

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                  |                                      |                 |                                      |               |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO                      | DATA SINISTRO                        | ORA             | MODALITA' APERTURA                   |               |                  |
| 205/A/10                         | 31/07/2010                           | 19.30           | DENUNCIA AGENTE                      |               |                  |
| LINEA                            | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO | ANGOLO          |                                      |               |                  |
| 27                               | TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II | VIA FORTINI     |                                      |               |                  |
| DIREZIONE                        |                                      | N° SOCIALE      | TARGA AUTOBUS                        |               |                  |
| PORTO MERCANTILE - FARO          |                                      | 534             | CX 238 XG                            |               |                  |
| MATR. AGENTE                     | COGNOME                              | NOME            | QUALIFICA                            |               |                  |
| 100800                           | ALBANO                               | CATALDO         | CONDUCENTE DI LINEA                  |               |                  |
| COMUNE DI NASCITA                | DATA DI NASCITA                      | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA                  | C.A.P.        |                  |
| TARANTO                          | 10-05-57                             | 12-12-2005      | TALSANO                              | 74029         |                  |
| DOMICILIO                        | TIPO PATENTE                         | N° PATENTE      | RILASCIATA A                         | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| VIA CABINA 52                    | D                                    | TA2111680L      | TARANTO                              | 21/04/1983    | 20/05/2013       |
| 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 |
| VWAGEN                                               | GOLF    | BT 054 TD | PANICO EMILIO (8/10/88)                 | TALSANO TARANTO     |
| VIA / PIAZZA                                         |         |           | COMPAGNIA ASSICURATRICE                 |                     |
| VIA TINTORETTO, 24                                   |         |           | GENERALI sc.1/8/10 Pol. 220/00 9785906S |                     |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA |         |           |                                         | COMUNE DI RESIDENZA |
| Pat.U18226751KI                                      |         |           |                                         |                     |

|                |                  |
|----------------|------------------|
| 1° DANNEGGIATO | NATURA DEL DANNO |
|                |                  |
| 2° DANNEGGIATO | NATURA DEL DANNO |
|                |                  |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

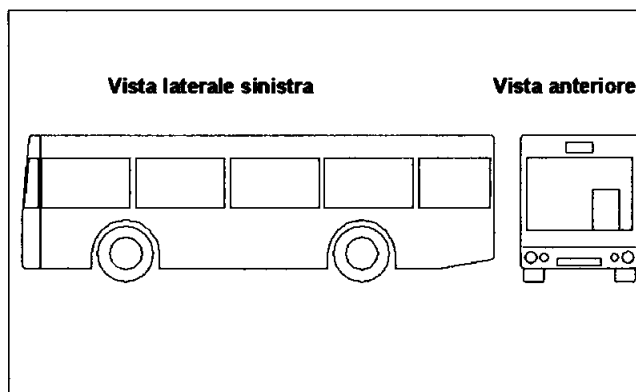
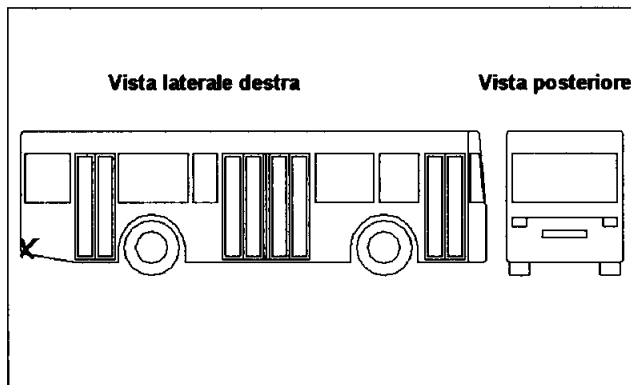
|                |                         |               |              |           |
|----------------|-------------------------|---------------|--------------|-----------|
| MARCA          | MODELLO                 | TARGA         | PROPRIETARIO | RESIDENZA |
|                |                  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

|                       |  |
|-----------------------|--|
| AUTORITA' INTERVENUTA |  |
| TESTIMONI             |  |
| NESSUNO               |  |

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE LATERALE SINISTRA POSTERIORE

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI ALLA PARTE SINISTRA DEL PARAURTI POSTERIORE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN CORSO VITTORIO EMANUELE II A TALSANO, ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA FORTINI, POICHE' PROVENIVA DAL SENSO DI MARCIA CONTRARIO UN AUTOCARRO MI STRINGEVO UN PO' PIU' A DESTRA E INAVVERTITAMENTE CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS GRAFFIAVO LA PARTE SINISTRA DEL PARAURTI POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA VWAGEN GOLF DI COLORE GRIGIO IN SOSTA SUL LATO DESTRO.

NESSUN FERITO.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

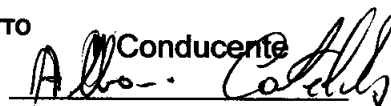
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

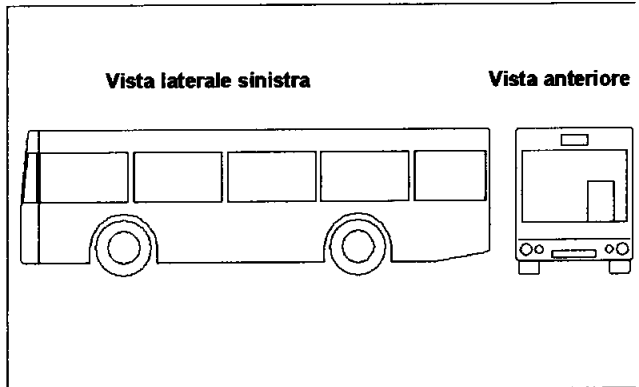
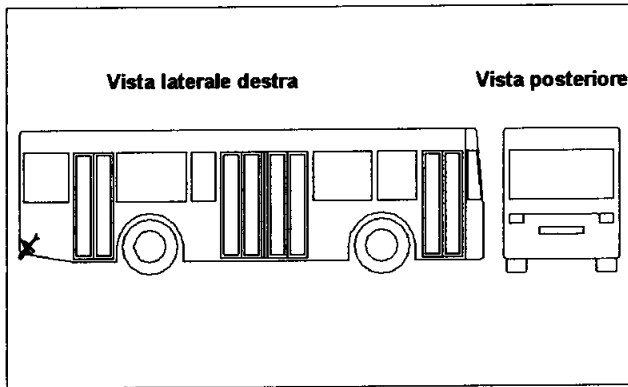
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Conducente

TA, 02/08/2022



## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE LATERALE SINISTRA POSTERIORE

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI ALLA PARTE SINISTRA DEL PARAURTI POSTERIORE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN CORSO VITTORIO EMANUELE II A TALSANO, ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA FORTINI, POICHE' PROVENIVA DAL SENSO DI MARCIA CONTRARIO UN AUTOCARRO MI STRINGEVO UN PO' PIU' A DESTRA E INAVVERTITAMENTE CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS GRAFFIAVO LA PARTE SINISTRA DEL PARAURTI POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA VWAGEN GOLF DI COLORE GRIGIO IN SOSTA SUL LATO DESTRO.

NESSUN FERITO.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

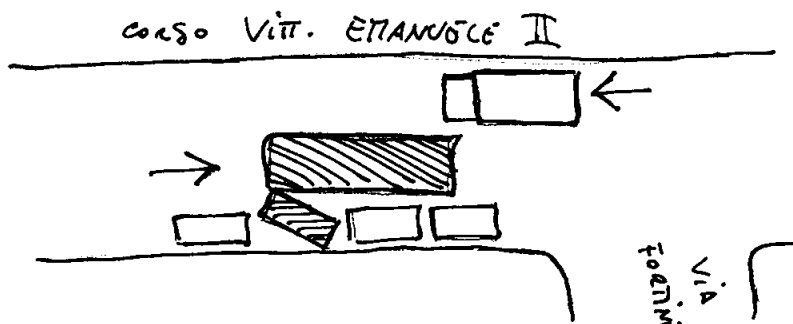
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Conducente

TA, 02/08/2010

pagina

2



# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                     |                                                                                     |                                             |                                              |                                    |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>205/A/10                      | <b>DATA SINISTRO</b><br>31/07/2010                                                  | <b>ORA</b><br>19.30                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |                                    |
| <b>LINEA</b><br>27                                  | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II |                                             | <b>ANGOLO</b><br>VIA FORTINI                 |                                    |
| <b>DIREZIONE</b><br>PORTO MERCANTILE - FARO         |                                                                                     | <b>N° SOCIALE</b><br>534                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>CX 238 XG            |                                    |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>100800                       | <b>COGNOME</b><br>ALBANO                                                            | <b>NOME</b><br>CATALDO                      | <b>QUALIFICA</b><br>CONDUCENTE DI LINEA      |                                    |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                 | <b>DATA DI NASCITA</b><br>10-05-57                                                  | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>12-12-2005        | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TALSANO        | <b>C.A.P.</b><br>74029             |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA CABINA 52                   | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                                                            | <b>N° PATENTE</b><br>TA2111680L             | <b>RILASCIATA A</b><br>TARANTO               | <b>DATA RILASCIO</b><br>21/04/1983 |
|                                                     |                                                                                     |                                             | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>20/05/2013        |                                    |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>ASSIMOCO |                                                                                     | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                              |                                    |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                                                |                        |                                                                           |                                                |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>MARCA</b><br>VWAGEN                                                         | <b>MODELLO</b><br>GOLF | <b>TARGA</b><br>BT 054 TD                                                 | <b>PROPRIETARIO</b><br>PANICO EMILIO (8/10/88) | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TALSANO TARANTO |
| <b>VIA / PIAZZA</b><br>VIA TINTORETTO, 24                                      |                        | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b><br>GENERALI sc.1/8/10 Pol. 220/00 9785906S |                                                |                                               |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b><br>Pat.U18226751KI |                        | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b>                                                |                                                |                                               |
| <b>1° DANNEGGIATO</b>                                                          |                        | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                                   |                                                |                                               |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                                          |                        | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                                   |                                                |                                               |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                       |                                |                      |                     |                  |
|-----------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------|------------------|
| <b>MARCA</b>          | <b>MODELLO</b>                 | <b>TARGA</b>         | <b>PROPRIETARIO</b> | <b>RESIDENZA</b> |
|                       |                                |                      |                     |                  |
| <b>DOMICILIO</b>      | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> | <b>IMPORTO DANNI</b> | <b>LIQUIDATORE</b>  |                  |
|                       |                                |                      |                     |                  |
| <b>3° DANNEGGIATO</b> | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                     |                  |
|                       |                                |                      |                     |                  |
| <b>4° DANNEGGIATO</b> | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                     |                  |
|                       |                                |                      |                     |                  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>AUTORITA' INTERVENUTA</b> |  |
| <b>TESTIMONI</b>             |  |
| <b>NESSUNO</b>               |  |

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 02/08/2010

Egr. Sig.

ALBANO CATALDO  
VIA CABINA 52  
74100 TALSANO

**Oggetto: Sinistro n° 205/A/10 del 31/07/2010**

Il giorno 31/07/2010, il bus n° 534 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, 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.

Albano Cataldo

## SEZIONE "A"

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°** 534 **DATA** 31-7-2010

[illegible]

**LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)**

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

**1**

**TURNO DI SERVIZIO n°** 059

DALLE ORE 06.55

ALLE ORE 13.20

LINEA 27-21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  
Fauella e ffr

| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>Turno |
|----------------------------------------------|-----------------|---------------|
| Indicatori di linea                          | NE              | NE            |
| Indicatori di direzione                      | NE              | NE            |
| Impianto illuminazione                       | NE              | NE            |
| Luci interne                                 | NE              | NE            |
| Strumentazione di bordo                      | NE              | NE            |
| Obliteratrici                                | NE              | NE            |
| Martelletto rompivetro di sicurezza          | M               | M             |
| Sigilli maniglia uscita di sicurezza         | M               | M             |
| Regolamento viaggiatori interno bus          | M               | M             |
| Estintore                                    | M               | M             |
| Pulizia del bus                              | INS             | INS           |
| Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE              | NE            |

**2**

**TURNO DI SERVIZIO n°** \_\_\_\_\_

DALLE ORE 12.50

ALLE ORE 18.50

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  
Antonio Bobbione

| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>Turno |
|----------------------------------------------|-----------------|---------------|
| Indicatori di linea                          | NE              | NE            |
| Indicatori di direzione                      | NE              | NE            |
| Impianto illuminazione                       | NE              | NE            |
| Luci interne                                 | NE              | NE            |
| Strumentazione di bordo                      | NE              | NE            |
| Obliteratrici                                | NE              | NE            |
| Martelletto rompivetro di sicurezza          | M               | M             |
| Sigilli maniglia uscita di sicurezza         | M               | M             |
| Regolamento viaggiatori interno bus          | M               | M             |
| Estintore                                    | M               | M             |
| Pulizia del bus                              | INS             | INS           |
| Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE              | NE            |

**3**

**TURNO DI SERVIZIO n°** 258

DALLE ORE 18.30

ALLE ORE 24.30

LINEA 21-27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  
Alban Cotallo

| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>Turno |
|----------------------------------------------|-----------------|---------------|
| Indicatori di linea                          | NE              | NE            |
| Indicatori di direzione                      | NE              | NE            |
| Impianto illuminazione                       | NE              | NE            |
| Luci interne                                 | NE              | NE            |
| Strumentazione di bordo                      | NE              | NE            |
| Obliteratrici                                | NE              | NE            |
| Martelletto rompivetro di sicurezza          | M               | M             |
| Sigilli maniglia uscita di sicurezza         | M               | M             |
| Regolamento viaggiatori interno bus          | M               | M             |
| Estintore                                    | M               | M             |
| Pulizia del bus                              | INS             | INS           |
| Cintura di sicurezza (portatori di Handicap) | NE              | NE            |

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

M.../ ore 23.53

**Oggetto:** 9.510.10.00708 RIF AMAT 205/A/10  
**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>  
**Data:** Mon, 2 Aug 2010 16:54:29 +0200  
**A:** <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>, <dario.quadrello@assimoco.it>  
**CC:** <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

|                            |                                                                                            |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1335780_mst_1065_1_doc.pdf | <b>Content-Type:</b> application/octet-stream<br><b>Content-Encoding:</b> quoted-printable |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

1335780\_amat CX238XG\_20100802165100.PDF

|                                         |                                                                                  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1335780_amat CX238XG_20100802165100.PDF | <b>Content-Type:</b> application/octet-stream<br><b>Content-Encoding:</b> base64 |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|



510.2010.00708

## DENUNCIA SINISTRO

**510.2010.00708**

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100291

Targa: **CX238XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **31/07/2010**

Data Denuncia: 02/08/2010

Data per.: 02/08/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

**Conducente: ALBANO CATALDO**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-  
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

### Descrizione del sinistro

RIF AMAT 205/A/10

**Il Denunciante**

**Danneggiati:**

PANICO EMILIO

**Ispettorato gestore**

☐

**Liquidato**

☐

**Oggetto:** 9.510.10.00708 RIF AMAT 205/A/10

**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>

**Data:** Mon, 2 Aug 2010 16:54:29 +0200

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

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

|                                   |                                               |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>1335780_mst_1065_1_doc.pdf</b> | <b>Content-Type:</b> application/octet-stream |
|                                   | <b>Content-Encoding:</b> quoted-printable     |

1335780\_amat CX238XG\_20100802165100.PDF

|                                                |                                               |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>1335780_amat CX238XG_20100802165100.PDF</b> | <b>Content-Type:</b> application/octet-stream |
|                                                | <b>Content-Encoding:</b> base64               |

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arriva

Prot. N° 14689

02 AGO. 2010

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| Del |                           |                                     |
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CONTABILITA' / BILANCIO   | <input type="checkbox"/>            |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input type="checkbox"/>            |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| URG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |
|     |                           | <input type="checkbox"/>            |

Q

510.2010.00708

## DENUNCIA SINISTRO

**510.2010.00708**

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100291

Targa: **CX238XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **31/07/2010**

Data Denuncia: 02/08/2010

Data per.: 02/08/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

**Conducente: ALBANO CATALDO**

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-  
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

### Descrizione del sinistro

RIF AMAT 205/A/10

**Il Denunciante**

**Danneggiati:**

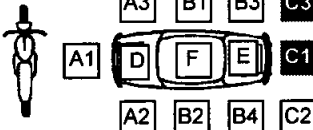
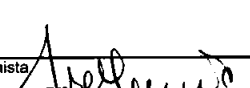
PANICO EMILIO

**Ispettorato gestore**

☐

**Liquidato**

☐

|                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                           |                                                   |                                     |                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                               |                               |                 |                       |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it                          |                                         |                                           |                                                   | Perizia N°<br><b>2410,00/10</b>     |                                                 | Relazione di perizia per<br><b>AMAT</b>                                                                                             |                                                                                                         | Codice Ramo sinistro<br><b>RCA RISC. ASS.</b> |                               |                 |                       |                                             |
| Assicurato<br><b>AMAT N.534</b>                                                                                                                                                                                            |                                         |                                           |                                                   | Controparte<br><b>PANICO EMILIO</b> |                                                 |                                                                                                                                     | Impresa di controparte<br><b>005 - ASSICURAZIONI</b>                                                    |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| Esercizio<br><b>2010</b>                                                                                                                                                                                                   |                                         | Numero sinistro<br><b>205/A/10</b>        |                                                   |                                     | Codice - Agenzia                                |                                                                                                                                     |                                                                                                         | Data sinistro<br><b>31/07/2010</b>            |                               |                 |                       |                                             |
| Cod. Perito                                                                                                                                                                                                                | Cod. Liquidatore                        | Cod. Ispettore                            | Numero polizza                                    |                                     |                                                 | Ramo polizza                                                                                                                        | Recuper o IVA<br><b>Si</b>                                                                              |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| Data Incarico<br><b>05/08/2010</b>                                                                                                                                                                                         | Data primo rilievo<br><b>05/08/2010</b> | Località<br><b>TARANTO</b>                |                                                   | C/o<br><b>ASS</b>                   | Riparazioni<br>Da Iniz.                         |                                                                                                                                     | Foto N.<br><b>5</b>                                                                                     | Privilegio a favore di                        |                               |                 |                       |                                             |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA</b>                                                                             |                                         |                                           |                                                   |                                     |                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                         | Scade il<br><b>/ /</b>                        |                               |                 |                       |                                             |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione                                                                                                                                                             |                                         |                                           |                                                   |                                     |                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                         | Già Targa                                     |                               |                 |                       |                                             |
| CODICE FISCALE / P. I.V.A.:                                                                                                                                                                                                |                                         |                                           |                                                   |                                     |                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>IRISBUS ITALIA 491EU109/3P</b>                                                                                                                                                       |                                         |                                           |                                                   |                                     | Targa<br><b>CX238XG</b>                         |                                                                                                                                     | Telaio<br><b>ZGA482M0006005563</b>                                                                      |                                               | 1° Immatr.<br><b>21/09/05</b> |                 |                       |                                             |
| Stato d'uso<br><b>BUONO</b>                                                                                                                                                                                                | Km.<br><b>1</b>                         | Pneum.<br><b>70</b>                       | Colore - Tipo smalto<br><b>GRIGIO METALLIZATO</b> |                                     |                                                 | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro<br><b>Si</b>                                                                        |                                                                                                         |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| Allestimenti/Dotazioni                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                           |                                                   |                                     | Ultima revisione<br><b>/ /</b>                  |                                                                                                                                     | Ubicazione Danni<br> |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                                                        |                                         | Per veicoli<br><b>comme./ind.</b>         | Portata<br>q.li                                   | Tara<br>q.li                        | Passo<br>m.                                     | Posti<br>n°                                                                                                                         | Assi<br>n°                                                                                              |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| Valore Commerciale(C)<br><b>€ 1,00</b>                                                                                                                                                                                     | Valore Relitto<br><b>€</b>              | Valore per Differenza<br><b>€ 0</b>       | Spese Accessorie<br><b>€</b>                      |                                     | Indennizzo per antieconomicità<br><b>€ 1,00</b> |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| <b>C.R. VOCI DI DANNO</b>                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                           |                                                   | <b>SR</b>                           |                                                 | <b>LA</b>                                                                                                                           |                                                                                                         | <b>VE</b>                                     |                               | <b>ME</b>       | <b>DCMS</b>           | <b>Costo dei Ricambi</b><br>* (Iva Esclusa) |
| <b>Listino ricambi aggiornato al [ / / ]</b>                                                                                                                                                                               |                                         |                                           |                                                   | Diff.                               | Tempo                                           | Diff.                                                                                                                               | Tempo                                                                                                   | Diff.                                         | Tempo                         | Tempo           |                       |                                             |
| Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx                                                                                                                                                                             |                                         |                                           |                                                   | L                                   | 0,5                                             | L                                                                                                                                   | 0,5                                                                                                     | L                                             | 0,5                           |                 |                       |                                             |
| Penultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx                                                                                                                                                                          |                                         |                                           |                                                   | L                                   | 0,5                                             | L                                                                                                                                   | 0,5                                                                                                     | L                                             | 0,5                           |                 |                       |                                             |
| I danni riscontrati nella parte posteriore dx sono stati già visionati dal sottoscritto in data 16.07.09 per il sx n. 222/NS/09. Pertanto allo stato attuale è stato considerato un aggravamento dei particolari indicati. |                                         |                                           |                                                   |                                     |                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                           |                                                   | Fascia Carr.<br><b>A1</b>           | <b>Totale Tempi</b>                             |                                                                                                                                     | <b>SR</b>                                                                                               | <b>LA</b>                                     | <b>VE operativo</b>           | <b>ME</b>       | <b>Totale Ricambi</b> |                                             |
| Telefono:                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                           |                                                   |                                     |                                                 |                                                                                                                                     | <b>1,0</b>                                                                                              | <b>1,0</b>                                    | <b>1,0</b>                    |                 | <b>€</b>              |                                             |
| Supplemento per Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                                          |                                         | Ore<br><b>0,15</b>                        | Supplemento Finitura 10% max ore 3                |                                     | Ore<br><b>0,12</b>                              | Tempo Aggiuntivo per Verniciatura                                                                                                   |                                                                                                         | Ore<br><b>1,6</b>                             | Totale Tempi Supplementari    |                 | Ore<br><b>1,87</b>    | <b>Totale tempi VE Ore</b>                  |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                           |                                                   |                                     |                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                               |                               |                 |                       | <b>2,87</b>                                 |
| Valore Assicurato(A)<br><b>€</b>                                                                                                                                                                                           | Valore a nuovo(N)<br><b>€ 1,00</b>      | Ricambi                                   |                                                   | <b>€</b>                            |                                                 | Imponibile                                                                                                                          |                                                                                                         | <b>€</b>                                      |                               | Iva             |                       | <b>Totale</b>                               |
| Insuff. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                                                     | Coeff. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100=      | Materiale Consumo<br>Ore <b>2,87 € /h</b> |                                                   | <b>11,55</b>                        |                                                 | <b>€ 33,15</b>                                                                                                                      |                                                                                                         | <b>€ 6,63</b>                                 |                               | <b>€ 39,78</b>  |                       |                                             |
| Totale Imponibile                                                                                                                                                                                                          |                                         | <b>€ 134,43</b>                           |                                                   |                                     |                                                 | <b>€</b>                                                                                                                            |                                                                                                         | <b>€</b>                                      |                               | <b>€</b>        |                       |                                             |
| Degrado                                                                                                                                                                                                                    | <b>€</b>                                |                                           | Mano d'opera carrozzeria<br>Ore <b>4,87 € /h</b>  |                                     | <b>20,66</b>                                    |                                                                                                                                     | <b>€ 100,61</b>                                                                                         |                                               | <b>€ 20,12</b>                |                 | <b>€ 120,73</b>       |                                             |
| Insufficienza Assicurativa %                                                                                                                                                                                               | <b>€</b>                                |                                           | Mano d'opera meccanica<br>Ore <b>€ /h</b>         |                                     | <b>20,66</b>                                    |                                                                                                                                     | <b>€</b>                                                                                                |                                               | <b>€</b>                      |                 | <b>€</b>              |                                             |
| Totale (Imponibile)                                                                                                                                                                                                        |                                         | <b>€ 134,43</b>                           |                                                   | S.Rifiuti <b>0,50 % di</b>          |                                                 | <b>133,76</b>                                                                                                                       |                                                                                                         | <b>€ 0,67</b>                                 |                               | <b>€</b>        |                       | <b>0,67</b>                                 |
| Totale (Iva Compresa)                                                                                                                                                                                                      |                                         | <b>€ 161,32</b>                           |                                                   | <b>TOTALE STIMA</b>                 |                                                 | <b>€ 134,43</b>                                                                                                                     |                                                                                                         | <b>€ 26,75</b>                                |                               | <b>€ 161,18</b> |                       |                                             |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del %                                                                                                                                                                                    |                                         | <b>€</b>                                  |                                                   |                                     |                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| Indennizzo Contrattuale                                                                                                                                                                                                    |                                         | <b>€</b>                                  |                                                   | Importo Richiesto                   |                                                 | <b>€</b>                                                                                                                            |                                                                                                         | Importo Concordato                            |                               | Importo Lesioni |                       | Fermo Tecnico<br>Giorni <b>0,8</b>          |
| TOTALE Indennizzo                                                                                                                                                                                                          |                                         | <b>€ 134,43</b>                           |                                                   | Osservazioni:                       |                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                               |                               |                 |                       |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                           |                                                   |                                     |                                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                               |                               |                 |                       |                                             |
| [70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]<br>Genius Professional Ver: RELEASE:                                                                                                                              |                                         |                                           |                                                   | Data consegna<br><b>05/08/2010</b>  |                                                 | Firma Professionista<br>per. ind. Ernesto Sion  |                                                                                                         |                                               | Ruolo N.<br><b>3812</b>       |                 | Foglio N.<br><b>1</b> |                                             |

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.: 2410,00/10  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **205/A/10**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
  
Data Sinistro: **31/07/2010**  
Data Perizia: **05/08/2010**

Assicurato: **AMAT N.534**  
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**  
Targa: **CX238XG**  
Controparte: **PANICO EMILIO**



**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.: 2410,00/10  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **205/A/10**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
  
Data Sinistro: **31/07/2010**  
Data Perizia: **05/08/2010**

Assicurato: **AMAT N.534**  
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**  
Targa: **CX238XG**  
Controparte: **PANICO EMILIO**





## DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                              |                                                                              |                                |                                       |                             |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| N° SINISTRO<br>205/A/10                      | DATA SINISTRO<br>31/07/2010                                                  | ORA<br>19.30                   | MODALITA' APERTURA<br>DENUNCIA AGENTE |                             |
| LINEA<br>27                                  | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO<br>TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE II |                                | ANGOLO<br>VIA FORTINI                 |                             |
| DIREZIONE<br>PORTO MERCANTILE - FARO         |                                                                              | N° SOCIALE<br>534              | TARGA AUTOBUS<br>CX 238 XG            |                             |
| MATR. AGENTE<br>100800                       | COGNOME<br>ALBANO                                                            | NOME<br>CATALDO                | QUALIFICA<br>CONDUCENTE DI LINEA      |                             |
| COMUNE DI NASCITA<br>TARANTO                 | DATA DI NASCITA<br>10-05-57                                                  | DATA ASSUNZIONE<br>12-12-2005  | COMUNE DI RESIDENZA<br>TALSANO        | C.A.P.<br>74029             |
| DOMICILIO<br>VIA CABINA 52                   | TIPO PATENTE<br>D                                                            | N° PATENTE<br>TA2111680L       | RILASCIATA A<br>TARANTO               | DATA RILASCIO<br>21/04/1983 |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.<br>ASSIMOCO |                                                                              | SCADENZA PATENTE<br>20/05/2013 |                                       |                             |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE         |                                                                              |                                |                                       |                             |

### DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                                         |                 |                                                                    |                                         |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| MARCA<br>VWAGEN                                                         | MODELLO<br>GOLF | TARGA<br>BT 054 TD                                                 | PROPRIETARIO<br>PANICO EMILIO (8/10/88) | COMUNE DI RESIDENZA<br>TALSANO TARANTO |
| VIA / PIAZZA<br>VIA TINTORETTO, 24                                      |                 | COMPAGNIA ASSICURATRICE<br>GENERALI sc.1/8/10 Pol. 220/00 9785906S |                                         |                                        |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA<br>Pat.U18226751KI |                 | COMUNE DI RESIDENZA                                                |                                         |                                        |
| 1° DANNEGGIATO                                                          |                 | NATURA DEL DANNO                                                   |                                         |                                        |
| 2° DANNEGGIATO                                                          |                 | NATURA DEL DANNO                                                   |                                         |                                        |

### DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

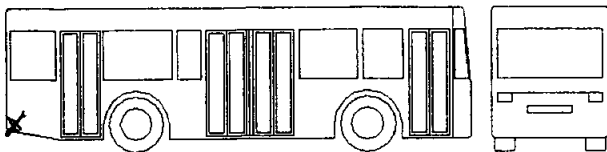
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

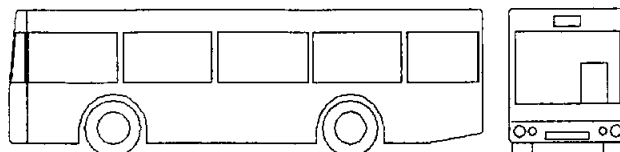
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE LATERALE SINISTRA POSTERIORE

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI ALLA PARTE SINISTRA DEL PARAURTI POSTERIORE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN CORSO VITTORIO EMANUELE II A TALSANO, ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA FORTINI, POICHE' PROVENIVA DAL SENSO DI MARCIA CONTRARIO UN AUTOCARRO MI STRINGEVO UN PO' PIU' A DESTRA E INAVVERTITAMENTE CON LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS GRAFFIAVO LA PARTE SINISTRA DEL PARAURTI POSTERIORE DI UN'AUTOVETTURA VWAGEN GOLF DI COLORE GRIGIO IN SOSTA SUL LATO DESTRO.

NESSUN FERITO.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

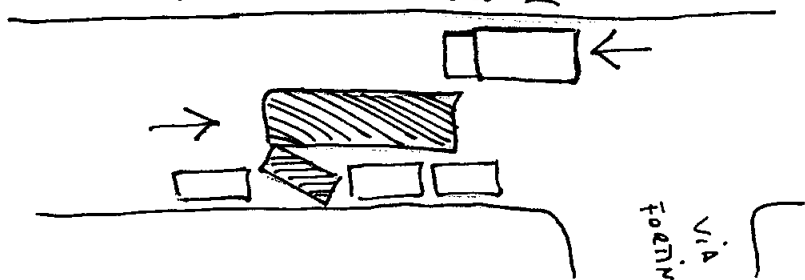
Il Conducente

TA, 02/08/2010

pagina

2

CORSO VITT. EMANUELE II





|                                                                                                                                                                                      |                      |              |                                        |              |                |                   |                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------------------------|--------------|----------------|-------------------|---------------------|--|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>Posiz.Ruolo N.:3812 |                      |              | Nota Spese ed Onorario per la Spett.le |              |                | Codice            | Ns. Riferimento     |  |
|                                                                                                                                                                                      |                      |              | AMAT                                   |              |                |                   | 2410,00/10          |  |
|                                                                                                                                                                                      |                      |              | Assicurato                             |              | Controparte    |                   | Impresa Controparte |  |
|                                                                                                                                                                                      |                      |              | AMAT N.534                             |              | PANICO EMILIO  |                   | 005 - ASSICURAZIONI |  |
| Esercizio                                                                                                                                                                            | Sinistro N.          |              | Codice Agenzia                         |              | Data Sinistro  |                   |                     |  |
| 2010                                                                                                                                                                                 | 205/A/10             |              |                                        |              | 31/07/2010     |                   |                     |  |
| 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           | 5              | 05/08/2010        |                     |  |

| ONORARI                |              |
|------------------------|--------------|
| Perizia                | 30,00        |
| Riscontro              |              |
| Interlocutoria         |              |
| Accertamento           |              |
| Negativa               |              |
| Suppl ARD              |              |
| Sup. Concordato        |              |
| Sup. Liquidazione      |              |
| <b>Totale onorario</b> | <b>30,00</b> |

| SPESE               | IMPONIBILI | NON IMPON. |
|---------------------|------------|------------|
| Km. -               |            |            |
| Foto 5 -            |            |            |
| Postali/Telefon.    |            |            |
| Visura              |            |            |
| Raccomandate        |            |            |
| Varie               |            |            |
| <b>Totale spese</b> |            |            |

| TOTALI         |              |
|----------------|--------------|
| Imponibile     | 30,00        |
| Cassa 2,00 %   | 0,60         |
| I.V.A. 20 %    | 6,12         |
| <b>Totale</b>  | <b>36,72</b> |
| Non Imponib.   |              |
| <b>Totale</b>  | <b>36,72</b> |
| Rit. Acc. 20 % | 6,00         |
| <b>Totale</b>  | <b>30,72</b> |

Note:

Taranto, li' 05/08/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:161,18

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

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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: [www.amat.ta.it](http://www.amat.ta.it) • e-mail: [amat@amat.ta.it](mailto:amat@amat.ta.it)  
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato



Prot. 19222/UAG

Taranto, li 18 OTT 2010

Egr. Sig.

ALBANO CATALDO  
VIA CABINA 52  
74100 TALSANO

**RACCOMANDATA A.R.**

**Oggetto: Sinistro n° 205/A/10 del 31/07/2010**

Il giorno 31/07/2010, il bus n° 534 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 214,43, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 161,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

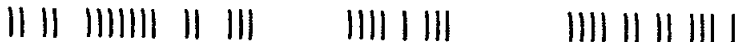
# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 ex 04020 - St. (4) Ed. 07/05

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



205/4110 (\*)

Avviso di ricevimento

CARTELLI  
PACCO

/ Raccomandata      Pacco

Assicurata      Euro

DATA DI PRESENTAZIONE

Dall'ufficio postale di

13224053358 3

Numero  
BOLLO

AZBANO CATALDO

COSTRUTTORE

CABINA, 52

C.A.P. 74100      Località: TALIANO TANANTO

De Giorgio Dario 20/10/10

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Conferma di ricevimento del art. 33 D.M. 09/04/01:  
• Inviato alla posta assicurata  
• Assicurato contro furti

RECAPITO  
20/10/10  
ITALIA

**Oggetto:** SIN. DEL 31/07/2010 A POL. RCV N.5101300100291 - AMAT SPA (CX238XG) / PANICO (BT054TD) - NS. RIF. 205/A/10  
**Mittente:** Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>  
**Data:** Mon, 02 Aug 2010 15:48:19 +0200  
**A:** ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

|            |                                                                         |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 205A10.PDF | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> base64 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|