

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 044/A/11	DATA SINISTRO 21/02/2011	ORA 11.15	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DE CESARE CIVICO 39		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
				SCADENZA PATENTE
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LAND	MODELLO ROVER	TARGA ZA 500 KS	PROPRIETARIO DE FLORIO GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

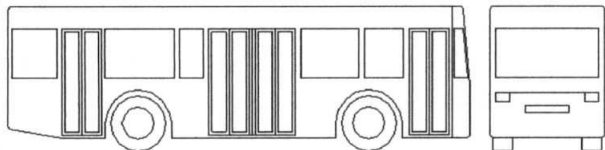
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

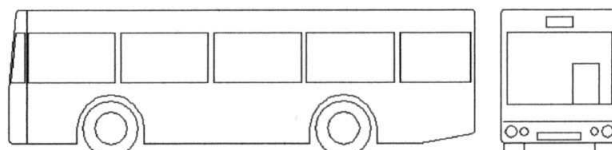
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 3674 DEL 24/02/2011 INOLTATA DALL'AVV. ALFREDO PARADISI PER CONTO DEL SIG. DE FLORIO GIUSEPPE (ALLEGATO N.1).

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO INDICATE DAL LEGALE DI CONTROPARTE IL BUS N.541, CORRISPONDENTE ALLA TARGA CX205XG, ERA CONDOTTO DALL'AGENTE PELILLO LUIGI.

IN DATA 25/03/2011 L'AGENTE PELILLO LUIGI, INTERPELLATO SUL CASO IN QUESTIONE, HA RILASCIATO L'ALLEGATA DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' (ALLEGATO N.2).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

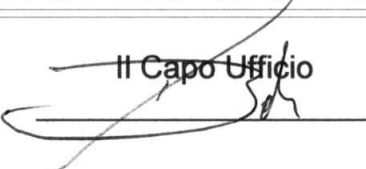
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente


 TA 29/03/2011

Taranto 25/03/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 044/A/11)

Il sottoscritto Pelillo Luigi, operatore di esercizio matricola 172200, nato a Taranto il 10/11/1976, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dall'Avv. Alfredo Paradisi per conto del Sig. De Florio Giuseppe, circa un presunto sinistro verificatosi in data 21/02/2011 in Via De Cesare alle ore 11.15 circa, dichiara quanto segue:

- durante la corsa di linea 14 alla guida del bus n.541 targato CX205XG, iniziata dal Capolinea "Leporano" alle ore 10.20, e in particolare al passaggio da Via De Cesare non ho avvertito nessun contatto con autoveicoli in sosta e tanto meno sono stato avvertito da qualcuno .

Non ricevevo segnalazioni da parte di presunti danneggiati e da utenti a bordo anche nel proseguimento della corsa terminata al "Porto mercantile" alle ore 11.37, come da percorso prestabilito e regolari orari di percorrenza.

Peraltro appare molto strano come la controparte abbia avuto tutto il tempo di annotarsi numero sociale e targa del bus e non si sia preoccupata di raggiungere ed avvisare tempestivamente l'autista del mezzo.

Pertanto, null'altro posso dichiarare in merito a tale presunto sinistro.

In fede.



Taranto, li 15 MAR. 2011

Prot.. 4952 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Perillo Luigi
Via Cugini n.37
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 044/A/11

Con nota Prot.3674 del 24/02/2011, indirizzata all'Amat Spa, lo Studio legale Avv. Alfredo Paradisi ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 21/02/2011 alle ore 11.15 circa (sulla Via De Cesare, all'altezza del civico 39, il bus Amat n.541 attingeva un'autovettura in sosta sulle strisce azzurre orizzontali rompendole lo specchietto).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del **Bus n.541**, coinvolto nel presunto sinistro in termini, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata **relazione scritta sui fatti lamentati**.

Qualora Lei non fosse a conoscenza del fatto lamentato dovrà, comunque, essere rilasciata dichiarazione scritta.

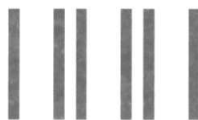
Si precisa che il mancato riscontro alla presente richiesta nei termini richiesti, potrebbe costituire grave pregiudizio per l'Azienda e, pertanto, la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

3
P
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



046/A/11



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135477889 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Perrillo LuigiVia Cubini, 37C.A.P. 74121 Località Taranto

[Signature] *[Signature]*

**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

Oggetto: 9.510.11.00082
Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Wed, 30 Mar 2011 15:34:23 +0200
A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>
CC: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>, "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>, "salvatore.dicorato@assimoco.it" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "giacomo.gadaleta@assimoco.it" <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, "luciano.scolozzi@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.

1390769_mst_1045_1_2011330_15327.pdf	Content-Description: 1390769_mst_1045_1_2011330_15327.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1390769_mst_1065_1_doc.pdf

1390769_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1390769_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1390769_AMAT_20110330153014.PDF

1390769_AMAT_20110330153014.PDF	Content-Description: 1390769_AMAT_20110330153014.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 001

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

**Telefono +39
02/26962335-358-216
Telefax +39 02/26962359**

Centro Dir. Milano Oltre
Pal. Giotto
20090 SEGRATE (MI)

**E-Mail clsmilano@assimoco.it
Internet www.assimoco.com**

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

N° Sinistro:	9.510.11.00082
Data Sinistro :	21/02/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100270
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX205XG
Danneggiato :	DE FLORIO GIUSEPPE
Veicolo Dann.to :	ZA500KS

sigla allegati data
30/03/2011

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

N.B.: VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APP.TEL CON AVV. AL NUM. 0997362247 OPPURE 3336844804

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: DE FLORIO GIUSEPPE
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

510.2011.00082

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00082**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100270

Targa: **CX205XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TAData Sinistro: **21/02/2011**

Data Denuncia: 23/02/2011

Data per.: 25/03/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

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

Data incarico: 30/03/2011

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.900,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

LA CTP SOSTIENE CHE IL SUO VEICOLO IN SOSTA VENIVA URTATO DAL NOSTRO AUTOBUS MENTRE IL CONDUCENTE AMAT SOSTIENE DI NON AVERE AVVERTITO NESSUN CONTATTO CON QUALCHE VEICOLO.

Il Denunciante**Danneggiati:**

DE FLORIO GIUSEPPE

Ispettorato gestore☐**Liquidato**☐

ST.LEGALE PARADISI ALFREDO

☐☐

Oggetto: 9.510.11.00082

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

Data: Wed, 30 Mar 2011 15:34:23 +0200

A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>

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

1390769_mst_1045_1_2011330_15327.pdf	Content-Description: 1390769_mst_1045_1_2011330_15327.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------------------------	---

1390769_mst_1065_1_doc.pdf

1390769_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1390769_mst_1065_1_doc.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
----------------------------	---

1390769_AMAT_20110330153014.PDF

1390769_AMAT_20110330153014.PDF	Content-Description: 1390769_AMAT_20110330153014.PDF Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------------	--

5993

Prot. N. 31 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' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 001

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39
02/26962335-358-216
Telefax +39 02/26962359

Centro Dir. Milano Oltre
Pal.Giotto
20090 SEGRATE (MI)

E-Mail clsmilano@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

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

N° Sinistro:	9.510.11.00082
Data Sinistro :	21/02/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100270
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	RCA ordinario - RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX205XG
Danneggiato :	DE FLORIO GIUSEPPE
Veicolo Dann.to :	ZA500KS

sigla allegati data
30/03/2011

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

N.B.: VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APP.TEL CON AVV. AL NUM. 0997362247 OPPURE 3336844804

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: DE FLORIO GIUSEPPE
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

510.2011.00082

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00082**Garanzia Colpita: D00 - R.C. (SETTORE III IV)
Natura Sinistro: 0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE

Numero Polizza: 510.013.00.00100270

Targa: **CX205XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TAData Sinistro: **21/02/2011**

Data Denuncia: 23/02/2011

Data per.: 25/03/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

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

Data incarico: 30/03/2011

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.900,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: RCA ordinario - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI**Descrizione del sinistro**

LA CTP SOSTIENE CHE IL SUO VEICOLO IN SOSTA VENIVA URTATO DAL NOSTRO AUTOBUS MENTRE IL CONDUCENTE AMAT SOSTIENE DI NON AVERE AVVERTITO NESSUN CONTATTO CON QUALCHE VEICOLO.

Il Denunciante**Danneggiati:**

DE FLORIO GIUSEPPE

ST.LEGALE PARADISI ALFREDO

Ispettorato gestore☐☐**Liquidato**☐☐

STUDIO LEGALE

AVVOCATO ALFREDO PARADISI

367h
Prot. N. 24 FEB. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUANTITA'	☐

Spett.le

AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74121-Taranto

Taranto, 23.02.2011

pratica: De Florio Giuseppe/Amat spa

Oggetto : risarcimento danni sinistro del 21.02.2011

Il sig. De Florio Giuseppe mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento dei danni riportati dall'autovettura Land Rover tg. ZA500KS Alfa 156 tg. AZ105BE di sua proprietà e provocati da un bus n. 541 tg. CX205XC di vs. proprietà.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via De Cesare di Taranto all'altezza del civico 39 nei pressi della gioielleria "Verde Oro" 121 alle ore 11,15 circa allorché il vs. mezzo con la sua parte attingeva l'autovettura del mio assistito regolarmente parcheggiata sulle strisce azzurre orizzontali rompendole lo specchietto ed il vs. conducente ometteva di fermarsi..

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

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

Distinti saluti

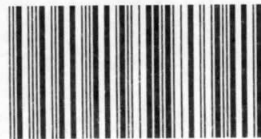
Avv. Alfredo Paradisi

Studio Legale
Avv. Alfredo PARADISI
Via Alto Adige, 143 Tel./Fax 099.7362247
74100 Taranto
Cod. Fisc. PRD LRD 75P02 L049J
Partita Iva: 02475560737



23/02/2011 20.05.28

TAV - - 03100012



11000010571500

RAS

11000010571500

CSR 15 AG 31



DSF1000/ANS-

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>041</u> DALLE ORE <u>5.30</u> ALLE ORE <u>12.13</u> LINEA <u>14 cc</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11.35</u> ALLE ORE <u>18.10</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CONTE STEFANO</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>15.10</u> ALLE ORE <u>18.10</u> LINEA <u>22</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CARRINO FRANCESCO</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 _____ :

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 541 DATA 21/02/2011

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				
usc Die	PM	535	PM	555	Bullo			
14	PM	600	SM	650	Bullo			
14	SM	700	LEP	715	Bullo			
14	LEP	720	PM	830	Bullo			
14	PM	845	SM	945	Bullo			
14	SM	955	LEP	1045	Bullo			
14	LEP	1020	PM	1130	Bullo			
2	2	1130	PM	1130	Bullo			
14	PM	11.45	LEP	13.05	CONTE SI.			
14	LEP	13.20	PM	14.20	CONTE SI.			
22	P.M.	1510	FARO	1635	QUARRI HO F.			
22	FARO	1635	LEP	1820	QUARRI HO F.			
</								



Indirizzo Via Giuseppe De Cesare

L'indirizzo è approssimativo





UFFICIO RECLAMI

Via Amendola,205/3

70126 BARI

Tel. 0805486645

Fax 0805486684

RACCOMANDATA A.R.

5805

Prot. N°	29 MAR. 2012
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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

BARI,22.03.2012

Q
SPETT.LE AMAT
C.A. ING. MATICHECCHIA GIOVANNI
VIA C. BATTISTI,657
74121 TARANTO

OGGETTO: SIN.N0182011067400222 DEL 21.02.2011

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI N.01941.00/2012

AMAT

**Facciamo seguito alla Vs. richiesta e Vi inviamo in copia:
la denuncia, la perizia, le foto, la richiesta di risarcimento, la dichiarazione
testimoniale e la quietanza di pagamento.**

.Precisiamo altresì che non è intervenuta alcuna autorità'.

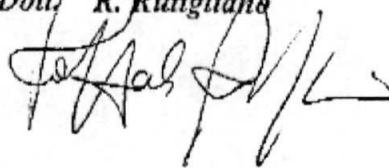
**Nell'assolvere alla normativa in essere, riteniamo con tale
iniziativa, di farVi cosa gradita, accelerando i tempi di evasione della Vs.
domanda ed evitando altresì, l'aggravio di doversi personalmente presentare
per la Visura dell'atto.**

A Vs. disposizione per eventuali necessità, porgiamo

Distinti Saluti.

ALLEGATI FOGLI N.7

IL Responsabile
Dott. R. Rutigliano



"INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS 30 giugno 2003, n. 196, IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI" i dati e le informazioni concernenti il reclamo saranno trattati e conservati nel Registro dei reclami istituito dall'impresa in applicazione delle disposizioni impartite dall'ISVAP con Regolamento n. 24 del 19/05/2008. Restano fermi i diritti e le garanzie previsti dal citato d.lgs. n. 196 del 2003, in favore e a tutela dell'interessato.

FONDIARIA-SAI S.p.A.

Sede Legale e Direzione Torino

10126 - Corso Galileo Galilei, 12

Tel. (+39) 011.6657111 - Fax (+39) 011.6657685

www.fonditaria-sai.it

Direzione Firenze

50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1

Tel. (+39) 055.47941

Fax (+39) 055.476026

Capitale sociale € 167.043.712,00 int. vers. - Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Torino, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00818570012 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966) - Iscritta alla Sez. I dell'Albo Imprese presso l'Isvap al n. 1.00006 - Società capogruppo del gruppo assicurativo Fonditaria-SAI, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di Sinistro

1. data dell'incidento: 21.02.2004

2. luogo: 4.3

3. via: VIA DE' CASSANE 66 VIA DE' PIU'

4. danni materiali: NO SI

5. lesioni personali: NO SI

6. danni materiali: NO SI

7. danni materiali: NO SI

8. danni materiali: NO SI

9. danni materiali: NO SI

10. danni materiali: NO SI

11. danni materiali: NO SI

12. danni materiali: NO SI

13. danni materiali: NO SI

14. danni materiali: NO SI

15. danni materiali: NO SI

16. danni materiali: NO SI

17. danni materiali: NO SI

18. danni materiali: NO SI

19. danni materiali: NO SI

20. danni materiali: NO SI

21. danni materiali: NO SI

22. danni materiali: NO SI

23. danni materiali: NO SI

24. danni materiali: NO SI

25. danni materiali: NO SI

26. danni materiali: NO SI

27. danni materiali: NO SI

28. danni materiali: NO SI

29. danni materiali: NO SI

30. danni materiali: NO SI

31. danni materiali: NO SI

32. danni materiali: NO SI

33. danni materiali: NO SI

34. danni materiali: NO SI

35. danni materiali: NO SI

36. danni materiali: NO SI

37. danni materiali: NO SI

38. danni materiali: NO SI

39. danni materiali: NO SI

40. danni materiali: NO SI

41. danni materiali: NO SI

42. danni materiali: NO SI

12. circostanze dell'incidento

Mettero una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (caratterizzare l'incidento)

1. tempo e luogo dell'incidento

2. tempo e luogo dell'incidento

3. tempo e luogo dell'incidento

4. tempo e luogo dell'incidento

5. tempo e luogo dell'incidento

6. tempo e luogo dell'incidento

7. tempo e luogo dell'incidento

8. tempo e luogo dell'incidento

9. tempo e luogo dell'incidento

10. tempo e luogo dell'incidento

11. tempo e luogo dell'incidento

12. tempo e luogo dell'incidento

13. tempo e luogo dell'incidento

14. tempo e luogo dell'incidento

15. tempo e luogo dell'incidento

16. tempo e luogo dell'incidento

17. tempo e luogo dell'incidento

18. tempo e luogo dell'incidento

19. tempo e luogo dell'incidento

20. tempo e luogo dell'incidento

21. tempo e luogo dell'incidento

22. tempo e luogo dell'incidento

23. tempo e luogo dell'incidento

24. tempo e luogo dell'incidento

25. tempo e luogo dell'incidento

26. tempo e luogo dell'incidento

27. tempo e luogo dell'incidento

28. tempo e luogo dell'incidento

29. tempo e luogo dell'incidento

30. tempo e luogo dell'incidento

31. tempo e luogo dell'incidento

32. tempo e luogo dell'incidento

33. tempo e luogo dell'incidento

34. tempo e luogo dell'incidento

13. grafico dell'incidento al momento dell'urto

Indicare il numero di caso in base alla data e all'ora dell'incidento

1. tempo e luogo dell'incidento

2. tempo e luogo dell'incidento

3. tempo e luogo dell'incidento

4. tempo e luogo dell'incidento

5. tempo e luogo dell'incidento

6. tempo e luogo dell'incidento

7. tempo e luogo dell'incidento

8. tempo e luogo dell'incidento

9. tempo e luogo dell'incidento

10. tempo e luogo dell'incidento

11. tempo e luogo dell'incidento

12. tempo e luogo dell'incidento

13. tempo e luogo dell'incidento

14. tempo e luogo dell'incidento

15. tempo e luogo dell'incidento

16. tempo e luogo dell'incidento

17. tempo e luogo dell'incidento

18. tempo e luogo dell'incidento

19. tempo e luogo dell'incidento

20. tempo e luogo dell'incidento

21. tempo e luogo dell'incidento

22. tempo e luogo dell'incidento

23. tempo e luogo dell'incidento

24. tempo e luogo dell'incidento

25. tempo e luogo dell'incidento

26. tempo e luogo dell'incidento

27. tempo e luogo dell'incidento

28. tempo e luogo dell'incidento

29. tempo e luogo dell'incidento

30. tempo e luogo dell'incidento

31. tempo e luogo dell'incidento

32. tempo e luogo dell'incidento

33. tempo e luogo dell'incidento

34. tempo e luogo dell'incidento

14. osservazioni

Indicare il tempo e il luogo dell'incidento

1. tempo e luogo dell'incidento

2. tempo e luogo dell'incidento

3. tempo e luogo dell'incidento

4. tempo e luogo dell'incidento

5. tempo e luogo dell'incidento

6. tempo e luogo dell'incidento

7. tempo e luogo dell'incidento

8. tempo e luogo dell'incidento

9. tempo e luogo dell'incidento

10. tempo e luogo dell'incidento

11. tempo e luogo dell'incidento

12. tempo e luogo dell'incidento

13. tempo e luogo dell'incidento

14. tempo e luogo dell'incidento

15. tempo e luogo dell'incidento

16. tempo e luogo dell'incidento

17. tempo e luogo dell'incidento

18. tempo e luogo dell'incidento

19. tempo e luogo dell'incidento

20. tempo e luogo dell'incidento

21. tempo e luogo dell'incidento

22. tempo e luogo dell'incidento

23. tempo e luogo dell'incidento

24. tempo e luogo dell'incidento

25. tempo e luogo dell'incidento

26. tempo e luogo dell'incidento

27. tempo e luogo dell'incidento

28. tempo e luogo dell'incidento

29. tempo e luogo dell'incidento

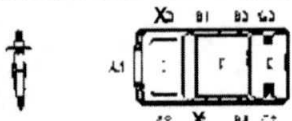
30. tempo e luogo dell'incidento

31. tempo e luogo dell'incidento

32. tempo e luogo dell'incidento

33. tempo e luogo dell'incidento

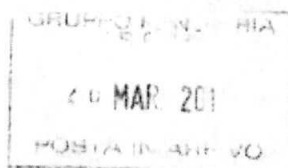
34. tempo e luogo dell'incidento

PERITO CARDONE RAFFAELE Via Abruzzo,98 74100 - TARANTO - (TA) Tel.: 0997353216 338542 Fax: Partita Iva.: 00784440737			Perizia n. 343		RELAZIONE DI PERIZIA PER 018 - LA FONDIARIA ASSICURAZIONI			TIPO SINISTRO CID TOTALE					
			ASSICURATO DE FLORIO GIUSEPPE XX			CONTROPARTE AMAT S.P.A NA			IMPRESA CONTROPARTE - 254-ASSIMOCO				
			ESERCIZIO 2011		RAMO E/O NUMERO SINISTRO / 0182011067400222-01			CODICE / AGENZIA 0674 / TARANTO "EST"		DATA SINISTRO 21/02/2011			
			COD. PERITO 2CR		ISPETT./LIQUID. 068 / 2CR		RAMO e/o NUMERO POLIZZA / 067405552			PRATICA ESTERNA 20110674002220103			
DATA ASSUNZIONE INCARICO 28/03/2011		DATA PRIMO RILIEVO 29/03/2011		LOCALITA' TARANTO		C/O ASS		RIPARAZIONI da iniziare		FOTOGRAFIE PROPRIE		RECUPERO IVA Non Acc. 0%	
DA CERTIFICATO DI PROPRIETA' - INTESTATARIO - INDIRIZZO - TELEFONO DE FLORIO GIUSEPPE XX V. ATENISIO 4 74121 - TARANTO - - - Nato il a - C.Fisc./P.Iva: DFLGPP33L15G252L - Tel.										PRIVILEGIO A FAVORE SCADE IL			
LOCATARIO / COMPROPRIETARIO - INDIRIZZO - CODICE FISCALE - TELEFONO - - - -										GIA' TARGA			
VEICOLO (MARCA - MODELLO - VERSIONE) LAND ROVER - Freelander (00>06<) 1.8 Petrol SB 3p						TARGA ZA500KS		TELAIO SALLNAABBYA563548		1° IMMATRIC. 03/08/2000			
STATO D'USO BUONO		KM. 144000	PNEUM. 80%	COLORE GRIGIO	TIPO SMALTO ALTRI			COERENZA DEL DANNO CON LA DINAMICA DEL SIN. SI		COMPATIBILITA' DANNI		RISCONTRO	
ALLESTIMENTI / DOTAZIONI													
CODICE OMOLOGAZIONE		PER VEICOLI COMM./IND.	PORTATA Q.li	TARA Q.li	PASSO mt.	POSTI n°	ASSI n°						
VALORE COMMERCIALE (C) 1.000,00		VALORE RELITTO		VALORE PER DIFFERENZA		SPESE ACCESSORIE							
C.R.	VOCI DI DANNO LISTINO RICAMBI AGGIORNATO AL 10/01/2011				SR Diff TEMPO	LA Diff TEMPO	VE Diff TEMPO	ME Diff TEMPO	D. M. S. C.	COSTO DEI RICAMBI * (IVA esclusa)			
2010	Calotta Retrovisore Est. - Sx				S	S	S	0,50	S		77,00		
2014	Retrovisore Est. - Sx				S	S	S		S		219,11		
2011	Cristallo Termico Retrovisore Est. - Sx				S	0,30	S	S	S		33,72		





STUDIO LEGALE
AVVOCATO ALFREDO PARADISI



Spett.le
Fondiaris s.r.l.
Viale Magna Grecia, 119
74100-Taranto
e p.c.
Assimoco ass.ni
Centro dir. "MILANO OLTRE"
Palazzo Giotto - 20090 Segrate (Mi)

Taranto, 24.03.2011

Pratica: De Florio Giuseppe / Fondiaris s.r.l.

Oggetto: risarcimento danni sinistro del 21.02.2011

Il sig. De Florio Giuseppe C.F. DFLGPP33L15G22J2L mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento dei danni riportati dall'autovettura Land Rover tg. ZA500KS di sua proprietà e provocati da un bus tg. CX205XC di proprietà dell'Amat spa.

L'incidente ebbe a verificarsi sulla via De Cesare Oberdan di Taranto all'altezza dell'attività commerciale "Oro più" alle ore 11,30 circa allorché il mezzo dell'AMAT attingeva l'autovettura del mio assistito regolarmente parcheggiata e non si fermava.

L'autovettura è a vs. disposizione per le operazioni peritali alla via Atenisio, 4 per le operazioni peritali.

La presente ai sensi e per gli effetti della L.990/69 e successive modifiche

Distinti saluti

Avv. Alfredo Paradisi

Io sottoscritta Antonella Carone

Il giorno 21/02/2011 alla ore 11.00 - 11.30, essendo in Via De Cesare all'altezza del n.39 nei pressi della gioielleria "Verde Oro", vedeva sopraggiungere il pulman AMAT n.541 targato CX 205 XC, che prendeva di sinistro senza fermarsi la macchina LAND ROVER targata ZA 50X KS parcheggiata nelle strisce blu orizzontali a pagamento, spaccando completamente lo specchio retrovisore lato sinistro.

Taranto 29/03/2011

Distinti Saluti

Antonella Carone

C/C 900010

VALIDO FINO A
3.000 EURO

BANCA SAI

N. 9201198461-00

NON TRASFERIBILE

IN SENSO
FIDUCIARIO

9201198461-00 307203000A

☒ ATTO DI LIQUIDAZIONE		☐ ATTO DI ACCORDO CONSERVATIVO	
N. DANNO/PROTOCOLLO		DATA SINISTRO	IMPORTO
D182011067400222-01		21/02/11	MATERIALI 400,00
			FISICI
			CANALE PAGAM. Y C
			RECUPERO SI NO
ASSICURATO DE FLORIO GIUSEPPE XX		POLIZZA 067405552	
CONTROPARTE AMAT S.P.A NA		TARGA ZA800K3	
		TARGA CX265XG	

Il sottoscritto, **DE FLORIO GIUSEPPE XX**

di € **400,00** (in esteso) **QUATTROCENTO / 00 EURO**

veniva accettato a transazione ed in completa soddisfazione di ogni danno in conseguenza del sinistro sopra indicato

1	RC	☐ Nulla/lo avendo o potenzione della scrivente Compagnia... ☐ Pagamento effettuato in applicazione dell'Accordo Finalista di danneggiati			
X	CID	in cui la Compagnia LA FONDIARIA ASSICURAZIONI a per conto dell'impresa assicuratrice del responsabile civile (ingressi debitorici)			
		IMPRESA DEBITRICE	CODICE	CASO N°	CASO NON PREVISTO
		RESPONSABILITA'			
3	ARD	254-ASSIMOCO	254	50	100

in cui l'interessato assicurato con la Compagnia...
 ha riportato danni incassati a termini di polizza.

COD. PHOBOTTO	GARANZIA	TIPOLOGIA
---------------	----------	-----------

Pagamento diretto - Ricevi subito il SPVN / Banca SAI n° 9201188461-00

DE FLORIO GIUSEPPE XX

Ref. Aft. 100-4752-2. Ctd. P. 48

Indirizzo V. ATENISIO 4 - 74121 - TARANTO TA

20/04/11

Firm _____
 POC: _____

R/R 2011067400222
Do Rot. Olivero



27/03/2012 12.14.18

TAV - - 02660050



12000017219414

12000017219414

CSR 15 AG 31

RAS

GRUPPO
FONDIAIASAI



Edera Strip

Prot. N. 4251 /UAG

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Direzione Generale
FONDIARIA - SAI Spa
Corso Galileo Galilei 12
10126 - TORINO

Spett.le
FONDIARIA - SAI Spa
Ufficio Cid di sede
Via Senigallia 18/2
20161 - MILANO

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

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro del 21/02/2011
Parti: AMAT SPA (CX205XG) / DE FLORIO GIUSEPPE (ZA500KS)
Ns. Rif. 044/A/11 (RIF. ASSIMOCO N.9.510.11.00082)

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

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

Si elencano qui di seguito gli atti dei quali si chiede il rilascio di copia, se contenuti nel vostro fascicolo:

- la denuncia di sinistro del soggetto coinvolto;
- la richiesta di risarcimento del soggetto coinvolto;
- il rapporto delle autorità intervenute sul luogo del sinistro;
- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- le perizie dei danni materiali;
- i preventivi e le fatture riguardanti i veicoli e/o le cose danneggiate;
- le quietanze di liquidazione.

Infine si trasmette: Certificato camerale che definisce i poteri del legale rappresentante della Società Amat Spa, Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto, e copia del documento d'identità dello stesso.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

A.M.A.T. s.p.a.

Da restituire

AZIENDA PER LA MOBILITA

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO



066/A/11 (ACC. ATT.)

Avviso di ricevimento

TORINO CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

26 07 2013 14228008966 2

Numero
Italiano

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIREZIONE GENERALE FANCIAMIA - SAI' SIA

Via CORSO GALILEI GALILEO 12

C.A.P. 10126 Località TORINO

UFFICIO POSTA RICEVUTO

Buccaria

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Logo dell'ufficio
di distribuzione**



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:17
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

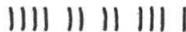


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [3] Ed. 07/05

044/A/11 (Acc. Atti)

Da restituire
A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

FONDIARIA - SAI SPA - UFFICIO C/D DI SEDE

Via _____

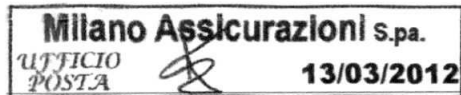
SENIGALLIA 18/2

C.A.P. _____

20161

Località _____

MILANO



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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W9402E) - St. [3] Ed. 07/05

044/A/111
(Acc. AM)

Da restituire

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008965 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA - DIREZIONE TECNICA DANNI
Servizio Sinistri

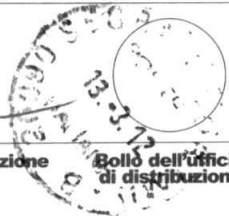
Via CASSANESE, 224

C.A.S.S. 20090 Località SEGRATE (MI)
p.A.

Data

13/3/12

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, 13/03/2012

A: Presidente AMAT SpA
Dott. Francesco Walter Poggi
Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

Oggetto: Richiesta risarcimento danni rif. Az. n° 044/A/11 del 21 febbraio 2011

Il sottoscritto PERILLO Luigi, operatore di esercizio di codesta Azienda, in riferimento alla richiesta di risarcimento danni per "rottura specchietto", inoltrata dall'avv. PARADISI Alfredo in data 23 febbraio 2011 nutre qualche perplessità sulla veridicità del presunto sinistro infatti :

- l'avv. PARADISI nella sua richiesta di risarcimento danni dichiara quanto segue *"il sig. De Florio Giuseppe mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento danni riportati dall'autovettura **"Land Rover tg. ZA500SA" - "Alfa 156 tg. AZ105BE"** di sua proprietà e provocati da un bus n. 541 allorquando il vs mezzo con la sua parte attingeva l'autovettura del mio assistito rompendole lo specchietto....."*;
- l'avv. PARADISI di quale delle due autovetture pretende il risarcimento danni?
- L'avv. PARADISI deve sapere che giorno 21 febbraio 2011 durante l'intera corsa di linea 14 non è successo assolutamente nulla, tantomeno nel transitare in via De Cesare. Il tutto può essere confermato dal sig. MIGNIONA Aldo nato a Taranto il 22-06-1967 e residente in via Ancona n° 296/1.

Si allega, fotocopia del documento di identità del sig. MIGNIONA Aldo.

Distinti saluti.

Luigi Perillo

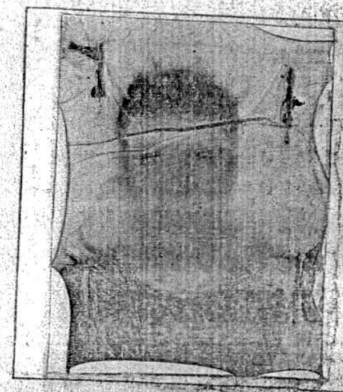
1793

Prot. N° 14 MAR. 2012

Dir.	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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9

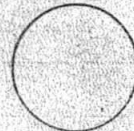
Cognome MIGNOGNA
 Nome CATALDO
 nato il 22/06/1967
 (atto n. 355 P. I S. A)
 a TARANTO (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza TARANTO
 Via ANCONA, 296
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,67
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare _____
TARANTO il 26/04/2007

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
[Signature]



AM 3638403

IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 TARANTO
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AM 3638403
 DI
 MIGNOGNA
 CATALDO



Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247

Taranto 25/03/2011

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
(RIF. AMAT 044/A/11)

Il sottoscritto Pelillo Luigi, operatore di esercizio matricola 172200, nato a Taranto il 10/11/1976, presa visione in data odierna della richiesta di risarcimento danni inoltrata all'Amat Spa dall'Avv. Alfredo Paradisi per conto del Sig. De Florio Giuseppe, circa un presunto sinistro verificatosi in data 21/02/2011 in Via De Cesare alle ore 11.15 circa, dichiara quanto segue:

- durante la corsa di linea 14 alla guida del bus n.541 targato CX205XG, iniziata dal Capolinea "Leporano" alle ore 10.20, e in particolare al passaggio da Via De Cesare non ho avvertito nessun contatto con autoveicoli in sosta e tanto meno sono stato avvertito da qualcuno .

Non ricevevo segnalazioni da parte di presunti danneggiati e da utenti a bordo anche nel proseguimento della corsa terminata al "Porto mercantile" alle ore 11.37, come da percorso prestabilito e regolari orari di percorrenza.

Peraltro appare molto strano come la controparte abbia avuto tutto il tempo di annotarsi numero sociale e targa del bus e non si sia preoccupata di raggiungere ed avvisare tempestivamente l'autista del mezzo.

Pertanto, null'altro posso dichiarare in merito a tale presunto sinistro.

In fede.

5626

Prot. N° 25 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' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI / TRAFFICO ☐
RS	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
ST	STAFF QUALITA' ☐



Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Egr. sig. Presidente
dott. Francesco Walter Poggi

Egr. sig. Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

e, p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
dott. Pietro Carallo

SEDE

Prot. N° **6417**
16 APR. 2012

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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Oggetto: sinistro n°44 A 11 del 21/02/2011

In data **14/03/2012** è pervenuta una comunicazione a firma dell'agente Luigi Perillo che informa le SS. LL. di nutrire dei dubbi in merito alla veridicità del sinistro in oggetto che ha interessato un bus ed una autovettura. L'agente ha allegato in busta chiusa una fotocopia del documento di identità di un utente che sarebbe a parte di fatti che confermerebbero l'estraneità dell'agente al sinistro, ma non ha accluso alcuna dichiarazione testimoniale.

L'agente rileva, inoltre, delle incongruenze nella richiesta di risarcimento danni a forma del legale di controparte (la presenza di due targhe di vetture private diverse).

In merito alla corretta gestione del sinistro ad opera dell'ufficio della scrivente, tralasciando l'errore materiale in cui è incorso il legale nella propria richiesta di risarcimento danni, che è stato ampiamente chiarito durante la trattazione della pratica anche dalla Compagnia di Assicurazioni, è doveroso precisare che:

- la richiesta di risarcimento del danno del legale di controparte del **24/02/2011** individuava esattamente il bus di proprietà dell'AMAT S.p.A. condotto dall'agente Luigi Perillo;
- l'agente Luigi Perillo è stato convocato dall'ufficio sinistri in data **15/03/2011** per essere informato dei fatti e rendere dichiarazioni specifiche sull'accaduto;
- l'agente Luigi Perillo in data **25/03/2011** ha rilasciato dichiarazione di estraneità ai fatti, inviata alla Compagnia di Assicurazioni il giorno **29/03/2011**, in cui lo

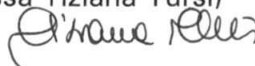
stesso non ha fatto cenno all'esistenza e alla presenza sul bus di testimoni in suo favore;

- l'ufficio, preso atto dell'avvenuta definizione del sinistro, ha rivolto il giorno **06/03/2012** alla Compagnia di Assicurazioni gestionaria una richiesta di accesso agli atti contenuti nel fascicolo del sinistro evasa in data **29/03/2012**. La Compagnia Gestionaria ha reso noto che la liquidazione del sinistro passivo è avvenuta sulla base di una perizia e di una dichiarazione testimoniale datata **29/03/2011** che colloca senza ombra di dubbio il mezzo condotto dall'agente Luigi Perillo sul luogo del sinistro.

Alla luce di quanto esposto appare tardiva la segnalazione dell'agente in merito all'esistenza di un testimone, la cui dichiarazione, peraltro, non è stata resa in alcun atto ufficiale né ora né allora, pervenuta a distanza di oltre un anno dall'evento.

Distinti saluti

IL CAPO UNITA' ORGANIZZATIVA AA. GG. e P.R.
(Dott.ssa Tiziana Tursi)



Taranto, 13/03/2012

A: Presidente AMAT SpA
Dott. Francesco Walter Poggi
Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

Oggetto: Richiesta risarcimento danni rif. Az. n° 044/A/11 del 21 febbraio 2011

Il sottoscritto PERILLO Luigi, operatore di esercizio di codesta Azienda, in riferimento alla richiesta di risarcimento danni per "rottura specchietto", inoltrata dall'avv. PARADISI Alfredo in data 23 febbraio 2011 nutre qualche perplessità sulla veridicità del presunto sinistro infatti :

- l'avv. PARADISI nella sua richiesta di risarcimento danni dichiara quanto segue "il sig. De Florio Giuseppe mi ha dato incarico di richiedervi il risarcimento danni riportati dall'autovettura "Land Rover tg. ZA500SA" - "Alfa 156 tg. AZ105BE" di sua proprietà e provocati da un bus n. 541..... allorquando il vs mezzo con la sua parte attingeva l'autovettura del mio assistito..... rompendole lo specchietto.....";
- l'avv. PARADISI di quale delle due autovetture pretende il risarcimento danni?
- L'avv. PARADISI deve sapere che giorno 21 febbraio 2011 durante l'intera corsa di linea 14 non è successo assolutamente nulla, tantomeno nel transitare in via De Cesare. Il tutto può essere confermato dal sig. MIGNIONA Aldo nato a Taranto il 22-06-1967 e residente in via Ancona n° 296/1.

Si allega, fotocopia del documento di identità del sig. MIGNIONA Aldo.

Distinti saluti.

Luigi Perillo

1793
Prot. N. 14 MAR. 2012

IF	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
RAE	AREE GEN. PR. SINISTRI	☒
RA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CD	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
LI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPT	PROMOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

9

Prot. n° 6966 /UAG

Taranto,

18 APR. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig. Luigi Perillo
Via Cugini,37
74121 TARANTO

Oggetto: sinistro n°044/A/11

Con riferimento alla nota del 14/03/2011 si comunica che la richiesta di integrazione testimoniale finalizzata ad escludere la Sua responsabilità è pervenuta oltre ogni termine utile alla conclusione della pratica in favore di AMAT S.p.A..

Il sinistro di natura passiva è stato definito dalla Compagnia Gestionaria, circostanza a lei resa nota in occasione della corresponsione dell'ultimo premio evitati sinistri.

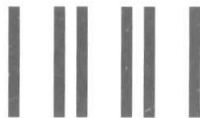
Ad ogni buon conto si rileva che la richiesta di risarcimento del danno formulata dalla controparte, completa dei dati identificativi del bus che lei conduceva, e la dichiarazione che Lei ha reso sull'evento, sguarnita di testimonianze che ne escludessero la responsabilità, sono state inoltrate dall'ufficio sinistri per competenza, alla Compagnia di Assicurazioni.

La Società, inoltre, ha eseguito formale richiesta di accesso agli atti alla Compagnia gestionaia quest'ultima ha reso nota la definizione del sinistro con colpa totale a carico dell'AMAT S.p.A., sulla scorta di dichiarazioni testimoniali di controparte che, rese nei termini di legge, collocavano il bus da lei condotto sul luogo del sinistro.

Distinti saluti


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

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



044/A111

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
POSTE

370412-15

14228009056 2

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

POMILLO Wigi

Via

CUGINI, 37

C.A.P.

74121

Località

TARANITO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

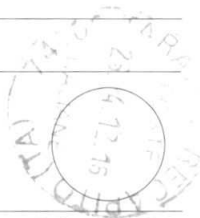
Data

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





044/A/11

Spett.le
Fondiaria-SAI.
Ufficio Sarc
Via Senigallia 18/2
20161 Milano
Via fax 011/6533560

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 4300
28 MAG. 2012

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

e p.c. Spett.le
Amat S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto
Via fax 099/7794247

e p.c. CLS Assimoco Bari
Via fax 080/5533876

Segrate, 28 maggio 2012
Servizio Sinistri-GG/dv

Oggetto: SIN. 510.11.82 del 21/02/2011 – Amat Spa / De Florio Giuseppe
Vs rif. Targa ZA500KS

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

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

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

Servizio Sinistri
Assimoco S.p.A.



Oggetto: SIN. DEL 21/02/2011 A POL. RCV N.5101300100270 - AMAT SPA (CX205XG) /
DE FLORIO GIUSEPPE (ZA500KS) - NS. RIF. 044/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 29 Mar 2011 18:51:03 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>,
VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Trasmettiamo ogni dato conoscitivo in ns. possesso attinente il presunto sinistro
indicato in oggetto compresa la dichiarazione rilasciata dal dipendente Pelillo
Luigi.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

044A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---