

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 270/A/10	DATA SINISTRO 11/10/2010	ORA 20.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STRADA ESTERNA TALSANO	ANGOLO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG
MATR. AGENTE 133185	COGNOME D'IGNAZIO	NOME DOMENICO	QUALIFICA Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA STATTE	DATA DI NASCITA 09-02-56	DATA ASSUNZIONE 20-07-78	COMUNE DI RESIDENZA STATTE
DOMICILIO VIA SCARLATTI, 59		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2164788M
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/04/1986
		SCADENZA PATENTE 07/03/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA JEEP	MODELLO GRAND CHEROKEE	TARGA CR 181 YR	PROPRIETARIO SUMA ANTIMO - Nato il 18/10/77	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA (TA)
VIA / PIAZZA VIA PER SAN PIETRO KM 3			COMPAGNIA ASSICURATRICE Cattolica Sc.29/5/11 Pol. 00209333404324	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SUMA ANTIMO			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO STANO MIMMA - Nata il 20/2/76 (Trasp. CR181YR)			NATURA DEL DANNO VIA PER SAN PIETRO KM 3 - MANDURIA (TA)	
2° DANNEGGIATO SUMA AURORA - Nata il 5/1/2000 (Trasp. CR181YR)			NATURA DEL DANNO VIA PER SAN PIETRO KM 3 - MANDURIA (TA)	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO IZZO ALESSIO - Nato il 27/3/1983 (Tras. bus)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Tedesco n.23		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI NESSUNO				

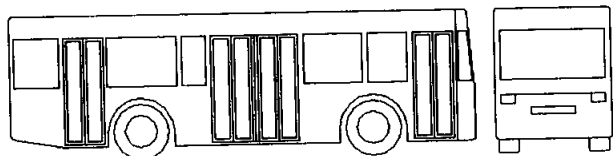
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

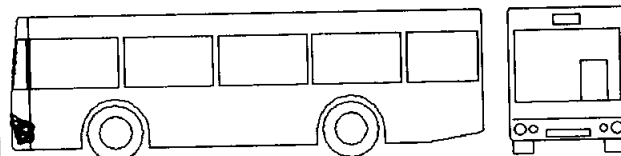
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO TALSANO, GIUNTO AL RONDO', FRENAVO PER DARE PRECEDENZA, MA MIO MALGRADO A CAUSA DELLA STRADA BAGNATA IL BUS E' SLITTATO DI QUEL TANTO DA URTARE UN'AUTOVETTURA FUORISTRADA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE I TRE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA (NUCLEO FAMILIARE) DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI. I TRE NON RITENEVANO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

ANCHE UN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DICHIARAVA DI AVER URTATO CONTRO IL PANNELLO DIVISORIO VANO GUIDA E SI LAMENTAVA. ANCHE LUI NON RITENEVA NECESSARIO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

PRECISO CHE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO IN TOTALE CINQUE PERSONE, COMPRESO IL SIG. IZZO ALESSIO, E NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DI INFORTUNIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

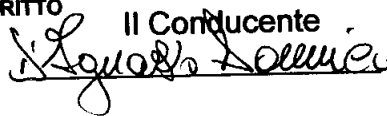
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 12/10/2010



pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
270/A/10	11/10/2010	20.50	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
14	STRADA ESTERNA TALSANO		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
LEPORANO - PORTO MERCANTILE	553	CX 273 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
133185	D'IGNAZIO	DOMENICO	Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
STATTE	09-02-56	20-07-78	STATTE
C.A.P.	74010		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA SCARLATTI, 59	D	TA2164788M	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
05/04/1986	07/03/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
JEEP	GRAND CHEROKEE	CR 181 YR	SUMA ANTIMO - Nato il 18/10/77	MANDURIA (TA)
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA PER SAN PIETRO KM 3		Cattolica Sc.29/5/11 Pol. 00209333404324		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
SUMA ANTIMO				

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
STANO MIMMA - Nata il 20/2/76 (Trasp. CR181YR)	VIA PER SAN PIETRO KM 3 - MANDURIA (TA)
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
SUMA AURORA - Nata il 5/1/2000 (Trasp. CR181YR)	VIA PER SAN PIETRO KM 3 - MANDURIA (TA)

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			
IZZO ALESSIO - Nato il 27/3/1983 (Tras. bus)	Residente a Taranto in Via Tedesco n.23			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

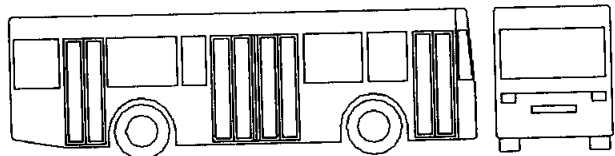
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

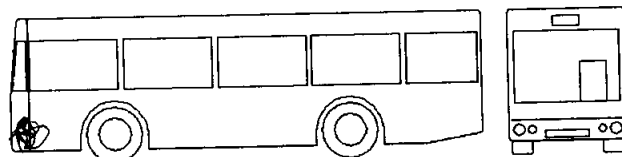
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO TALSANO, GIUNTO AL RONDO', FRENAVO PER DARE PRECEDENZA, MA MIO MALGRADO A CAUSA DELLA STRADA BAGNATA IL BUS E' SLITTATO DI QUEL TANTO DA URTARE UN'AUTOVETTURA FUORISTRADA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE I TRE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA (NUCLEO FAMILIARE) DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI. I TRE NON RITENEVANO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

ANCHE UN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DICHIARAVA DI AVER URTATO CONTRO IL PANNELLO DIVISORIO VANO GUIDA E SI LAMENTAVA. ANCHE LUI NON RITENEVA NECESSARIO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

PRECISO CHE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO IN TOTALE CINQUE PERSONE, COMPRESO IL SIG. IZZO ALESSIO, E NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DI INFORTUNIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

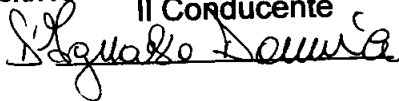
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

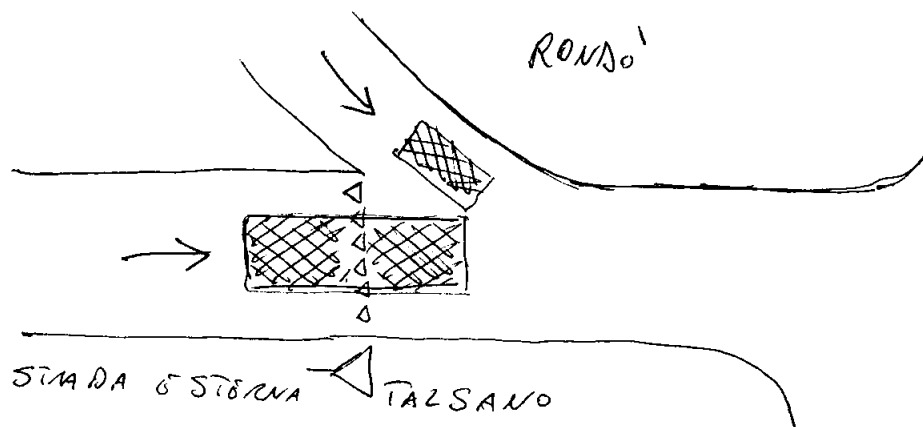
TA, 12/10/2010

Il Conducente



pagina

2



Taranto, li 12/10/2010

Egr. Sig.

D'IGNAZIO DOMENICO
VIA SCARLATTI, 59
74010 STATTE

Oggetto: Sinistro n° 270/A/10 del 11/10/2010

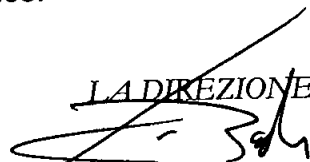
Il giorno 11/10/2010, il bus n° 553 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

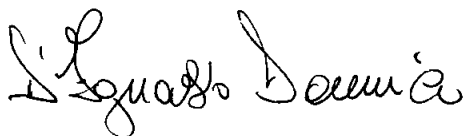
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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




Financial Officer

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>046</u> DALLE ORE <u>5:15</u> ALLE ORE <u>11:48</u> LINEA <u>15</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11:10</u> ALLE ORE <u>17:45</u> LINEA <u>16</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1610-</u> ALLE ORE <u>2240</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____ :

Sbrinatori NON FUNZIONA esa ore previste.

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

270/A110

Oggetto: 9.510.10.00840
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 8 Nov 2010 11:05:10 +0100
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>,
<giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>,
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1353547_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

1353547_270A10_20101108110216.PDF

1353547_270A10_20101108110216.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00840

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. VEICOLI A MOTORE**
Natura Sinistro: **0000 - R.C.VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100300

Targa: **CX273XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **11/10/2010**

Data Denuncia: 21/10/2010

Data per.: 21/10/2010
TA

Località Sinistro:

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
6.000,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

SUMA ANTIMO

STANO MIMMA

SUMA AURORA

Ispettorato gestore

☐
☐
☐

Liquidato

☐
☐
☐

510.2010.00840

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 270/A/10	DATA SINISTRO 11/10/2010	ORA 20.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STRADA ESTERNA TALSANO	ANGOLO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE	N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 133185	COGNOME D'IGNAZIO	NOME DOMENICO	QUALIFICA Agente di movimento
COMUNE DI NASCITA STATTE	DATA DI NASCITA 09-02-56	DATA ASSUNZIONE 20-07-78	COMUNE DI RESIDENZA STATTE
DOMICILIO VIA SCARLATTI, 59	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2164788M	RILASCIATA A TARANTO
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		DATA RILASCIO 05/04/1986	SCADENZA PATENTE 07/03/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA JEEP	MODELLO GRAND CHEROKEE	TARGA CR 181 YR	PROPRIETARIO SUMA ANTIMO - Nato il 18/10/77	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA (TA)
VIA / PIAZZA VIA PER SAN PIETRO KM 3		COMPAGNIA ASSICURATRICE Cattolica Sc.29/5/11 Pol. 00209333404324		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SUMA ANTIMO		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO STANO MIMMA - Nata il 20/2/76 (Trasp. CR181YR)	NATURA DEL DANNO VIA PER SAN PIETRO KM 3 - MANDURIA (TA)
2° DANNEGGIATO SUMA AURORA - Nata il 5/1/2000 (Trasp. CR181YR)	NATURA DEL DANNO VIA PER SAN PIETRO KM 3 - MANDURIA (TA)

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO IZZO ALESSIO - Nato il 27/3/1983 (Tras. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Tedesco n.23			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

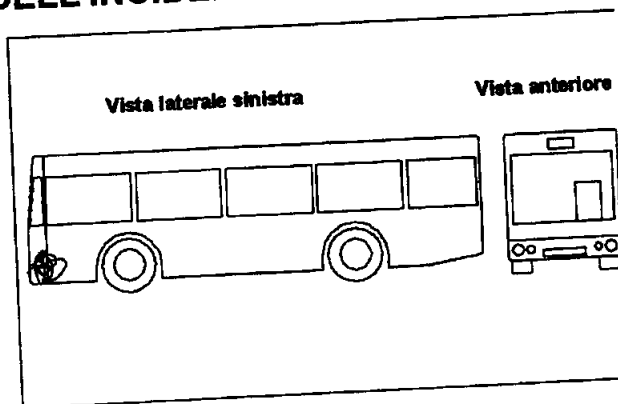
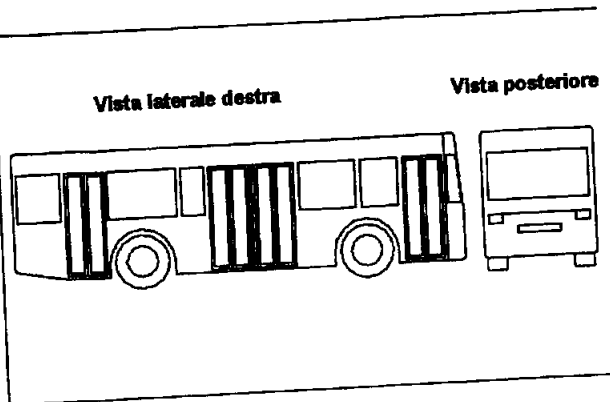
NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

N° SINISTRO
270/A/10

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
ANGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE
ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO TALSANO, GIUNTO AL RONDO', FRENAVO PER DARE PRECEDENZA, MA MIO MALGRADO A CAUSA DELLA STRADA BAGNATA IL BUS E' SLITTATO DI QUEL TANTO DA URTARE UN'AUTOVETTURA FUORISTRADA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE I TRE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA (NUCLEO FAMILIARE) DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI. I TRE NON RITENEVANO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

ANCHE UN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DICHIARAVA DI AVER URTATO CONTRO IL PANNELLO DIVISORIO VANO GUIDA E SI LAMENTAVA. ANCHE LUI NON RITENEVA NECESSARIO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

PRECISO CHE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO IN TOTALE CINQUE PERSONE, COMPRESO IL SIG. IZZO ALESSIO, E NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DI INFORTUNIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

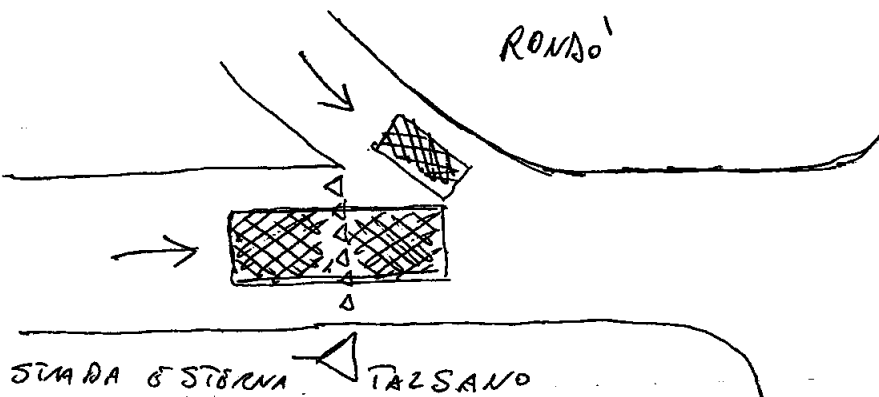
Il Capo Ufficio

TA, 12/10/2010

Stefano D'Amico

pagina

2



270/A110

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00840/b

Mittente: <richiesta.denuncia@assimoco.it>

Data: Sat, 6 Nov 2010 09:28:42 +0100

A: <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

CC:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
[email:richiesta.denuncia@assimoco.it](mailto:richiesta.denuncia@assimoco.it)
Tel: 800.533.001
fax: 800.633.500

Oggetto: Re: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00840/b

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

Data: Mon, 08 Nov 2010 10:50:27 +0100

A: ASSIMOCO <richiesta.denuncia@assimoco.it>, ASSIMOCO

<helpdesk.sinistri@assimoco.it>, STEFANIA HUMEL <stefania.humel@assimoco.it>,

VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Il 06/11/2010 9.28, richiesta.denuncia@assimoco.it ha scritto:

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.

Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed

alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo

indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri

Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso

email:richiesta.denuncia@assimoco.it

Tel: 800.533.001

fax: 800.633.500

Vi invitiamo a comunicarci ulteriori dati conoscitivi sul sinistro, in quanto l'indicazione del solo numero 9.510.10.00840/b non ci consente di attivare i dovuti accertamenti ed esaudire la Vs. richiesta.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

270/A/10

Oggetto: Richiesta Informazioni - 9.510.10.00840/b**Mittente:** <richiesta.denuncia@assimoco.it>**Data:** Sat, 6 Nov 2010 09:28:42 +0100**A:** <ALTRAMAILstefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>**CC:**

Comunichiamo che il sinistro CARD in oggetto è stato aperto in automatico su segnalazione dell'impresa di controparte.
 Vi chiediamo cortesemente di procedere con urgenza al reperimento della denuncia ed alla trasmissione della stessa al numero di fax 800.633.500 o in alternativa al nuovo indirizzo di posta elettronica richiesta.denuncia@assimoco.it dedicato esclusivamente a questa attività.

NOTA: utilizzare la presente comunicazione come copertina per la trasmissione della denuncia.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Ufficio Assistenza Sinistri
 Gestione Sinistri Card Apertura Automatica da Flusso
email:richiesta.denuncia@assimoco.it
 Tel: 800.533.001
 fax: 800.633.500

20/99
 08 NOV. 2010

01	PRESEDENTE	☐
04	DIRETTORE GENERALE	☐
04	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
07	DIRETTORE TECNICO	☐
12	DIRETTORE COMMERCIALE	☐
140	APPROPRIAZIONE AUTORE	☒
18	ACQUISTI CONTINGENTI	☐
01	CONTOBILISTA GENERALE	☐
01	CONTABILISTA	☐
05	PERIZIALE AUTORE	☐
07	TECNICO	☐
08	PERIZIALE AUTORE	☐
08	PERIZIALE AUTORE	☐
08	PERIZIALE AUTORE	☐
08	PERIZIALE AUTORE	☐

20

Oggetto: 9.510.10.00840

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 8 Nov 2010 11:05:10 +0100

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

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

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

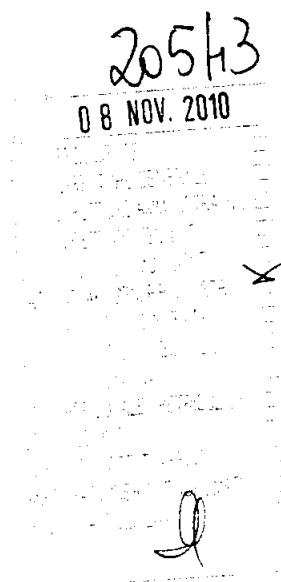
1353547_mst_1065_1_doc.pdf

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

1353547_270A10_20101108110216.PDF

1353547_270A10_20101108110216.PDF

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



510.2010.00840

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00840

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. VEICOLI A MOTORE**
Natura Sinistro: **0000 - R.C.VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100300

Targa: **CX273XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **11/10/2010**

Data Denuncia: 21/10/2010

Data per.: 21/10/2010

Località Sinistro:

TA

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
6.000,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

SUMA ANTIMO

☐☐

STANO MIMMA

☐☐

SUMA AURORA

☐☐

15 NOV. 2010

Taranto, li

Prot. n.: 21030 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Aw.
Giuseppe Prenna
Via Berardi, 54
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 11/10/2010
AMAT SPA / IZZO ALESSIO
Ns. Rif. 270/A/10

Con riferimento alla sua nota ns. prot. 19268 del 19/10/2010, per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici del Sig. Izzo Alessio nonché trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Suo assistito al momento dell'evento in termini (la copia del biglietto ricevuta via fax è illeggibile in particolare nella parte che attiene la data e orario di timbratura).

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

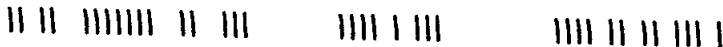
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 ex 65025 - 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



270/A/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

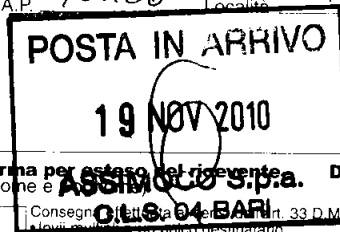
13224053529 0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO ASS. NI - CLS Bari

Via G. ATTENDOLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI



(Assimoco) [Signature]

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

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata da 04/09/2010 art. 33 D.M. 09.04.01:
*Noni multipli a un unico destinatario
*Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 EX 74025 - St. 4 - Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. E. ... 37
74100 TARANTO

2701A/10



Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

15024253530 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. GIUSEPPE PRONNA

Via ISGRANA 54

C.A.P. 74123 Località TARANTO

Domese

18 NOV. 2010

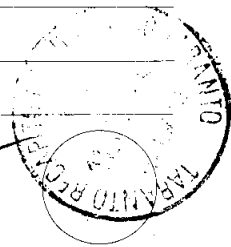
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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



ARAT
S.p.A.
Sede e Direzione Generale
Via S. Maria 100
00187 Roma
Tel. 06/478001
Fax 06/478002
E-mail: arat@arat.it
Pec: arat@pec.it

IBV
Brevetto di Corso Semplice
N. 0368280
SERIE 2007

Euro 1,50

Avv. Giuseppe Prenna

PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Via Berardi, 54 - 74123 Taranto
Tel. e Fax 099.4532148

270/0/10

Taranto, li 28.10.10

Assimoco s.p.a.
ufficio gestione operativa
via fax 0226962430

e p.c.
AMAT s.p.a. Taranto
via fax

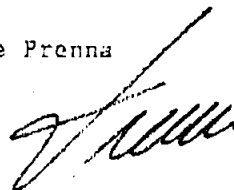
SINISTRO STRADALE DELL'11.1010
LEZZO ALESSIO/AMAT
VS.RIF.:fax protocollo direzionale 070/10

A seguito del Vostro fax del 18 u.s., anzitutto correggo la mia messa
in mora del 19 u.s. e Vi informo che il numero di matricola dell'autobus
AMAT non è 593 ma è 553.

Vi comunico altresì che la targa di tale autobus dell'AMAT è: CX273RG.

Distinti saluti

Avv. Giuseppe Prenna



Pro. N.

89963
29 OTT. 2010

Del: ☐
PRESIDENTE ☐
DG: DIRETTORE GENERALE ☐
DA: DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DR: DIRETTORE TECNICO ☐
UE: DIRETTORE URBANISTICO ☐
UG: AFFARI GENERALI E LEGALI ☒
UP: ACQUISTI E CONFERIMENTI ☐
UC: CONTABILITÀ E FINANZE ☐
UI: INFORMATICA ☐
UR: PERSONALE E RETRIBUZIONI ☐
UT: TELEFONICA ☐
UPT: PROGETTI E TRACCE ☐
UGR: INGEGNERIA E CONDOMINIO ☐
UGL: GIURISPRUDENZA ☐

9

Taranto, li 10/11/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.293/A/10 del 27/10/2010
Utente: **Smeraldo Roberto** nato il 20/07/1970

Sinistro n.270/A/10 del 11/10/2010
Utente: **Izzo Alessio** nato il 27/03/1983

Sinistro n.285/A/10 del 22/10/2010
Utente: **Nobile Giusmary** nata il 08/10/1994

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

3

20877

Prot. N. 15 NOV. 2010

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DC	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UF	ESERCIZIO MANUTENIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TELEFONO ☐
UO	UFFICIO PROTOCOLLO ☐
UO	UFFICIO LEGALIZZAZIONE ☐
UO	UFFICIO CONTABILITÀ ☐

Taranto, lì 09/11/2010

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 11/10/2010
Ns. rif. 270/A/10

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicare, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0368280 serie 2007.

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

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

19

20650
10 NOV. 2010

D'IGNAZIO DOMENICO
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
IL CAPO UNITÀ ORGANIZZATIVA
(Rag. Giuseppe DI CORRADO)

Taranto, lì 09/11/2010

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 11/10/2010
Ns. rif. 270/A/10

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicare, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0368280 serie 2007.

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

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

18

20690
10 NOV. 2010

**SEDE**

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

Taranto, li

18 NOV 2010

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

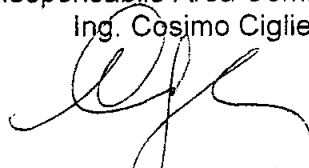
OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

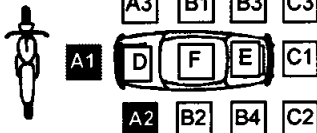
Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
285/A/10	20877 NOBILE GIUSMAY	08/10/1994	F2705	OTTOBRE	SI
240/A/10	19375 PICCOLI ANNA MARIA	03/03/1963	A07968	SETTEMBRE	SI
242/A/10	18891 OLIVA FILOKENS RITA	05/08/1995	F2038	SETTEMBRE	NO
273/A/10	18891 BARABBA NICOLA	20/07/1985	D356	SETTEMBRE	NO
266/A/10	18705 CAMARDI CLELIA	13/09/1937	A06368	APRILE	NO
235/A/10	18705 SANTA MARIA LORIANA	18/05/1965	B07930	SETTEMBRE	SI
293/A/10	20877 SMERALDO ROBERTO	20/07/1970	NO	Prot. N° 25/26 Del 22 NOV. 2010	
270/A/10	20877 IZZO ALESSIO	24/03/1983	NO		
276/A/10	18943 MARINELLI FEDERICA	11/11/1995	NO	DS DIRETTORE GENERALE	☐
231/A/10	18943 PAHTORA LAURA	06/07/1974	NO	DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
237/A/10	18891 TRANI ALESSANDRO	23/11/1989	NO	DT DIRETTORE TECNICO	☐
233/A/10	18705 SCARVERA ANGELA	24/02/1984	NO	DE ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
124/A/10 bis	18705 DELICHELLE ANTONIA	25/04/1969	NO	DM AFFARI GEN. E P. ECON. STR.	☐
				UA ACQUISTI / CONTRATTI	☐
				US CONTABILITA' / FISCALITA'	☐
				UI INFORMATICA	☐
				UP PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
				UT TECNICO	☐
				UPT PRODOTTI TRATTATO	☐
				URIS RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
				STG STAFF QUALITA'	☐

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese



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° 3160,00/10		Relazione di perizia per AMAT				Codice RCA RISC. ASS.									
Assicurato AMAT N.553						Controparte SUMA ANTIMO				Impresa di controparte 057 - SOCIETA'CATTOLICA											
Esercizio 2010		Numero sinistro 270/A/10				Codice - Agenzia				Data sinistro 11/10/2010											
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si											
Data Incarico 14/10/2010		Data primo rilievo 14/10/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											Già Targa										
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX273XG		Telaio ZGA482M1006005558		1° Immatr. 28/09/05											
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						SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]						Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo									
Pannello vano batterie .Sx						M	2,0	M	3,0	M	2,5										
Fianchetto anteriore .Sx						M	1,5	G	3,5	M	2,0										
Paraurti anteriore .Sx								M	1,0	M	1,5										
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €							
Telefono:						Totale Tempi 3,5		7,5		6,0											
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,90	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,69	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,19	Totale tempi VE Ore 9,19									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale											
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		%	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		%	Materiale Consumo Ore 9,19 € / h 11,55		€ 106,14		€ 21,23		€ 127,37									
Totale Imponibile		€ 525,89		Nolo Dime e/o Varie																	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 20,19 € / h 20,66		€ 417,13		€ 83,43		€ 500,56											
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € / h 20,66		€		€		€											
Totale (Imponibile)		€ 525,89		S.Rifiuti 0,50 % di		523,27		€ 2,62		€ 0,52		€ 3,14									
Totale (Iva Compresa)		€ 631,07		TOTALE STIMA		€ 525,89		€ 105,18		€ 631,07											
Franchigia/Scoperto min. e il max del		% €		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,2											
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,2											
TOTALE Indennizzo		€ 525,89		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.: 3160,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **270/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **11/10/2010**
Data Perizia: **14/10/2010**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **SUMA ANTIMO**



Taranto, lì 16/novembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 270/a/10 del 11/10/2010 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 553.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore sinistro, al pannello angolare superiore anteriore sinistro e al pannello laterale anteriore del lato sinistro .

Distinti saluti

21358
19 NOV. 2010

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 270/A/10	DATA SINISTRO 11/10/2010	ORA 20.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STRADA ESTERNA TALSANO		ANGOLO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 133185	COGNOME D'IGNAZIO	NOME DOMENICO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA STATTE	DATA DI NASCITA 09-02-56	DATA ASSUNZIONE 20-07-78	COMUNE DI RESIDENZA STATTE	C.A.P. 74010
DOMICILIO VIA SCARLATTI, 59	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2164788M	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/04/1986
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		SCADENZA PATENTE 07/03/2011		
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA JEEP	MODELLO GRAND CHEROKEE	TARGA CR 181 YR	PROPRIETARIO SUMA ANTIMO - Nato il 18/10/77	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA (TA)
VIA / PIAZZA VIA PER SAN PIETRO KM 3		COMPAGNIA ASSICURATRICE Cattolica Sc.29/5/11 Pol. 00209333404324		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SUMA ANTIMO		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO STANO MIMMA - Nata il 20/2/76 (Trasp. CR181YR)	NATURA DEL DANNO VIA PER SAN PIETRO KM 3 - MANDURIA (TA)
--	---

2° DANNEGGIATO SUMA AURORA - Nata il 5/1/2000 (Trasp. CR181YR)	NATURA DEL DANNO VIA PER SAN PIETRO KM 3 - MANDURIA (TA)
---	---

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE

3° DANNEGGIATO IZZO ALESSIO - Nato il 27/3/1983 (Tras. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Tedesco n.23
--	---

4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
----------------	------------------

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

NESSUNO

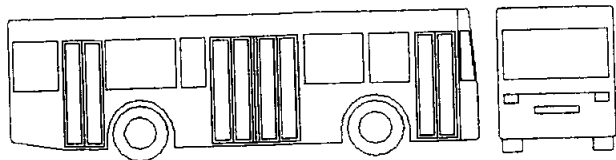
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

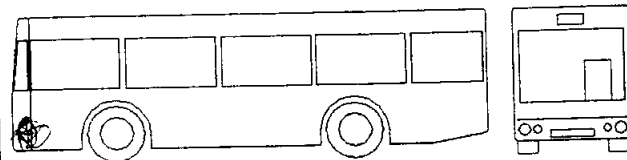
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO TALSANO, GIUNTO AL RONDO', FRENAVO PER DARE PRECEDENZA, MA MIO MALGRADO A CAUSA DELLA STRADA BAGNATA IL BUS E' SLITTATO DI QUEL TANTO DA URTARE UN'AUTOVETTURA FUORISTRADA CHE SOPRAGGIUNGEVA DALLA MIA SINISTRA.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE I TRE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA (NUCLEO FAMILIARE) DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI. I TRE NON RITENEVANO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

ANCHE UN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DICHIARAVA DI AVER URTATO CONTRO IL PANNELLO DIVISORIO VANO GUIDA E SI LAMENTAVA. ANCHE LUI NON RITENEVA NECESSARIO DI FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118.

PRECISO CHE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO IN TOTALE CINQUE PERSONE, COMPRESO IL SIG. IZZO ALESSIO, E NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI DI INFORTUNIO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

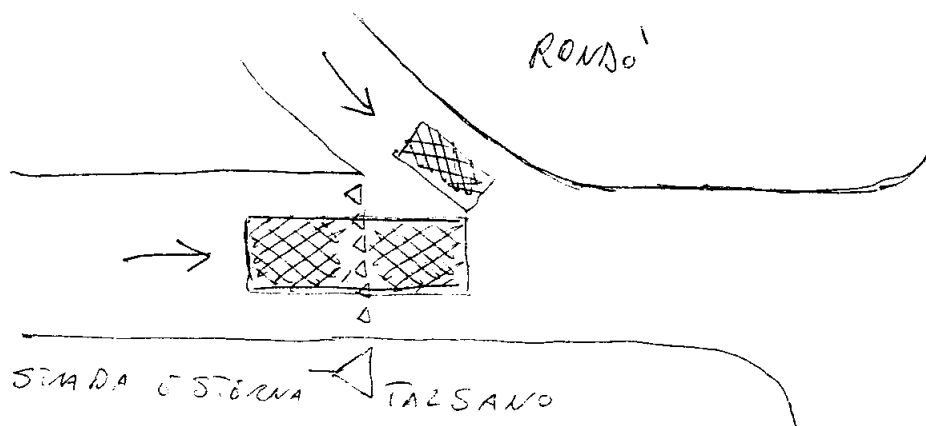
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 12/10/2010

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3160,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.553		SUMA ANTIMO		057 -	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	270/A/10					11/10/2010		
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	
14/10/2010	14/10/2010	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:631,07

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

270/A/10

Taranto, li 8.3.11

Avv. GIUSEPPE PRENNA
Patrocinante in Cassazione
Via Berardi, 54
Tel. - Fax 099.4532148
74123 TARANTO

AMAT n.f.a.
Ufficio Ministri
Via P. Bultrani 657
74121 Taranto

1220 ALESSIO/AMAT
VS. RIF. 270/A/10

Vi invio copia del titolo di viaggio, peraltro già trasmesso alla P.m.p.a.
Distinta salute

Avv. GIUSEPPE PRENNA
Patrocinante in Cassazione
Via Berardi, 54
Tel. - Fax 099.4532148
74123 TARANTO

1752

Prot. N. 11 MAR. 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'/RACCONTO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UFP	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMAT.	☐
CU		☐
		☐

AMAT SpA
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

Euro 1,50
Biglietto di Corsa Semplice

BiV

N. 0368280 SERIE 2007

AMAT

Azienda per la Mobilità nell'Area di Roma S.p.A.

Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Parita IVA 00146330733

Euro 1,50

biglietto di Area Sanitaria

BIV

N. 0368280

SERIE 2007



23 MAR. 2011	
00	PRESENTI
01	ASSISTENTE
02	ASSISTENTE
03	ASSISTENTE
04	ASSISTENTE
05	ASSISTENTE
06	ASSISTENTE
07	ASSISTENTE
08	ASSISTENTE
09	ASSISTENTE
10	ASSISTENTE
11	ASSISTENTE
12	ASSISTENTE
13	ASSISTENTE
14	ASSISTENTE
15	ASSISTENTE
16	ASSISTENTE
17	ASSISTENTE
18	ASSISTENTE
19	ASSISTENTE
20	ASSISTENTE
21	ASSISTENTE
22	ASSISTENTE
23	ASSISTENTE
24	ASSISTENTE
25	ASSISTENTE
26	ASSISTENTE
27	ASSISTENTE
28	ASSISTENTE
29	ASSISTENTE
30	ASSISTENTE
31	ASSISTENTE
32	ASSISTENTE
33	ASSISTENTE
34	ASSISTENTE
35	ASSISTENTE
36	ASSISTENTE
37	ASSISTENTE
38	ASSISTENTE
39	ASSISTENTE
40	ASSISTENTE
41	ASSISTENTE
42	ASSISTENTE
43	ASSISTENTE
44	ASSISTENTE
45	ASSISTENTE
46	ASSISTENTE
47	ASSISTENTE
48	ASSISTENTE
49	ASSISTENTE
50	ASSISTENTE
51	ASSISTENTE
52	ASSISTENTE
53	ASSISTENTE
54	ASSISTENTE
55	ASSISTENTE
56	ASSISTENTE
57	ASSISTENTE
58	ASSISTENTE
59	ASSISTENTE
60	ASSISTENTE
61	ASSISTENTE
62	ASSISTENTE
63	ASSISTENTE
64	ASSISTENTE
65	ASSISTENTE
66	ASSISTENTE
67	ASSISTENTE
68	ASSISTENTE
69	ASSISTENTE
70	ASSISTENTE
71	ASSISTENTE
72	ASSISTENTE
73	ASSISTENTE
74	ASSISTENTE
75	ASSISTENTE
76	ASSISTENTE
77	ASSISTENTE
78	ASSISTENTE
79	ASSISTENTE
80	ASSISTENTE
81	ASSISTENTE
82	ASSISTENTE
83	ASSISTENTE
84	ASSISTENTE
85	ASSISTENTE
86	ASSISTENTE
87	ASSISTENTE
88	ASSISTENTE
89	ASSISTENTE
90	ASSISTENTE
91	ASSISTENTE
92	ASSISTENTE
93	ASSISTENTE
94	ASSISTENTE
95	ASSISTENTE
96	ASSISTENTE
97	ASSISTENTE
98	ASSISTENTE
99	ASSISTENTE

URGENTE

pag. 1

Taranto, lì 22/03/2011

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 11/10/2010
Ns. rif. 270/A/10

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicare, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0368280 serie 2007.

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

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

NO

03/4/11

D'IGNAZIO DOMENICO

che 5395

[Handwritten signature]

23 MAR, 2011

1. PRESENTAZIONE	☐
2. VERIFICA DOCUMENTI	☐
3. VERIFICA SOSTRATTI	☐
4. VERIFICA DOCUMENTI	☐
5. VERIFICA DOCUMENTI	☐
6. VERIFICA DOCUMENTI	☐
7. VERIFICA DOCUMENTI	☐
8. VERIFICA DOCUMENTI	☐
9. VERIFICA DOCUMENTI	☐
10. VERIFICA DOCUMENTI	☐
11. VERIFICA DOCUMENTI	☐
12. VERIFICA DOCUMENTI	☐
13. VERIFICA DOCUMENTI	☐
14. VERIFICA DOCUMENTI	☐
15. VERIFICA DOCUMENTI	☐
16. VERIFICA DOCUMENTI	☐
17. VERIFICA DOCUMENTI	☐
18. VERIFICA DOCUMENTI	☐
19. VERIFICA DOCUMENTI	☐
20. VERIFICA DOCUMENTI	☐
21. VERIFICA DOCUMENTI	☐
22. VERIFICA DOCUMENTI	☐
23. VERIFICA DOCUMENTI	☐
24. VERIFICA DOCUMENTI	☐
25. VERIFICA DOCUMENTI	☐
26. VERIFICA DOCUMENTI	☐
27. VERIFICA DOCUMENTI	☐
28. VERIFICA DOCUMENTI	☐
29. VERIFICA DOCUMENTI	☐
30. VERIFICA DOCUMENTI	☐
31. VERIFICA DOCUMENTI	☐
32. VERIFICA DOCUMENTI	☐
33. VERIFICA DOCUMENTI	☐
34. VERIFICA DOCUMENTI	☐
35. VERIFICA DOCUMENTI	☐
36. VERIFICA DOCUMENTI	☐
37. VERIFICA DOCUMENTI	☐
38. VERIFICA DOCUMENTI	☐
39. VERIFICA DOCUMENTI	☐
40. VERIFICA DOCUMENTI	☐
41. VERIFICA DOCUMENTI	☐
42. VERIFICA DOCUMENTI	☐
43. VERIFICA DOCUMENTI	☐
44. VERIFICA DOCUMENTI	☐
45. VERIFICA DOCUMENTI	☐
46. VERIFICA DOCUMENTI	☐
47. VERIFICA DOCUMENTI	☐
48. VERIFICA DOCUMENTI	☐
49. VERIFICA DOCUMENTI	☐
50. VERIFICA DOCUMENTI	☐
51. VERIFICA DOCUMENTI	☐
52. VERIFICA DOCUMENTI	☐
53. VERIFICA DOCUMENTI	☐
54. VERIFICA DOCUMENTI	☐
55. VERIFICA DOCUMENTI	☐
56. VERIFICA DOCUMENTI	☐
57. VERIFICA DOCUMENTI	☐
58. VERIFICA DOCUMENTI	☐
59. VERIFICA DOCUMENTI	☐
60. VERIFICA DOCUMENTI	☐
61. VERIFICA DOCUMENTI	☐
62. VERIFICA DOCUMENTI	☐
63. VERIFICA DOCUMENTI	☐
64. VERIFICA DOCUMENTI	☐
65. VERIFICA DOCUMENTI	☐
66. VERIFICA DOCUMENTI	☐
67. VERIFICA DOCUMENTI	☐
68. VERIFICA DOCUMENTI	☐
69. VERIFICA DOCUMENTI	☐
70. VERIFICA DOCUMENTI	☐
71. VERIFICA DOCUMENTI	☐
72. VERIFICA DOCUMENTI	☐
73. VERIFICA DOCUMENTI	☐
74. VERIFICA DOCUMENTI	☐
75. VERIFICA DOCUMENTI	☐
76. VERIFICA DOCUMENTI	☐
77. VERIFICA DOCUMENTI	☐
78. VERIFICA DOCUMENTI	☐
79. VERIFICA DOCUMENTI	☐
80. VERIFICA DOCUMENTI	☐
81. VERIFICA DOCUMENTI	☐
82. VERIFICA DOCUMENTI	☐
83. VERIFICA DOCUMENTI	☐
84. VERIFICA DOCUMENTI	☐
85. VERIFICA DOCUMENTI	☐
86. VERIFICA DOCUMENTI	☐
87. VERIFICA DOCUMENTI	☐
88. VERIFICA DOCUMENTI	☐
89. VERIFICA DOCUMENTI	☐
90. VERIFICA DOCUMENTI	☐
91. VERIFICA DOCUMENTI	☐
92. VERIFICA DOCUMENTI	☐
93. VERIFICA DOCUMENTI	☐
94. VERIFICA DOCUMENTI	☐
95. VERIFICA DOCUMENTI	☐
96. VERIFICA DOCUMENTI	☐
97. VERIFICA DOCUMENTI	☐
98. VERIFICA DOCUMENTI	☐
99. VERIFICA DOCUMENTI	☐
100. VERIFICA DOCUMENTI	☐

Prot. 23898 /UAG

Taranto, li 29 DIC. 2010

Egr. Sig.

D'IGNAZIO DOMENICO
VIA SCARLATTI, 59
74010 STATTE

Oggetto: Sinistro n° 270/A/10 del 11/10/2010

Il giorno 11/10/2010, il bus n° 553 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 845,89, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 634,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

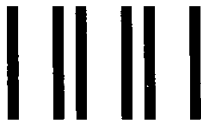
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

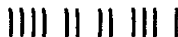
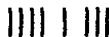
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0605 - Mod. 231 P - MOD. 01304 - Ex Avviso - St. (4) Ed. 01/95



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



270/A/10 (*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Poste
08.01.11
14135477696 8
Numero
Italiana

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario D'IGNAZIO DORONICO

Via SCARLATTI, 59

C.A.P. 74010 Località STATTO (TA)

B Di P. Peoli Sabatini

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:
☐ Inviati multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

05/01/11

270/A/10



Taranto, li 28/aprile/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio.

In riscontro alla Vs. richiesta prot. 5396 del 23/03/2011 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio, allegato, corrisponde al bus con numero aziendale 553.

Distinti saluti

Prot. N° **7805**
Del **28 APR. 2011**

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	APPARIGEN/PRUSINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONFRAGILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐

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

Taranto, li 18/febbraio/2012

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 270/A/10 Bus 553.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 3160,00/10 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

35h3
24 FEB. 2012

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Oggetto: SIN. DEL 11/10/2010 A POL. RCV N.5101300100300 - AMAT SPA (CX273XG) /
SUMA (CR181YR) +1 - NS. RIF. 270/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 12 Oct 2010 18:54:37 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.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.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

270A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---