

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 321/A/10	DATA SINISTRO 27/11/2010	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA VASCELLI		ANGOLO VIA DRAGAMINE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 550	TARGA AUTOBUS CX 226 XG	
MATR. AGENTE 143741	COGNOME GENERALI	NOME ALDO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CASTELLAMMARE DI STABIA	DATA DI NASCITA 15-02-52	DATA ASSUNZIONE 20-07-78	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PISANELLI N. 32	TIPO PATENTE D	N° PATENTE NA2157020	RILASCIATA A NAPOLI	DATA RILASCIO 15/05/1976
		SCADENZA PATENTE 23/10/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO SEICENTO	TARGA BJ 576 XK	PROPRIETARIO FRIULI GIULIA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SC. 31/12/2010	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA FRIULI GIULIA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO PULITO MARIA 3281672194 (Trasp. bus)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto zona tramontone Via Mediterraneo 62		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

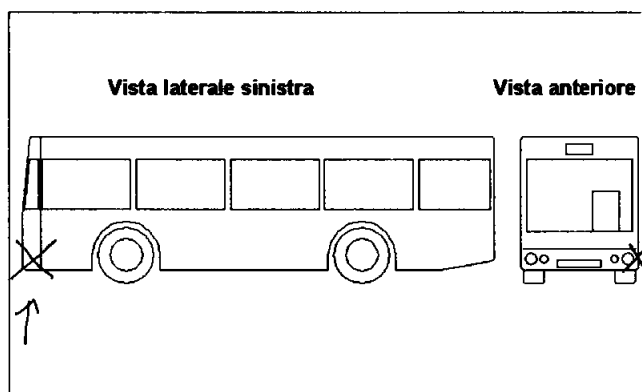
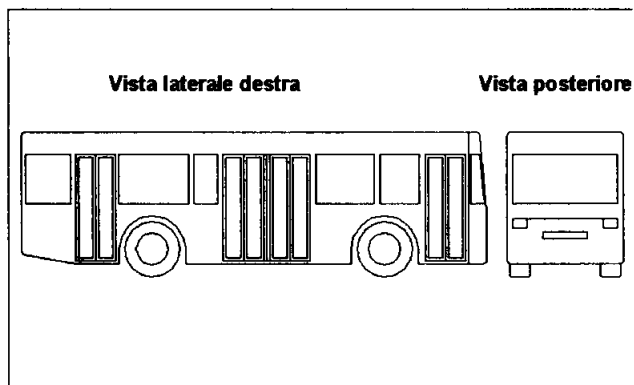
TESTIMONI

1) COTUGNO MAURIZIO (MILITARE GUARDIA DI FINANZA) C/O CASERMA VIA SCOGGIO DEL TONNO 31 TA/2 TARANTO TEL. 099/7201111;
2) GESUALDO GIOVANNI - VIA DELLA LIBERAZIONE N.5/B Q.RE PAOLO VI TARANTO TE. 3299418929

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO . SI E' ROTTA ANCHE LA FRECCIA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA VASCELLI, DALLA MIA SINISTRA, A VELOCITA' SOSTENUTA E SENZA DARE PRECEDENZA, USCIVA DA VIA DRAGAMINE UNA FIAT SEICENTO DI COLORE CELESTINO CONDOTTA DA UNA DONNA, LA QUALE COLLIDEVA CONTRO L'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

NONOSTANTE IL TENTATIVO DI SUONARE IL CLacson PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DELLA DISTRATTA CONDUCENTE, NON C'E' STATO NULLA DA FARE IN QUANTO LA STESSA NON HA FRENATO MINIMAMENTE.

PUR NON AVENDO EFFETTUATO NESSUNA FRENATA BRUSCA, IN QUANTO PRECEDEVO A BASSA VELOCITA', CON SORPRESA RICEVEVO LA SEGNALEZIONE DI UNA VIAGGIATRICE DI NOME PULITO MARIA CHE DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE LIEVEMENTE A UN GINOCCHIO. LA STESSA NON RITENEVA FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E PROSEGUIVA LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

DUE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

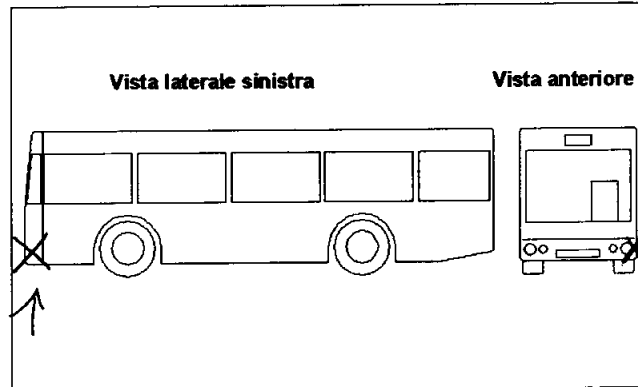
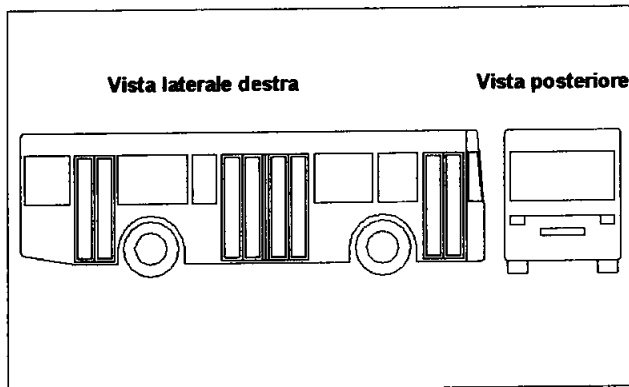
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/11/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO. SI E' ROTTA ANCHE LA FRECCIA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA VASCELLI, DALLA MIA SINISTRA, A VELOCITA' SOSTENUTA E SENZA DARE PRECEDENZA, USCIVA DA VIA DRAGAMINE UNA FIAT SEICENTO DI COLORE CELESTINO CONDOTTA DA UNA DONNA, LA QUALE COLLIDEVA CONTRO L'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

NONOSTANTE IL TENTATIVO DI SUONARE IL CLacson PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DELLA DISTRATTA CONDUCENTE, NON C'E' STATO NULLA DA FARE IN QUANTO LA STESSA NON HA FRENATO MINIMAMENTE.

PUR NON AVENDO EFFETTUATO NESSUNA FRENATA BRUSCA, IN QUANTO PRECEDEVO A BASSA VELOCITA', CON SORPRESA RICEVEVO LA SEGNALEZIONE DI UNA VIAGGIATRICE DI NOME PULITO MARIA CHE DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE LIEVEMENTE A UN GINOCCHIO. LA STESSA NON RITENEVA FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E PROSEGUIVA LA CORSA FINO A DESTINAZIONE. DUE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

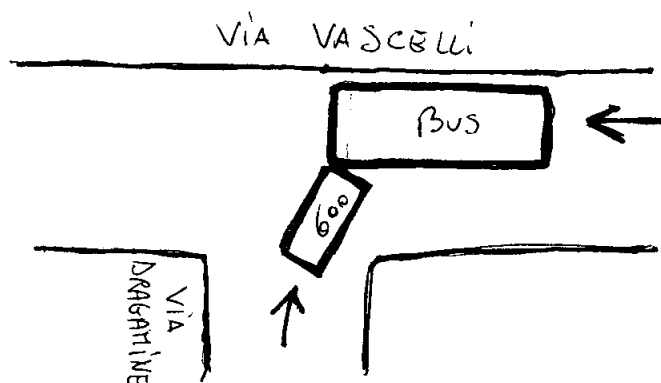
Il Capo Ufficio

Tar 30/11/2016

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 321/A/10	DATA SINISTRO 27/11/2010	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA VASCELLI		ANGOLO VIA DRAGAMINE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 550	TARGA AUTOBUS CX 226 XG	
MATR. AGENTE 143741	COGNOME GENERALI	NOME ALDO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CASTELLAMMARE DI STABIA	DATA DI NASCITA 15-02-52	DATA ASSUNZIONE 20-07-78	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PISANELLI N. 32	TIPO PATENTE D	N° PATENTE NA2157020	RILASCIATA A NAPOLI	DATA RILASCIO 15/05/1976
			SCADENZA PATENTE 23/10/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO SEICENTO	TARGA BJ 576 XK	PROPRIETARIO FRIULI GIULIA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SC. 31/12/2010	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA FRIULI GIULIA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO PULITO MARIA 3281672194 (Trasp. bus)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto zona tramontone Via Mediterraneo 62		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

1) COTUGNO MAURIZIO (MILITARE GUARDIA DI FINANZA) C/O CASERMA VIA SCOGLIO DEL TONNO 31 TA/2 TARANTO TEL. 099/7201111;

2) GESUALDO GIOVANNI - VIA DELLA LIBERAZIONE N.5/B Q.RE PAOLO VI TARANTO TE. 3299418929

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Amivo

Taranto, li 30/11/2010

Egr. Sig.

GENERALI ALDO
VIA PISANELLI N. 32
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 321/A/10 del 27/11/2010

Il giorno 27/11/2010, il bus n° 550 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.R.

Generali Aldo

BUS 330 LINEA 20

TRAMVIA LINEA 20

INERDIO VIA DRAMINA ORE 10:00

VARELO (1) FIAT 600 B 576XK CELESTE

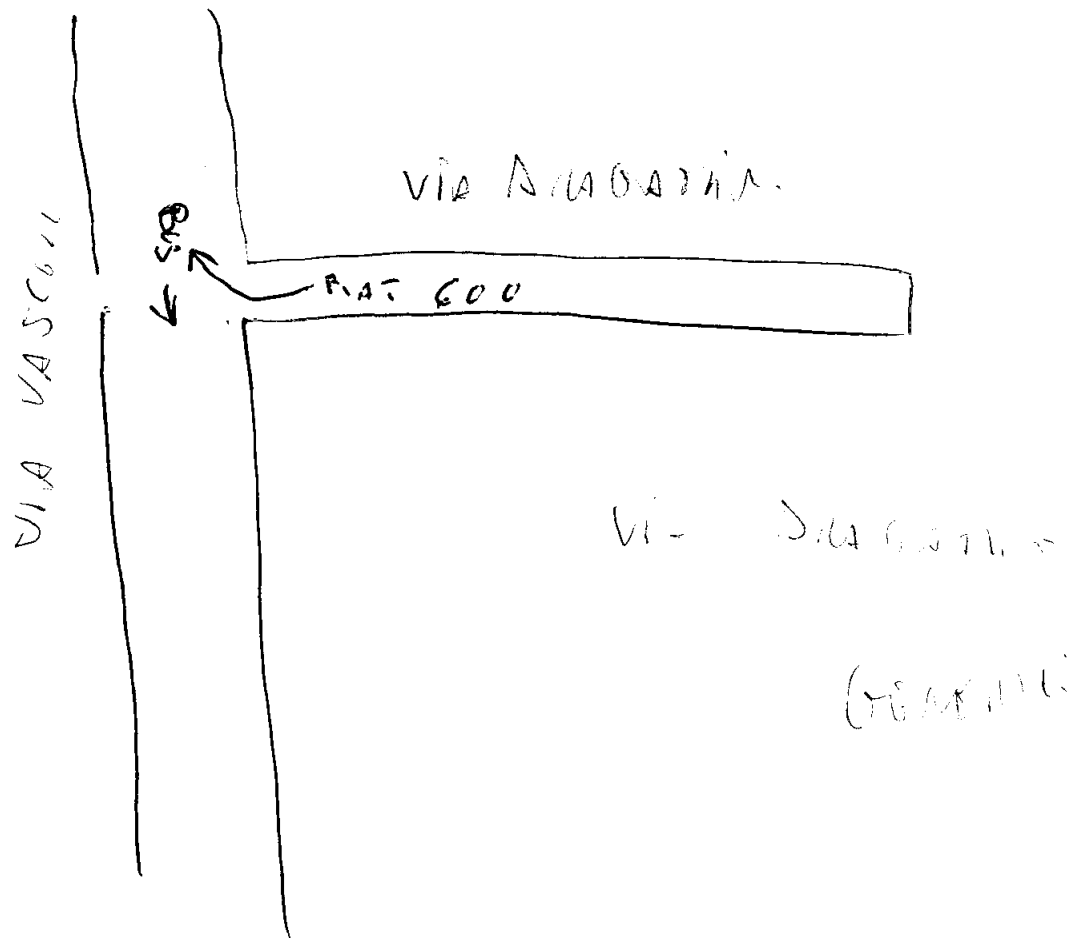
FRULLI CIVITA

ASS. ELETTRICITÀ ALLIANTI 30. 31-12. 2010

PERITI S. ANNA PULITO MARIA VIA MEDITERRANEO CE
ZONA TRAMONTONE TEL. 3281672194

TESTIMONI: CLAUDIA DI PINNATA COITANO MAURIZIO
PARZENA VIA SCORLIO 571 CUNNO 31 SA/E SANNA,
TEL. 099 7201111

2: TESTIMONE S. A. CESARINO GIOVANNI
RES. VIA DELLA LIBERAZIONE 5/B P. VI
TEL. 389 3418989





SUPER S. Pb.	
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
TOTALE lt.	
x €/lt.	€

SUPER senza Pb	
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
TOTALE lt.	
x €/lt.	€

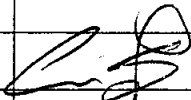
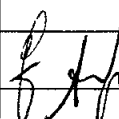
GASOLIO	
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
N. finale	
N. iniziale	lt.
TOTALE lt.	
x €/lt.	€

RIEPILOGO VENDITE	
SUPER	
Super s. Pb	
Gasolio	
TOTALE =€	

VERSAMENTI CASSA	

ASTE SERBATOI		
	INIZIO	FINE
SUPER 15		
Super s. Pb 15		
Super s. Pb 15		
Gasolio 15		

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 550 **DATA** 27-11-2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
80	P.M.	6.25	SAIS	8.30	REMERAZI			
80	SAIS	8.50	P.M.	8.40	"			
80	P.M.	9.00	SAIS	10.40	"	9.20	BSO	
80	SAIS	10.40	P.M.	11.30	REMERAZI			
						11.55	AN	
NOTA*	AL MONTAGGIO ORE 11.25 la macchina MOSCAVA CHITARI T. SEGN. di Incidente STRADALE nel zona (ANTERIORE LAT. SX) NE PERDEVA VISIONE IL CARINIA SIG. SOLT. 							
27	P.M.	11.35	FARO	12.55	Tamucci			
"	FARO	12.55	F.M.	13.45	Tamucci			
"	P.M.	14.15	FARO	15.40	Tamucci			
27	FARO	15.40	P.M.	16.20	Tamucci			
20	P.H.	18.00	P.H.	20.20	CANDOLFO			
"	P.H.	20.30	P.H.	22.35	"			
20	P.H.	22.45	P.H.	24.35	"			
	DEF			24.35	CANDOLFO			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>62</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>8.50</u>	DALLE ORE <u>14.15</u>	DALLE ORE <u>17.40</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.08</u>	ALLE ORE <u>17.15</u>	ALLE ORE <u>24.35</u>																																																																																																																					
LINEA <u>80</u>	LINEA <u>27</u>	LINEA <u>20</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

PIAT 600 BJ 5742KDSSIC. ALLUMAS 31/11/2010FRULLI CIVILIA 10:00PULITO MANA VIA MONT. CE. 900000 (INCL) 328162184

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2415GRAT. QUILANO MALOZIO VIA S. GIULIO 570000 71 0151002

ISPEZIONE

TARGA: BJ576XK

DATI DEL VEICOLO

Targa	BJ576XK
Telaio	ZFA18700000500180
Omologazione	OE00302E
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 187AXA1A 00E FIAT SEICENTO
Data Dichiarazione Conformita'	19/05/2000
Data Immatricolazione	31/05/2000
KW	29,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	899
Alimentazione	BENZINA
Peso Complessivo	1190
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	15/06/2000
R.P.	A043317U

Ultima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Ultima Formalita'	15/06/2000
R.P.	A043317U

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A043317U
del	15/06/2000
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	07/06/2000
Prezzo del Veicolo	***** 6.521,77 * Euro

Proprietario	MEDICI SILVIO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	16/05/1956
Comune di nascita	VENEZIA (VE)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Frazione di residenza	SAN VITO
Indirizzo	VIA CALATA LIVEZZA 10 - 74020

Proprietario	FRIULI SILVIA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	07/09/1959
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Frazione di residenza	SAN VITO
Indirizzo	VIA CALATA LIVEZZA 10 - 74020

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

ISPEZIONE

TARGA: **BJ576XK**

Certificazione / Ispezione n. 22 del 03/12/2010 08:01:45

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

Oggetto: 9.510.10.00925 rif. Amat 321/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 3 Dec 2010 16:42:40 +0100

A: <incarichi@federperitigest.it>

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1365513_1_20101203164158.pdf

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

1365513_mst_1045_1_2010123_164037.pdf

1365513_mst_1045_1_2010123_164037.pdf

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

1365513_mst_1065_1_doc.pdf

1365513_mst_1065_1_doc.pdf

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

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

N° Sinistro:	9.510.10.00925
Data Sinistro :	27/11/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100288
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX226XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX226XG

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla allegati data
ex 3/12/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito

510.2010.00925

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00925

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100288

Targa: **CX226XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **27/11/2010**

Data Denuncia: 01/12/2010

Data per.: 01/12/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 03/12/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: **CARD - NON RESPONSABILE**

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

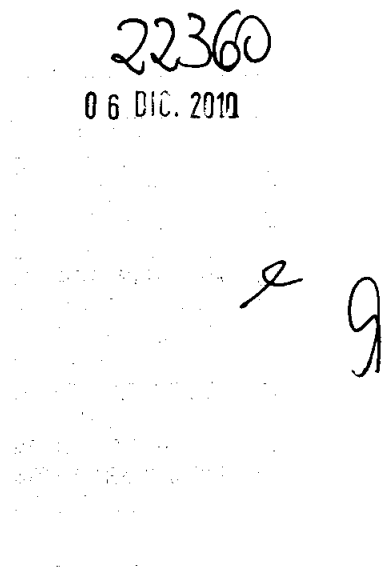
Liquidato

☐

Avv. Giovanni Cigliola
 Via De Cesare, 18 - Taranto
 tel. 099/4534409 - tel. e fax. 099/4596541
 gcigliola@alice.it

Taranto li 1 Dic. 2010

Spett.le
 Ass. Allianz
 Isp. Sinistri
 Via Acclavio, 2
 74123 = Taranto



Spett.le
 AMAT Spa
 Isp. Sinistri
 Via C. Battisti 657
 74100 = Taranto

Spett.le
 ASSIMOCO Spa
 Via Cassanese 224
 20090 = Segrate (MI)

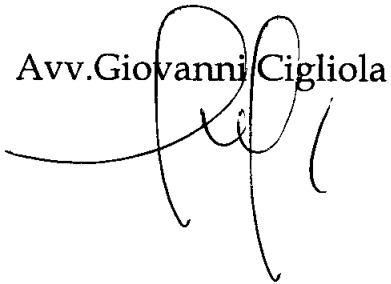
Formo la presente per conto della Sig. ra Friuli Silvia (c.f. FRL SLV 59P47L049E) proprietaria della Fiat 600 tg. BJ 576 XK, assicurata con la Allianz Ass. ni Spa, che il giorno 27.11.2010 ore 10,00 dopo aver svoltato sulla Via Vascelli in Lama (strada a doppio senso di circolazione), proveniente da Via Dragamine, veniva investita dall'autobus AMAT Linea 20 n. 550 tg. CX226XG che procedeva tutto spostato sulla sinistra e quindi sulla corsia di marcia opposta.

L'autobus agganciava la Fiat 600 e la trascinava all'indietro per alcuni metri.

Vi invito risarcire i danni alla vettura della Friuli.

Distinti saluti.

Avv. Giovanni Cigliola

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke extending to the left.

La vettura della Friuli ,non marciante,trovasi presso l'abitazione della stessa alla Via Calata Livezza , 10 S.Vito - Taranto,ove potrà essere periziata previo appuntamento telefonico al n.335 5901639.

Avv. Giovanni Cigliola

Via De Cesare, 18 - Taranto

tel. 099.4534409 (int.41) 099.4596541 (int.41)

Fax: 099.4596541

avv.giovanmicigliola@oravta.it



03/12/2010 12.20.20

RAS



TAV - - 03100015

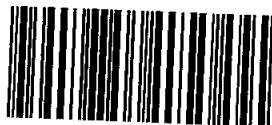
10000009365512

CSR 15 AG 31

222
AL MITTENTE PER
COMPIUTA GIACENZA

RACCOMANDATA A.R

R
Monte dei Paschi di Siena
ET 51012 (0577-51012)



14135477659-2

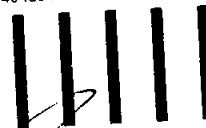
276
10/10/2010
28-10-2010

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0404d844



#CAPOFFICE# - #DESCROFFICE#

Posteitaliane



21.12.2010 10.50

Egr. Sig.
Gesualdo Giovanni
Via della Liberazione n.5/B
74123 - TARANTO

7157

5241A/110

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

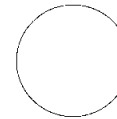
14135477659 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GOSUALDO GIOVANNI

Via DELLA LIBERAZIONE N. 513

C.A.P. 74123 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:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 17 DIC. 2010

Prot. 23212 UAG

Egr. Sig.
Gesualdo Giovanni
Via della Liberazione n.5/B
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/11/2010
Verificatosi a Lama in Via Vascelli incrocio con Via Dragamine
Ns. Rif. 321/A/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

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

B *res*

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

foto sinistro sign. Friuli

Oggetto: foto sinistro sign. Friuli

Mittente: aldo generali <aldekgenerali@hotmail.it>

Data: Mon, 6 Dec 2010 19:22:13 +0100

A: <sinistriamat@amat.ta.it>

si invia foto incidente 27/11/2010 come da voi richiesto .

distinti saluti Aldo Generali

Oggetto: 9.510.10.00925 rif. Amat 321/A/10

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 3 Dec 2010 16:42:40 +0100

A: <incarichi@federperitigest.it>

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1365513_1_20101203164158.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

1365513_mst_1045_1_2010123_164037.pdf

1365513_mst_1045_1_2010123_164037.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: quoted-printable

1365513_mst_1065_1_doc.pdf

1365513_mst_1065_1_doc.pdf

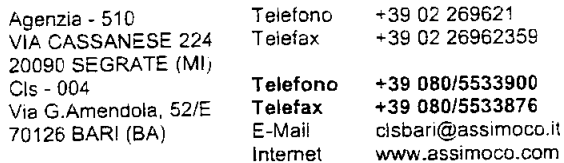
Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: quoted-printable

22182
09 DIC. 2010

Prot. N°	
Dal	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAC	AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE (RETRIBUZIONI) ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA/CONDOMINIO ☐
US	GRUPPO ☐

9



N° Sinistro:	9.510.10.00925
Data Sinistro :	27/11/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100288
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX226XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX226XG

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

[illegible]

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00925

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100288

Targa: CX226XG

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 27/11/2010

Data Denuncia: 01/12/2010

Data per.: 01/12/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

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

Data incarico: 03/12/2010

Preventivo Auto

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

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Spett.le
Compagnia Assicuratrice
ASSIMOCO

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto Cutugno Maurizio, nato a Siderno Marina (RC) il 9/11/1962 e residente a Castellaneta Marina (TA) in Via Davide Scott Pal. I e domiciliato presso la caserma della Guardia Finanza in Via Scoglio del Tonno n. 32, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 27/11/2010 alle ore 10.00 circa a Lama Taranto in Via Vascelli incrocio con Via Dragamine, tra il bus Amat Spa n.550 targato CX226XG e l'autovettura FIAT 600 targata BJ576XK, dichiaro quanto segue:

Il bus percorreva Via Vascelli e procedeva nella propria corsia di destra a normale andatura di viaggio. Giunto all'incrocio con Via Dragamine, dalla sinistra rispetto al bus, usciva in velocità un'autovettura Fiat 600 targata BJ576XK di colore celestino, condotta da una donna, senza dare la dovuta precedenza al bus. La manovra di attraversamento dell'incrocio da parte della Fiat 600 è stata talmente repentina e in velocità che non c'è stata possibilità da parte dell'autista del bus di evitare l'impatto che si è visto arrivare addosso l'autovettura sull'angolo anteriore sinistro.

Al momento dell'incidente viaggiavo a bordo del su indicato bus, e stazionavo nella parte centrale e quindi ho potuto ben osservare la dinamica del sinistro.

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

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 16/12/2010

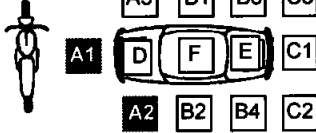
Cutugno Maurizio

All. copia del codice fiscale e copia leggibile della patente di guida.

23071

Prot. N.	16 DIC. 2010
Del	
P.	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. R.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSOALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMICA ☐
SG	STAMPAGLIA ☐

[Signature]

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 3643,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.														
			Assicurato AMAT N.550		Controparte FRIULI GIULIA		Impresa di controparte 003 - ALLIANZ														
			Esercizio 2010	Numero sinistro 321/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 27/11/2010													
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si												
Data Incarico 14/12/2010	Data primo rilievo 14/12/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 4	Privilegio a favore di														
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /														
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa														
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX226XG	Telaio ZGA482M1006005566		1° Immatr. 19/09/05													
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si															
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 															
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°														
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00																
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)							
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo											
Fianchetto anteriore .Sx				S	2,5	S	1,0	S	3,5					239,36							
Paraurti anteriore .Sx				S		S		S	1,0					211,75							
Proiettore .Sx				S		S		S						438,00							
Indicatore di direzione anteriore .Sx				S		S		S						94,00							
Portello vano batterie .Sx				L	1,0	L	1,0	L	1,5												
Ossatura interna .Sx						L	1,5	L	1,5												
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla documentazione fotografica fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata, consistente in n.2 foto del mezzo danneggiato.																					
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi									
Telefono:		Totale Tempi		3,5		3,5		7,5				€ 983,11									
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,13	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,86	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,59	Totale tempi VE		Ore 11,09							
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 983,11		Iva		€ 196,62		€ 1.179,73									
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 11,09 € /h 11,55		€ 128,09		€ 25,62		€		€ 153,71									
Totale Imponibile		€ 1.492,36				€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 18,09 € /h 20,66		€ 373,74		€ 74,75		€		€ 448,49									
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€											
Totale (Imponibile)		€ 1.492,36		S.Rifiuti 0,50 % di 1.484,94		€ 7,42		€ 1,48		€		€ 8,90									
Totale (Iva Compresa)		€ 1.790,83		TOTALE STIMA		€ 1.492,36		€ 298,47		€		€ 1.790,83									
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,8											
TOTALE Indennizzo		€ 1.492,36		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 20/12/2010		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 3643,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **321/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/11/2010**
Data Perizia: **14/12/2010**

Assicurato: **AMAT N.550**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX226XG**
Controparte: **FRIULI GIULIA**



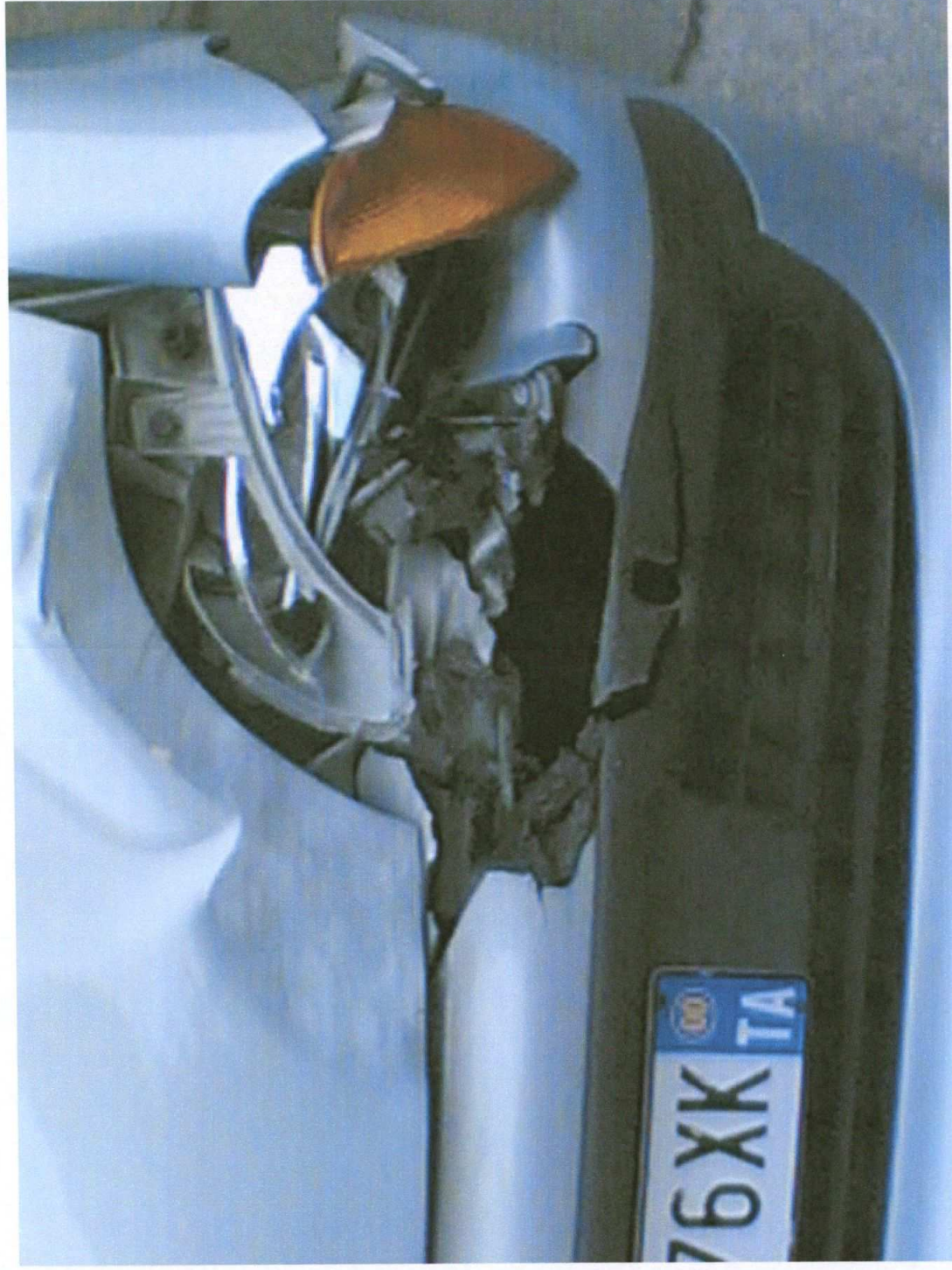
321/A/10











per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3643,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.550		FRIULI GIULIA		003 - ALLIANZ	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		321/A/10				27/11/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
14/12/2010	14/12/2010	TARANTO		ASS	A1	4	20/12/2010	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

Taranto, li' 20/12/2010

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.790,83

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

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 321/A/10	DATA SINISTRO 27/11/2010	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA VASCELLI		ANGOLO VIA DRAGAMINE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 550	TARGA AUTOBUS CX 226 XG	
MATR. AGENTE 143741	COGNOME GENERALI	NOME ALDO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CASTELLAMMARE DI STABIA	DATA DI NASCITA 15-02-52	DATA ASSUNZIONE 20-07-78	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PISANELLI N. 32	TIPO PATENTE D	N° PATENTE NA2157020	RILASCIATA A NAPOLI	DATA RILASCIO 15/05/1976
			SCADENZA PATENTE 23/10/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO SEICENTO	TARGA BJ 576 XK	PROPRIETARIO FRIULI GIULIA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SC. 31/12/2010	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA FRIULI GIULIA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO PULITO MARIA 3281672194 (Trasp. bus)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto zona tramontone Via Mediterraneo 62		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

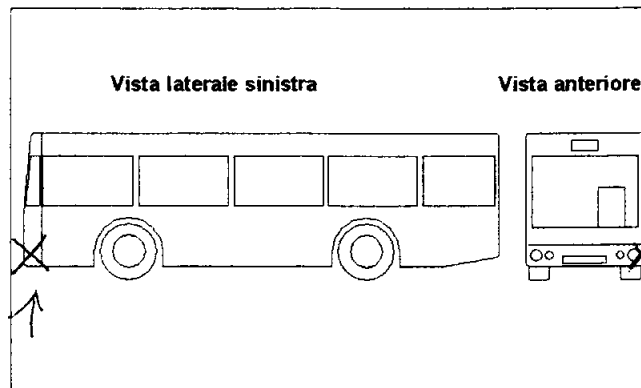
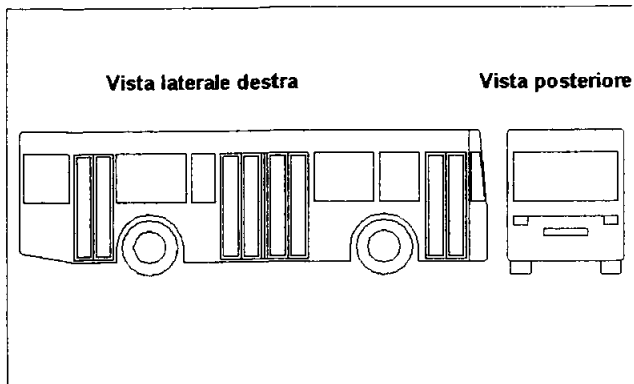
TESTIMONI

- 1) COTUGNO MAURIZIO (MILITARE GUARDIA DI FINANZA) C/O CASERMA VIA SCOGLIO DEL TONNO 31 TA/2 TARANTO TEL. 099/7201111;
- 2) GESUALDO GIOVANNI - VIA DELLA LIBERAZIONE N.5/B Q.RE PAOLO VI TARANTO TE. 3299418929

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

8-11-2010 ATT 10

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPIGOLO ANTERIORE LATO SINISTRO. SI E' ROTTA ANCHE LA FRECCIA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA VASCELLI, DALLA MIA SINISTRA, A VELOCITA' SOSTENUTA E SENZA DARE PRECEDENZA, USCIVA DA VIA DRAGAMINE UNA FIAT SEICENTO DI COLORE CELESTINO CONDOTTA DA UNA DONNA, LA QUALE COLLIDEVA CONTRO L'ANGOLO ANTERIORE SINISTRO DEL BUS.

NONOSTANTE IL TENTATIVO DI SUONARE IL CLacson PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DELLA DISTRATTA CONDUCENTE, NON C'E' STATO NULLA DA FARE IN QUANTO LA STESSA NON HA FRENATO MINIMAMENTE.

PUR NON AVENDO EFFETTUATO NESSUNA FRENATA BRUSCA, IN QUANTO PRECEDEVO A BASSA VELOCITA', CON SORPRESA RICEVEVO LA SEGNALAZIONE DI UNA VIAGGIATRICE DI NOME PULITO MARIA CHE DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE LIEVEMENTE A UN GINOCCHIO. LA STESSA NON RITENEVA FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E PROSEGUIVA LA CORSA FINO A DESTINAZIONE.

DUE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

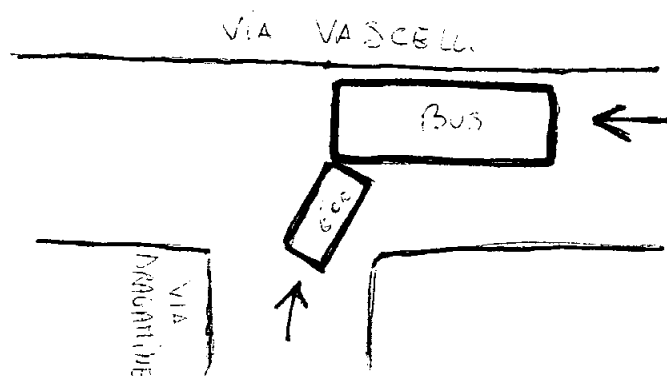
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



Taranto, lì 15/luglio/2011

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 321/A/10 del 27/11/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 550.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore sinistro, al pannello angolare anteriore sinistro e alla freccia direzionale anteriore sinistra.

Distinti saluti

13677
18 LUG. 2011

1	PRESIDENTE	1
2	DIRETTORE GENERALE	1
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	1
4	DIRETTORE TECNICO	1
5	ESERCIZIO MOVIMENTO	1
6	ATTIVITÀ CENTRALI SINISTRI	1
7	ACQUISTI/CONTRATTI	1
8	SEGNALAZIONE/STAGIONE	1
9	INFORMATICA	1
10	PERSONALE AMMINISTRATIVO	1
11	TECNICI	1
12	ATTIVITÀ DI SUPPORTO	1
13	INFORMAZIONE/RELAZIONAMENTO	1
14	STAFF QUALITÀ	1

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

Taranto, li 09 DIC. 2010

Prot. N. 22561/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
ALLIANZ Assicurazioni
Largo Ugo Inneri n.1
34123 - TRIESTE

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

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 27/11/2010 (Ns. rif. 321/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 27/11/2010 ore 10.00 circa a Taranto in Via Vascelli incrocio con Via Dragamine, tra l'autobus targato CX226XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BJ576XK di proprietà della Sig.ra Friuli Giulia.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

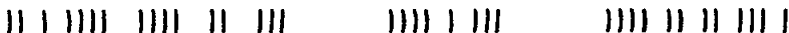
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0685 EP 0502 - Mod. 23 (P) - MOD. 01004 - L. 474/02 - S. 14 - Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA REGIONE PUGLIA
VIA G. GARIBOLDI, 657
74100 TARANTO



324/110 24/11/02

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13024053547 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

DIREZIONE ALLIANZ ASS NI

Via

CARGO COO IKNERI, 1

C.A.P.

34123

Località

TREVISO

Allianz S.p.A.

15 DIC. 2010

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio

di distribuzione



Consegna effettuata in servizio art. 33 D.M. 09.04.01

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

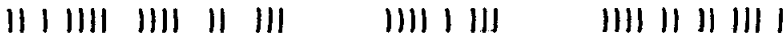
EP 0662 EP 0605 - Mod. 25 - P - MOD. 01304 - Ed. 05/01/97 - St. (A) Ed. 07/05



321/A/140 201. 2000



AGENZIA S.p.A.
PER LA MOBILITÀ
D'AREA DI TARANTO
S.p.A. - 74100 TARANTO
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

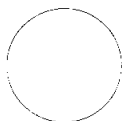
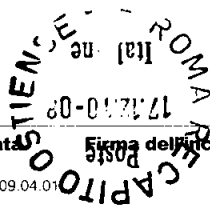
43224053575 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. GENERAL BROKER SERVICE SPAVia A. BARBON., 54C.A.P. 00153 Località ROMA

18 DIC. 2010

**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

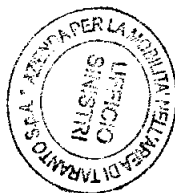
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 - P. MOD. 01304 FA 3640/E - St. 4/ Ec. 37.05



Sen/Al/10 Aut. SANMI



AD. 10/10/10 MOBILITA'
NELLA REGIONE DI TARANTO
Via G. B. 10/10, 057
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



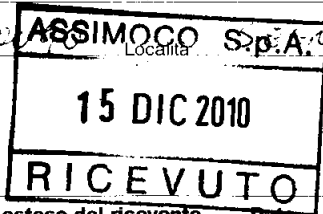
13004053576

Numero

7

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via CASSANESSE, 224C.A.P. 20120 Località ASSIMOCO S.p.A. MATE (Mi)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



Taranto, li 09 DIC. 2010

Prot. N. 22561 /UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
ALLIANZ Assicurazioni
Largo Ugo Inneri n.1
34123 - TRIESTE

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

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 27/11/2010 (Ns. rif. 321/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 27/11/2010 ore 10.00 circa a Taranto in Via Vascelli incrocio con Via Dragamine, tra l'autobus targato CX226XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BJ576XK di proprietà della Sig.ra Friuli Giulia.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticecchia)

13 DIC. 2010 09:04

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	13 DIC. 09:03	00'44	TX	03	OK

Taranto, li 17 DIC. 2010

Prot. n.: 23203 UAG

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

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

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.10.00925 del 27/11/2010
AMAT SPA (CX226XG) / FRIULI (BJ576XK)
Ns. Rif. 321/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danno del 09/12/2010, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 16/12/2010 dal Sig. Cutugno Maurizio.

Restiamo in attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mallicecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. C1304 (Ex w8402E) - St. [4] Ed. 07/05

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



321/4/10
Lm. 17/12/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477660 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

ASSIMOCO ASS.MI - CLS BARI 2004

Destinatario _____

Via G. AMENDOLA N. 521E

C.A.P. 70126 Località BARI

POSTA IN ARRIVO

24 DIC 2010

Firma per esteso del ricevente

Assimoco S.p.a.

Assimoco S.p.a. sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

Invia multipli a un unico destinatario

Sottoscrizione rifiutata

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Collo dell'ufficio di distribuzione



Spett.le
Compagnia Assicuratrice
ASSIMOCO

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto Cutugno Maurizio, nato a Siderno Marina (RC) il 9/11/1962 e residente a Castellaneta Marina (TA) in Via Davide Scott Pal. I e domiciliato presso la caserma della Guardia Finanza in Via Scoglio del Tonno n. 32, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 27/11/2010 alle ore 10.00 circa a Lama Taranto in Via Vascelli incrocio con Via Dragamine, tra il bus Amat Spa n.550 targato CX226XG e l'autovettura FIAT 600 targata BJ576XK, dichiaro quanto segue:

Il bus percorreva Via Vascelli e procedeva nella propria corsia di destra a normale andatura di viaggio. Giunto all'incrocio con Via Dragamine, dalla sinistra rispetto al bus, usciva in velocità un'autovettura Fiat 600 targata BJ576XK di colore celestino, condotta da una donna, senza dare la dovuta precedenza al bus. La manovra di attraversamento dell'incrocio da parte della Fiat 600 è stata talmente repentina e in velocità che non c'è stata possibilità da parte dell'autista del bus di evitare l'impatto che si è visto arrivare addosso l'autovettura sull'angolo anteriore sinistro.

Al momento dell'incidente viaggiavo a bordo del su indicato bus, e stazionavo nella parte centrale e quindi ho potuto ben osservare la dinamica del sinistro.

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

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 16/12/2010



All. copia del codice fiscale e copia leggibile della patente di guida.

PATENTE DI GUIDA
1. CUTUGNO
2. MAURIZIO
3. 09/11/62 SIDERNO (RC)

REPUBLICCA ITALIANA

4a. 05/03/2001 4c. MCTC-TA
4b. 26/02/2011 5. TA5102236L

7. [REDACTED]

9. A B

8. TARANTO (TA)
ALTO ADIGE 87



REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale CTGMRZ62S09I725S Data di scadenza 12/02/2014

Cognome CUTUGNO Sesso M
Nome MAURIZIO
Luogo di nascita SIDERNO
Provincia RC

Data di nascita 09/11/1962



B. CASTELLANETA
VIA SCOTT DAVID 0/5V1/1
TA 5. TA5102236L

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B		21/01/81	26/02/11	
C				
D				
BE				
CE				
DE				
71 01 RC2020280F I				

1. Cognome, 2. Nome, 3. Data e luogo di nascita
4. Patente rilasciata, 5. Validità fino al
6. Riscatto sul 5. Patente numero 6. Indirizzo
7. Categoria, 8. Categoria rilasciata, 9.
10. Categoria valida fino al, 11. Restituzione

mod. MG 720F

MINISTERO DELL'INTERNO - DIREZIONE GENERALE

AA 3527687

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



CUTUGNO

MAURIZIO

09/11/1962

CTGMRZ62S09I725S SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600042948872

12/02/2014

Prot. n. : 1321...UAG

Taranto, li 11 LUG. 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

OGGETTO: Sinistro 9.510.10.00925 del 27/11/2010
AMAT SPA (CX226XG) / FRIULI (BJ576XK)
Ns. Rif. 321/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, si comunica che la Sig.ra Cosimo, rappresentato e difeso dall'Avv. Giovanni Cigliola, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (**Allegato n.1**).

Si rappresenta che ad oggi è rimasta priva di riscontro la ns. richiesta di risarcimento danni del 09/12/2010 (**Allegato n.2**) malgrado la dinamica del sinistro sia stata avallata da una dichiarazione testimoniale favorevole all'Amat Spa (**Allegato n.3**).

In considerazione di quanto sopra esposto, poiché nel giudizio intrapreso dalla controparte (prima udienza **28/07/2011**) sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Compagnia ALLIANZ Assicurazioni, Vogliate comunicarci eventuali ragioni che ostano alla liquidazione in ns. favore del sinistro e le determinazioni che andrete ad assumere in ordine alla gestione del presente giudizio.

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

el

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0693 EP 0605 - Mod. 231P - MOD. 01304 - EX 42842E - SI 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

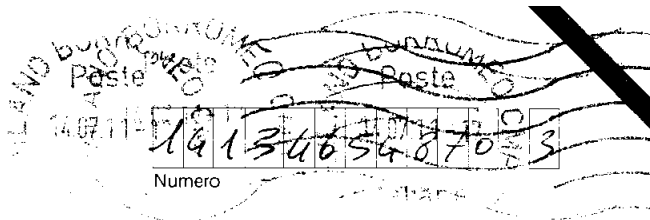
321/A110 (A.C.)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



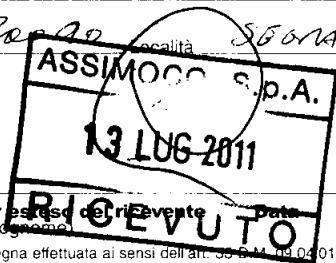
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA
DIREZIONE TECNICA DANNO - SERVIZIO SINISMI

Via CASSANESE N. 224

C.A.P. 20090 Località SEGNATE (MI)



Firma per esposto del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 35-B.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0503 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 EX 0610 F - St. 4, Ed. 07/05



321/A/10 (A.C.)



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654869 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - CLS 004

Via G. ARDENNOIA N. 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI


Firma per testato 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:

- Inviato multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

321/A/10
27/11/2010
c.s. 28/07/2011

Robt 100/18

Avv. Giovanni Cigliola
Via De Cesare, 18 = Taranto
Tel. 099/4534409 fax 099/4596541
gcigliola@alice.it

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

La Sig.ra **FRIULI SILVIA**, c.f. FRLSLV59P47L049E,
residente in S. Vito - Taranto- alla Via Calata Livezza
n.10, elettivamente domiciliata in questa Via De Cesare n.
18 presso l'Avv. Giovanni Cigliola che la rappresenta e
difende giusta mandato a margine del presente atto,

premesso

1. Che la Sig.ra Friuli Silvia è proprietaria della vettura Fiat 600 targata BJ 576 XK;
2. Che in data 27.11.2010 alle ore 10,00 circa l'attrice, a bordo della sua autovettura, proveniente da Via Dragamine in Lama, mentre effettuava manovra di svolta sulla Via Vascelli, veniva investita dall'autobus AMAT Linea 20 n.550 tg. CX 226 XG;
3. Che, Via Vascelli è una strada a doppio senso di circolazione e l'autobus, anziché procedere regolarmente sulla parte destra della carreggiata, occupava la parte sinistra destinata alla circolazione in senso opposto;
3. che in data 01.12.2010 veniva inviata alla compagnia assicuratrice della Sig.ra Friuli ALLIANZ S.p.A., ai fini dell'indennizzo diretto, all'AMAT e alla ASSIMOCO 2 S.p.A., compagnia assicuratrice dell'AMAT, lettera di

Mandato

Avv. Giovanni Cigliola,
le conferiamo incarico di rappresentarci, difenderci ed assisterci nel procedimento di cui al presente atto ed in tutte le eventuali fasi successive ivi compreso l'eventuale secondo grado, ed anche di opposizione all'esecuzione ed agli atti esecutivi. La facultiamo a compiere tutte le necessarie attività e gli atti necessari per l'espletamento del mandato, abilitandola, tra l'altro, a conciliare e transigere intimare licenze e sfratti proporre domande riconvenzionali, appelli incidentali, opposizioni, reclami, appelli, riassunzioni, deferire giuramenti decisori, proporre istanze per sequestri giudiziari e conservativi, chiamare in causa terzi, rinunciare agli atti di causa, incassare in nostra vece e rilasciare quietanza.

L'autorizziamo, inoltre, a nominare altri avvocati e procuratori con pari poteri, ritenendo sin da ora per rato e valido il suo operato nonché quello dei suoi sostituti.

Autorizziamo il trattamento dei dati personali forniti (ex D.L.196/03) per tutti i fini connessi all'espletamento del mandato conferito.

Eleggiamo domicilio presso il suo studio Via De Cesare n.18 Taranto.

X *[Signature]*
[Signature]
[Signature]

53
136
7.70

15.08

6 MAG 2011

invito al risarcimento dei danni;

4. Che, la vettura dell'attrice riportava danni riportati nel preventivo e raffigurati nelle fotografie che si producono, ammontanti ad € 2.627,37;

Risultato vano il tentativo di bonario componimento,

CITA

1-**ALLIANZ ASSICURAZIONI S.p.A.**, in persona del legale rappresentante pro tempore, e 2-**AMAT S.p.A.**, in persona del legale rappresentante pro tempore, a comparire dinanzi il Giudice di Pace di Taranto per l'udienza del **28/07/2011** ore 8,30 col seguito con invito a costituirsi nelle forme di legge, pena declaratoria di contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace adito, contrariis reiectis:

Condannare la **ALLIANZ Assicurazioni S.p.A.**, in persona del legale rappresentante pro tempore, ovvero chi di ragione, al pagamento della somma di € 2.627,37 oltre interessi dal dì del sinistro al soddisfo.

Con il favore delle spese e competenze di lite.

Produce: lettera di invito a risarcire il danno, copia preventivo, documentazione fotografica.

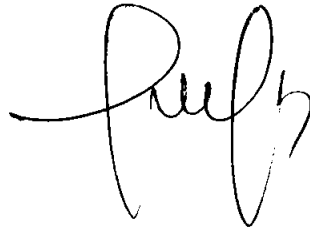
Mezzi istruttori: chiede ammettersi prova per testi sulle circostanze sub 2-3 dell'atto di citazione che qui si abbiano per trascritte, precedute dal "Se vero che" nonché sulle seguenti "Se vero che la vettura dell'attrice ha riportato i danni rappresentati dalla fotografie prodotte in

Ufficiale
Stein

atti””Se vero che a seguito del sinistro la vettura dell’attrice perdeva liquido rossastro refrigerante dal radiatore,di cui è traccia nelle fotografie prodotte in atti”Riserva di indicare i testi.Ove occorra CTU mecc.anica

Taranto, 24.05.2011

Avv. Giovanni Cigliola



Richiesto,io sottoscritto ho notificato copia a:

1-Allianz Assicurazioni Spa,in persona del suo legale rappresentante pro tempore,Via Ugo Ineri,1 Trieste 34123 mediante invio a mezzo posta

Giudizio
AMGLI

2-AMAT Spa,in persona del suo legale rappresentante pro tempore,Via C.Battisti 657 Taranto mediante consegna a mani

A mani dell'impiegato dell'ufficiale
Sig. Ugo Ineri
ufficiale della
ricerca
TA 30/05/2011

Ufficiale Giudiziario
Stefano AMGLI

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 10048

30 MAG. 2011

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

9



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

321/A/10

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Istituto di Banca e Credito - Gruppo Bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Sede legale e amministrativa: viale dell'Industria, 15 - 00187 Roma
Capitale: Euro 2.000.000.000.000 - Codice fiscale 00145440961 - Direzione del Registro di Roma 09839991000
Rappresentanza: Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede legale e Direzione Generale: via Veneto, 119 - 00187 Roma

A



06120038239-8

52

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

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 01/09/2011
DISPOSTO DA ASSINOCO S.p.A.
CODICE A BARRE 061200382398

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000925
DEL 20101127 ASS.TO AMAT S.P.A.

Prot. N. **86684**
08 SET. 2011

DIR.	PRESIDENTE	☐
DIR.	DIRETTORE GENERALE	☐
DIR.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DIR.	DIRETTORE TECNICO	☐
DIR.	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DIR.	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒
DIR.	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
DIR.	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
DIR.	INFORMATICA	☐
DIR.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
DIR.	TECNICO	☐
DIR.	PRODOTTO / TRATTATO	☐
DIR.	PAGAMENTI / ECONOMATO	☒
DIR.	ALTRI CONTATTI	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCULARE BNL N. 3038531639 00 DI EURO 1.772,36
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (0382) IN DATA 01 09 2011 PER CONTO 4383

INFORMATICA
A DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-B
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *1.772,36*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 531639 00** **NON TRASFERIBILE**

euro **MILLESETTECENTOSETTANTACQUE/100**

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

ROMA, **01 09 2011**

BNL SpA **ROMA - TESORERIA**

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Sede legale e amministrativa: viale dell'Industria, 15 - 00187 Roma
Capitale: Euro 2.000.000.000.000 - Codice fiscale 00145440961 - Direzione del Registro di Roma 09839991000
Rappresentanza: Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede legale e Direzione Generale: via Veneto, 119 - 00187 Roma



Oggetto: SIN. DEL 27/11/2010 A POL. RCV N.5101300100288 - AMAT SPA (CX226XG) /
FRIULI (BJ576XK) + 1 - NS. RIF. 321/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 01 Dec 2010 09:34:08 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO
<helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO
D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo
7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

321A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---