

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
338/A/10	20/12/2010	11.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA MARGHERITA	LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	425	AE 422 KA			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172153	PELUSO	ANGELO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-08-52	11-02-76	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BERGAMINI, 4	D	TA2312911C	PREF. TA	08/03/1994	16/08/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	STILO	DG 651 AX	DE GIORGIO Domenico (Nato il 3/5/38)	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

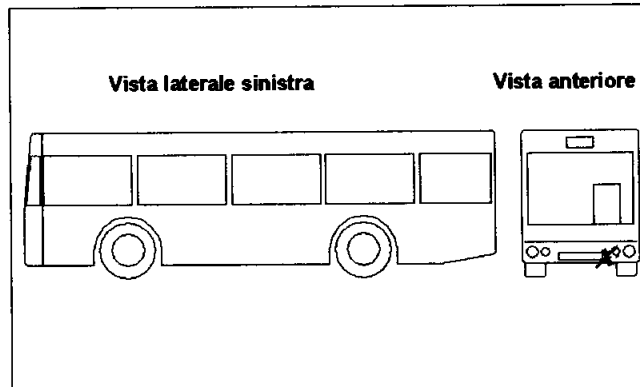
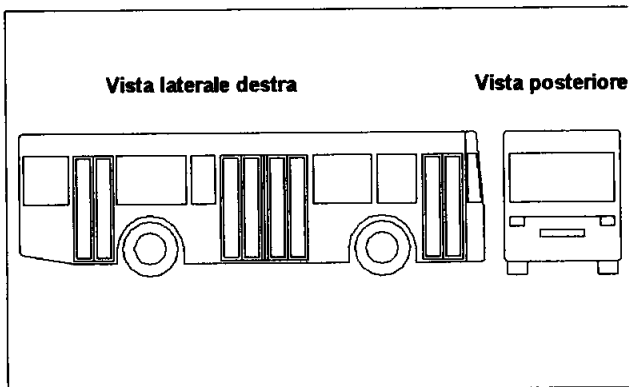
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO (SULLA PARTE SINISTRA DEL PARAURTI ERA GIA' PRESENTE UNA VECCHIA AMMACCATURA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE AMMACCATURA SUL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ERO FERMO IN COLONNA SU VIA MARGHERITA ALL'INCROCIO CON LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III. PENSANDO CHE L'AUTOVETTURA FIAT STILO CHE MI PRECEDEVA LIBERAVA L'INCROCIO, ALLA RIPARTENZA LA TAMPONAVO IN MODO LIEVE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

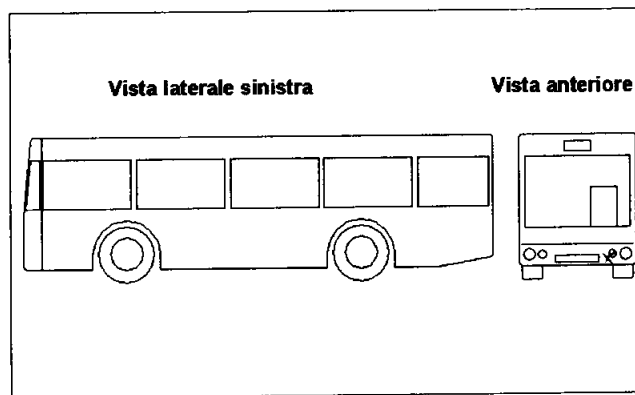
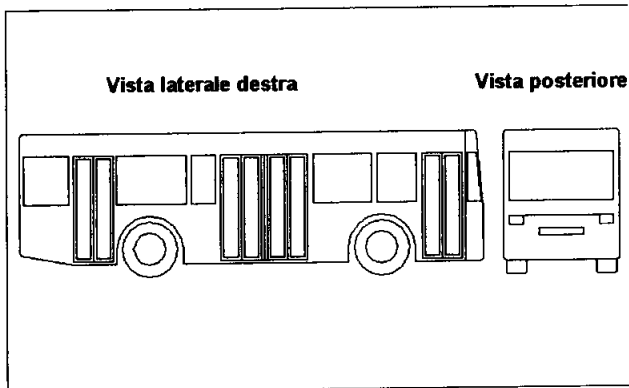
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO (SULLA PARTE SINISTRA DEL PARAURTI ERA GIÀ PRESENTE UNA VECCHIA AMMACCATURA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE AMMACCATURA SUL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ERO FERMO IN COLONNA SU VIA MARGHERITA ALL'INCROCIO CON LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III. PENSANDO CHE L'AUTOVETTURA FIAT STILO CHE MI PRECEDEVA LIBERAVA L'INCROCIO, ALLA RIPARTENZA LA TAMPONAVO IN MODO LIEVE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

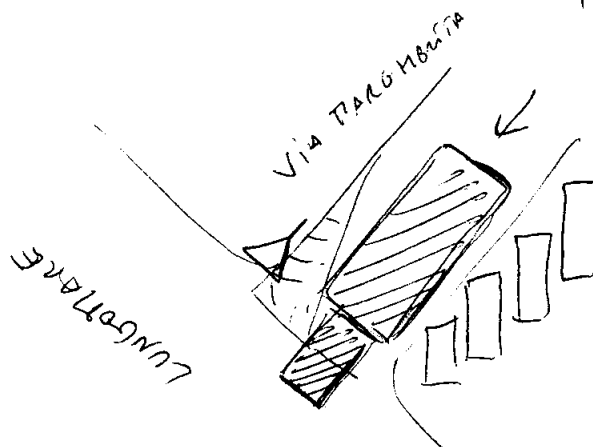
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 22/12/2010

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
338/A/10	20/12/2010	11.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA MARGHERITA	LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	425	AE 422 KA			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
172153	PELUSO	ANGELO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16-08-52	11-02-76	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BERGAMINI, 4	D	TA2312911C	PREF. TA	08/03/1994	16/08/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	STILO	DG 651 AX	DE GIORGIO Domenico (Nato il 3/5/38)	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			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

Taranto, li 22/12/2010

Egr. Sig.

PELUSO ANGELO
VIA BERGAMINI, 4
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 338/A/10 del 20/12/2010

Il giorno 20/12/2010, il bus n° 425 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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.

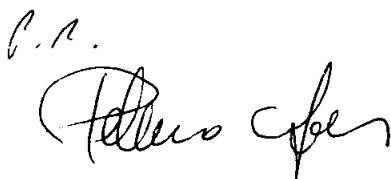
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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



C.R.


Journal of Interpersonal Violence

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>12,05</u> ALLE ORE <u>18,48</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____:

AVARIA VIA FALANZO ORA 16,25
X TRASMISSIONE ROTAZIONE
[Firma]

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

Oggetto: 9.510.10.00969
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 28 Dec 2010 12:36:49 +0100
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>,
<giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>,
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1370342_AMAT_20101228123511.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------------	---

1370342_mst_1065_1_doc.pdf

1370342_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

510.2010.00969

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00969

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100197

Targa: **AE422KA**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **20/12/2010**

Data Denuncia: 22/12/2010

Data per.: 22/12/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: PELUSO ANGELO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

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 - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

AUTOBUS NS ASS.TO IN COLONNA, ALLA RIPARTENZA TAMPONA LIEVEMENTE IL VEICOLO CTP

Il Denunciante

Danneggiati:

DE GIORGIO DOMENICO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: 9.510.10.00969

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Tue, 28 Dec 2010 12:36:49 +0100

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

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1370342_AMAT_20101228123511.PDF	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

-- 1370342_mst_1065_1_doc.pdf

1370342_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: quoted-printable

23753

Prot. n°	23753
Del	29 DIC. 2010
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTATTI ☐
UC	CONTABILITA' / FISCALITA' ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / REPERIZIONE ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRATTATO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Q

510.2010.00969

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00969

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100197

Targa: **AE422KA**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **20/12/2010**

Data Denuncia: 22/12/2010

Data per.: 22/12/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: PELUSO ANGELO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

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 - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

AUTOBUS NS ASS.TO IN COLONNA, ALLA RIPARTENZA TAMPONA LIEVEMENTE IL VEICOLO CTP

Il Denunciante

Danneggiati:

DE GIORGIO DOMENICO

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

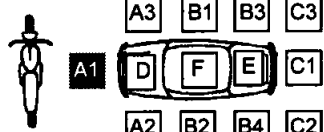
☐

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 19 Jan 2011 16:01:21 +0100
A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

C.A. Egr. Sig. Giuseppe Altomare
Allego nota area Tecnica Amat Spa attinente il sinistro 338/A/10.
Cordialità.

Ufficio Sinistri Amat Spa

338A10.areatecnica.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------	---

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° 3750,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.425				Controparte DE GIORGIO DOMENICO		Impresa di controparte N.N.									
Esercizio 2010		Numero sinistro 338/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 20/12/2010									
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 28/12/2010		Data primo rilievo 28/12/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 6					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC						Targa AE422KA		Telaio ZCM2200LU03967381		1° Immatr. 23/08/95					
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 							
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
Paraurti anteriore .Sx				S		1,5		S		1,0		S		2,0	
Paraurti anteriore .Dx				L		0,5		M		2,0		L		1,0	
Rivestimento anteriore esterno				L		1,0		M		2,5		L		2,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 3,0		LA 5,5		VE operativo 5,0		ME	
Telefono:				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,50		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari	
Ore 1,70				Totale tempi VE		Ore 6,70									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 289,73		Iva € 57,95		Totale € 347,68					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,70 €/h		8,31		€ 55,68		€ 11,14		€ 66,82			
Totale Imponibile		€ 662,74		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,20 €/h		20,66		€ 314,03		€ 62,81		€ 376,84			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€					
Totale (Imponibile)		€ 662,74		S.Rifiuti 0,50 % di		659,44		€ 3,30		€ 0,66		€ 3,96			
Totale (Iva Compresa)		€ 795,29		TOTALE STIMA		€ 662,74		€ 132,56		€ 795,30					
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,4			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,4			
TOTALE Indennizzo		€ 662,74		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Data consegna 04/03/2011 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1															

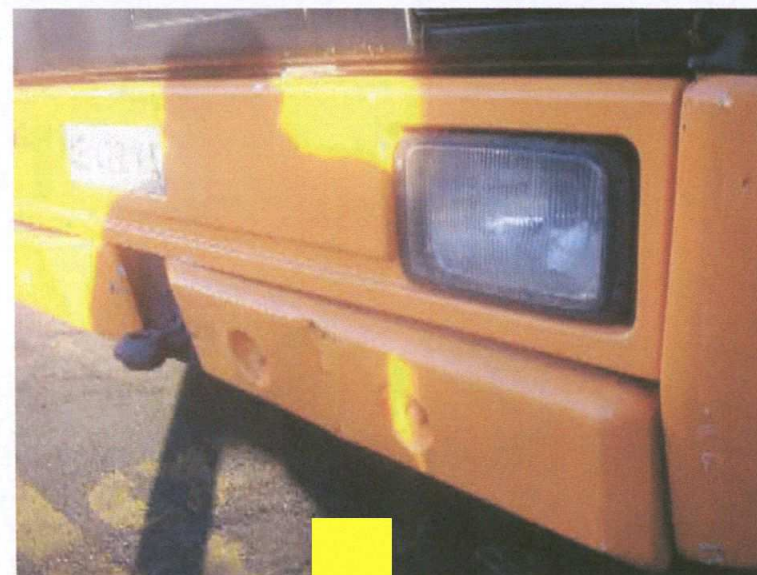
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3750,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **338/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **20/12/2010**
Data Perizia: **28/12/2010**

Assicurato: AMAT N.425
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC
Targa: AE422KA
Controparte: DE GIORGIO DOMENICO



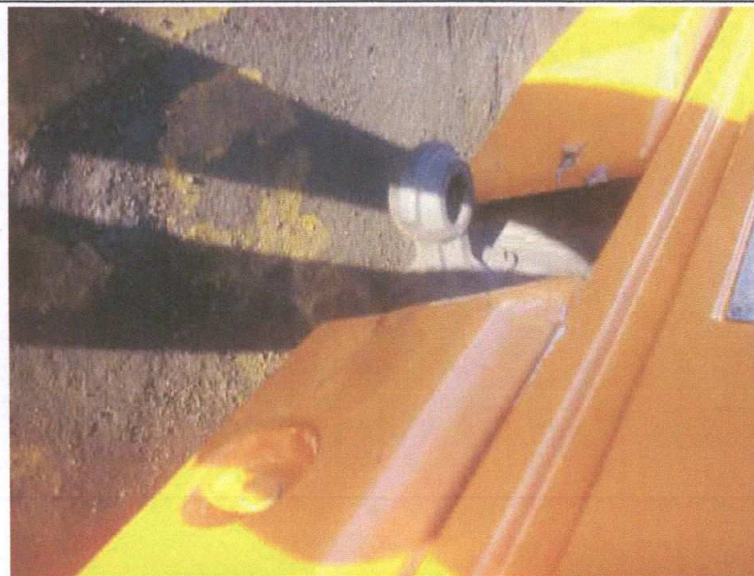
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3750,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **338/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **20/12/2010**
Data Perizia: **28/12/2010**

Assicurato: AMAT N.425
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC
Targa: AE422KA
Controparte: DE GIORGIO DOMENICO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 338/A/10	DATA SINISTRO 20/12/2010	ORA 11.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MARGHERITA		ANGOLO LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 425	TARGA AUTOBUS AE 422 KA	
MATR. AGENTE 172153	COGNOME PELUSO	NOME ANGELO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16-08-52	DATA ASSUNZIONE 11-02-76	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BERGAMINI, 4	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2312911C	RILASCIATA A PREF. TA	DATA RILASCIO 08/03/1994
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO STILO	TARGA DG 651 AX	PROPRIETARIO DE GIORGIO Domenico (Nato il 3/5/38)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			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

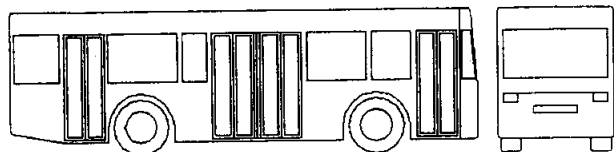
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

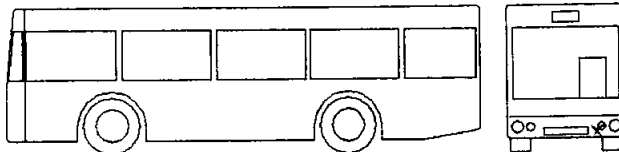
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO (SULLA PARTE SINISTRA DEL PARAURTI ERA GIA' PRESENTE UNA VECCHIA AMMACCATURA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LIEVE AMMACCATURA SUL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ERO FERMO IN COLONNA SU VIA MARGHERITA ALL'INCROCIO CON LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE III. PENSANDO CHE L'AUTOVETTURA FIAT STILO CHE MI PRECEDEVA LIBERAVA L'INCROCIO, ALLA RIPARTENZA LA TAMPONAVO IN MODO LIEVE.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

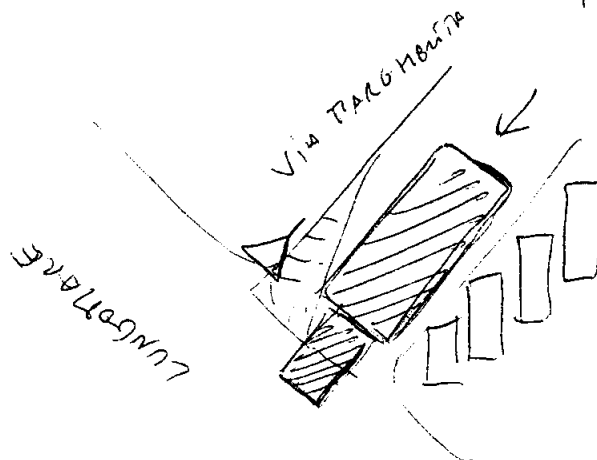
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 22/12/2010

pagina

2



Taranto, li 05/gennaio/2011

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 507

Del 11 GEN. 2011

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

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni.

Si riscontra la nota prot. 23525 del 22/12/2010 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 425 coinvolto nel sinistro 338/A/10 del 20/12/2010.

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

Distinti saluti

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



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3750,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.425		DE GIORGIO DOMENICO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		338/A/10				20/12/2010		
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	
28/12/2010	28/12/2010	TARANTO	ASS		A1	6	04/03/2011	

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' 04/03/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:795,30

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

Taranto, li 05/gennaio/2011

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 507
Del 11 GEN. 2011
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ut.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐



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

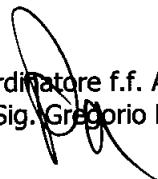
SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni.

Si riscontra la nota prot. 23525 del 22/12/2010 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 425 coinvolto nel sinistro 338/A/10 del 20/12/2010.

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

Distinti saluti

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig.  Paurini



Prot. n. 8940 /UAG

Taranto, 13/05/2011

SPETTABILE FILT – CGIL
SEGRETERIA AZIENDALE AMAT S.P.A.
SEDE

E p.c. **Al Responsabile dell'Unità Personale**
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

Raccomanda A MANO

Oggetto: POLIZZA KASCO DIPENDENTI, VS. RIF. DEL 04/10/2010 e del 13/01/2011.

Si informa codesta spettabile O.S. che in data 20/04/2011, ns. prot. 7462, e in data 05/05/2011, ns. prot. 8366, (allegati n°01 e n°02) sono pervenute due missive del GRUPPO ZURICH ITALIA - centro liquidazioni danni con cui la Società è stata resa edotta della scopertura assicurativa dei seguenti sinistri:

- Sinistro n° 642/11/36 – Clarelli Domenico;
- Sinistro n° 642/11/38 – Tassiello Rocco;
- Sinistro n° 642/11/40 – Peluso Angelo.

Considerato che con nota del 13/01/2011 (all. 3) codesta O. S. ha trasmesso:

1) l'elenco firmato dei lavoratori con destinazione delle somme trattenute nei mesi di ottobre, novembre e dicembre da inviare alla Gava Broker S.r.l di Brindisi in tre frazioni a titolo di quietanza della polizza Kasco sottoscritta dalla Segreteria Territoriale della FILT – CGIL (all.4);

2) le adesioni individuali alla polizza predetta con cui i lavoratori autorizzano la trattenuta mensile a partire dal mese di marzo 2001; *Dicobus: 2011*

L'Ufficio sinistri, con riserva di integrazione dei dati, ha rilevato che alla data attuale nel periodo che intercorre dalla disdetta della polizza notificata dalla Compagnia Zurich (allegato 5), presumibilmente dal 15/07/2010 e fino alla sottoscrizione della nuova polizza avvenuta il giorno 11/01/2011, altri sinistri occorsi ai dipendenti Giorgio Bellino, Francesco Petronella e Francesco Colucci, compresi nell'elenco di cui al punto 1, dei quali l'Azienda non ha notizia ufficiale, potrebbero essere privi di copertura assicurativa.

Tanto si comunica per opportuna conoscenza, evidenziando che i dipendenti interessati, come già reso noto con nota del 20/10/2010, ns. prot. 19361, saranno resi edotti di quanto comunicato dalla Compagnia e nei loro confronti, a meno che non abbiano contratto una polizza della quale la Società non è a conoscenza, saranno attivate le procedure di recupero del danno in applicazione del art. 38 del Regolamento All. "A" R. D. n°148.

Distinti saluti

DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

13/05/11

Oggetto: SIN. DEL 20/12/2010 A POL. RCV N.5101300100197 - AMAT SPA (AE422KA) /
DE GIORGIO (DG651AX) - NS. RIF. 338/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 22 Dec 2010 13:05:50 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO
<helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO
D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

338A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

2004/11/17

Numero
Italiane

354729858

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Pecuso Antonio

Via

BERGAMINI N. 4

C.A.P.

74100

Località

TAMATO

X *Fellus cph*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

F. D. C.

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

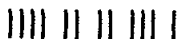
Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0503 - Mod. 2011 P - MOD. 21004 (L. 26.10.1995 n. 419) EP 0755



338/A110 (A)

AZIENDA S.p.A.
AZIENDA S.p.A. SOSTITUITA
NELLA PIAZZA DEL MERCATO
VIA C. ... 157
74100 TARANTO



01 APR 2011

Prot. 6150 /UAG

Taranto, li _____

Egr. Sig.

PELUSO ANGELO
VIA BERGAMINI, 4
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 338/A/10 del 20/12/2010

Il giorno 20/12/2010, il bus n° 425 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 902,74, 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 677,00, 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 Michieccbia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI C.M.E.
Poste

25 05 11

161 3 46 54 6 9 7 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PENSO ANGELO

Via BOGGAMINI N. 4

C.A.P. 74121 Località Taranto

Firma per esteso del ricevente Giuseppe Caterino Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

(Nome e Cognome)



☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

AVISO

Avviso di ricevimento

FF 0683 EP 6505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 EX-A-UT - S1 (4) Ed. 07/05



ULT.

(*)

299/A110

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA "CASA"
NELL'AREA DI TARANTO
VIA S. GIUSEPPE 1557
70100 TARANTO



Prot. n° 9309 /UAG

Taranto, 18 MAG. 2011

Egr. Sig. Angelo Peluso
Via Bergamini,4
74121 TARANTO

RAVENNA, 18 MAG. 2011

338/A

Oggetto: sinistro n°299/A/10 del 05/11/2010

Premesso che:

- il giorno 20/12/2010 il bus n°425 da Lei condotto, impegnato sulla linea è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 902,74, ridotto ad Euro 677,00 per effetto dell'applicazione dei criteri di cui alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999;
- con nota del 01/04/2011 le fu reso noto l'ammontare del danno periziato al mezzo e le fu formulato invito, nel caso Lei avesse contratto polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, ad informare la Sua compagnia assicuratrice affinché provvedesse alla liquidazione;

Considerato che:

- alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno;
- che la Compagnia di Assicurazioni "Gruppo Zurich Italia" ha dichiarato che il sinistro in oggetto non è coperto da garanzia assicurativa in quanto la polizza 642A2066 ha cessato la sua vigenza il giorno 15/07/2010;

La informiamo che, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931, l'Azienda darà corso al recupero dei danni cagionati all'autobus mediante l'addebito sul suo ruolo paga con trattenute mensili, che saranno attivate entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione.

Le rate saranno pari ad Euro 50,00 (cinquanta/00) fino ad estinzione del dovuto, in analogia a quanto disposto dalla vigente normativa regionale per i sinistri di importo superiore ad Euro 1.000,00 (mille/00).

L'addebito non sarà eseguito solo se, successivamente alla data del 15/07/2010, Lei avesse contratto una nuova polizza della quale l'Azienda non fosse a conoscenza e alla quale dovrà far giungere tempestiva apertura del sinistro, in tal caso è pregato di informare anche questa Società.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

②

Taranto, 24/06/2011

Corrispondenza interna prot. _____ /UAG

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

Prot. N. **24 GIU. 2011**
Del PRESIDENTE ☐
UG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
JAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
JA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/PIANIFICAZIONE ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/ISTRUZIONE ☐
UT TECNICO ☐
UPT PROGETTI ☐
UJPG RACCOMANDE/ECONOMATO ☐
Sv. Amministrativa ☐

OGGETTO: sinistro passivo numero 338/A/10 del 20/12/2010

Le trasmetto copia della raccomandata n° 14134654697-4 inviata al dipendente, Sig. Angelo Peluso concernente un sinistro passivo risalente all'anno 2010 per il quale, alla data odierna, non è pervenuto alcun risarcimento del danno, ai fini del recupero danni.

Si precisa che il dipendente non era assicurato al momento del fatto e che ha ricevuto un precedente sollecito di pagamento inevaso che si allega in copia.

Distinti saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**



Allegati

Sinistro n.338/A/10. nota a firma del Direttore Generale del 01/04/2011, prot. 6150/2010, ricevuta dal dipendente il 11/04/2011; nota a firma del Direttore Generale del 18/05/2011, prot.9309/2011, ricevuta dal dipendente in data 21/05/2011