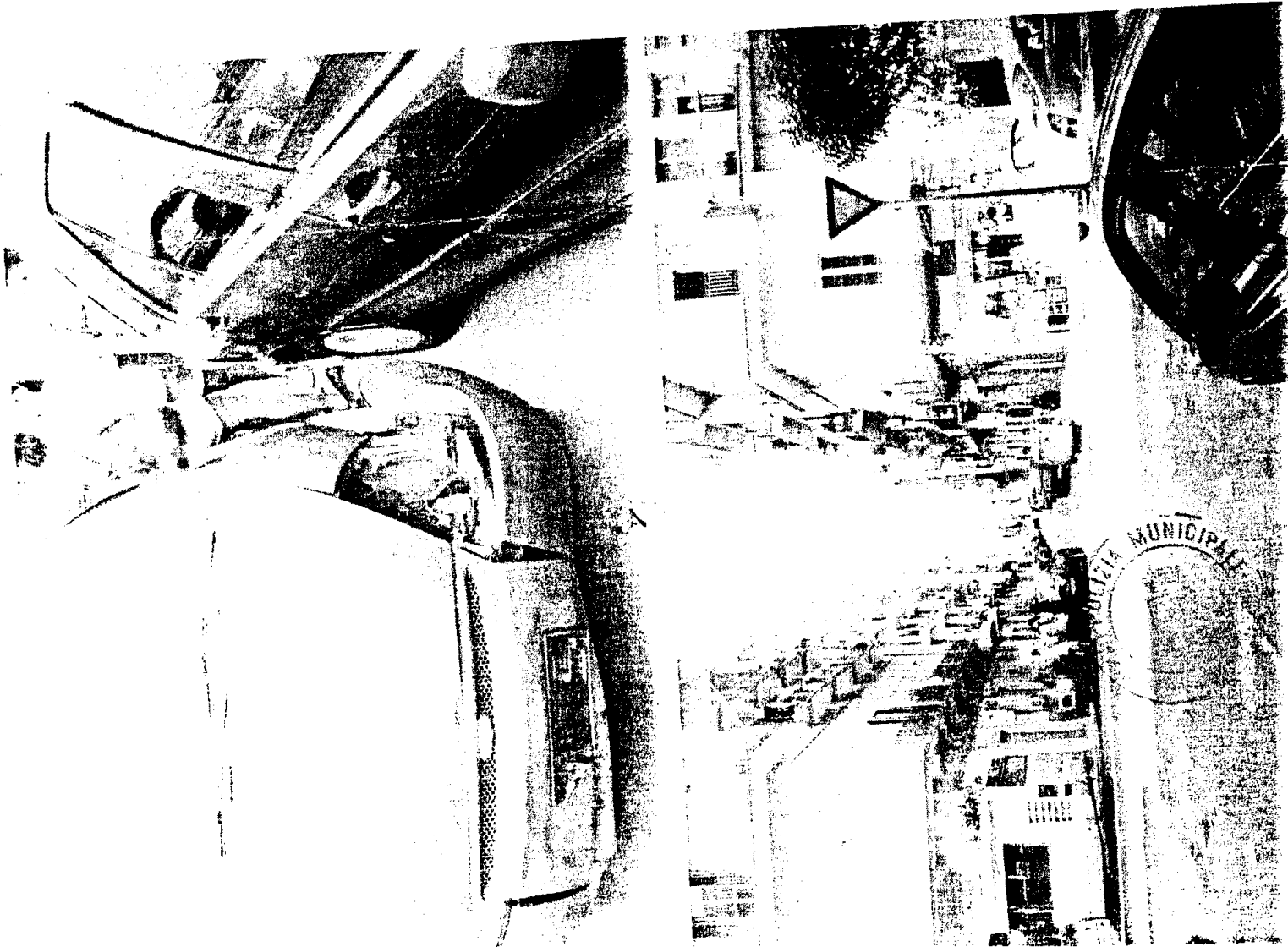
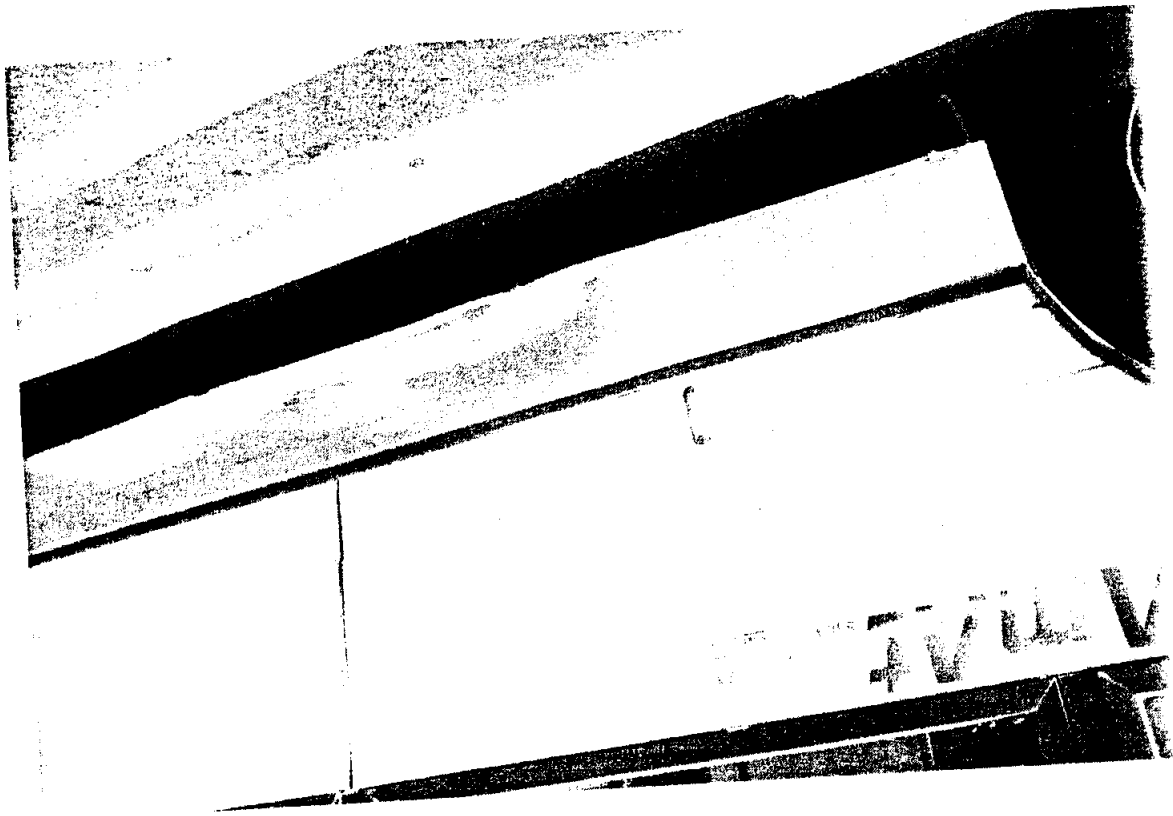
Pertanto dagli accertamenti esperiti, nonché dalle dichiarazioni rese dalle parti, la dinamica del sinistro si è così sviluppata:=====

La sig.ra Cappelozza, alla guida dell'autovettura Ford, percorreva la carreggiata unidirezionale della via Capecelatro, con l'intento di proseguire in senso rettilineo all'intersezione con la via Japigia. La stessa, per la segnaletica di dare precedenza posta sulla sua direttrice, quando dava corso alla manovra di attraversamento e valicava di poco la linea ideale di prosecuzione della corsia riservata ai mezzi pubblici, collideva contro l'autobus Icai che in quel momento transitava, proveniente dalla sua destra e dalla via Japigia. Quest'ultimo mezzo, condotto dal signor Dimaggio, percorreva la via Japigia, nella corsia di sua pertinenza, con l'intento di proseguire in senso rettilineo all'intersezione in parola. Lo stesso, quando giungeva sul quadrivio teatro del sinistro in manovra di attraversamento collideva con il veicolo antagonista per l'incauta manovra della sua conducente. L'urto laterale si concretizzava sull'area di manovra con punti di contatto evidenziati tra il frontale della Ford e la fiancata centrale sinistra dell'autobus.

- Al Sig. ra **Cappelozza Mara** veniva elevato verbale di contravvenzione nr. 06998 ai sensi dell'Art. 145 Comma 4° e 10° del C.d.S.

M. Cappelozza
Squadra Infortunistica Stradale





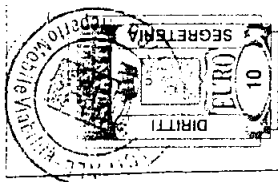
Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

S. assegnatario
Servizio/Ufficio

N. 135305 DEL 31/08/10 Insinuazione

Spazio per diritto di segreteria



io sottoscritto BALBO CARLO, nato/a TARANTO il
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRI AMAT SIA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 02/08/2010 via: JA PIGIA VIA CAPOCELATRO
parti: AMAT (CX240XG) / CAPOZZA (BS 378XK) (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 31/08/2010 Il/la richiedente [firma]

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. AO 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:

☐ è acconsentito al rilascio di copia della documentazione nelle formalità momentanee

Il richiedente, p.m. - data:

Il capiservizio - capofittore

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Fiore Alessandro, dipendente Amat Spa, nato a Taranto il 17/03/73 e ivi residente in Via Mannarini n.18 C.F. FRILSN73C17LO49J, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 02/08/2010 alle ore 18.15 circa in Taranto all'incrocio di Via Japigia con Via Capocelatro tra il bus Amat Spa targato CX240XG e l'autovettura targata BJ378XK dichiaro come è avvenuto l'incidente:

il bus Amat di linea 24, condotto dal collega Dimaggio Massimiliano, percorreva Via Japigia a normale andatura di viaggio e sulla corsia preferenziale riservata ai bus, e impegnato l'incrocio con Via Capocelatro, il bus veniva urtato sulla parte centrale della fiancata sinistra dall'autovettura targata BJ378XK, proveniente da Via Capocelatro che non rispettava il segnale di dare precedenza imposto al crocevia. L'autista del bus, avendo già impegnato l'incrocio, nulla ha potuto fare per evitare l'impatto, subendo passivamente l'urto nel punto citato.

Al momento dell'incidente ero in servizio alla guida di altro mezzo dell'Amat Spa e seguivo il collega a breve distanza, pertanto, ho potuto osservare benissimo la dinamica dell'incidente.

Dopo l'incidente, proseguivo la corsa, ma mi dichiaravo disponibile a testimoniare sull'accaduto.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, li 21/09/2010

Alu *fu*

N.B. Allego fotocopia della carta d'identità.

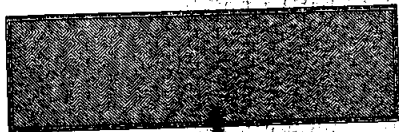
Prot. N. 17395
21 SET. 2010

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

SCADE PLV 30/05/2020



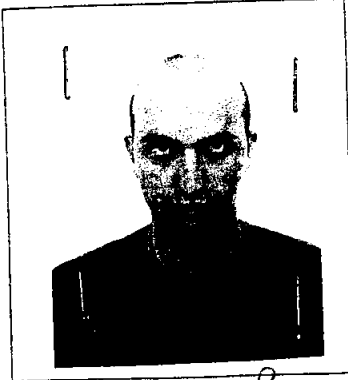
AS 3704302



IPZS SpA - OFFICINA CV - ROMA



Cognome **FIGORE**
 Nome **ALESSANDRO**
 nato il **17/03/1973**
 (atto n. **120** p. **I** S. **A**)
 a **TARANTO** (**TA**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TARANTO**
 Via **CATALDANTONIO MANNARINI, 18**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **AUTISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,85**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *x. Aless. Fiore*
TARANTO li **31/05/2010**
 Impronta del dito indice sinistro *[Signature]* IL SINDACO


DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Fiore Alessandro, dipendente Amat Spa, nato a Taranto il 17/03/73 e ivi residente in Via Mannarini n.18 C.F. FRILSN73C17LO49J, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 02/08/2010 alle ore 18.15 circa in Taranto all'incrocio di Via Japigia con Via Capocelatro tra il bus Amat Spa targato CX240XG e l'autovettura targata BJ378XK dichiaro come è avvenuto l'incidente:

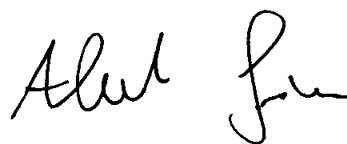
il bus Amat di linea 24, condotto dal collega Dimaggio Massimiliano, percorreva Via Japigia a normale andatura di viaggio e sulla corsia preferenziale riservata ai bus, e impegnato l'incrocio con Via Capocelatro, il bus veniva urtato sulla parte centrale della fiancata sinistra dall'autovettura targata BJ378XK, proveniente da Via Capocelatro che non rispettava il segnale di dare precedenza imposto al crocevia. L'autista del bus, avendo già impegnato l'incrocio, nulla ha potuto fare per evitare l'impatto, subendo passivamente l'urto nel punto citato.

Al momento dell'incidente ero in servizio alla guida di altro mezzo dell'Amat Spa e seguivo il collega a breve distanza, pertanto, ho potuto osservare benissimo la dinamica dell'incidente.

Dopo l'incidente, proseguivo la corsa, ma mi dichiaravo disponibile a testimoniare sull'accaduto.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, li 21/09/2010



N.B. Allego fotocopia della carta d'identità.



PEARCE

FFICIO
UVIO)

lei

PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
data incidente	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
ora comunicazione c.o.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
ora intervento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Incidente con soli danni a cose ☒ rilievi planimetrici ☐ con feriti ☐ fotografati ☒ mortale ☐ ACCERTATORE										
Qualifica	Cognome				Nome					
	MAGNESA									

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] IA PICIA

intersezione [b] CAPECCELAIO

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

☐ Diurna, luce abbagliante

☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

VEICOLO **A** Tipo FORD marca KA
modello targa BJ378XK Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 2002 ultima revisione 5-6-010 esito

annotazioni:

Assicurazione S.A.I

pol. nr. 1934366H1/08 dal 20-6-010 al 20-12-010

proprietario CAPOZZA ANGELO

nato a TA il 22-11-60

residente IVI

via LEONIDA nr. 70/B > C A

conducente CAPOZZA MARI

nato a TA il 15-3-41

residente IVI

via LEONIDA nr. 70/B > C A

titolare di PA. cat. B nr. TA5274P23P

rilasciato/a da nete di TA

in data 16-4-010 valida al 16-4-020 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A** FORD KA

danni: Ammaccature del frontale x con
interessamento del paraurti - cofano e
porofen e tutto il rivestimento esterno -
Robore gruppo ottico x



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 depositeria ☐ 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 ICA
modello u° SOCIME 536 targa CX2H0XG Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 05 ultima revisione 19.9.04 esito

annotazioni:

Assicurazione ASSINOCO

pol. nr. 501300100240 dal al 31-3-011

proprietario AMAT SPA

nato a il

residente C. BASTI - TARANTO u° 657.

via nr.

conducente BIMAGGIO MASSIMILIANO.

nato a TA il 4-9-73.

residente TA

via GIRASOLI nr. 163.

titolare di PA. cat. A-D nr. TA 5246510P

rilasciato/a da nete di TA.

in data 5.8.08 valida al 14.09.08 con le seguenti prescrizioni:

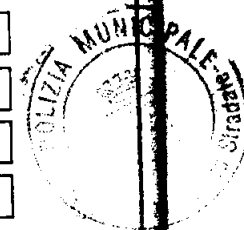
C.A.C u° TA 5246510P zil nete TA in data

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

13-11-08

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B** AUTOBUS

danni: Addebitamento sulla fiancata centrali &

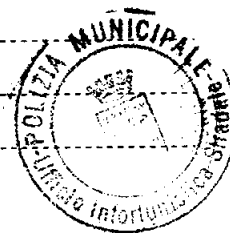
Il veicolo ☐ *è in condizioni* ☐ *non è in condizioni*
di riprendere la marcia;

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.





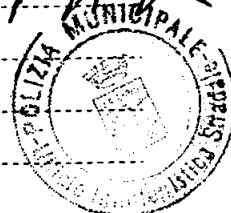
**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 010, addì 2 del mese di Aprile,
alle ore 1900 in località Joppe
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Regina

è presente il sig. Z. CAPOZZA
identificato a mezzo P.A.

il quale, in qualità di Condottiere
riferisce quanto segue: Percorrendo la via Caputo
e dopo aver percorso in senso rettilineo
all'int. con la via JARIGIA. Avuto il
non prima e quindi dopo corso
all'ottimando subito l'abbandono del
veicolo e mi trovavo in 2 punti di sopraporte
l'incidento.



Uffice
Nova Capozza



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

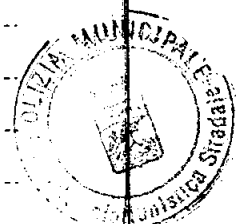
**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2010, addì 2 del mese di Aprile
alle ore in località Joppa
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Magno

è presente il sig. AMAGGIO
identificato a mezzo Pot.
il quale, in qualità di Condott.
riferisce quanto segue: Piccolo locale Joppa
sulle coste di un piccolo porto
in un'area di ottocento
metri quadrati. con la v. Coperto
una collina dell'auto entente
presso della via della v.
Coperto.

[Signature]

[Signature]





Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Il campo del sinistro è sito sulla via Japigia, all'intersezione con la via Capecelatro. Quest'ultima via è carreggiata unidirezionale, il cui traffico veicolare si snoda da sud verso nord; la stessa allo sbocco di cui sopra è provvista di segnaletica verticale integrata da quella orizzontale di dare precedenza. La via Japigia è carreggiata unica, con opposti sensi di marcia, il cui traffico veicolare si snoda da est verso ovest e viceversa; sulla stessa, la corsia nord delimitata da linea gialla continua è riservata ai soli mezzi pubblici, mentre la corsia sud è per tutti i veicoli. 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. Per tutto il tempo necessario ai rilievi non si presentava alcun teste. =====

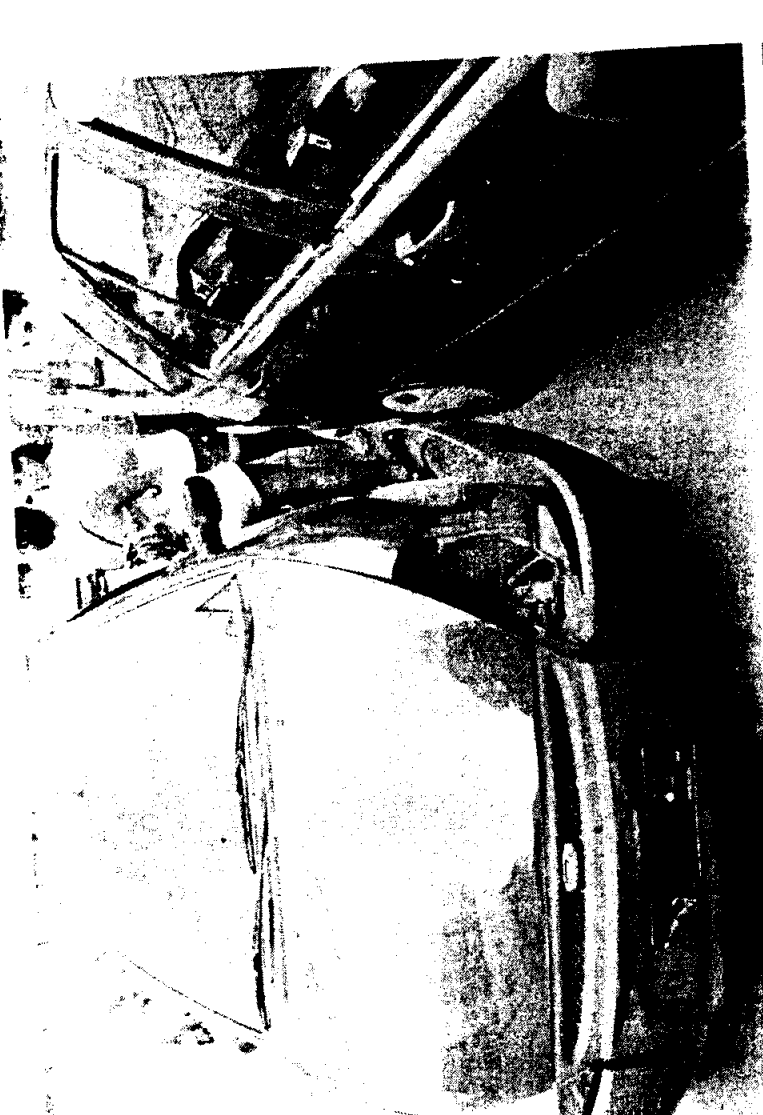
Pertanto dagli accertamenti esperiti, nonché dalle dichiarazioni rese dalle parti, la dinamica del sinistro si è così sviluppata:=====

La sig.ra Cappozza, alla guida dell'autovettura Ford, percorreva la carreggiata unidirezionale della via Capecelatro, con l'intento di proseguire in senso rettilineo all'intersezione con la via Japigia. La stessa, per la segnaletica di dare precedenza posta sulla sua direttrice, quando dava corso alla manovra di attraversamento e valicava di poco la linea ideale di prosecuzione della corsia riservata ai mezzi pubblici, collideva contro l'autobus Icai che in quel momento transitava, proveniente dalla sua destra e dalla via Japigia. Quest'ultimo mezzo, condotto dal signor Dimaggio, percorreva la via Japigia, nella corsia di sua pertinenza, con l'intento di proseguire in senso rettilineo all'intersezione in parola. Lo stesso, quando giungeva sul quadrivio teatro del sinistro in manovra di attraversamento, collideva con il veicolo antagonista per l'incauta manovra della sua conducente. L'urto laterale si concretizzava sull'area di manovra con punti di contatto evidenziati tra il frontale della Ford e la fiancata centrale sinistra dell'autobus.

- Al Sig. ra **Camoza Mara** veniva elevato verbale di contravvenzione nr. 06998 ai sensi dell'Art. 145 Comma 4° e 10° del C.d.S.

[Handwritten signature]





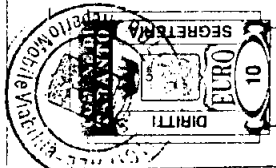
207/1/10

207/10

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a - 74100 TARANTO

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>135305</u> DEL <u>31/08/10</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>Trasmissione</u>
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 SINISSEI AMAT SIA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 02/08/2010 via: JA PIGIA / VIA CAPOCELATRO
parti: AMAT (CX240XG) / CAPOZZA (BS 378 XK) (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 31/08/2010 Il/la richiedente [firma]

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' 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.r. - (data:)

Il caposervizio / capoufficio

Taranto, li 27 SET. 2010

Prot. n.: 17730 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. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: Sinistro N. 9-510.10.00711 del 02/08/2010
AMAT SPA / CAPOZZA
Ns. Rif. 207/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danni del 09/08/2010 prot. n.15135, in allegato alla presente Vi rimettiamo quanto segue:

- la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 21/09/2010 dal Sig. Fiore Alessandro;
- rapporto d'incidente della Polizia Municipale di Taranto.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

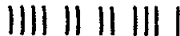
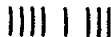
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 EX 984021 - St. 4 Ed. 07/05



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



607/A/10
Lett. 27/9/11

Avviso di ricevimento

/ Raccomandata Pacco

Assicurata Euro

13224053306 0

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASTIMOCO SPA. C.L.S. di BARI 204

Via

G. AMENDOLA, 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

POSTA IN ARRIVO

01 OTT 2010

Firma per esteso del ricevente

Nome ASSIMOCO S.p.A.

C.L.S. 04 BARI

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

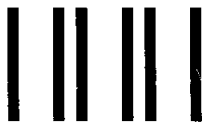
Bollo dell'ufficio di distribuzione

*Rottamazione rifiutata

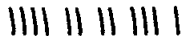
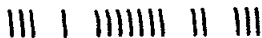
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 - EX 0540 - St. (4) Ed. 0705



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



lett. 27/9/11

207/11/11

Avviso di ricevimento

Bando mandata

Pacco

Aperto a

Data

13224053305 9

Numero

Per il mittente

Dal ufficio postale di

Destinatario

G.B.S. - GENERAL BROKER SERVICE SPA

Via

A. BARGONI, 54

C.A.P.

00153

Località

ROMA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Se il mittente non ha firmato il pacco, il ricevente deve firmare il pacco e consegnarlo al mittente.
- Se il mittente ha firmato il pacco, il ricevente deve firmare il pacco e consegnarlo al mittente.



Taranto, li 26 OTT. 2010

Prot. n.: 19713 UAG

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

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

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

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

OGGETTO: Sinistro n.9.510.10.00711 del 02/08/2010
AMAT SPA (CX240XG) / CAPOZZA (BJ378XK)
Ns. Rif. 207/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 700,00, trasmessoci con assegno bancario n.303842277006 della BNL, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Evidenziamo, inoltre, che il totale dei danni riportati nel sinistro dal ns. mezzo aziendale ammonta a Euro 773,39 (di cui Euro 190,00 per danno da fermo tecnico).

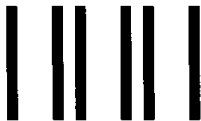
Pertanto, con la presente sollecitiamo il pagamento della differenza di danno pari a Euro 73,39 e in attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porghiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX WH402E) - St. [4] Ed. 07/05



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



207/A/10

Avviso di ricevimento

13224053423 2

Numero

Per il mittente

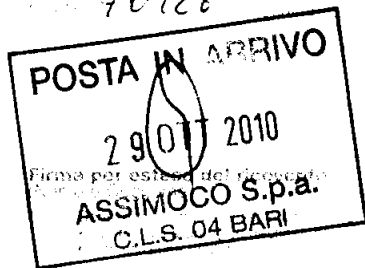
Per il destinatario

ASSIMOCO ASS VI - C.L.S. BARI

G. ATTENDELLA, SELE

70126

BARI



(Assimoco) [Signature]

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 - EX 918412E - SI [4] Ec 07/05



207/A/10
TARANTO. Acc.



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



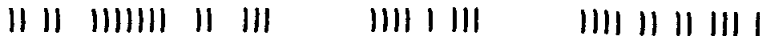
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 EX 78402F - St. [4] Ed. 07/05



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



207/A/10 Cont. Acc.

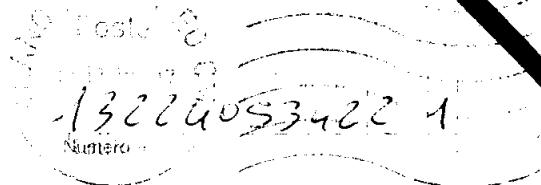
Avviso di ricevimento

Spett.le

Al Signor

Indirizzo

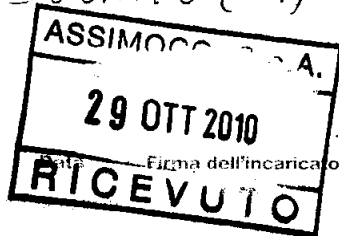
Cognome e Nome



ASSIMOCO SPA - MAGGIORE TENUTA DONNA SIMONA
di CASSANO SE. 224
tel. 030/90 SEUMTO (MI)

Firma per esteso del ricevente

Indirizzo



Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

207/Δ/10

A



06119929370-6

59

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

TA

FILIALE DI SEGRATE
 DATA 11/10/2010
 DISPOSTO DA ASSIMOC S.P.A.
 CODICE A BARRE 061199293706

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000711
 DEL 20100802 ASS. TO AMAT S.P.A.

PROL. N.

15 OTT. 2010

1909h

DA	PRESIDENTE	☐
DO	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	DIRETTORE COMMERCIALE	☐
DA	UFF. RINGHIERA/AMMINISTR.	☒
DA	ACQUISTI CONTRATTI	☐
DO	SERVIZIO TECNICO	☐
U	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE PRESTAZIONI	☐
U	TECNICO	☐
UP	PRODOTTO TRAFFICO	☐
UP	INQUERITA ECONOMATO	☒
UP	INQUERITA	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038422770 06 DI EURO 700,00
 EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 11 10 2010 PER CONTO 4363

1005-8
03298-7

BNL

GRUPPO BNP PARIBAS

euro

700,00

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 422770 06 NON TRASFERIBILE

euro SETTECENTO/00*

all'ordine di AMAT S.P.A.

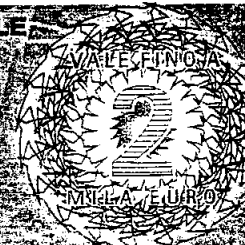
ROMA,

11 10 2010

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e al Gruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo del gruppo bancario presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas S.p.A. - Parigi
 Capitale: euro 2.076.940.000,00 - Codice fiscale: Partita IVA n. 01200001000 - Impresa di Roma 0939391000
 Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale: Direzione Generale - Via V. Veneto 119 - 00187 - Roma



TEMPO DA STACCARE
 PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO





207/A/10

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

Telefono +39 02 259621
Telefax +39 02 25962359

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

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

N° Sinistro: 9.510.10.00711
Data Sinistro: 02/08/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100240
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CX240XG
Danneggiato: AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to: CX240XG

sigla allegati data
DCS 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

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

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 700

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

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

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

Prot. n. 18667
De 08 OTT. 2010

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PER SINISTR	☒
UA	ACQUIST. CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROTEZIONE TRAFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
STG	STAFF GENERALE	☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000/00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 14.06.1974 - G.U. n.195 del 18.07.1975 - Alod Imprese (S.V.A.P. n. 10005) - R. di Milano e Cod.Fisc. 01250740188 - P.E.A. 1096027 - Part.IVA n.01259020151 - Sede Legale e Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLIMPIA" Palazzo Giochi - Via Cassanese 224 - Tel. 02/259621 - Fax 02/25962359





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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro: 9.510.10.00711
Data Sinistro : 02/08/2010
Polizza n. : 510.013.00.00100240
Contraente : AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro : CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CX240XG
Danneggiato : AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to : CX240XG

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

sigla allegati data
DCS 7/10/2010

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

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

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 700

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

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

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

Prot. A
0.8 OTT. 2010

DEI	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI - CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE - RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☒
STG	SINT. GEN/PR.	☐

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni. Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 13.06.1979 - GIU n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 100051 - R. di Milano e Cod.Fisc. 01250760588 - R.E.A. 1096820 - Part.IVA 11259020151 - Sede legale e Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLIRE" Palazzo Ciotto - Via Cassanese 224 - Tel. 02/269621 - fax 02/2696266





207/A/10

Agenzia - 610
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

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

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 667
74121 TARANTO TA

N° Sinistro:	9.510.10.00711
Data Sinistro:	02/08/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100240
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX240XG
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	VS. RIF. 207/A/10

sigla allegati data
DCS 11/02/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

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

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 73,39

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

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

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

ProL N° 2613
11 FEB. 2011

Del:	
P	PRESIDENTE ☐
DC	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	COMPENSAZIONE FIDUCIARIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/ISTRUZIONE ☐
UT	TELEFONO ☐
UPT	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UERG	RACCOMANDA/CONDOMINIO ☐
U...	...

Mod. 1090 - Avviso di liquidazione

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale: € 73.500.000,00 interamente versato -
Incaricata autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 10/7/1979 - Albo Imprese (SVAP n. 10005) - R.L. di Milano e Cof. n. 02260700586 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 112590205 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO CITY" Palazzo Gioiello - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax: 02/26920266.



207/A110

A



06119987574-5

22

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

74

FILIALE DI SEGRATE
DATA 15/02/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199875745

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000711
DEL 20100802 ASS.TO AMAT S.P.A.

22 FEB. 1911	
Dir. P.	PRINCIPANTE
Dir. G.	DIRETTORE GENERALE
Dir. A.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dir. T.	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UA	AFFARI GENERALI/AMMINISTR.
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONTABILITA'/BILANCIO
UI	INFORMATICA
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTO TRAFFICO
UIRG	RAGIONERIA/CONOMATO
UTO	STAMPAGHERIA

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038480974 09 DI EURO
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 15 02 2011 PER CONTO 4383

72.39

MEMBO DA STACCARE
PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro

*73.35

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 480974 09 NON TRASFERIBILE**

euro ZETTANTATREY 304

all'ordine di **AMAT S.P.A.**

ROMA, 15 02 201

BNL SpA *BNL* **ROMA - TESORERIA** *BNL*

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e al Registro del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo del gruppo bancario presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del solo unico BNP Paribas S.A. - Parigi
Capitale: Lit. 3.376.940.000.000 - Sede Sociale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Registro Imprese di Roma: 03339251008
Incarichi: Amministratore Delegato: **Adolfo d'Amato** - **Sede Legale e Direzione Generale** Via F. V. 26 - 00187 - Roma



1. ASSESSMENT

BASIC

242

(continued)

Oggetto: 9.510.10.00711 RIF AMAT 207/A/10 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 6 Aug 2010 14:37:52 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1336247_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream
	Content-Encoding: quoted-printable

1336247_amat CX240XG 9.510.10.00711_20100804092311.pdf

1336247_amat CX240XG 9.510.10.00711_20100804092311.pdf	Content-Type: application/octet-stream
	Content-Encoding: base64

510.2010.00711

DENUNCIA SINISTRO**510.2010.00711**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100240

Targa: **CX240XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **02/08/2010**

Data Denuncia: 03/08/2010

Data per.: 03/08/2010
74100 TALocalità Sinistro: **TARANTO****Conducente: DI MAGGIO MASSIMILIANO**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 06/08/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

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

RIF AMAT 207/A/10

Il Denunciante**Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: SIN. DEL 02/08/2010 A POL. RCV N.5101300100240 AMAT SPA (CX240XG) /
CAPOZZA (BJ378XK) - NS. RIF. 207/A/10

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

Data: Wèd, 04 Aug 2010 09:01:03 +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

207A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

