

330/A/A


**GENERALI**  
Business Solutions

Servizi Liquidazione Danni del Gruppo Generali

CLD BARI  
V.LE BORSELLINO P. E FALCONE G. 2  
70125 BARI (BA)  
Tel 080/5648502 Fax 0805014593

Gentile sig.ra/Egregio sig.  
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO (TA)

Inviata via Fax

BARI, 18-04-2012

**Oggetto: richiesta di accesso agli atti del 17-04-2012, su sinistro 004/083/2011/800576 - AMAT SPA**

Inviando la presente in nome e per conto della società mandante INA Assitalia.

Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento Ministeriale del 29/10/2008, n. 191, recante disposizioni in materia di accesso agli atti delle imprese di assicurazione, in attuazione dell'art. 146 D. LGS. del 07/09/2005, n. 209, Codice Assicurazioni Private, Le comunichiamo quanto segue.

Abbiamo provveduto ad inviarvi i seguenti atti:

Perizie veicoli coinvolti + richiesta danni + lettera contestazione.

Distinti saluti.

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | STAFF QUALITÀ               |
| <input type="checkbox"/> | REGIONALE/ECONOMATO         |
| <input type="checkbox"/> | UT PT PRODOTTI TRAFFICO     |
| <input type="checkbox"/> | UT TECNICO                  |
| <input type="checkbox"/> | UP PERSONALE/RETRIBUZIONI   |
| <input type="checkbox"/> | UI INFORMATICA              |
| <input type="checkbox"/> | UC CONTABILITÀ/BILANCIO     |
| <input type="checkbox"/> | UA ACQUISTI/CONTRATTI       |
| <input type="checkbox"/> | UAG AFFARI GEN/PR/SINISTRI  |
| <input type="checkbox"/> | UE ESERCIZIO MOVIMENTO      |
| <input type="checkbox"/> | DT DIRETTORE TECNICO        |
| <input type="checkbox"/> | DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO |
| <input type="checkbox"/> | DG DIRETTORE GENERALE       |
| <input type="checkbox"/> | P PRESIDENTE                |

70/10

19 APR. 2012

|       |                          |                          |
|-------|--------------------------|--------------------------|
| DA    | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/> |
| DT    | DIRETTORE TECNICO        | <input type="checkbox"/> |
| UE    | ESERCIZIO MOVIMENTO      | <input type="checkbox"/> |
| UAG   | AFFARI GEN/PR/SINISTRI   | <input type="checkbox"/> |
| UA    | ACQUISTI/CONTRATTI       | <input type="checkbox"/> |
| UC    | CONTABILITÀ/BILANCIO     | <input type="checkbox"/> |
| UI    | INFORMATICA              | <input type="checkbox"/> |
| UP    | PERSONALE/RETRIBUZIONI   | <input type="checkbox"/> |
| UT    | TECNICO                  | <input type="checkbox"/> |
| UT PT | PRODOTTI TRAFFICO        | <input type="checkbox"/> |
| UT RG | RAGIONERIA/ECONOMATO     | <input type="checkbox"/> |
| STQ   | STAFF QUALITÀ            | <input type="checkbox"/> |

Generali Business Solutions Scpa

Sede Secondaria - Area Liquidazione: Viale della Liberazione, 18 - 20124 Milano - tel. 0267160711, fax 0267160841

Generali Business Solutions S.C.p.A. - Sede Legale: Via Machiavelli, 4 - 34132 Trieste

Capitale Sociale € 8.010.000 i.v. - Registro Imprese e Codice Fiscale: 07833760015 - Società appartenente al Gruppo Generali, iscritta all'albo dei gruppi assicurativi e soggetta alla direzione e coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.



Servizi Liquidazione Danni gestiti da:

Generali Business Solutions S.C.p.A. - Sede Legale: Via Machiavelli, 4 - 34132 Trieste  
Capitale Sociale Euro 8.010.00 i.v. Registro Imprese e codice Fiscale 07833760015 - Società  
appartenente al Gruppo Generali, iscritto al numero 026 dell'albo dei gruppi assicurativi e soggetta alla  
direzione e coordinamento di Assicurazioni Generali S.p.A.

Raccomandata A.R.

**Riepilogo dati sinistro:****Numero di sinistro: 083/2011/000800576**

Data Sinistro: 13/11/2010

Assicurato:

DI TARANTO, MARIO

Controparte:

DI TARANTO, MARIO

Gent.le

STUDIO LEGALE PARADISI

VIA ALTO ADIGE 143

74100 - TARANTO - TA

BARI, 02/11/2011

**Oggetto: richiesta risarcimento danni del 04/10/2011**

Gentile STUDIO LEGALE PARADISI,

con riferimento alla sua richiesta di risarcimento danni la informiamo che abbiamo effettuato tutti gli atti necessari alla gestione della pratica e che ad oggi non ci è possibile fornirle una proposta di risarcimento perchè ci risulta che:

- non sussiste responsabilità del nostro assicurato, infatti: IL VEICOLO ASSICURATO, AL MOMENTO DEL PRESUNTO EVENTO, NON FOSSE IN CIRCOLAZIONE, BENSÌ PRESSO IL DEPOSITO DELLA SOCIETÀ ASSICURATA.

Restiamo comunque a disposizione per esaminare eventuali ulteriori elementi di prova che vorrà inviarci con **una delle seguenti modalità**:

- **Via posta** a: Generali Business Solutions CLD BARI, V.LE BORSELLINO P. E FALCONE G.  
2,70125 - BARI Tel. 080/5648502

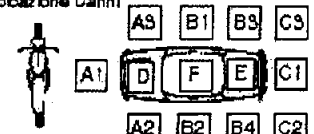
- **Via Fax:** 0805014593

Per consentirci una gestione tempestiva del suo sinistro le consigliamo di **evidenziare**, nelle prossime comunicazioni, **il numero di sinistro** indicato nel riquadro in alto.

Alleghiamo infine, ai sensi dell'art.13 del D.LGS. 196/2003, l'Informativa Privacy che le chiediamo di restituirci firmata.

La ringraziamo per la collaborazione.

GENERALI BUSINESS SOLUTIONS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                            |                                                     |                                        |              |                                                                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----|-----------------------|---|--------------------------|--------|
| <b>STUDIO ANTE &amp; C. sas</b><br>perizie - stime - consulenze<br>Via Buccari, 47<br>74100 - TARANTO (TA)<br>Tel.: 099 7328965 r.a.<br>E-Mail: studioante@libero.it                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                            |                                                     | Perizia N°<br><b>2631,01/7 /11</b>     |              | Relazione di perizia per<br><b>INA ASSITALIA SPA</b>                                                    |                                    | Codice/Ramo sinistro<br><b>004 RCA/CID RISC.</b> |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Assicurato<br><b>DI TARANTO MARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                            |                                                     | Controparte<br><b>AMAT S.P.A.</b>      |              | Impresa di controparte<br><b>254 - ASSIMOCO</b>                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Esercizio<br><b>2011</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         | Numero sinistro<br><b>0832011000800576</b> |                                                     | Codice - Agenzia<br><b>083 TARANTO</b> |              |                                                                                                         | Data sinistro<br><b>13/11/2010</b> |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Cod. Perito<br><b>AEW</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cod. Liquidatore<br><b>A6N</b>          | Cod. Ispettore<br><b>A4M</b>               | Numero polizza<br><b>008300573987</b>               |                                        | Ramo polizza |                                                                                                         | Recupero IVA<br><b>No</b>          |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Data incarico<br><b>20/10/2011</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data primo rilievo<br><b>20/10/2011</b> | Località<br><b>TARANTO</b>                 |                                                     | Cio<br><b>CTP</b>                      | Riparazioni  | Foto N.<br><b>9</b>                                                                                     | Privilegio a favore di             |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA LAGO DI BOLSENA 23 74100 - TA 3294767792<br>nato il // a C.F.E: 00000000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                            |                                                     |                                        |              |                                                                                                         | Scade il<br><b>//</b>              |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Locatario/Conproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                            |                                                     |                                        |              |                                                                                                         | Classe Targa                       |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| CODICE FISCALE / P. I.V.A.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                            |                                                     |                                        |              |                                                                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Veicolo (Marca-Modello-Versione)<br><b>BUS - IVECO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                            |                                                     | Targa<br><b>CAS44RJ</b>                |              | Telaio<br><b>XXXXXXXXXXXXXXX</b>                                                                        |                                    | 1°immat.<br><b>01/01/2000</b>                    |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Stato d'uso<br><b>MEDIOGRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Km.<br><b>1</b>                         | Annum.<br><b>1</b>                         | Colore - Tipo smalto<br><b>GRIGIO DOPPIO STRATO</b> |                                        |              |                                                                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Allestimenti/Dotazioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                            |                                                     | Ultima revisione<br><b>//</b>          |              | Ubicazione Danni<br> |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         | Per veicoli<br>comm./ind.                  | Rolante<br>q.li                                     | Tara<br>q.li                           | Passo<br>m.  | Posti<br>n°                                                                                             | Anni<br>n°                         |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Valore Commerciale (C)<br>€ <b>1,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valore Rifiuto<br>€                     | Valore per Differenza<br>€ <b>0</b>        |                                                     | Spese Accessorie<br>€                  |              | Indennizzo per antieconomicità<br>€ <b>1,00</b>                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| C.R. <b>VOCI DI DANNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                            |                                                     | <b>SR</b>                              |              | <b>LA</b>                                                                                               |                                    | <b>VE</b>                                        |                            | <b>ME</b>                |     | <b>DCMS</b>           |   | <b>Costo dei Ricambi</b> |        |
| <b>Listino ricambi aggiornato al [ // ]</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                            |                                                     | Ditt. Tempo                            |              | Ditt. Tempo                                                                                             |                                    | Ditt. Tempo                                      |                            | Tempo                    |     |                       |   | *                        |        |
| <p><b>-NOTE:</b></p> <p>Recatomi c/o la soc. "AMAT SPA" di Taranto (azienda municipalizzata che si occupa del trasporto pubblico), conferivo con l'addetto dell'ufficio sinistri, il quale riferisce di aver preso atto dell'evento, dalla richiesta danni ricevuta, inviata dal legale del sig. Di Taranto Mario, ma l'AMAT SPA, disconosce totalmente l'evento in questione.</p> <p>A tal proposito, abbiamo richiesto dalla stessa società, informazioni sulla corsa eseguita dal bus in oggetto, in quel giorno ed alla medesima ora.</p> <p>La soc. AMAT SPA, ha ci ha inviato dichiarazione firmata dal direttore generale, nella quale ci comunica che il giorno 13/11/2010 alle ore 18.00 circa, il bus in oggetto non era in esercizio sulla linea.</p> <p>Pertanto sulla base di quanto espresso prima, non posso esprimermi in merito alla</p> |                                         |                                            |                                                     |                                        |              |                                                                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         | Fascia Carr.<br><b>A1</b>                  |                                                     | <b>SR</b>                              |              | <b>LA</b>                                                                                               |                                    | <b>VE operativo</b>                              |                            | <b>ME</b>                |     | Totale Ricambi<br>€   |   |                          |        |
| Telefono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         | Totale Tempi                               |                                                     |                                        |              |                                                                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Supplemento per Doppio Stato 15%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         | Ore                                        | Supplemento Finitura 10% max ore 3                  |                                        | Ore          | Tempo Aggiuntivo per Verniciatura                                                                       |                                    | Ore                                              | Totale Tempi Supplementari |                          | Ore | Totale tempi VE Ore   |   |                          |        |
| Valore Assicurato (A)<br>€                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valore a nuovo (N)<br>€ <b>1,00</b>     |                                            | Ricambi                                             |                                        | €            |                                                                                                         | Imponibile                         |                                                  | €                          |                          | Iva |                       | € |                          | Totale |
| Insult. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Coeff. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100=      |                                            | Materiale Consumato<br>Ore €/h                      |                                        | €            |                                                                                                         |                                    |                                                  | €                          |                          |     |                       | € |                          |        |
| Totale Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         | €                                          |                                                     | Nolo Dime e/o Varie                    |              | €                                                                                                       |                                    |                                                  |                            | €                        |     |                       |   | €                        |        |
| Degrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | €                                          |                                                     | Mano d'opera carrozzeria<br>Ore €/h    |              | €                                                                                                       |                                    |                                                  |                            | €                        |     |                       |   | €                        |        |
| Insufficienza Assicurativa %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         | €                                          |                                                     | Mano d'opera meccanica<br>Ore €/h      |              | €                                                                                                       |                                    |                                                  |                            | €                        |     |                       |   | €                        |        |
| Totale (Imponibile)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         | €                                          |                                                     | S.R.Ius. % di                          |              | €                                                                                                       |                                    |                                                  |                            | €                        |     |                       |   | €                        |        |
| Totale (Iva Compresa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         | €                                          |                                                     | <b>TOTALE STIMA</b>                    |              | €                                                                                                       |                                    |                                                  |                            | €                        |     |                       |   | €                        |        |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | €                                          |                                                     |                                        |              |                                                                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| Indennizzo Contrattuale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | €                                          |                                                     | Importo Richiesto                      |              | €                                                                                                       |                                    | Importo Concordato                               |                            | €                        |     | Importo Lesioni       |   | Firma Tecnico<br>Giorni  |        |
| TOTALE Indennizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         | €                                          |                                                     | Osservazioni:                          |              |                                                                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                            |                                                     |                                        |              |                                                                                                         |                                    |                                                  |                            |                          |     |                       |   |                          |        |
| 70003 - AutoSof S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [56289]<br>Genius Professional Ver: RELEASE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                            |                                                     | Data consegna<br><b>20/10/2011</b>     |              | Firma Professionista<br><b>Studio Ante &amp; C.</b>                                                     |                                    |                                                  |                            | Foglio N.<br><b>3283</b> |     | Foglio N.<br><b>1</b> |   |                          |        |

|                                                                                                                                                                                            |  |                                                                               |  |                                           |  |                                                      |  |                                                  |  |                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <b>STUDIO ANTE &amp; C. sas</b><br>perizie - stime - consulenze<br>Via Buccari, 47<br>74100 - TARANTO (TA)<br>Tel.: 099 7328965 r.a.<br>E-Mail: studioante@libero.it                       |  |                                                                               |  | Perizia N°<br><b>2631,01/7 /11</b>        |  | Relazione di perizia per<br><b>INA ASSITALIA SPA</b> |  | Codice Ramo sinistro<br><b>004 RCA/CID RISC.</b> |  |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                            |  |                                                                               |  | Assicurato<br><b>DI TARANTO MARIO</b>     |  | Controparte<br><b>AMAT S.P.A.</b>                    |  | Impresa di controparte<br><b>254 - ASSIMO CO</b> |  |                                       |  |
|                                                                                                                                                                                            |  |                                                                               |  | Esercizio<br><b>2011</b>                  |  | Numero sinistro<br><b>0832011000800576</b>           |  | Codice - Agenzia<br><b>083 TARANTO</b>           |  | Data sinistro<br><b>19/11/2010</b>    |  |
|                                                                                                                                                                                            |  |                                                                               |  | Cod. Perito<br><b>AEW</b>                 |  | Cod. Liquidatore<br><b>A6N</b>                       |  | Cod. Ispezionatore<br><b>A4M</b>                 |  | Numero polizza<br><b>008900579867</b> |  |
| Data Incendio<br><b>20/10/2011</b>                                                                                                                                                         |  | Data primo rilievo<br><b>20/10/2011</b>                                       |  | Località<br><b>TARANTO</b>                |  | Cto<br><b>CTP</b>                                    |  | Riparazioni<br><b>9</b>                          |  | Privilegio a favore di<br><b>No</b>   |  |
| Da Certificato di Proprietà - intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT S.P.A.</b><br>VIA LAGO DI BOLSENA 23 74100 - TA 3294767792<br>nato il / / a C.Fis.: 00000000000 |  |                                                                               |  |                                           |  |                                                      |  |                                                  |  | Scade il<br><b>/ /</b>                |  |
| Località/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>CODICE FISCALE / P. I.V.A.:</b>                                                                                        |  |                                                                               |  |                                           |  |                                                      |  |                                                  |  | Cls Targa                             |  |
| Veicolo (Marca-Modello-Versione)<br><b>BUS - IVECO</b>                                                                                                                                     |  |                                                                               |  |                                           |  | Targa<br><b>CA344RJ</b>                              |  | Telaio<br><b>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>            |  | 1° Inmat.<br><b>01/01/2000</b>        |  |
| Stato d'uso<br><b>MEDIOCRE</b>                                                                                                                                                             |  | Km.<br><b>1</b>                                                               |  | Pneum.<br><b>1</b>                        |  | Colore - Tipo smalto<br><b>GRIGIO DOPPIO STRATO</b>  |  |                                                  |  |                                       |  |
| Allestimenti/Dotazioni                                                                                                                                                                     |  |                                                                               |  |                                           |  | Ultima revisione<br><b>/ /</b>                       |  | Ubicazione Danni<br>                             |  |                                       |  |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                        |  | Per veicoli omme. ind.                                                        |  | Portata q.li                              |  | Targa q.li                                           |  | Passo m.                                         |  | Posti n°                              |  |
| Valore Commerciale (C)<br><b>€ 1,00</b>                                                                                                                                                    |  | Valore Redito<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>Listino ricambi aggiornato al [ / / ]</b>                                                                                                                                               |  |                                                                               |  | <b>DH</b>                                 |  | <b>Tempo</b>                                         |  | <b>DH</b>                                        |  | <b>Tempo</b>                          |  |
| compatibilità.<br>N.B. si allega dichiarazione inviata dall AMAT SPA.                                                                                                                      |  |                                                                               |  | <b>S</b>                                  |  | <b>S</b>                                             |  | <b>S</b>                                         |  | <b>1,00</b>                           |  |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                        |  |                                                                               |  | Parola Cam. A1                            |  | Totale Tempi                                         |  | SR                                               |  | LA                                    |  |
| Telefono:                                                                                                                                                                                  |  |                                                                               |  | Ore                                       |  | Ore                                                  |  | Ore                                              |  | Ore                                   |  |
| Supplemento per Doppio Strato 15%                                                                                                                                                          |  |                                                                               |  | Supplemento Finitura 10% max ore 3        |  | Tempo Aggiuntivo per Verniciatura                    |  | Ore 1,5                                          |  | Ore                                   |  |
| Valore Assicurato (A)<br><b>€</b>                                                                                                                                                          |  | Valore a nuovo (N)<br><b>€ 1,00</b>                                           |  | Ricambi<br><b>€</b>                       |  | Imponibile<br><b>€ 1,00</b>                          |  | Iva<br><b>€ 0,21</b>                             |  | Totale<br><b>€ 1,21</b>               |  |
| Inas. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                       |  | Coef. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100=                                             |  | Materiale Comune<br>Ore €/h 10,55         |  | Ore                                                  |  | Ore                                              |  | Ore                                   |  |
| Totale Imponibile<br><b>€ 1,00</b>                                                                                                                                                         |  | Ore                                                                           |  | Nolo Ome elo Varie<br><b>€</b>            |  | Ore                                                  |  | Ore                                              |  | Ore                                   |  |
| Degradato<br><b>€</b>                                                                                                                                                                      |  | Ore                                                                           |  | Mano d'opera carrozzeria<br>Ore €/h 20,00 |  | Ore                                                  |  | Ore                                              |  | Ore                                   |  |
| Insufficienza Assicurativa %<br><b>€</b>                                                                                                                                                   |  | Ore                                                                           |  | Mano d'opera meccanica<br>Ore €/h 20,00   |  | Ore                                                  |  | Ore                                              |  | Ore                                   |  |
| Totale (Imponibile)<br><b>€ 1,00</b>                                                                                                                                                       |  | s. Rifiuti % di 1,00                                                          |  | <b>€</b>                                  |  | <b>€</b>                                             |  | <b>€</b>                                         |  | <b>€</b>                              |  |
| Totale (Iva Compresa)<br><b>€ 1,21</b>                                                                                                                                                     |  | <b>TOTALE STIMA</b>                                                           |  | <b>€ 1,00</b>                             |  | <b>€ 0,21</b>                                        |  | <b>€ 1,21</b>                                    |  | <b>€</b>                              |  |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del %                                                                                                                                                    |  | <b>€</b>                                                                      |  | Importo Richiesto<br><b>€</b>             |  | Importo Concordato<br><b>€</b>                       |  | Importo Lesioni<br><b>€</b>                      |  | Fermo Tecnico Giorni                  |  |
| Indennizzo Contrattuale<br><b>€</b>                                                                                                                                                        |  | <b>€</b>                                                                      |  | <b>€</b>                                  |  | <b>€</b>                                             |  | <b>€</b>                                         |  | <b>€</b>                              |  |
| TOTALE Indennizzo<br><b>€ 1,21</b>                                                                                                                                                         |  | Osservazioni:<br><b>RISCONTRO ASS.TO.</b><br><b>LEGGERE NOTE ALL'INTERNO.</b> |  |                                           |  |                                                      |  |                                                  |  |                                       |  |
| [70003] - AutoSoli S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [56289]                                                                                                                                   |  |                                                                               |  | Data consegna<br><b>20/10/2011</b>        |  | Firma Professionista<br><b>Studio Ante &amp; C</b>   |  | Ruolo N.<br><b>3283</b>                          |  | Foglio N.<br><b>2</b>                 |  |
| <b>Genius Professional</b>                                                                                                                                                                 |  |                                                                               |  | <b>RELEASE:</b>                           |  |                                                      |  |                                                  |  |                                       |  |

**STUDIO ANTE & C. sas**

perizie - stime - consulenze

Via Buccari, 47

74100 - TARANTO (TA)

P.IVA: 02419080730

Tel.: 099 7926965 r.a.

Posiz.Ruolo N. 3283

Perizia N.: 2631,01/7 /11

Compagnia: **INA ASSITALIA SPA**

Ispettorato: A4M **BARI**

Agenzia: 083 **TARANTO**

Sin. Numero: **0832011000800576**

Numero Pol: 008300579967

Ramo sinistro: **RCA/CID RISC. CTP.**

Data Sinistro: **13/11/2010**

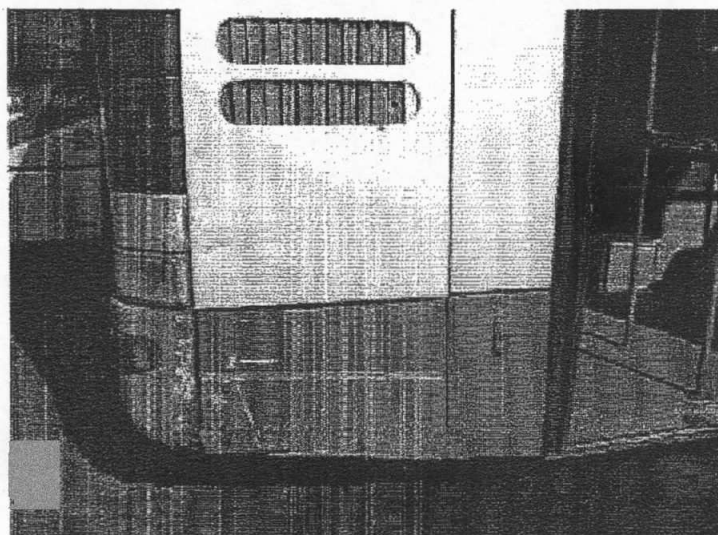
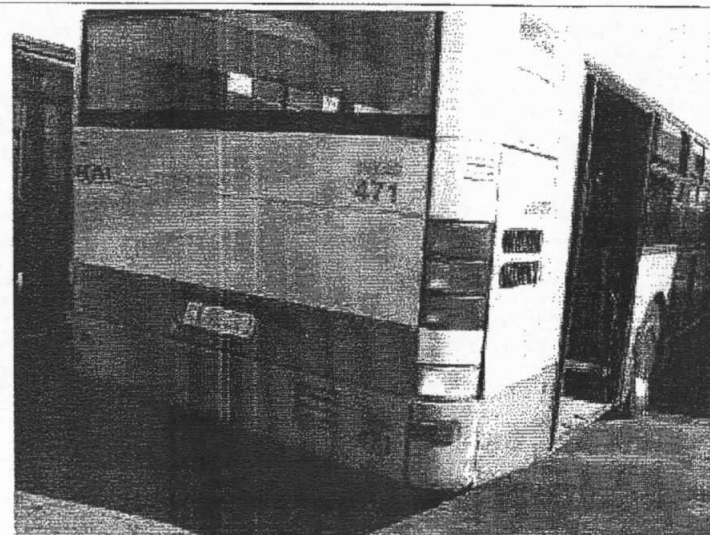
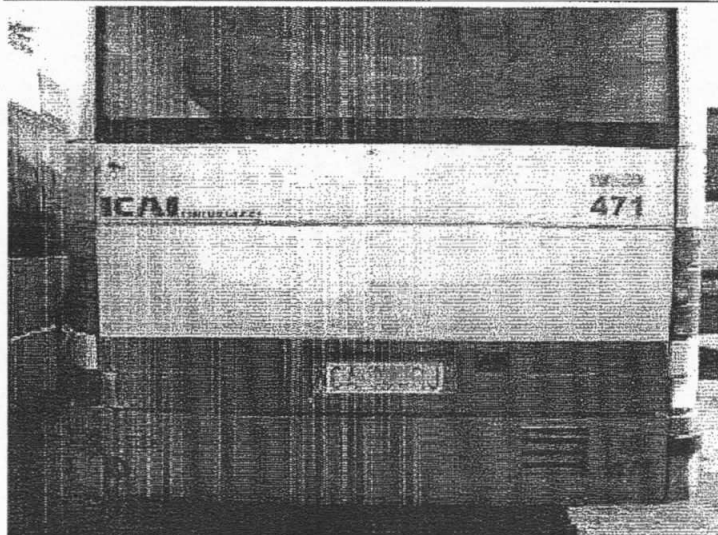
Data Perizia: **20/10/2011**

Assicurato: **DI TARANTO MARIO**

Veicolo: **BUS - IVECO**

Targa: **CAS44RJ**

Controparte: **AMAT S.P.A.**



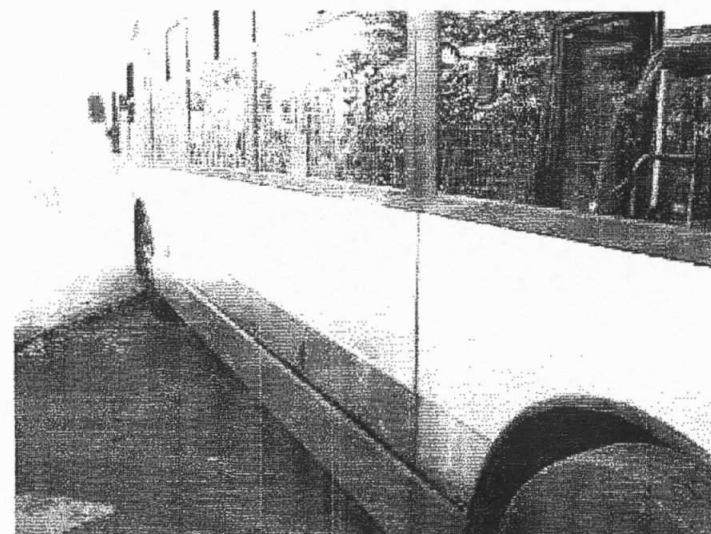
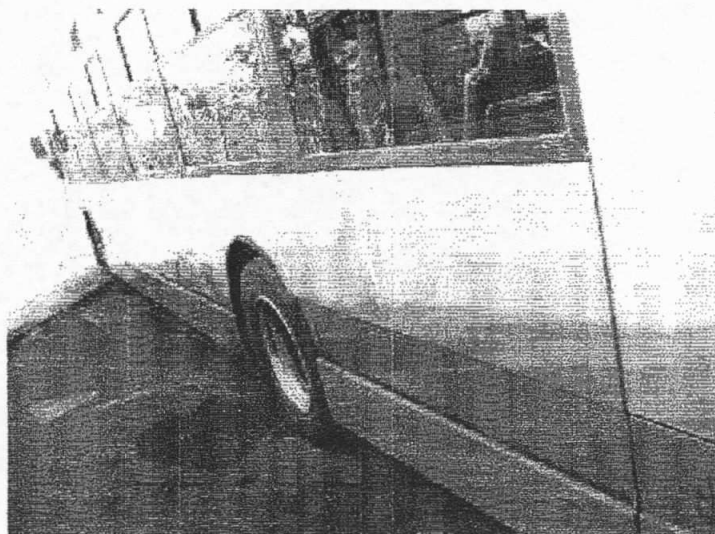
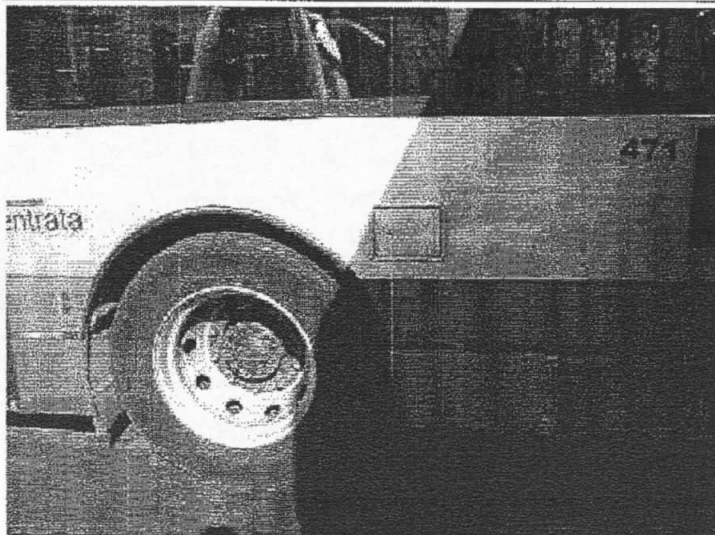
**STUDIO ANTE & C. sas**  
perizie - stime - consulenze  
Via Buccari, 47  
74100 - TARANTO (TA)  
P.IVA: 02419080730  
Tel.: 099 7328965 r.a.  
Posiz. Ruolo N.: 3283

Perizia N.: 2631,01/7 /11  
Compagnia: **INA ASSITALIA SPA**  
Ispettorato: A4M **BARI**  
Agenzia: 083 **TARANTO**  
Sin. Numero: **0832011000800576**  
Numero Pol.: 008300573967

Ramo sinistro: **RCA/CID RISC. CTP.**

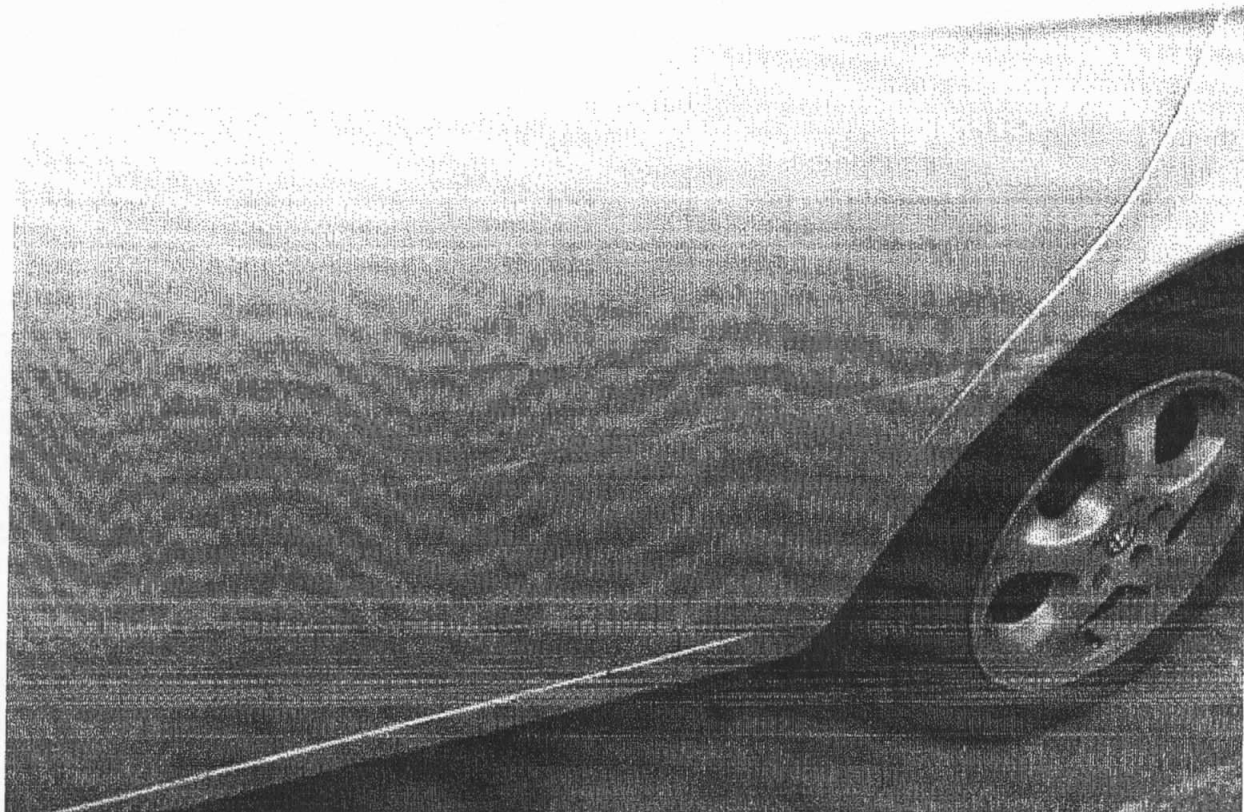
Data Sinistro: **13/11/2010**  
Data Perizia: **20/10/2011**

Assicurato: **DI TARANTO MARIO**  
Veicolo: **BUS - IVECO**  
Targa: **CA344RJ**  
Controparte: **AMAT S.P.A.**





|                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                 |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|----------------------|-------|
| <b>ANTE DI ANTE VINCENZO</b><br>VIA BUCCARI 47<br>74100 TARANTO (TA)                                                                                               |                                                 |                                                 | ID Interno<br>2.898.053        |                                                  | Relazione di Perizia per la Spett.<br>004 - ASSITALIA |                           |                                 |                                      | Ramo Sinistro<br>Non conosciuto                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
|                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                 | Assicurato<br>DI TARANTO MARIO |                                                  |                                                       |                           | Controparte<br>AMAT S.P.A.      |                                      | Impresa Controparte<br>254 ~ ASSIMOCO                   |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
|                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                 | Esercizio<br>2011              |                                                  | Sinistro Numero<br>0832011000800576                   |                           | Codice / Agenzia<br>083 TARANTO |                                      | Data Sinistro<br>13/11/2010                             |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
|                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                 | Cod. Perito<br>AEW             |                                                  | Cod.<br>COL                                           |                           | Numero Polizza<br>008300573967  |                                      | Il danneggiato riferisce che può recuperare l'IVA<br>NO |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Data incarico<br>06/10/2011                                                                                                                                        | Data primo rilievo<br>12/10/2011                | Località<br>TARANTO                             |                                | c/o<br>LLA                                       | Riparazioni<br>da iniziare                            |                           | Nr. Fotografie<br>8             | Privilegio a favore di               |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Da Certificato di Proprietà: Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br>MARIO DI TARANTO - VIA LAGO DI BOLSENA 23 74121 TARANTO (TA) - tel. 3294767792 - |                                                 |                                                 |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 | Scade il                             |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Locatario / Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione                                                                                                   |                                                 |                                                 |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 | Gie' Targa                           |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Veicolo (Marca - Modello - Versione)<br>ALFA ROMEO - 156 (03/00<) 1.8 16V Twin Spark Ber 4                                                                         |                                                 |                                                 |                                |                                                  | Targa<br>AZ105BE                                      |                           | Telaio<br>ZAR93200000032939     |                                      | Prima immatricolazione<br>06/07/1998                    |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Stato d'uso<br>SUFFICIENTE                                                                                                                                         | Km.                                             | Pneumatici<br>1 1 %                             | Colore<br>GRIGIO               |                                                  | Tipo Smalto<br>DOPPIO STRATO                          |                           | Ubicazione Danni<br>            |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Allestimenti / Dotazioni                                                                                                                                           |                                                 |                                                 |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                | Per veicoli<br>Comm./Ind.                       | Portata<br>q.li                                 | Tara<br>q.li                   | Passo<br>m.                                      | Posti<br>nr.                                          | Assi<br>nr.               |                                 |                                      |                                                         | Assi<br>nr.               |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Valore Commerciale (C)<br>1.500,00                                                                                                                                 | Valore Ralitto<br>0,00                          | Valore per Differenza<br>1.500,00               |                                | Spese Accessorie<br>0,00                         |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Voci di Danno                                                                                                                                                      |                                                 |                                                 | SR                             |                                                  | LA                                                    |                           | VE                              |                                      | ME                                                      | D.M.                      | Costo dei Ricambi      |                 |                                                          |                      |       |
| C.R.                                                                                                                                                               | Listino Ricambi aggiornato al 01/01/2011        |                                                 | D                              | Tempo                                            | V.Rif                                                 | D                         | Tempo                           | V.Rif                                | D                                                       | Tempo                     | V.Rif                  | Tempo           | V.Rif                                                    | S.C. * (IVA esclusa) | V.Rif |
| 0                                                                                                                                                                  | Parafango Post.                                 | SX                                              | L                              | 0,50                                             |                                                       | L                         | 1,20                            |                                      | L                                                       | 2,00                      |                        |                 |                                                          | 0,00                 |       |
| 0                                                                                                                                                                  | Porta Post.                                     | SX                                              | L                              | 0,60                                             |                                                       | L                         | 1,20                            |                                      | M                                                       | 2,60                      |                        |                 |                                                          | 0,00                 |       |
| 0                                                                                                                                                                  | Porta Ant.                                      | SX                                              | L                              | 0,50                                             |                                                       | L                         | 0,70                            |                                      | M                                                       | 2,00                      |                        |                 |                                                          | 0,00                 |       |
| 0                                                                                                                                                                  | NOTE:                                           |                                                 |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          | 0,00                 |       |
| 0                                                                                                                                                                  | L'assicurato riferisce che il veicolo era in    |                                                 |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          | 0,00                 |       |
| 0                                                                                                                                                                  | sosta ed il bus amat, nel transitare, urtava la |                                                 |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          | 0,00                 |       |
| 0                                                                                                                                                                  | fiancata.                                       |                                                 |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          | 0,00                 |       |
| 0                                                                                                                                                                  | DE-DETRAZIONI PER LAMIERATI CONTIGUI            |                                                 |                                | -0,20                                            |                                                       |                           | -0,30                           |                                      |                                                         | -0,70                     |                        |                 |                                                          | 0,00                 |       |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                |                                                 |                                                 | Fascia Carrozzeria<br>A1       |                                                  | Totale Tempi                                          |                           | SR<br>1,40                      | LA<br>2,80                           | VE<br>5,90                                              | ME<br>0,00                | Totale Ricambi<br>0,00 |                 |                                                          |                      |       |
| Supplemento doppiostato                                                                                                                                            |                                                 |                                                 | Supplemento finitura           |                                                  | Tempo aggiunto per verniciatura                       |                           |                                 |                                      | Totale tempi supplementari                              |                           |                        | Totale tempi VE |                                                          |                      |       |
| ore 0,89                                                                                                                                                           |                                                 |                                                 | ore 0,68                       |                                                  | ore 1,60                                              |                           |                                 |                                      | ore 3,17                                                |                           |                        | ore 9,07        |                                                          |                      |       |
| Valore Assicurato (A)                                                                                                                                              |                                                 | Valore a Nuovo (N)                              |                                | Ricambi                                          |                                                       | MPONIBILE                 |                                 | I.V.A.                               |                                                         | TOTALE                    |                        |                 |                                                          |                      |       |
|                                                                                                                                                                    |                                                 | 24.514,00                                       |                                |                                                  |                                                       | 0,00                      |                                 | 0,00                                 |                                                         | 0,00                      |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Insufficienza<br>(C - A) / C x 100 0 %                                                                                                                             |                                                 | Coefficiente Riduzione<br>(N - C) / N x 100 0 % |                                | Materiale di Consumo                             |                                                       | 99,77                     |                                 | 20,95                                |                                                         | 120,72                    |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Danni A.R.D.<br>Totale Imponibile                                                                                                                                  |                                                 | 378,44                                          |                                | Uso Dime                                         |                                                       | 0,00                      |                                 | 0,00                                 |                                                         | 0,00                      |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Detrazione sui Ricambi<br>con (*)                                                                                                                                  |                                                 | 0,00                                            |                                | Mano d'opera carrozzeria<br>ore 13,27 x Imp./ora |                                                       | 21,00                     |                                 | 278,67                               |                                                         | 55,73                     |                        | 334,40          |                                                          |                      |       |
| Insufficienza Assicurativa<br>0 %                                                                                                                                  |                                                 | 0,00                                            |                                | Mano d'opera meccanica<br>ore x Imp./ora         |                                                       | 21,00                     |                                 | 0,00                                 |                                                         | 0,00                      |                        | 0,00            |                                                          |                      |       |
| Totale (Imponibile)                                                                                                                                                |                                                 | 378,44                                          |                                | TOTALI                                           |                                                       | 378,44                    |                                 | 76,68                                |                                                         | 455,12                    |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Totale (IVA Compresa)                                                                                                                                              |                                                 | 454,13                                          |                                | Importo Richiesto                                |                                                       | 0,00                      |                                 | Importo Concordato<br>NON CONCORDATO |                                                         | Fermo Tecnico<br>giorni 2 |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Franchigia/Scoperto con il<br>max/min del 0 %                                                                                                                      |                                                 | 0,00                                            |                                | Osservazioni                                     |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| TOTALE                                                                                                                                                             |                                                 | 454,13                                          |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Indennizzo Contrattuale                                                                                                                                            |                                                 | 454,13                                          |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 |                                                          |                      |       |
| PL                                                                                                                                                                 |                                                 | Codice ABI                                      |                                | Codice CAB                                       |                                                       | Data Assegno              |                                 | Importo Assegno<br>0,00              |                                                         | Numero Assegno            |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Cod. Software House<br>70003                                                                                                                                       |                                                 | Versione Listino Ricambi<br>01.2011             |                                | Data Consegna<br>21/10/2011                      |                                                       | Firma<br>Studio Ante & C. |                                 | Ruolo Numero<br>3283                 |                                                         | Foglio 1                  |                        |                 |                                                          |                      |       |
| Legenda: ? = Tempo/Prezzo non verificato, in quanto il ricambio non è stato trovato nella banca dati di riferimento                                                |                                                 |                                                 |                                |                                                  |                                                       |                           |                                 |                                      |                                                         |                           |                        |                 | # = Tempo/Prezzo conforme alla banca dati di riferimento |                      |       |





330/A/10

STUDIO LEGALE  
AVVOCATO ALFREDO PARADISI

21679

Prot. n. 25 NOV. 2010

|     |                             |                                     |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| Del | PROF. ANTE                  | <input type="checkbox"/>            |
| DI  | DIREZIONE GENERALE          | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIREZIONE AMMINISTRATIVA    | <input type="checkbox"/>            |
| UT  | DIREZIONE TECNICO           | <input type="checkbox"/>            |
| UE  | DIREZIONE ECONOMICA         | <input type="checkbox"/>            |
| LA  | ACQUISIZIONE E GESTIONE     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISIZIONE E GESTIONE     | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CONTABILITA' E BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |
| UI  | INFORMATICA                 | <input type="checkbox"/>            |
| UP  | PERSONE E PRODUZIONI        | <input type="checkbox"/>            |
| UT  | TECNICO                     | <input type="checkbox"/>            |
| UR  | REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE | <input type="checkbox"/>            |
| UR  | REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE | <input type="checkbox"/>            |
| UR  | REDAZIONE E AMMINISTRAZIONE | <input type="checkbox"/>            |

Spett.le

AMAT SPA  
Via C. Battisti, 657  
74121-Taranto

9

Taranto, 22.11.2010

Pratica: Di Taranto Mario/Amat

Oggetto: risarcimento danni sinistro del 13.11.2010

Il sig. Di Taranto Mario nato a Sava (Ta) Taranto il 24.07.1933 C.F. DTRMRA33L24I467P mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento dei danni riportati dall'autovettura Alfa 156 tg. AZ105BE di sua proprietà e provocati da un bus n.471 di vs. proprietà.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Oberdan di Taranto all'altezza del civico 121 alle ore 18,00 circa allorquando il vs. mezzo con la sua parte posteriore attingeva l'autovettura del mio assistito regolarmente parcheggiata.

Vogliate farmi conoscere, entro e non oltre gg.7 dal ricevimento della presente, la compagnia di assicurazione che gestiva i danni provocati dai vs. mezzi al momento del sinistro.

La presente ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e successive modifiche  
Sicuro di un Vs. riscontro,

Distinti saluti

Avv. Alfredo Paradisi

083/2011/800576

025.201.20576  
STUDIO LEGALE

AVVOCATO ALFREDO PARADISI

25 OTT 2011

CALL CENTER  
MILANO

Spett.le

Generali Business Solution  
Via Vittor Pisani, 13  
20124-Milano

Taranto, 04.10.2011

Pratica: Di Taranto Mario/Assitalia

Oggetto : risarcimento danni sinistro del 13.11.2010

In risposta alla vs. del 05.09.2011 mi preme riferirvi che la situazione ha del paradossale.

Il mio assistito al momento del sinistro non era sull'autovettura di sua proprietà ed il Bus di proprietà dell'AMAT ha strisciato il suo mezzo regolarmente parcheggiato come da richiesta di risarcimento inviata il 04.01.2011 che segue in grassetto queste mie breve riflessioni.

Vi è da dire che la vs. rispettabile compagnia così celere nel riscontrare al proprio assicurato la richiesta di risarcimento di controparte, a tutt'oggi in riferimento alla mia richiesta non ha neanche provveduto a periziare l'autovettura del proprio assicurato.

Pertanto con la presente reitero la richiesta di risarcimento del Di Taranto facendo presente che in quanto decorsi abbondantemente i termini di legge, entro gg. 10 dalla presente inoltrerò atto di citazione.

**Il sig. Di Taranto Mario nato a Sava (Ta) il 24.07.1933 C.F. DTRMRA33L24I467P mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento dei danni riportati dall'autovettura Alfa 156 tg. AZ105BE di sua proprietà e provocati da un bus n.471 di proprietà dell'Amat spa di cui non si è potuto rilevare la targa..**

**L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Oberdan di Taranto all'altezza del civico 121 alle ore 18,00 circa allorché il mezzo dell'AMAT con la sua parte posteriore attingeva l'autovettura del mio assistito regolarmente parcheggiata e non si fermava.**

**L'autovettura è a vs. disposizione per le operazioni peritali alla via Alto adige, 143 presso il mio studio tutti i giorni esclusi i festivi per le operazioni peritali. La presente ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e successive modifiche**

Distinti saluti

Avv. Alfredo Paradisi

GENERALI  
Business SolutionsVIA ALTO ADIGE N. 143 - 74100 - TARANTO  
TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL. 333.6844894  
e-mail avvparadisiliberio.it

C.F. PRDLD75B021049J - P.I. 02475360737

12 OTT. 2011

Area Liquidazione  
CALL CENTER MILANO

**Studio Legale**  
**Avv. Alfredo PARADISI**  
 Via Alto Adige, 143 - 74100 Taranto  
 Tel. 099.7382247 - Fax 099.7380533  
 Cod. Fisc. PRDLRD75802L048J  
 P. Iva 02475380737



05/10/2011 20.13.33

TAV - - 03150012

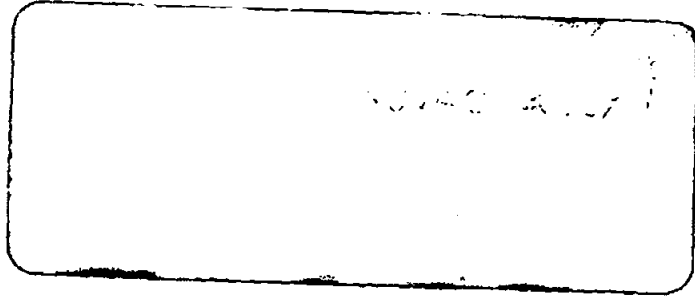


11000013722018

**RAS**

11000013722018  
**CSR 02 AG 01**

**CALL CENTER**  
**MILANO**  
**25 OTT 2011**





**100**  
ANNI  
INSIEME A VOI  
1912 - 2012

Direzione Commerciale  
Servizio Marketing  
Customer Service/FM

Roma, 19 aprile 2011

**Spett.le**  
**AMAT S.p.A.**  
Via C. Battisti 657  
74121 Taranto

**Oggetto: Sinistro n. 83/2011/800576- Accesso agli atti  
ns. rif. 182735 (già 168071)**

In riscontro alla Vostra richiesta del 27/01/2012 (Vs. rif. 330/A/10), pervenutaci il 29/03/2012 tramite Isvap, facendo seguito alla nostra del 30/11/2011, abbiamo appreso dalla competente struttura che, acquisita dalla Compagnia Assimoco, in data 18/04/2012, la Vostra richiesta di accesso agli atti, la stessa è stata evasa in pari data, come da lettera di cui si allega copia.

Nel restare a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento, cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

INA ASSITALIA S.p.A.

7567  
27 APR. 2012

P. Rime d Rime

All.:c.s.

Stampa di un modulo di registrazione con campi per dati personali e aziendali, con alcune informazioni già compilate a mano.

e 9

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI**  
**"I dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nel Registro dei reclami istituito dall'Impresa in applicazione delle disposizioni impartite dall'ISVAP con Regolamento n° 24 del 19 maggio 2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n. 196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato"**

INA ASSITALIA S.p.A. - Sede legale e Direzione Generale: Roma, Via Leonida Bissolati, 23 CAP 00187 | Tel. +39 06 6483.1 | Fax +39 06 8483.3498 | [www.inaassitalia.it](http://www.inaassitalia.it) | e-mail: [info@inaassitalia.it](mailto:info@inaassitalia.it)

C.F. e iscr. nel Registro delle imprese di Roma n. 00408920584 - Partita IVA n. 00885951007 - Capitale sociale: Euro 619.628.450,00 i.v. - Società iscritta all'Albo Imprese ISVAP n. 1.00021, soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azienda unica Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritta al numero 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi.

• 18/04 2012 18:24 FAX

G.B.S. S.c.p.A. CLD Bari

0001/0001

18/04 2012 18:21 FAX

G.B.S. S.c.p.A. CLD Bari

0001

\*\*\*\*\*  
\*\*\* RAPPORTO TX \*\*\*  
\*\*\*\*\*

TRASMISSIONE OK

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| NR TX/RX            | 4724        |
| INDIR. DESTINATARIO | 00997794247 |
| ID RICEVENTE        |             |
| ORA INIZ            | 18/04 18:18 |
| DURATA              | 03'18       |
| NR. PAGINE INVIATE  | 11          |
| RISULTATO           | OK          |



**GENERALI**  
Business Solutions

Servizi Liquidazione Danni del Gruppo Generali

CLD BARI  
V.LE BORSELLINO P. E FALCONE G. 2  
70125 BARI (BA)  
Tel 080/5648502 Fax 0805014593

Gentile sig.ra/Egregio sig.  
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI 657  
74100 TARANTO (TA)

**Inviata via Fax**

BARI, 18-04-2012

**Oggetto: richiesta di accesso agli atti del 17-04-2012, su sinistro 004/083/2011/800576 - AMAT SPA**

Inviando la presente in nome e per conto della società mandante INA Assitalia.

Con riferimento a quanto disposto dal Regolamento Ministeriale del 29/10/2008, n. 191, recante disposizioni in materia di accesso agli atti delle imprese di assicurazione, in attuazione dell'art. 146 D. LGS. del 07/09/2005, n. 209, Codice Assicurazioni Private, Le comunichiamo quanto segue.

Abbiamo provveduto ad inviarvi i seguenti atti:

Perizie veicoli coinvolti + richiesta danni + lettera contestazione.

Distinti saluti.

Prot. N. 1657 /UAG

Taranto, 27.1.2012

Spett.le ISVAP  
Servizio Tutela dell'utente  
Via del Quirinale, 21  
00187 - ROMA

Fascicolo Isvap pro. n.10-11-161493

OGGETTO: Richieste istruttorie (art.6, comma 2, del reg. ISVAP n.24 del 19/05/2008)  
FASCICOLO RECLAMO ISVAP N.11-251579-00/D  
SINISTRO DEL 13/11/2010  
Parti: AMAT SPA – DI TARANTO MARIO  
Ns. Rif. 330/A/10

Si riscontra la comunicazione del 15/12/2011 di pari oggetto e si trasmette, in allegato, copia leggibile della ricevuta di ritorno della raccomandata inerente la richiesta di accesso indirizzata all'impresa INA – ASSITALIA; la stessa è stata ricevuta in data 08/07/2011.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

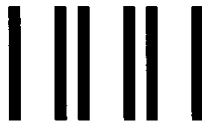
G



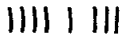
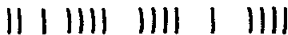
# Posteitaliane

## Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO  
Via C. Battisti, 367  
74100 TARANTO



330/A/110 (ricevuto AMT)

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

14228008875

2

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_

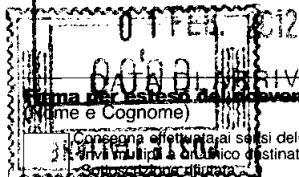
Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Spett.le ISVAP  
Servizio Tutela dell'utente  
Via del Quirinale, 21  
00187 - ROMA

C.A.P. \_\_\_\_\_

9508101/075253 SH  
HS E325/0108036

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01  
a) invii multipli a un unico destinatario  
b) sottoscrizione di durata

Poste Italiane

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentante della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco  
☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_  
Numero 44134654852 1

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario INA - ASSITALIA SPA

Via UGO BASSETTI N. 2

C.A.P. 20159 Località TILIANO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma del incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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



Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo

Servizio tutela degli utenti  
Sezione tutela dei danneggiati

Roma, 15/12/2011

Prot. n. 10-11-161493 Allegati

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO TA

Oggetto: richieste istruttorie (art. 6, comma 2, del regolamento ISVAP n. 24 del 19 maggio 2008).  
Fascicolo reclamo n. 11-251579-00/D - Sinistro n. del 13/11/2010 - AMAT SPA  
/ DI TARANTO MARIO

Facendo seguito alla precedente comunicazione del 07/10/2011 ed al fine di favorire lo svolgimento dell'attività istruttoria, si chiede di trasmettere la seguente documentazione relativa al sinistro in questione:

- copia della ricevuta di ritorno (pervenuta illeggibile) della raccomandata contenente la richiesta di accesso ricevuta dall'impresa in data 08/07/2011, .

Nella risposta citare il numero di protocollo della presente nota.

Distinti saluti.

Il Funzionario  
S. Giammetti

*Sabine Giammetti*

21163

Prot. N. 27 DIC. 2011

|      |                           |                                     |
|------|---------------------------|-------------------------------------|
| P    | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DE   | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT   | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| DE   | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG  | AFFARI GEN. PR. SINISTRI  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UAC  | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/>            |
| UC   | CONTABILITA' / RENDICONTI | <input type="checkbox"/>            |
| UI   | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP   | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input type="checkbox"/>            |
| UT   | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| UIPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UIRG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
| STQ  | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

330/410



Direzione Commerciale  
Servizio Marketing  
Customer Service/FM

Roma, 30 novembre 2011

Spett.le  
AMAT S.p.A.  
Via C. Battisti 657  
74121 Taranto

**Oggetto: Sinistro n. 83/2011/800576  
ns. rif. 168071**

In riscontro alla Vostra richiesta del 28/09/2011 Prot. n. 18018, pervenutaci il 7/11/2011 tramite Isvap, agli esiti dei necessari accertamenti effettuati presso la struttura liquidativa competente, Vi precisiamo che non risulta pervenuta alcuna richiesta di accesso agli atti dalla Compagnia Assimoco.

Vi comunichiamo, tuttavia, di aver interessato il competente ufficio che ha provveduto a richiedere tramite Sarc alla suddetta Compagnia informazioni al riguardo nonché la richiesta cui fate riferimento nella citata Vostra del 28/09/2011.

Nel restare a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento, cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo  
Prot. N. 23-100  
09 DIC. 2011

|     |                                                               |
|-----|---------------------------------------------------------------|
| 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"/>                       |

INA ASSITALIA S.p.A.  
*[Signature]*

9

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI**  
"I dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nel Registro dei reclami istituito dall'Impresa in applicazione delle disposizioni impartite dall'ISVAP con Regolamento n° 24 del 19 maggio 2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n. 196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato"

INA ASSITALIA S.p.A. - Sede legale e Direzione Generale: Roma, Via Leonida Bissolati, 23 CAP 00187 | Tel: +39 06 8483.1 | Fax +39 06 8483.3898 | www.inaassitalia.it | e-mail: info@inaassitalia.it



C.F. e iscr. nel Registro delle imprese di Roma n. 00409920584 -- Partita IVA n. 00885351007 - Capitale sociale: Euro 618.628.450.00 i.v. -- Società iscritta all'Albo Imprese ISVAP n. 1.00021. soggetta all'attività di direzione e coordinamento dell'Azienda unica Assicurazioni Generali S.p.A. ed appartenente al Gruppo Generali, iscritto al numero 026 dell'Albo dei gruppi assicurativi





Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo

330/A/110

Servizio tutela dell'utente

Roma 07/11/2011

Prot. n. 10-11-143338



0010  
RW1100881540010001 0M102  
01185912 MDA30339000067  
DC00S1352 61 2 A

All.ti n.

Fascicolo n. 11-251579-00

Spett.le  
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO TA

II II IIIIII II III IIII III IIII IIII

21598

|                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Prot. n.                        | 21598                               |
| Del                             | 17 NOV. 2011                        |
| PRESENTE                        | <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. E RIS. SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA ACQUISTI/CONTRATTI           | <input type="checkbox"/>            |
| UC CONTABILITA' E BILANCIO      | <input type="checkbox"/>            |
| UI INFORMATICA                  | <input type="checkbox"/>            |
| UP PERSONALE E RETRIBUZIONI     | <input type="checkbox"/>            |
| UT TECNICO                      | <input type="checkbox"/>            |
| UR PRODOTTI TRAFFICO            | <input type="checkbox"/>            |
| URP AGENZIERIA/ECONOMATO        | <input type="checkbox"/>            |
| STQ STAFF QUALITA'              | <input type="checkbox"/>            |

Oggetto : comunicazione di avvio dell'attivita' istruttoria (art. 6, comma 1, del regolamento ISVAP n. 24 del 19 maggio 2008).  
Fascicolo reclamo n. 11-251579-00/D  
Sinistro n. del 13/11/2010  
Polizza n.  
Parti : AMAT SPA  
DI TARANTO MARIO

Con riferimento al reclamo pervenuto in data 07/10/2011, riguardante la condotta posta in essere dall'impresa e inerente, tra l'altro, la presunta violazione della vigente normativa, si comunica che l'ISVAP, per questo secondo aspetto, ha avviato contestualmente l'attivita' istruttoria di propria competenza al fine di accertare eventuali inadempienze.

Si fa presente, a tale proposito, che l'art. 326, comma 8, del codice delle assicurazioni prevede la pubblicazione nominativa nel bollettino mensile dell'ISVAP dei provvedimenti sanzionatori eventualmente adottati dall'Autorita', senza che, tuttavia, in tale pubblicazione possa farsi riferimento alla specifica istruttoria da cui hanno tratto origine gli stessi provvedimenti. Si precisa, infatti, che tutte le notizie, le informazioni e i dati in possesso dell'ISVAP in ragione della sua attivita' di vigilanza sono coperti dal segreto d'ufficio (art. 10 d.lgs. n. 209/2005).

Quanto alla condotta dell'impresa per i profili inerenti la gestione del rapporto contrattuale con riguardo all'attribuzione della responsabilita', alla effettivita' della prestazione, alla quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, si e' provveduto a trasmettere copia del reclamo all'ufficio dell'impresa preposto alla relativa gestione, che e' tenuto a fornirle risposta di merito nel termine di 45 giorni dal ricevimento dello stesso.

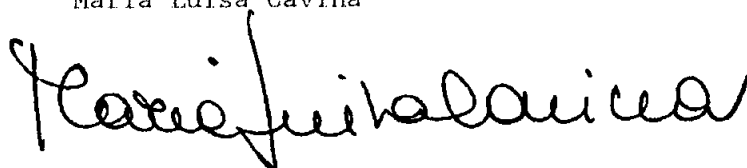
In assenza di risposta entro il predetto termine ovvero in caso di risposta ritenuta non soddisfacente, e' possibile presentare ulteriore reclamo all'ISVAP, allegando copia dell'eventuale risposta della societa'. Esulano, in ogni caso, dalla competenza dell'ISVAP i reclami concernenti controversie gia' rimesse alla valutazione dell'Autorita' Giudiziaria.

Si segnala, ad ogni buon fine, che nella nota informativa precontrattuale rilasciata dall'impresa sono indicate, tra le informazioni concernenti la gestione dei reclami, le modalita' di presentazione dei reclami alla stessa, la funzione aziendale incaricata dell'esame dei medesimi ed i relativi recapiti.

Sono disponibili sul sito Internet dell'Autorita' ([www.ISVAP.it](http://www.ISVAP.it)) ulteriori informazioni circa le modalita' di presentazione dei reclami oltre ai recapiti degli uffici delle imprese di assicurazione preposti alla gestione dei reclami.

Distinti saluti

Il Dirigente della Sezione  
Maria Luisa Cavina

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Maria Luisa Cavina', written in a cursive style.

Prot. n° 18018/UAG

Taranto, 28 SET. 2011

Spett.le ISVAP  
Servizio Tutela Utenti  
Via del Quirinale, 21  
00187 ROMA

RACCOMANDATA A/R N° 14134655084-4

ANTICIPATA A MEZZO Fax: 06-42133353/06-42133745

Oggetto: reclamo contro il mancato riscontro della richiesta di visionare gli atti (o di estrarne copia) relativi al procedimento di liquidazione danni effettuato dalla Società Assicurativa INA ASSITALIA.

Il sottoscritto dott. Francesco Walter Poggi, in qualità di legale rappresentante dell'AMAT S.p.A. (Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto) con sede legale in Taranto alla via C. Battisti, 357,

#### ESPONE

- la Società Assicuratrice INA ASSITALIA, in qualità di Impresa gestiona ai sensi dell'art. 26 della Convenzione CARD, è stata destinataria di una richiesta di accesso riferita ad un sinistro del 13/11/2010 che ha visto coinvolto un proprio assicurato (DI TARANTO - targa vettura AZ 105 BE);
- detta Società, con sede legale in MILANO alla Via Ugo Bassi, 2 è stata intimata in mora affinché consentisse alla scrivente Società AMAT l'esercizio del diritto di accesso, così come disciplinato dal D.M. 191/2008, con: a) una raccomandata A.R. del 23/06/2011 n°14134654852 - 1, ricevuta il 08/07/2011 (all. 1);
- la Compagnia di Assicurazioni dell'AMAT S.p.A. (ASSIMOCO) ha regolarmente aperto il sinistro con il numero di riferimento 510.10.0018 e, a sua volta, in data 10/06/2011 ha diretto alla Compagnia INA ASSITALIA un sollecito finalizzato a permettere l'esercizio del diritto di accesso in applicazione della normativa vigente (all. 2);
- sono stati forniti dall'AMAT S.p.A. alla Compagnia INA ASSITALIA tutti i documenti necessari all'istruzione della pratica;
- la Compagnia INA ASSITALIA, decorsi oltre 60 giorni dalle richieste di accesso agli atti:



- non ha riscontrato le due richieste di accesso;
- non ha fornito comunicazioni in merito all'esistenza di possibili cause ostative all'esercizio del diritto di accesso;
- non ha, quindi, fornito copia degli atti richiesti.

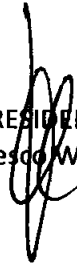
Per quanto esposto, considerato che è stato violato il diritto di accesso di cui all'articolo 146 del d.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 e vi è legittimazione a proporre reclamo a codesta Isvap ai sensi del comma 3 del citato articolo 146

#### CHIEDE

- 1) di compiere ispezioni ed indagini presso l'impresa assicuratrice INA ASSITALIA con sede in MILANO alla Via Ugo Bassi, 2;
- 2) di esercitare le funzioni di vigilanza nei confronti della Impresa assicuratrice suddetta per accertare eventuali irregolarità od omissioni;
- 3) di prendere gli opportuni provvedimenti di competenza;
- 4) di autorizzare, nel caso specifico ed in riferimento al sinistro "DI TARANTO - targa vettura AZ 105 BE" (n°510.10.0018 Assimoco), l'estrazione in copia dei documenti ed intimare all'Impresa Assicuratrice INA ASSITALIA, che è incorsa nell'omissione, di provvedere tempestivamente.



IL PRESIDENTE  
(Dott. Francesco Walter Poggi)

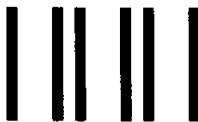


Allegati: come sopra indicati

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 - Ex 44426 - St. 14 - Ed. 07/05



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



330/A/10 - ROCCANO (SVAP)

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata ☐ Euro

14134655084 4  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario ISVAP - SERVIZIO TUTELA UTENTI

Via DOL QUINALE 21

C.A.P. 20187 Località ROZZA

92081011/11529230

**ISVAP**  
**7 OTT. 2011**

**Firma per esteso del ricevente** **DATA DI ARRIVO**  
(Nome e Cognome)

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

MINISTERO DEL POSTO E DELLE COMUNICAZIONI

UFFICIO POSTALE

ROZZA (MI)

14134655084

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Prot. n°: 11916 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

**Spett.le INA ASSITALIA S.p.a.**  
**Via Ugo Bassi, 2**  
**20159 MILANO**

**Oggetto: richiesta di accesso sin. del 13/11/2010**  
**Amat S.p.A. (CA 344 RJ) /DI TARANTO (AZ 105 BE)**  
**Ns. rif. 330/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.0018**

Si reitera la richiesta di accesso ex decreto ministeriale n. 191 del 29-10-2008 del 20/04/2011 per la quale sono decorsi i sessanta giorni previsti dalla legge per concludere l'iter procedurale senza che sia intervenuta da parte di codesta rispettabile Compagnia alcuna richiesta di chiarimenti, elencando:

1) gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se contenuti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- il rapporto delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- le perizie medico-legali relative al richiedente;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Si evidenzia che già con la nota in cui si è effettuata formale richiesta di accesso, è stato evidenziato quale interesse ad accedere, si cita testualmente, *"la necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato che hanno condotto al risarcimento del danno"*.

Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentante della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Marchecchia)



# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

FR 0683 EP 0505 - Mac 23 LP - MOD. 01304 (ex W 4100) - S<sup>o</sup> 34 Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITÀ  
NELL'AREA DI TARANTO  
Via C. Battisti, 667  
74100 TARANTO



Acc. Atti

330/A/10

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro \_\_\_\_\_

14134654892 1  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario INA - ASSITAZIA SPA

Via UGO BASSETTI N. 2

C.A.P. 20159 Località TICIANO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

Prot. n°: 18916 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

**Spett.le INA ASSITALIA S.p.a.**  
**Via Ugo Bassi,2**  
**20159 MILANO**

**Oggetto: richiesta di accesso sin. del 13/11/2010**  
**Amat S.p.A. (CA 344 RJ) /DI TARANTO (AZ 105 BE)**  
**Ns. rif. 330/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.0018**

Si reitera la richiesta di accesso ex decreto ministeriale n. 191 del 29-10-2008 del 20/04/2011 per la quale sono decorsi i sessanta giorni previsti dalla legge per concludere l'iter procedurale senza che sia intervenuta da parte di codesta rispettabile Compagnia alcuna richiesta di chiarimenti, elencando:

1) gli atti dei quali si chiede la visione ed il rilascio di copia, se contenuti, nel vostro fascicolo di sinistro:

- le denunce di sinistro dei soggetti coinvolti;
- le richieste di risarcimento dei soggetti coinvolti;
- il rapporto delle Autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- le perizie medico-legali relative al richiedente;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Si evidenzia che già con la nota in cui si è effettuata formale richiesta di accesso, è stato evidenziato quale interesse ad accedere, si cita testualmente, *"la necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato che hanno condotto al risarcimento del danno"*.



Infine si trasmette: certificato camerale che definisce i poteri del Legale Rappresentante della Società AMAT S.p.A., Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto, copia del documento di Identità dello stesso e delega in favore dei funzionari dott.ssa Tiziana Tursi e Carlo Balbo (che congiuntamente o disgiuntamente) potranno esercitare il diritto di accesso.

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso, in assenza del quale sarà proposto formale e tempestivo reclamo all'ISVAP.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco  
☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

Numero 14134654852 1

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario INA - ASSITAZIA SPA

Via UGO BASSI N. 2

C.A.P. 20159 Località TILICANO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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



25/06/11

Prot. N. 11015  
10 GIU. 2011

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| 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"/>            |

9

Spett.le  
 Ina-Assitalia S.p.A.  
 Ufficio Sarc  
 Via Ugo Bassi, 2  
 20159 Milano  
 Via fax 02.69863060

e p.c. Spett.le  
 Amat S.p.A.  
 Via C. Battisti, 657  
 74121 Taranto  
 Via fax 099.7794247

e p.c. CLS Assimoco Bari  
 Via fax 080.5533876

Segrate, 10 giugno 2011  
 Servizio Sinistri-MG/ag

Oggetto: SIN. 510.11.00018 del 09.09.2010 ~ Amat Spa / Di Taranto Mario  
 Vs rif. Targa AZ105BE

Con riferimento al sinistro in oggetto segnaliamo di aver ricevuto dal nostro assicurato Amat Spa una richiesta di accesso agli atti.

Poiché tale istanza è riferita ad un evento gestito dalla Vostra Compagnia in qualità di impresa Gestionaria, ai sensi dell'art. 26 della convenzione CARD, Vi inoltriamo l'allegata richiesta affinché possiate dare riscontro alla stessa nei termini di legge (D.M. 191/2008).

Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo con l'occasione i nostri migliori saluti.

Servizio Sinistri  
 Assimoco S.p.A.



Prot. n°:

7153

Taranto, 20 APR. 2011

c.a. DOTT. MAURIZIO GIORDANO

Spett.le. ASSIMOCO  
DIREZIONE TECNICA DANNI  
Centro Direzionale Milano oltre  
Palazzo Giotto  
via Cassanese, 224  
20090 SEGRATE (MI)

Spett.le CLS 004  
Assimoco Spa  
via G. Amendola, 52/E  
70126 BARI

**Oggetto: SINISTRO DEL 13/11/2010  
AMAT SPA (CA 344 RJ) / DI TARANTO (AZ105BE)  
NS. RIF. 330/A/10 - RIF. ASSIMOCO 9.510.11.00018**

Con la presente si effettua diretta e formale richiesta di accesso al fine di prendere visione ed estrarre copia della documentazione inerente il sinistro in oggetto, ai sensi della vigente normativa in tema di assicurazioni e di diritto di accesso degli atti amministrativi.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali a seguito della ricezione della dichiarazione del conducente del bus non in linea con le affermazioni del danneggiato.

Alla luce di quanto esposto, si invita codesta Compagnia ad indicare il responsabile del procedimento di accesso e di dare corso alla suddetta richiesta nel più breve termine possibile (al massimo trenta giorni).

Si evidenzia che in assenza di un positivo riscontro sarà proposto formale reclamo presso l'ISVAP.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Mathecchia)

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

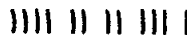
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 - EX 44497 - St. [4] Ed. 07/05



330/A/110  
A.C.C. ADT



AZIENDA PER LA MOBILITA' REGIONALE  
N. 110/110  
74100 TARANTO



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654634 7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI

Via

CASSANESE, N. 226

C.A.P.

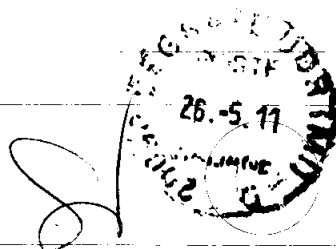
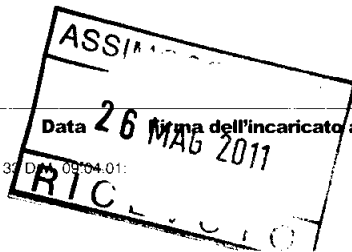
20090

Località

SEGNATE (MI)

**Firma per esteso del ricevente**  
(Nome e Cognome)**Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio di distribuzione**☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.L. 09/04/01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



# Posteitaliane

## Avviso di ricevimento

EP 0593 EP 0595 - Mod. 221P - MOD. G1304 EX 4411E - S1, 4 Ed. 07/05



AZIENDA...  
AZIENDA...  
74100 TARRANTO

AZIENDA...  
74100 TARRANTO

330/A/10 Acc. AM

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

141346546336  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario ASB MOCO SPA - CLS 004

Via G. ARDENOLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI

UFFICIO IL:

MAR. 2011

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome) M. GARI

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 32 D.M. 09.04.01:  
• Invi multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata



Prot. n°: 19916 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Egregio Sig. Geom. Carlo Balbo  
Collaboratore ufficio Sinistri  
SEDE

**Oggetto: richiesta di accesso sin. del 13/11/2010**  
**Amat S.p.A. (CA 344 RJ) /DI TARANTO (AZ 105 BE)**  
**Ns. rif. 330/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.0018**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti, 657

DELEGA

La S. V. in qualità di collaboratore di ufficio dell'Ufficio Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativi al sinistro in oggetto.

IL PRESIDENTE  
(Dott. Francesco Walter Poggi)



10



Prot. n°: 18986 /UAG

Taranto, 23 GIU. 2011

Gentile dottoressa Tiziana Tursi  
Capo Unità Affari Generali  
Pubbliche Relazioni e Sinistri  
SEDE

**Oggetto: richiesta di accesso sin. del 13/11/2010**  
**Amat S.p.A. (CA 344 RJ) /DI TARANTO (AZ 105 BE)**  
**Ns. rif. 330/A/10 – rif. Assimoco 9.510.10.0018**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e legale rappresentate pro-tempore dell'Amat S.p.A. con sede in Taranto in Via Cesare Battisti, 657

DELEGA

La S. V. in qualità di capo unità Affari Generali, Pubbliche Relazioni e Sinistri a esercitare il diritto di accesso, compresa visione del fascicolo, richiesta e ritiro delle copie degli atti ritenuti utili, relativi al sinistro in oggetto.

IL PRESIDENTE  
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Prot. n.: 17554 UAG

Taranto, **21 SET. 2011**

Spett.le  
ASSIMOCO Assicurazioni  
DIREZIONE TECNICA DANNI  
Servizio Sinistri  
Centro Direzionale Milano Oltre  
Via Cassanese, 224  
20090 - SEGRATE (MI)

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

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

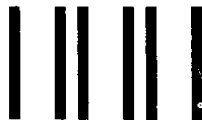
OGGETTO: Sinistro N. 9.510.11.00018 del 13/11/2010  
AMAT SPA (bus 471 - CA 344RJ) / Di Taranto Mario (ALFA 156 - AZ 105 BE)  
Ns. Rif. 330/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla comunicazione del 17/01/2011, in allegato alla presente, si confermano le incongruenze ivi segnalate e l'assenza di responsabilità della scrivente Società in ordine all'evento denunciato dal presunto danneggiato.

Distinti saluti.

  
IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01334 - L. 4/8/2001 - 51/4, Ed. 07/05

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



330/A110

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco  
☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_



Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario ASSIMOCO ASS. RI - DIREZIONE TECNICA DANNI  
SOLLICITO SINISTRA

Via CASSANESSE, 224

C.A.P. 20090 Località SEGNATE (MI)



**Firma per esteso del ricevente**  
(Nome e Cognome)

**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

**Bollo dell'ufficio di distribuzione**

**RICEVUTO**

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

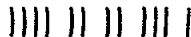
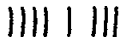
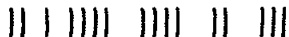
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0535 - Mod. 23 - P. - MOD. 61304 - P. - 4 - St. 4 - Ed. 07/95



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



330/A/110

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

BARI CMP  
Poste

28 09 11 17

Numero

141 34655040 0

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

ASSISTOCO ASS.NI - CLS BARI 004

Destinatario \_\_\_\_\_

Via G. ATTENOLA N. 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI

27 SET 11

Firma per esteso del ricevente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome) CLS 04 BARI

Firma dell'incaricato alla distribuzione \_\_\_\_\_

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 20 OTT. 2011

Prot. n.: 19658 UAG

Spett.le  
Studio Ante  
Via Buccari n.47  
74121 - TARANTO

C.A. Egr. Sig. Vito Gioranna

OGGETTO: Sinistro del 13/11/2010 – INA ASSITALIA  
AMAT SPA / DI TARANTO MARIO  
Ns. Rif. 330/A/10

In riscontro al Vs. fax del 13/10 u.s., visti gli atti aziendali, si comunica che il bus n.471, corrispondente alla targa CA344RJ, alle ore 18.00 del 13/11/2010, orario di accadimento del presunto sinistro in oggetto, non era in esercizio sulla linea.

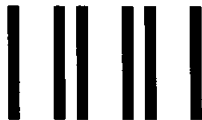
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 118402E) - St. [3] Ed. 07/05



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



750/A1110





**RAPPORTO TX**

20 OTT. 2011 17:05

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

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00997328965  | 20 OTT. 17:04 | 00'23  | TX   | 01     | OK    |

330/A/10

Studio Ante  
Via Buccari 47  
74100 Taranto.  
Tel. - Fax. 099/7328965.  
Email: studioante@libero.it

Spett. le AMAT SPA  
Via Cesare Battisti  
n°657 - Taranto.  
C.A. Sig. Balbo (Uff. sinistri).

Oggetto: sinistro n° 0832011000800514 del 13/11/2010 "INA ASSITALIA".

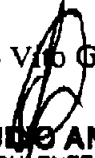
Come già concordato in data 12/10/2011 con il Vs. sig. Balbo (uff. sinistri), Vi chiediamo al fine di espletare l'incarico ricevuto dalla compagnia in oggetto, di conoscere nel più breve tempo possibile, il tragitto, gli orari e la linea svolta dal Vs. veicolo targato "CA344RJ" Vs. numero interno "471", nel giorno 13/11/2010.

La presente richiesta viene inoltrata al fine di riscontrare eventuali responsabilità ed accertare la veridicità di quanto asserito dall'avv.to Paradisi nella richiesta danni avanzata in nome e per conto del sig. Di Taranto Mario.

Distinti saluti.

Taranto, 13/10/2011.

Perito Vito Gioranna

  
**STUDIO ANTE & C.**  
CONSULENZE TECNICHE  
Via Buccari, 47 - TARANTO  
Tel./Fax 099/7328965

Studio Ante  
Via Buccari 47  
74100 Taranto.  
Tel. - Fax. 099/7328965.  
Email: studioante@libero.it

Spett. le AMAT SPA  
Via Cesare Battisti  
n°657 - Taranto.  
C.A. Sig. Balbo (Uff. sinistri).

Oggetto: sinistro n° 0832011000800514 del 13/11/2010 "INA ASSITALIA".

Come già concordato in data 12/10/2011 con il Vs. sig. Balbo (uff. sinistri), Vi chiediamo al fine di espletare l'incarico ricevuto dalla compagnia in oggetto, di conoscere nel più breve tempo possibile, il tragitto, gli orari e la linea svolta dal Vs. veicolo targato "CA344RJ" Vs. numero interno "471", nel giorno 13/11/2010.

La presente richiesta viene inoltrata al fine di riscontrare eventuali responsabilità ed accertare la veridicità di quanto asserito dall'avv.to Paradisi nella richiesta danni avanzata in nome e per conto del sig. Di Taranto Mario.  
Distinti saluti.

Taranto, 13/10/2011.

Perito Vito Gioranna

**STUDIO ANTE & C.**  
CONSULENZE TECNICHE  
Via Buccari, 47 - TARANTO  
Tel./Fax 099/7328965

Prot. N. 192/hh  
14 OTT. 2011

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| 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 FINANZIARI       | <input type="checkbox"/>            |
| URG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
| STC | STAMP. QUANTITÀ           | <input type="checkbox"/>            |

Taranto, li 17 GEN. 2011

Prot. n.: 886 UAG

Egr. Avv.  
Alfredo Paradisi  
Via Alto Adige, n.143  
74121 - TARANTO

Raccomandata A.R.

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 13/11/2010  
AMAT SPA / DI TARANTO MARIO  
Ns. Rif. 330/A/10

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 21679 del 25/11/2010, siamo a comunicarle che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste una denuncia di sinistro che suffraga la dichiarazione del Suo assistito.

Precisiamo, inoltre, che accertamenti eseguiti sul mezzo aziendale da lei indicato hanno evidenziato incongruenze tra la tabella di marcia del bus, luogo e orario di accadimento del presunto sinistro, pertanto siamo a richiedere maggiori dettagli (targa bus, linea) per effettuare un supplemento di indagine.

Distinti saluti.

3  
JP  
IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 EX 054 (E) - St. 34 Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TORRANTO  
Via C. FERRARI, 667  
74100 TORRANTO

330/A/110



# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

BARI CMP  
Poste

310111-17

14435477745 6

italiane

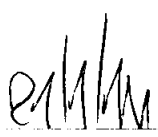
Numero

Destinatario AW. ALFREDO PARADISI

Via ALTO ADIGG N. 143

C.A.P. 74121 Località TARANTO

  
**Firma per esteso del ricevente**  
(Nome e Cognome)

  
**Data**

  
**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

  
**Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

**Oggetto:** R: SIN. 510/11/18 AMAT/DI TARANTO DEL 13/11/2010 VS. RIF. 330/A/10  
**Mittente:** Di Corato Salvatore <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>  
**Data:** 24/11/2011 14.33  
**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, Gadaleta Giacomo  
<Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>  
**CC:** tursi <tursi@amat.ta.it>

Come potete provare che il mezzo indicato nella richiesta di risarcimento non era alle 18.00 del 13/11/2010 in esercizio sulla linea?

Vorrete fornirci la prova da allegare alla documentazione per l'arbitrato.

La nostra esperienza c'insegna che nella materia di cui ci occupiamo è ragionevole porsi i dubbi, piuttosto che indugiare in affermazioni apodittiche.

Gli arbitrati si devono promuovere, o agli stessi si deve resistere, quando si ha il fondato convincimento di poter vincere. Perché se si perde le penalità applicate non sono indifferenti, e ricadono sulla Compagnia, che in questo modo vede aggravarsi la sua posizione. (oltre a rimborsare il forfait, deve anche pagare la penalità).

Dunque le conseguenze negative ricadono esclusivamente sulla Compagnia, che per questo motivi deve valutare accortamente se resistere o promuovere arbitrati. (taluni arbitri danno perdenti la Compagnia per vizi formali come un documento di un teste non in corso di validità all'epoca del sinistro, solo per fare un esempio).

Ad ogni buon conto, le nostre richieste mirano a rafforzare la nostra posizione.

Prendiamo atto del vostro parere, anche se, lo diciamo senza spirito polemico, non ci sembra molto ponderato.

Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE  
ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE  
CLS BARI  
VIA G. AMENDOLA 52/E  
70126 BARI  
TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76  
mail: salvatore.dicorato@assimoco.it

**Da:** Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]  
**Inviato:** giovedì 24 novembre 2011 9.48  
**A:** Di Corato Salvatore; Gadaleta Giacomo  
**Cc:** TIZIANA TURSI  
**Oggetto:** Re: SIN. 510/11/18 AMAT/DI TARANTO DEL 13/11/2010 VS. RIF. 330/A/10

Egr. Dr. Di Corato Salvatore

considerato che il sinistro è stato aperto d'ufficio su richiesta legale senza che il conducente fosse stato avvertito da alcuno dell'evento di danno, non possono esistere testimoni in favore dell'AMAT S.p.a..

Ad ogni buon conto considerato che:

- il mezzo indicato alle ore 18.00 del 13/11/2010, orario di accadimento del presunto sinistro in oggetto, non era in esercizio sulla linea ;
- l'elaborato peritale del P.I. Michele Chimienti cita testualmente: " Espletata perizia di riscontro sul mezzo



assicurato questi presenta danni su entrambi i lati di natura avanzata, pertanto è difficile stabilire i danni relativi al sinistro in oggetto ma anche se fosse, i danni riscontrati sul mezzo assicurato, nessuno di essi trovano corrispondenza con i danni lamentati dalla controparte".  
Non si rilevano ragioni che impediscono di resistere all'arbitrato più solide di quelle esposte.

Distinti saluti.

Il Capo Unita' AA.GG. - P.R. - SINISTRI  
D.ssa Tiziana Tursi

Il 16/11/2011 16.15, Di Corato Salvatore ha scritto:

In allegato il file della perizia di riscontro sul vostro mezzo.

Considerato il tenore della stessa, riteniamo che ove fosse promosso l'arbitrato dalla controparte avremmo sicuramente bisogno di una testimonianza.

Ci sono testimoni?

Restiamo in attesa di vostro riscontro.

Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE  
ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE  
CLS BARI  
VIA G. AMENDOLA 52/E  
70126 BARI  
TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76  
mail: [salvatore.dicorato@assimoco.it](mailto:salvatore.dicorato@assimoco.it)

**Oggetto:** Re: SIN. 510/11/18 AMAT/DI TARANTO DEL 13/11/2010 VS. RIF. 330/A/10

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

**Data:** 24/11/2011 9.47

**A:** "DR. SALVATORE DI CORATO" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "DR. GIACOMO GADALETA" <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

**CC:** TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Egr. Dr. Di Corato Salvatore

considerato che il sinistro è stato aperto d'ufficio su richiesta legale senza che il conducente fosse stato avvertito da alcuno dell'evento di danno, non possono esistere testimoni in favore dell'AMAT S.p.a..

Ad ogni buon conto considerato che:

- Il mezzo indicato alle ore 18.00 del 13/11/2010, orario di accadimento del presunto sinistro in oggetto, non era in esercizio sulla linea ;

- l'elaborato peritale del P.I. Michele Chimienti cita testualmente: " Espletata perizia di riscontro sul mezzo assicurato questi presenta danni su entrambi i lati di natura avanzata, pertanto è difficile stabilire i danni relativi al sinistro in oggetto ma anche se fosse, i danni riscontrati sul mezzo assicurato, nessuno di essi trovano corrispondenza con i danni lamentati dalla controparte".

Non si rilevano ragioni che impediscono di resistere all'arbitrato più solide di quelle esposte.

Distinti saluti.

Il Capo Unita' AA.GG. - P.R. - SINISTRI

D.ssa Tiziana Tursi

Il 16/11/2011 16.15, Di Corato Salvatore ha scritto:

In allegato il file della perizia di riscontro sul vostro mezzo.

Considerato il tenore della stessa, riteniamo che ove fosse promosso l'arbitrato dalla controparte avremmo sicuramente bisogno di una testimonianza.

Ci sono testimoni?

Restiamo in attesa di vostro riscontro.

Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE

ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE

CLS BARI

VIA G. AMENDOLA 52/E

70126 BARI

TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76

mail: [salvatore.dicorato@assimoco.it](mailto:salvatore.dicorato@assimoco.it)

22103

Prot. N. 22103

Del 24 NOV 2011

|       |                           |                                     |
|-------|---------------------------|-------------------------------------|
| 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"/>            |
| vi.PT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| vi.RG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
| STQ   | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

**Oggetto:** Re: SIN. 510/11/18 AMAT/DI TARANTO DEL 13/11/2010 VS. RIF. 330/A/10

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

**Data:** 24/11/2011 9.47

**A:** "DR. SALVATORE DI CORATO" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "DR. GIACOMO GADALETA" <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

**CC:** TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Egr. Dr. Di Corato Salvatore

considerato che il sinistro è stato aperto d'ufficio su richiesta legale senza che il conducente fosse stato avvertito da alcuno dell'evento di danno, non possono esistere testimoni in favore dell'AMAT S.p.a..

Ad ogni buon conto considerato che:

- il mezzo indicato alle ore 18.00 del 13/11/2010, orario di accadimento del presunto sinistro in oggetto, non era in esercizio sulla linea ;

- l'elaborato peritale del P.I. Michele Chimienti cita testualmente: " Espletata perizia di riscontro sul mezzo assicurato questi presenta danni su entrambi i lati di natura avanzata, pertanto è difficile stabilire i danni relativi al sinistro in oggetto ma anche se fosse, i danni riscontrati sul mezzo assicurato, nessuno di essi trovano corrispondenza con i danni lamentati dalla controparte".

Non si rilevano ragioni che impediscono di resistere all'arbitrato più solide di quelle esposte.

Distinti saluti.

Il Capo Unita' AA.GG. - P.R. - SINISTRI  
D.ssa Tiziana Tursi

Il 16/11/2011 16.15, Di Corato Salvatore ha scritto:

In allegato il file della perizia di riscontro sul vostro mezzo.

Considerato il tenore della stessa, riteniamo che ove fosse promosso l'arbitrato dalla controparte avremmo sicuramente bisogno di una testimonianza.

Ci sono testimoni?

Restiamo in attesa di vostro riscontro.

Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE  
ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE  
CLS BARI  
VIA G. AMENDOLA 52/E  
70126 BARI  
TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76  
mail: [salvatore.dicorato@assimoco.it](mailto:salvatore.dicorato@assimoco.it)



**Oggetto:** SIN. 510/11/18 AMAT/DI TARANTO DEL 13/11/2010 VS. RIF. 330/A/10

**Mittente:** Di Corato Salvatore <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>

**Data:** 16/11/2011 16.15

**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

In allegato il file della perizia di riscontro sul vostro mezzo.

Considerato il tenore della stessa, riteniamo che ove fosse promosso l'arbitrato dalla controparte avremmo sicuramente bisogno di una testimonianza.

Ci sono testimoni?

Restiamo in attesa di vostro riscontro.

Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE  
ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE  
CLS BARI  
VIA G. AMENDOLA 52/E  
70126 BARI  
TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76  
mail: salvatore.dicorato@assimoco.it

Allegati:

SIN. 510.11.18 mfp.sharp@assimoco.it\_20111116\_161525.pdf

35.7 KB

2156h

Prot. N. 17 NOV. 2011

Del

|     |                          |                                     |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|
| P   | PRESIDENTE               | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | DIRETTORE GENERALE       | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO        | <input type="checkbox"/>            |
| DE  | ESERCIZIO MOVIMENTO      | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | AFFARI GEN. R. SINISTRI  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI / CONTRATTI     | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CONFERENZA / 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 | RAZIONERIA / ECONOMATO   | <input type="checkbox"/>            |
| STO | STAFF QUALITA'           | <input type="checkbox"/>            |
|     |                          | <input type="checkbox"/>            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |                                |                                           |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>PER.IND. MICHELE CHIMIENTI</b><br><b>CONSULENZA TECNICA ASSICURATIVA</b><br>Via Buccari, 27<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 00972050736<br>Tel.: 0997302402-3479861420<br>E-Mail: peritochimienti@virgilio.it                                                                                                                                                                           |  |                                       | Partita N°<br>290,00/11        |                                           | Relazione di perizia per<br>FEDERPERITI GEST |                                              | Codice<br>999               |                                | Ramo sinistro<br>RCA/CID Parz |                               |  |
| Assicurato<br>AMAT S.P.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       | Controparte<br>DI TARANTOMARIO |                                           | Impresa di controparte<br>004 - ASSITALIA    |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| Esercizio<br>2011                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Numero sinistro<br>510/11/00018-1     |                                | Codice - Agenzia<br>510 GERENZA BROKER-   |                                              |                                              | Data sinistro<br>13/11/2010 |                                |                               |                               |  |
| Cod. Perm. 3030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Cod. Liquidatore                      |                                | Cod. Ispezionatore 004                    |                                              | Numero polizza<br>9510130000100267000        |                             | Ramo polizza 13                |                               | Recupero IVA<br>Non Accertato |  |
| Data Incarico<br>14/10/2011                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Data primo rilievo<br>20/10/2011      |                                | Località<br>TARANTO                       |                                              | C/A<br>ASS                                   |                             | Riparazioni                    |                               | Foto N. 4                     |  |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br>VIA CESARE BATTISTI 657 74122 - TARANTO TA<br>AMAT S.P.A. nato il // a C.Fis.: 00146330733                                                                                                                                                                                                                |  |                                       |                                |                                           |                                              |                                              |                             |                                | Scade il<br>//                |                               |  |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione<br>CODICE FISCALE / P.I.V.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |                                |                                           |                                              |                                              |                             |                                | Già Targa                     |                               |  |
| Veicolo (Marca-Modello-Versione)<br>IRIBUS ITALIA CITYCLASS 491 E.12.29                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |                                |                                           | Targa<br>CA344RJ                             |                                              | Telaio                      |                                | 1° Immatr.                    |                               |  |
| Stato d'uso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Km. 0                                 |                                | Pneum                                     |                                              | Colore - Tipo smalto<br>GRIGIO DOPPIO STRATO |                             | Concorrenza del danno<br>No    |                               | con la dinamica del sinistro  |  |
| Allestimenti/Accessori                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                       |                                |                                           | Ultima revisione<br>//                       |                                              | Ubicazione Danni            |                                |                               |                               |  |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Per veicoli<br>comune/ind.            |                                | Portata<br>q.li                           |                                              | Targa<br>q.li                                |                             | Passo                          |                               | Posti<br>n°                   |  |
| Valore Commerciale (C)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Valore Rottino                        |                                | Valore per Differenza<br>0                |                                              | Spese Accessorio                             |                             | Indennizzo per antieconomicità |                               | Assi<br>n°                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |                                |                                           |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| <b>C.R. VOCI DI DANNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                                | <b>SR</b>                                 |                                              | <b>LA</b>                                    |                             | <b>VE</b>                      |                               | <b>ME</b>                     |  |
| Listino ricambi aggiornato al [ // ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                       |                                | DMI Tempo                                 |                                              | DMI Tempo                                    |                             | DMI Tempo                      |                               | Tempo                         |  |
| Espletata perizia di riscontro sul mezzo<br>Assicurato quest presenta danni su<br>Entrambi i lati di naura avanzata.pertanto e'<br>Difficile stabilire la i danni relativi al sinis<br>Iro in oggetto ma anche se fosse,<br>I danni riscontrati sul mezzo assicurato,<br>Nessuno di essi trovano corrispondenza<br>Con i danni lamentati dalla controparte<br>L'amat disconosce il sinistro. |  |                                       |                                |                                           |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| Codice / Riparatore<br>Fascia Carr.<br>A1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                                | Totale Tempi                              |                                              | SR                                           |                             | LA                             |                               | VE operativo                  |  |
| Telefono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                                | Ore                                       |                                              | Ore                                          |                             | Ore                            |                               | Ore                           |  |
| Supplemento per<br>Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Supplemento Finitura<br>10% max oro 3 |                                | Tempo Aggiuntivo<br>per Verniciatura      |                                              | Ore<br>1,6                                   |                             | Totale Tempi<br>Supplementari  |                               | Ore                           |  |
| Valore Assicurato (A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Valore a nuovo (N)                    |                                | Ricambi                                   |                                              | Imponibile                                   |                             | Iva                            |                               | Totale                        |  |
| Insuff. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Coeff. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100=    |                                | Materiale Consumo<br>Ore €/h 9,55         |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| Totale Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                       |                                | Nolo Dime c/o Vario                       |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| Degrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |                                | Mano d'opera carrozzeria<br>Ore €/h 16,39 |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| Insufficienza<br>Assicurativa %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |                                | Mano d'opera meccanica<br>Ore €/h 16,39   |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| Totale (Imponibile)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                       |                                | S.Rifuti 0,50 % di                        |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| Totale (Iva Compresa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                       |                                | <b>TOTALE STIMA</b>                       |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| Franchigia/Scoperto<br>min. e il max del %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                       |                                | Importo Richiesto                         |                                              | Importo Concordato                           |                             | Importo Lesioni                |                               | Fermo Tecnico<br>Giorni       |  |
| Indennizzo Contrattuale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |                                |                                           |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| TOTALE Indennizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                       |                                | Osservazioni:                             |                                              |                                              |                             |                                |                               |                               |  |
| (70003) - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. (56863)<br>Genius Professional Ver: RELEASE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Data consegna<br>07/11/2011           |                                | Firma Professionista<br>Michele Chimienti |                                              | Ruolo N.<br>3030                             |                             | Foglio N.<br>1                 |                               |                               |  |

Prot. n: 15933/ UAG

Taranto, 27/08/2011

Al Responsabile dell'Area Esercizio  
Sig. Cosimo Russo  
SEDE

E p.c. Al Direttore Generale  
Ing. Giovanni Matichecchia  
SEDE

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

OGGETTO: indagini sinistri

Con nota del 17/01/2011, prot. 817, la S. V. è stata destinataria di una missiva, in allegato alla presente, finalizzata a ottenere un supplemento di indagini in ordine al sinistro n°330\_A\_10.

In assenza di un Suo cortese riscontro, considerato che alla data odierna non è pervenuta alcuna notizia in ordine all'esito delle stesse, per quanto di competenza della scrivente la pratica dedotta nella comunicazione è stata archiviata senza esito sotto tale profilo.

IL CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA AA.GG. e P.R.  
(Dottor~~essa~~ Tiziana Tursi)



Allegati: nota del 17/01/2011, prot. 817

Servizio Sinistri  
Ufficio Gestione Operativa

- RACCOMANDATA -

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| N° Sinistro:     | 9.510.11.00018      |
| Data Sinistro:   | 13/11/2010          |
| Polizza n.:      | 510.013.00.00100267 |
| Contraente:      | AMAT S.P.A.         |
| Tipo Sinistro:   | CARD - RESPONSABILE |
| Veicolo Ass.to:  | CA344RJ             |
| Danneggiato:     | DI TARANTO MARIO    |
| Veicolo Dann.to: | AZ105BE             |

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

c.c. Spettabile  
GERENZA SEGRATE GERENZA BROKER  
VIA CASSANESE 224  
20090 SEGRATE MI

sigla      allegati      data  
LD                      26/01/2011

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 097 (Via Lario, 16 - 20159 MILANO (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O  
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE  
ALL'APERTURA DEL SINISTRO  
POTRA' CONTATTARE IL  
SEGUENTE NUMERO VERDE  
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDÌ  
AL VENERDÌ DALLE 8:30 ALLE  
18:30

All.: c.s.

Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

Assimoco S.p.A.

2065

03 FEB. 2011

|          |                                                              |
|----------|--------------------------------------------------------------|
| Prot. N° |                                                              |
| Del      |                                                              |
| P        | PRESIDENTE <input type="checkbox"/>                          |
| DG       | DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/>                  |
| DA       | DIRETTORE AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/>            |
| DT       | DIRETTORE TECNICO <input type="checkbox"/>                   |
| DE       | ESERCIZIO MOVIMENTO <input type="checkbox"/>                 |
| JAQ      | AFFARI GEN./PR./SINISTRI <input checked="" type="checkbox"/> |
| JA       | ACQUISTI / CONTRATTI <input type="checkbox"/>                |
| UC       | CONTABILITÀ / BILANCIO <input type="checkbox"/>              |
| UI       | INFORMATICA <input type="checkbox"/>                         |
| UP       | PERSONALE / RETRIBUZIONI <input type="checkbox"/>            |
| UT       | TECNICO <input type="checkbox"/>                             |
| UPR      | PRODOTTORE TECNICO <input type="checkbox"/>                  |
| URG      | RAGIONERIA / ECONOMATO <input type="checkbox"/>              |
| US       | SINISTRI <input type="checkbox"/>                            |



ASSIMOCO S.P.A.  
VIA CASSANESE 224  
20090 SEGRATE MI

00699310100001001 24 GEROLI LOL PRIOR IT 2

S.P.A. AMAT  
Via CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 27/01/2011

**Oggetto:** 9.510.11.00018

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

**Data:** Wed, 26 Jan 2011 11:22:29 +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](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.

1377791\_assimoco1275\_20110126112039.pdf

**Content-Type:** application/pdf  
**Content-Encoding:** base64

1377791\_mst\_1038\_1\_2011126\_111655.pdf

1377791\_mst\_1038\_1\_2011126\_111655.pdf

**Content-Type:** application/pdf  
**Content-Encoding:** base64

1377791\_mst\_1065\_1\_doc.pdf

1377791\_mst\_1065\_1\_doc.pdf

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

Prot. N. 1558  
26 GEN. 2011

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| 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"/>            |
| STG | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

21. GEN. 2011 12:24  
A: APERTURA SINISTRI

ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI

NR. 240

P. 1/4

 **Assimoco**  
ASSICURAZIONI MOVIMENTO COOPERATIVO

SPETT.LE  
ASSIMOCO S.P.A.  
HELP DESK

E P.C.

AMAT S.P.A.

Bari, 21 gennaio 2011

OGGETTO: RICHIESTA APERTURA SINISTRI

Trasmettiamo in allegato copia della richiesta di risarcimento pervenutaci, affinché possiate provvedere alla rubricazione del sinistro, avendo cura di inserire TUTTI i dati dei coinvolti e affidare l'incarico peritale.

Con i migliori saluti.

TARGA ASS.

CA344RJ

Assimoco S.p.A.  
Ispettorato sinistri  
Via Amendola, 52/E  
70126 BARI  
Tel. 080/5533900  
Fax 080/5533876

Fogli trasmessi n. 4, compreso il presente.

Orari di ricevimento: pubblico Mar - Merc. 9,00 - 12,30  
telefonico Mar. - Merc. Giov. 14,30 - 17,30





Prot. N.

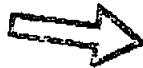
885

POSTA IN ARRIVO

20 GEN 2011

ASSIMOCO S.p.A.  
CLS. 04 BARI

RACCOMANDATA A R



Taranto, li

17 GEN 2011

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

Spett.le  
ASSIMOCO Spa  
CLS - 004  
Via G. Amendola, 52/E  
70126 - BARI

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

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

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 13/11/2010  
AMAT SPA / DI TARANTO MARIO  
Ns. Rif. 330/A/10

Si comunica che è pervenuta alla scrivente Azienda la richiesta di risarcimento danni prot. 21679 del 25/11/2010 (Allegato n.1) formulata dall'Avv. Alfredo Paradisi nell'interesse del Sig. Di Taranto Mario.

Gli accertamenti preliminari eseguiti dall'Ufficio sinistri hanno dato esito negativo. Tuttavia dal momento che il legale ha indicato il bus n.471, corrispondente alla targa CA344RJ, sono in corso supplementi di indagine ad opera della ns. competente Area esercizio che sarà ns. cura trasmettere al momento della ricezione.

Si allega alla presente ns. lettera di riscontro all'Avv. Paradisi (Allegato n.2).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Natichecchia)

21. GEN. 2011 12:25

ASSIMOCO SPA C.L.S. 04 BARI

NR. 240 - P. 3/4

MUSGATE N. 1

330/A/10

STUDIO LEGALE  
AVVOCATO ALFREDO PARADISI

Prot. N. 21679  
Del 25 NOV. 2010  
P. PRESIDENTE ☐  
DG DIREZIONE GENERALE ☐  
DA DIREZIONE AMMINISTRATIVA ☐  
DT DIREZIONE TECNICA ☐  
UE SERVIZIO URBANISMO ☐  
UAG AFFARI GENERALI SINISTRI ☒  
UA ACQUISTI/SINISTRATI ☐  
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE / RECRUTAMENTO ☐  
UT TECNICO ☐  
URPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
URRG RAGIONE SOSTA / CONDOMINIO ☐  
STG SINISTRI ☐

Spett.le

AMAT SPA  
Via C. Battisti, 657  
74121-Taranto

9

POSTA IN ARRIVO

20 GEN 2011

ASSIMOCO S.p.A.  
C.L.S. 04 BARI

Taranto, 22.11.2010

Pratica: Di Taranto Mario/Amat

Oggetto: risarcimento danni sinistro del 13.11.2010

Il sig. Di Taranto Mario nato a Sava (Ta) Taranto il 24.07.1953 C.F. DTRMRA33L24I467P mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento dei danni riportati dall'autovettura Alfa 156 tg. AZ105BE di sua proprietà e provocati da un bus n.471 di vs. proprietà.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Oberdan di Taranto all'altezza del civico 121 alle ore 18,00 circa allorquando il vs. mezzo con la sua parte posteriore attingeva l'autovettura del mio assistito regolarmente parcheggiata.

Vogliate farmi conoscere, entro e non oltre gg.7 dal ricevimento della presente, la compagnia di assicurazione che gestiva i danni provocati dai vs. mezzi al momento del sinistro.

La presente ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e successive modifiche  
Sicuro di un Vs. riscontro,

Distinti saluti

Avv. Alfredo Paradisi

POSTA IN ARRIVO

20 GEN 2011

ASSIMOCO S.p.A.  
C.L.S. 04 BARI

VIA ALTO ADIGE N. 143 - 74100 - TARANTO  
TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360553 - CELL 333.6844804  
e.mail avvparadisiliber@libero.it  
C.F. PRDLRD75B02L049J - P.I. 02475360757

Servizio Sinistri  
Ufficio Gestione Operativa  
- RACCOMANDATA -

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| <b>N° Sinistro:</b>     | 9.510.11.00018      |
| <b>Data Sinistro:</b>   | 13/11/2010          |
| <b>Polizza n.:</b>      | 510.013.00.00100267 |
| <b>Contraente:</b>      | AMAT S.P.A.         |
| <b>Tipo Sinistro:</b>   | CARD - RESPONSABILE |
| <b>Veicolo Ass.to:</b>  | CA344RJ             |
| <b>Danneggiato:</b>     | DI TARANTO MARIO    |
| <b>Veicolo Dann.to:</b> | AZ105BE             |

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

c.c. Spettabile  
GERENZA SEGRATE GERENZA BROKER  
VIA CASSANESE 224  
20090 SEGRATE MI

sigla            allegati            data  
LD                            26/01/2011

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

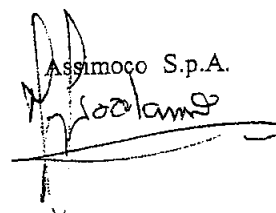
Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 097 (Via Lario, 16 - 20159 MILANO (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O  
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE  
ALL'APERTURA DEL SINISTRO  
POTRA' CONTATTARE IL  
SEGUENTE NUMERO VERDE  
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDI'  
AL VENERDI' DALLE 8:30 ALLE  
18:30

Assimoco S.p.A.  


All.: c.s.

Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -  
iscritta al Registro delle Imprese di Taranto, n. 0001974 - C.A.B. 11190  
di 18.07.1975 - alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Taranto, n. 00019740001 - A.D.A. 1056600 - Partita IVA 01590710740 - Sede Legale  
in Taranto, Corso Garibaldi, 112/A - Segreteria: 099/244111 - Centro Liquidazione Sinistri: 099/244111 - Telex: 320111 - Telex: 320111



510.2011.00018

**DENUNCIA SINISTRO****510.2011.00018**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**  
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100267

Targa: **CA344RJ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTO  
74121 TA**Data Sinistro: **13/11/2010**

Data Denuncia: 20/01/2011

Data per.: 21/01/2011  
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

**Conducente:**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **MILANO 097**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

| Passanti | Trasportati | Cose non trasp/ARD | Cose trasportate |
|----------|-------------|--------------------|------------------|
| 0,00     | 0,00        | 2.471,00           | 0,00             |

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI**Descrizione del sinistro****Il Denunciante****Danneggiati:**

DI TARANTO MARIO

PARADISI ALFREDO

Ispettorato gestore

☐☐

Liquidato

☐☐

**Oggetto:** 9.510.11.00018  
**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>  
**Data:** Wed, 26 Jan 2011 11:22:29 +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](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.

|                                         |                                                                         |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1377791_assimoco1275_20110126112039.pdf | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> base64 |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

1377791\_mst\_1038\_1\_2011126\_111655.pdf

|                                       |                                                                         |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1377791_mst_1038_1_2011126_111655.pdf | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> base64 |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

1377791\_mst\_1065\_1\_doc.pdf

|                            |                                                                                   |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1377791_mst_1065_1_doc.pdf | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> quoted-printable |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|



21. GEN. 2011 12:24  
A: APERTURA SINISTRI

ASSIMOCO SPA CLS 04 BARI

NR. 240 P. 1/4



SPETT.LE  
ASSIMOCO S.P.A.  
HELP DESK

E P.C.

AMAT S.P.A.

Bari, 21 gennaio 2011

**OGGETTO: RICHIESTA APERTURA SINISTRI**

Trasmettiamo in allegato copia della richiesta di risarcimento pervenutaci, affinché possiate provvedere alla rubricazione del sinistro, avendo cura di inserire TUTTI i dati dei coinvolti e affidare l'incarico peritale.

Con i migliori saluti.

TARGA ASS.

CA344RJ

Assimoco S.p.A.  
Ispettorato sinistri  
Via Amendola, 52/E  
70126 BARI  
Tel. 080/5533900  
Fax 080/5533876

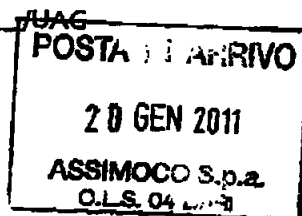
Fogli trasmessi n. 4, compreso il presente.

Orari di ricevimento: pubblico Mar - Merc. 9,00 - 12,30  
telefonico Mar. - Merc. Giov. 14,30 - 17,30





Prot. N. 885



Taranto, li

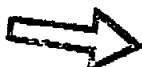
17 GEN 2011

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

Spett.le  
ASSIMOCO Spa  
CLS - 004  
Via G. Amendola, 52/E  
70126 - BARI

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

RACCOMANDATA A R



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

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 13/11/2010  
AMAT SPA / DI TARANTO MARIO  
Ns. Rif. 330/A/10

Si comunica che è pervenuta alla scrivente Azienda la richiesta di risarcimento danni prot. 21679 del 25/11/2010 (Allegato n.1) formulata dall'Avv. Alfredo Paradisi nell'interesse del Sig. Di Taranto Mario.

Gli accertamenti preliminari eseguiti dall'Ufficio sinistri hanno dato esito negativo. Tuttavia dal momento che il legale ha indicato il bus n.471, corrispondente alla targa CA344RJ, sono in corso supplementi di indagine ad opera della ns. competente Area esercizio che sarà ns. cura trasmettere al momento della ricezione.

Si allega alla presente ns. lettera di riscontro all'Avv. Paradisi (Allegato n.2).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Natichecchia)

21. GEN. 2011 12:25

ASSIMOCO SPA 'CLS 04 BARI

NR. 240 - P. 3/4

MUSGATE N. 1

330/A/10

STUDIO LEGALE  
AVVOCATO ALFREDO PARADISI

Prot. N. 21679  
Del 25 NOV. 2010  
P. PRESIDENTE ☐  
DG DIREZIONE GENERALE ☐  
DA DIREZIONE AMMINISTRATIVA ☐  
DT DIREZIONE TECNICA ☐  
UE SERVIZIO UOMENTO ☐  
VAG AFFARI GEN. P. / SINISTRI ☒  
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
UBRE RAGIONE SOCIALI / MONDADO ☐  
SGC SINTESI ☐

Spett.le

AMAT SPA  
Via C. Battisti, 657  
74121-Taranto

9

POSTA IN ARRIVO  
20 GEN 2011  
ASSIMOCO S.p.A.  
C.L.S. 04 BARI

Taranto, 22.11.2010

Pratica: Di Taranto Mario/Amat

Oggetto: risarcimento danni sinistro del 13.11.2010

Il sig. Di Taranto Mario nato a Sava (Ta) Taranto il 24.07.1933 C.F. DTRMRA33L24I467P mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento dei danni riportati dall'autovettura Alfa 156 tg. AZ105BE di sua proprietà e provocati da un bus n.471 di vs. proprietà.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Oberdan di Taranto all'altezza del civico 121 alle ore 18,00 circa allorquando il vs. mezzo con la sua parte posteriore attingeva l'autovettura del mio assistito regolarmente parcheggiata.

Vogliate farmi conoscere, entro e non oltre gg.7 dal ricevimento della presente, la compagnia di assicurazione che gestiva i danni provocati dai vs. mezzi al momento del sinistro.

La presente ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e successive modifiche  
Sicuro di un Vs. riscontro,

Distinti saluti

Avv. Alfredo Paradisi

POSTA IN ARRIVO  
20 GEN 2011  
ASSIMOCO S.p.A.  
C.L.S. 04 BARI

VIA ALTO ADIGE N. 143 - 74100 - TARANTO  
TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL 333.6844804  
e-mail avvparadisiliberio.it  
C.F. PADLRD75B02L049J - P.I. 02475360757

Servizio Sinistri  
Ufficio Gestione Operativa  
- RACCOMANDATA -

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <b>N° Sinistro:</b>      | 9.510.11.00018      |
| <b>Data Sinistro :</b>   | 13/11/2010          |
| <b>Polizza n. :</b>      | 510.013.00.00100267 |
| <b>Contraente :</b>      | AMAT S.P.A.         |
| <b>Tipo Sinistro :</b>   | CARD - RESPONSABILE |
| <b>Veicolo Ass.to:</b>   | CA344RJ             |
| <b>Danneggiato :</b>     | DI TARANTO MARIO    |
| <b>Veicolo Dann.to :</b> | AZ105BE             |

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

c.c. Spettabile  
GERENZA SEGRATE GERENZA BROKER  
VIA CASSANESE 224  
20090 SEGRATE MI

|       |          |            |
|-------|----------|------------|
| sigla | allegati | data       |
| LD    |          | 26/01/2011 |

E' pervenuta alla Direzione sinistri della nostra Società la richiesta danni di cui Le rimettiamo copia.

Da una prima verifica non è risultato rubricato il relativo sinistro, neppure è stata reperita la denuncia con la Sua versione del fatto.

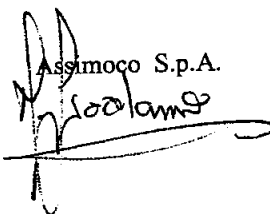
Le ricordiamo che, ai sensi dell'art. 143 del Decreto Legislativo 209/2005 – Nuovo Codice delle Assicurazioni –, nel caso di sinistro avvenuto tra veicoli a motore per i quali vi è l'obbligo di assicurazione, i proprietari sono tenuti a denunciare il sinistro alla propria impresa avvalendosi del modulo C.A.I. e che, in caso di mancata presentazione della denuncia stessa, si applica l'art. 1915 del codice civile per l'omesso avviso di sinistro.

La invitiamo pertanto a compilare e trasmettere con la massima sollecitudine il modulo CAI, ad evitare i pregiudizi che potrebbero derivare dal Suo inadempimento, alla Sua agenzia o al Centro Liquidazione Sinistri 097 (Via Lario, 16 - 20159 MILANO (MI)) incaricato del trattamento della pratica, fornendo, nel comune interesse ogni elemento utile per chiarire le responsabilità nella produzione del danno.

Qualora Lei avesse già denunciato l'incidente, ci scusiamo del disturbo che Le abbiamo arrecato, ma La preghiamo, comunque, di assicurare il buon esito della pratica verificando attraverso la Sua agenzia la ragione del disguido.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

PER QUALSIASI INFORMAZIONE O  
CHIARIMENTO RELATIVAMENTE  
ALL'APERTURA DEL SINISTRO  
POTRA' CONTATTARE IL  
SEGUENTE NUMERO VERDE  
800.533.001 ATTIVO DAL LUNEDÌ  
AL VENERDÌ DALLE 8:30 ALLE  
18:30

Assimoco S.p.A.  


All: c.s.

**Mod. 1038 - RCA Apertura ufficio verso assicurato**

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -  
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195  
del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.l. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e  
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



510.2011.00018

**DENUNCIA SINISTRO****510.2011.00018**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**  
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100267

Targa: **CA344RJ**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **13/11/2010**

Data Denuncia: 20/01/2011

Data per.: 21/01/2011  
74100 TALocalità Sinistro: **TARANTO****Conducente:**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **MILANO 097**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

| Passanti | Trasportati | Cose non trasp/ARD | Cose trasportate |
|----------|-------------|--------------------|------------------|
| 0,00     | 0,00        | 2.471,00           | 0,00             |

Preventivo RE: 0,00

Modalità: **CARD - RESPONSABILE****REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro****Il Denunciante****Danneggiati:**

DI TARANTO MARIO

PARADISI ALFREDO

**Ispettorato gestore**☐☐**Liquidato**☐☐

A: AMAT SPA


**Assimoco**

ASSICURAZIONI MOVIMENTO COOPERATIVO

E.P.C.

**SPETT.LE**  
**ASSIMOCO S.P.A.**  
**HELP DESK**

AMAT S.P.A.

Bari, 21 gennaio 2011

**OGGETTO: RICHIESTA APERTURA SINISTRI**

Trasmettiamo in allegato copia della richiesta di risarcimento pervenutaci, affinché possiate provvedere alla rubricazione del sinistro, avendo cura di inserire TUTTI i dati dei coinvolti e affidare l'incarico peritale.

Con i migliori saluti.

TARGA ASS.

CA344RJ

Assimoco S.p.A.  
 Ispettorato sinistri  
 Via Amendola, 52/E  
 70126 BARI  
 Tel. 080/5533900  
 Fax 080/ 5533876

Fogli trasmessi n. 4, compreso il presente.

Orari di ricevimento: pubblico Mar - Merc. 9,00 - 12,30  
 telefonico Mar. - Merc. Giov. 14,30 - 17,30

Prod. n. **1291**  
**21 GEN. 2011**

|     |                          |                                     |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|
| DS  | PRESIDENTE               | <input type="checkbox"/>            |
| DE  | 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./PR./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 | RAZIONERIA/ECONOMATO     | <input type="checkbox"/>            |
| STG | STAFF QUALITÀ            | <input type="checkbox"/>            |





Prot. N.

885

UAG

POSTA IN ARRIVO

20 GEN 2011

ASSIMOCO S.p.A.  
C.L.S. 04 BARI

Taranto, li 17 GEN 2011

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

RACCOMANDATA A R



Spett.le  
ASSIMOCO Spa  
CLS - 004  
Via G. Amendola, 52/E  
70126 - BARI

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

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

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 13/11/2010  
AMAT SPA / DI TARANTO MARIO  
Ns. Rif. 330/A/10

Si comunica che è pervenuta alla scrivente Azienda la richiesta di risarcimento danni prot. 21679 del 25/11/2010 (Allegato n.1) formulata dall'Avv. Alfredo Paradisi nell'interesse del Sig. Di Taranto Mario.

Gli accertamenti preliminari eseguiti dall'Ufficio sinistri hanno dato esito negativo. Tuttavia dal momento che il legale ha indicato il bus n.471, corrispondente alla targa CA344RJ, sono in corso supplementi di indagine ad opera della ns. competente Area esercizio che sarà ns. cura trasmettere al momento della ricezione.

Si allega alla presente ns. lettera di riscontro all'Avv. Paradisi (Allegato n.2).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichiechia)

STUDIO LEGALE  
AVVOCATO ALFREDO PARADISI

Proc. N. 21679  
Del 25 NOV. 2010  
P. PRESIDENTE ☐  
DG DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE RENDICONTI ANNUALI ☐  
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒  
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE/INSTRUTTORI ☐  
UT TECNICO ☐  
URP PRODOTTO TECNICO ☐  
URG RAGIONERIA/CONCILIATO ☐  
STC ☐

Spett.le

AMAT SPA  
Via C. Battisti, 657  
74121-Taranto

9



Taranto, 22.11.2010

Pratica: Di Taranto Mario/Amat

Oggetto : risarcimento danni sinistro del 13.11.2010

Il sig. Di Taranto Mario nato a Sava (Ta) Taranto il 24.07.1933 C.F. DTRMRA33L24I467P mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento dei danni riportati dall'autovettura Alfa 156 tg. AZ105BE di sua proprietà e provocati da un bus n. 471 di vs. proprietà.

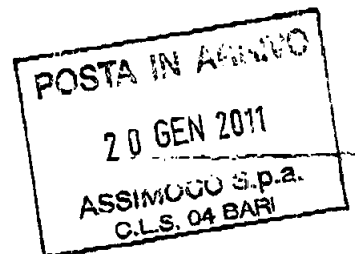
L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Oberdan di Taranto all'altezza del civico 121 alle ore 18,00 circa allorquando il vs. mezzo con la sua parte posteriore attingeva l'autovettura del mio assistito regolarmente parcheggiata.

Vogliate farmi conoscere, entro e non oltre gg. 7 dal ricevimento della presente, la compagnia di assicurazione che gestiva i danni provocati dai vs. mezzi al momento del sinistro.

La presente ai sensi e per gli effetti della L. 990/69 e successive modifiche  
Sicuro di un Vs. riscontro,

Distinti saluti

Avv. Alfredo Paradisi



VIA ALTO ADIGE N. 148 - 74100 - TARANTO  
TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL 533.6644804  
e-mail avvparadisi@libero.it  
C.F. PRDLRD75B02L049J - P.I. 02475360737





Taranto, lì 17 GEN. 2011

Prot. n.: 886 UAG

Egr. Aw.  
Alfredo Paradisi  
Via Alto Adige, n.143  
74121 - TARANTO

Raccomandata A.R.

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 13/11/2010  
AMAT SPA / DI TARANTO MARIO  
Ns. Rif. 330/A/10

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 21679 del 25/11/2010, siamo a comunicarle che agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste una denuncia di sinistro che suffraggi la dichiarazione del Suo assistito.

Precisiamo, inoltre, che accertamenti eseguiti sul mezzo aziendale da lei indicato hanno evidenziato incongruenze tra la tabella di marcia del bus, luogo e orario di accadimento del presunto sinistro, pertanto siamo a richiedere maggiori dettagli (targa bus, linea) per effettuare un supplemento di indagine.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Prot. N. 885/UAG

Taranto, li 17 GEN. 2011

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

Spett.le  
ASSIMOCO Spa  
CLS - 004  
Via G. Amendola, 52/E  
70126 - BARI

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

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

OGGETTO: risarcimento danni sinistro del 13/11/2010  
AMAT SPA / DI TARANTO MARIO  
Ns. Rif. 330/A/10

Si comunica che è pervenuta alla scrivente Azienda la richiesta di risarcimento danni prot. 21679 del 25/11/2010 (**Allegato n.1**) formulata dall'Avv. Alfredo Paradisi nell'interesse del Sig. Di Taranto Mario.

Gli accertamenti preliminari eseguiti dall'Ufficio sinistri hanno dato esito negativo. Tuttavia dal momento che il legale ha indicato il bus n.471, corrispondente alla targa CA344RJ, sono in corso supplementi di indagine ad opera della ns. competente Area esercizio che sarà ns. cura trasmettere al momento della ricezione.

Si allega alla presente ns. lettera di riscontro all'Avv. Paradisi (Allegato n.2).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663-EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 8/8/94/25 - S. 141 Ed. 07/05



AZIENDA p.r.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO  
Via G. Botteghe, 557  
74100 TARANTO

330/A/10

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

14135477742 3  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_

Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario G.B.S. GENOVAZ BROKER SERVICE SPA

Via A. BARGONI, 54

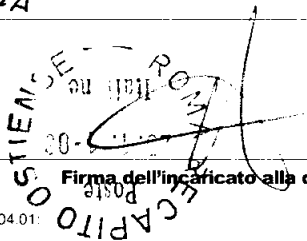
C.A.P. 00153 Località ROMA

**Firma per esteso del ricevente**  
(Nome e Cognome)

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma dell'incaricato alla distribuzione**

**Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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



# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - F. 01/01/01 - Sp. 41 - Ed. 07/05



A.M.A.T. C.D.R.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELLE ABADI DI TARANTO  
VIA G. B. P. 101, 057  
74100 TARANTO

330/A/10



# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco  
☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

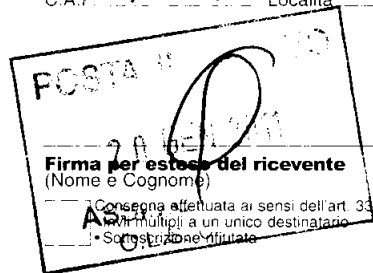
14135477743 4  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario **ASSIMOCO SPA - CLS 004**

Via **G. ATTENOLA 52/E**

C.A.P. **70126** Località **BARI**



Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 3683/EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 - EX 4452E - St. [4] Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO  
VIA C. D'AMATO, 57  
74100 TARANTO

330/A/10

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco  
☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

14135477744 S  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

ASSIMOCO SPA DIREZIONE TECNICA DANNO  
Destinatario SERVIZIO SINISTRI - CENTRO DIREZIONALE "MILANO OLTRE"

Via CASSANESE N. 224

C.A.P. 20090 Località SEGNATE (Mi)

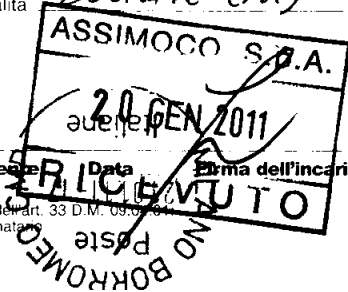
Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Stampello dell'ufficio  
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.09.84  
☐ Invii multipli a un unico destinatario  
☐ Sottoscrizione rifiutata





AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo  
**AmAt**  
 Prot. N. 17 GEN. 2011 S.p.A.  
 Del 17 GEN. 2011  
 P. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
 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 ☐  
 uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
 uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
 STQ STAFF QUALITA' ☐



Taranto, li 14/01/2011

☐ Al Responsabile Unità Esercizio/Sosta  
☐ Egr. P.I. Cosimo Russo  
☐ **SEDE**

Oggetto: **Sinistro del 13/11/2010 - Rif. 330/A/10**

Con prot. 21679 del 25/11/2010 l'Avv. Alfredo Paradisi ha formulato richiesta di risarcimento danni (**Allegato n.1**) per un presunto sinistro verificatosi in data 13/11/2010 ore 18.00 in Via Oberdan nel quale sarebbe coinvolto il bus 471.

L'Ufficio sinistri ha eseguito le attività routinarie di ricerca della cedola di viaggio per convocare il conducente del mezzo. L'esame della cedola (**Allegato n.2**) ha evidenziato che il bus è rientrato in Azienda alle ore 15.00 ed ha ripreso nuovamente il servizio alle ore 18.45 dal capolinea di "Porto Mercantile". Non vi è traccia sulla cedola di viaggio di chi avrebbe condotto il bus dal Deposito Aziendale al Porto mercantile.

E' stato acquisito il foglio di orari movimentazione veicoli del 13/11/2010 (**Allegato n.3**) che attesta l'uscita della vettura alle ore 15.12 dal deposito ma non il suo rientro in deposito. Supponendo che il bus fosse stato utilizzato dal personale adibito alle manovre, è stata anche acquisita la scheda riepilogativa delle autorizzazioni di uscita (**Allegato n.4**), ma anche in questo caso non vi è traccia del bus 471.

L'ufficio sinistri si trova nella necessità di investirla di un supplemento di indagini per individuare il conducente alla guida del mezzo che potrebbe avere causato il sinistro, perché il legale ha indicato un orario che esclude l'imputabilità del fatto a qualcuno, ma non si può neppure documentare che non sia avvenuto perché non è chiaro chi guidasse e dove è stato impiegato il bus dalle ore 15.12 alle ore 18.45.

In attesa di Suo cortese e sollecito riscontro, porgo cordiali saluti.

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

*(Handwritten signature)*

Prot. n. 1078/DG

Taranto li 19/01/2011

**AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO - MOVIMENTO**

Oggetto: **TRASMISSIONE CORRISPONDENZA AZIENDALE.**

In attuazione alle vigenti disposizioni in allegato alla presente si trasmette copia della seguente corrispondenza di competenza di codesta Unità:

|          |     |     |          |          |      |     |          |
|----------|-----|-----|----------|----------|------|-----|----------|
| Prot. n° | 628 | Del | 12/01/11 | Prot. n° | 997  | Del | 18/01/11 |
| Prot. n° | 698 | Del | 13/01/11 | Prot. n° | 1010 | Del | 18/01/11 |
| Prot. n° | 714 | Del | 14/01/11 | Prot. n° | 1081 | Del | 19/01/11 |
| Prot. n° | 731 | Del | 14/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 732 | Del | 14/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 790 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 791 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 792 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 793 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 803 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 812 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 815 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 817 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 831 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 842 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 843 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 856 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 911 | Del | 17/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 915 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 922 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 923 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 924 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 925 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 926 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 939 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 942 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 943 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 944 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 945 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 958 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |
| Prot. n° | 959 | Del | 18/01/11 | Prot. n° |      | Del |          |

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Ing. Giovanni Matichiechia

Per ricevuta: ..... data: 20/1/11

Taranto, li 14/01/2011

Al Responsabile Unità Esercizio/Sosta  
Egr. P.I. Cosimo Russo  
SEDE

Oggetto: **Sinistro del 13/11/2010 - Rif. 330/A/10**

Con prot. 21679 del 25/11/2010 l'Avv. Alfredo Paradisi ha formulato richiesta di risarcimento danni (**Allegato n.1**) per un presunto sinistro verificatosi in data 13/11/2010 ore 18.00 in Via Oberdan nel quale sarebbe coinvolto il bus 471.

L'Ufficio sinistri ha eseguito le attività routinarie di ricerca della cedola di viaggio per convocare il conducente del mezzo. L'esame della cedola (**Allegato n.2**) ha evidenziato che il bus è rientrato in Azienda alle ore 15.00 ed ha ripreso nuovamente il servizio alle ore 18.45 dal capolinea di "Porto Mercantile". Non vi è traccia sulla cedola di viaggio di chi avrebbe condotto il bus dal Deposito Aziendale al Porto mercantile.

E' stato acquisito il foglio di orari movimentazione veicoli del 13/11/2010 (**Allegato n.3**) che attesta l'uscita della vettura alle ore 15.12 dal deposito ma non il suo rientro in deposito. Supponendo che il bus fosse stato utilizzato dal personale adibito alle manovre, è stata anche acquisita la scheda riepilogativa delle autorizzazioni di uscita (**Allegato n.4**), ma anche in questo caso non vi è traccia del bus 471.

L'ufficio sinistri si trova nella necessità di investirla di un supplemento di indagini per individuare il conducente alla guida del mezzo che potrebbe avere causato il sinistro, perché il legale ha indicato un orario che esclude l'imputabilità del fatto a qualcuno, ma non si può neppure documentare che non sia avvenuto perché non è chiaro chi guidasse e dove è stato impiegato il bus dalle ore 15.12 alle ore 18.45.

In attesa di Suo cortese e sollecito riscontro, porgo cordiali saluti.

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

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 471 DATA 13-11-2010**

[illegible]

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

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

| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>1</b><br/> <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____<br/>           DALLE ORE <u>450</u><br/>           ALLE ORE <u>1125</u><br/>           LINEA <u>3</u><br/>           FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br/> <u>PAPARI</u> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio<br/>Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine<br/>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<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 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>2</b><br/> <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____<br/>           DALLE ORE <u>1125</u><br/>           ALLE ORE <u>15104</u><br/>           LINEA <u>3</u><br/>           FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br/> <u>Yorgo Romolo</u> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio<br/>Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine<br/>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<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 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>3</b><br/> <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____<br/>           DALLE ORE <u>1835</u><br/>           ALLE ORE <u>2453</u><br/>           LINEA <u>28</u><br/>           FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br/> <u>Vincenzo</u> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio<br/>Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine<br/>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<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 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|
| 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              |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| 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              |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| 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 \_\_\_\_\_

/ ore \_\_\_\_\_



S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

## ORARI MOVIMENTAZIONE VEICOLI

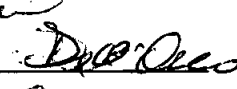
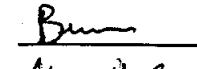
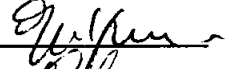
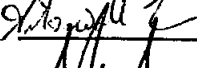
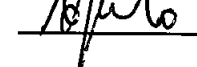
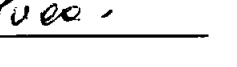
del giorno:

18/11/10

|     | USCITA          | RIENTRO | USCITA | RIENTRO | USCITA | RIENTRO | USCITA    | RIENTRO | USCITA | RIENTRO |
|-----|-----------------|---------|--------|---------|--------|---------|-----------|---------|--------|---------|
| 386 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 392 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 394 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 396 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 397 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 425 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 426 | 534             | 1733    | 1807   | 2057    |        |         |           |         |        |         |
| 427 | 505             | 1746    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 428 | 500             | 0814    | 0848   | 0921    | 0947   | D.D.    | T. N° 830 |         |        |         |
| 429 | 0626            | 0937    | 12,47  | 14,11   | 1800   | 2326    |           |         |        |         |
| 431 | 0608            | 1747    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 432 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 439 | 0558            | 0943    | 12,12  | 1258    | 1259   | 13,33   | 1351      | 1448    |        |         |
| 441 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 442 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 445 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 448 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 449 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 452 | 0830            | 0842    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 454 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 455 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 456 | 640             | 0811    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 463 | 0611            | 0952    | 12,45  | 14,10   |        |         |           |         |        |         |
| 464 | <del>0611</del> | 1137    | 12,03  |         |        |         |           |         |        |         |
| 465 | 0637            | 0830    | 1156   | 14,02   |        |         |           |         |        |         |
| 466 | 0710            | 0824    | 12,32  | 14,24   |        |         |           |         |        |         |
| 467 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 468 | 447             |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 469 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 470 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 471 | 512             | 1443    | 1512   |         |        |         |           |         |        |         |
| 472 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 473 | 0550            | 0905    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 474 | 0706            | 0732    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 475 | 521             | 2405    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 476 | 500             | 0900    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 477 |                 |         |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 478 | 0627            | 1925    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 479 | 0604            | 1940    |        |         |        |         |           |         |        |         |
| 480 | 448             | 2312    |        |         |        |         |           |         |        |         |

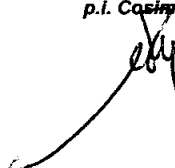
|                          | USCITA RIENTRO |       | USCITA RIENTRO |       | USCITA RIENTRO |      | USCITA RIENTRO |      | USCITA | RIENTRO |
|--------------------------|----------------|-------|----------------|-------|----------------|------|----------------|------|--------|---------|
| CAMION<br>DUCATO         |                |       |                |       |                |      |                |      |        |         |
| FURGONE<br>SOCCORSO      | 06,06          | 06h44 | 08,20          | 13,24 | 144,1          | 1650 | 1716           | 2320 |        |         |
| FIORINO                  | 0721           | 1233  |                |       |                |      |                |      |        |         |
| DOBLO'                   |                |       |                |       |                |      |                |      |        |         |
| BRAVO                    |                |       |                |       |                |      |                |      |        |         |
| PUNTO<br>VAN<br>DP335    | 0948           | 1011  |                |       |                |      |                |      |        |         |
| PANDA<br>DN270           | 0300           | 0315  |                |       |                |      |                |      |        |         |
| PANDA<br>DP375           | 0553           | 0707  | 0130           | 0152  | 802            | 0948 | 1001           |      | 1300   | 1315    |
| GRANDE<br>PUNTO<br>DN208 | 1648           | 1734  |                |       |                |      |                |      |        |         |
| GRANDE<br>PUNTO<br>DN209 | 8,50           | 930   | 1010           | 1154  |                |      |                |      |        |         |
| GRANDE<br>PUNTO<br>DN324 |                |       |                |       |                |      |                |      |        |         |

turno e firma dei compilatori addetti alla portineria:

 1° turno   
 2° turno   
 3° turno   
 4° turno 

visto

IL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA  
p.i. Cosimo Russo



FASE 1 (indiv. prodottio) → ☀

Lettere Avv.to Paradisi

Lettere Abbinocci

Lettere Russo

Con riferimento alle sue  
Siccome che egli

non è pervenuto alcuna  
dichiarazione di  
sui ms. dipendenti

utrumque non esiste  
ma denuncia di sinistra che  
suffragio ~~avere~~ la  
dichiarazione dell  
suo onistito -

è pervenute le  
richieste di res.  
denun' dell  
nell'interesse di -

Qgli accertamenti  
eseguiti dall'U.S.  
purtuttavia non hanno  
dato esito negativo.

Tuttavia del  
momento che il  
regole ha indicato  
una scelta con  
targa arte sono in  
corso supplementi  
di indagine ad opera  
dell'area esercizio  
che serve a  
cui trasmettere  
alla denuncia delle  
ricerche.

Si legge che presso  
entire L'U.S. ~~offici~~  
del Avv.to Paradisi

A seguito delle  
richieste di U.S.  
denun' del  
(data) munite di indicazioni  
arte del bus  
che si allige -

L'U.S. ha eseguito  
le attività connesse  
di ricerca delle  
adole di viaggio  
per convocare il  
conduttore dello  
autobus del mezzo  
L'esami dello  
autobus (all. 2)

he evidenziato che  
il bus è  
rimasto alle  
15:00 in attesa  
ed ha ripreso  
il servizio alle  
18:45 da posto  
mercantile

Non vi è traccia  
sulle adole di  
chi avrebbe



Esistono il Bus ~~del~~ del deposito Aneto e D.V.H.  
C.U.S. ha  
È stato acquisito il foglio di stori mov. veicolo  
che attesta l'uscita delle macchine alle 15.12 <sup>del dep</sup> ma non  
il suo rientro in deposito.

Supponendo che il bus fosse stato utilizzato da 2  
persone ed ibito alla manovra, è stato anche equivo-  
co anche nelle perquisizioni delle autorizzazioni di  
ma anche in quel caso non vi ha avuto  
bus. 479.

L'U.S. si trova nelle macchine di  
investire a un supplemento di indagini.

per individuare le condutture alle guide del mezzo  
~~che~~ che potrebbe avere causato una sinistra  
del momento, ~~che il Bus~~ è partito pochi  
nell'ipotesi che il agente ha indicato un orario (18:00) che  
rende l'ipotesi del fatto e Tizio e Cajo

non viene si può neppure documentare che non  
sia avvenuto e non è ~~poss~~ chiaro chi guidava e  
come ha fatto ~~il~~

AVVOCATO ALFREDO PARADISI

| Prot. N° |                          | 25 NOV. 2010 |   |
|----------|--------------------------|--------------|---|
| DM       | PRODOTTORE               | 1            | 1 |
| OS       | LAUREATO IN SCIENZE      | 1            | 1 |
| DS       | ESATTORE AMMINISTRATIVO  | 1            | 1 |
| UF       | CHIEF DI BRIGATA         | 1            | 1 |
| UI       | ESATTORE AMMINISTRATIVO  | 1            | 1 |
| LAG      | AGENTE DI SICUREZZA      | 1            | 1 |
| UC       | AGENTE DI SICUREZZA      | 1            | 1 |
| UA       | CONSTATTORE              | 1            | 1 |
| UI       | INFORMATICA              | 1            | 1 |
| UP       | PERSONALE AMMINISTRATIVO | 1            | 1 |
| UT       | TECNICO                  | 1            | 1 |
| URT      | PRODOTTORE               | 1            | 1 |
| URM      | PRODOTTORE               | 1            | 1 |
| STG      | CHIEF DI BRIGATA         | 1            | 1 |

Spett.le

**AMAT SPA**  
Via C.Battisti,657  
74121-Taranto

Taranto, 22.11.2010

Pratica:Di Taranto Mario/Amat

Oggetto : risarcimento danni sinistro del 13.11.2010

Il sig. Di Taranto Mario nato a Sava (Ta)Taranto il 24.07.1933 C.F. DTRMRA33L24I467P mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento dei danni riportati dall'autovettura Alfa 156 tg. AZ105BE di sua proprietà e provocati da un bus n.471 di vs. proprietà.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via Oberdan di Taranto all'altezza del civico 121 alle ore 18,00 circa allorquando il vs. mezzo con la sua parte posteriore attingeva l'autovettura del mio assistito regolarmente parcheggiata.

Vogliate farmi conoscere, entro e non oltre gg.7 dal ricevimento della presente, la compagnia di assicurazione che gestiva i danni provocati dai vs. mezzi al momento del sinistro.

La presente ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e successive modifiche  
Sicuro di un Vs. riscontro,

## Distinti saluti

Avv. Alfredo Paradisi

**Studio Legale**  
**Avv. Alfredo PARADISI**  
Via Aho Adige, 143 Tel/Fax 099.7362247  
74100 Taranto  
Cod. Fisc. PRD LRD 75B02 L049J  
Partita Iva: 02475360737



**Postaraccomandata**

**AR**

**€ 3,90**

EL040928d3

- 74121



79052 - 74100 TARANTO SUCC.11 07 (TA)

**Posteitaliane**



23.11.2010 08.14

13/11/2011 - 18.00

Vols a BOMAN <sup>cur:</sup> 121 (471)

---

Dik. CONIRO

~~LANZOLLA De BENEVO (Fiori.)~~

Di CANALIO IARZO

AZ LOS BE

- ASSIATA -

AZ FA 156

Pozzetta ANTONI & Sili.

<sup>cur:</sup>  
(Pianca Po St. Sordino)

**Oggetto:** Fwd: R: SIN. 510/11/18 AMAT/DI TARANTO DEL 13/11/2010 VS. RIF. 330/A/10

**Mittente:** tursi <tursi@amat.ta.it>

**Data:** 05/12/2011 11.27

**A:** "Salvatore.DiCorato@assimoco.it" <Salvatore.DiCorato@assimoco.it>

**CC:** Gadaleta Giacomo <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

nel confermare i contenuti della ns. precedente, si rimette alla S.V. l'attestazione, indirizzata all'accertatore della Compagnia di controparte che ne fece richiesta, firmata dal Direttore Generale, che il bus non era in esercizio sulla linea (all.1 e 2).

Come è noto vi è richiesta di accesso agli atti sull'argomento attualmente inevasa dalla Compagnia per la quale è stato proposto reclamo all'ISVAP (all.3 e 4).

Dott.ssa Tiziana Tursi

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

**Oggetto:**R: SIN. 510/11/18 AMAT/DI TARANTO DEL 13/11/2010 VS. RIF. 330/A/10

**Data:**Thu, 24 Nov 2011 14:33:11 +0100

**Mittente:**Di Corato Salvatore <>

**A:**sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, Gadaleta Giacomo <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

**CC:**tursi <tursi@amat.ta.it>

Come potete provare che il mezzo indicato nella richiesta di risarcimento non era alle 18.00 del 13/11/2010 in esercizio sulla linea?

Vorrete fornirci la prova da allegare alla documentazione per l'arbitrato.

La nostra esperienza c'insegna che nella materia di cui ci occupiamo è ragionevole porsi i dubbi, piuttosto che indugiare in affermazioni apodittiche.

Gli arbitrati si devono promuovere, o agli stessi si deve resistere, quando si ha il fondato convincimento di poter vincere. Perché se si perde le penalità applicate non sono indifferenti, e ricadono sulla Compagnia, che in questo modo vede aggravarsi la sua posizione. (oltre a rimborsare il forfait, deve anche pagare la penalità).

Dunque le conseguenze negative ricadono esclusivamente sulla Compagnia, che per questo motivi deve valutare accortamente se resistere o promuovere arbitrati. (taluni arbitri danno perdenti la Compagnia per vizi formali come un documento di un teste non in corso di validità all'epoca del sinistro, solo per fare un esempio).

Ad ogni buon conto, le nostre richieste mirano a rafforzare la nostra posizione.

Prendiamo atto del vostro parere, anche se, lo diciamo senza spirito polemico, non ci sembra molto ponderato.

Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE  
ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE  
CLS BARI  
VIA G. AMENDOLA 52/E  
70126 BARI  
TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76

mail: [salvatore.dicorato@assimoco.it](mailto:salvatore.dicorato@assimoco.it)

**Da:** Sinistri [<mailto:sinistriamat@amat.ta.it>]

**Inviato:** giovedì 24 novembre 2011 9.48

**A:** Di Corato Salvatore; Gadaleta Giacomo

**Cc:** TIZIANA TURSI

**Oggetto:** Re: SIN. 510/11/18 AMAT/DI TARANTO DEL 13/11/2010 VS. RIF. 330/A/10

Egr. Dr. Di Corato Salvatore

considerato che il sinistro è stato aperto d'ufficio su richiesta legale senza che il conducente fosse stato avvertito da alcuno dell'evento di danno, non possono esistere testimoni in favore dell'AMAT S.p.a..

Ad ogni buon conto considerato che:

- il mezzo indicato alle ore 18.00 del 13/11/2010, orario di accadimento del presunto sinistro in oggetto, non era in esercizio sulla linea ;

- l'elaborato peritale del P.I. Michele Chimienti cita testualmente: " Espletata perizia di riscontro sul mezzo assicurato questi presenta danni su entrambi i lati di natura avanzata, pertanto è difficile stabilire i danni relativi al sinistro in oggetto ma anche se fosse, i danni riscontrati sul mezzo assicurato, nessuno di essi trovano corrispondenza con i danni lamentati dalla controparte".

Non si rilevano ragioni che impediscono di resistere all'arbitrato più solide di quelle esposte.

Distinti saluti.

Il Capo Unita' AA.GG. - P.R. - SINISTRI

D.ssa Tiziana Tursi

Il 16/11/2011 16.15, Di Corato Salvatore ha scritto:

In allegato il file della perizia di riscontro sul vostro mezzo.

Considerato il tenore della stessa, riteniamo che ove fosse promosso l'arbitrato dalla controparte avremmo sicuramente bisogno di una testimonianza.

Ci sono testimoni?

Restiamo in attesa di vostro riscontro.

Distinti saluti.

DI CORATO DR. SALVATORE

ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE

CLS BARI

VIA G. AMENDOLA 52/E

70126 BARI

TEL. 080.553.39.00 FAX 080.553.38.76

mail: [salvatore.dicorato@assimoco.it](mailto:salvatore.dicorato@assimoco.it)

Allegati:

allegato\_1\_2.pdf

68.9 KB

allegato\_3\_4.pdf

137 KB