

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 127/NS/11	DATA SINISTRO 18/06/2011	ORA 13.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ARCHIMEDE		ANGOLO VIA A. VOLTA	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 584	TARGA AUTOBUS DW 535 TR	
MATR. AGENTE 154660	COGNOME LO NOCE	NOME ANNA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/12/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GREGORIO VII° N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5171451K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2004
			SCADENZA PATENTE 10/07/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA DT 274 HX	PROPRIETARIO MARTUCCI PIETRO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GRAZIA DELEDDA N.35		COMPAGNIA ASSICURATRICE LLOYD ADRIATICO SC. 2/7/2011		
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
MACCHITELLA MIRIAM - 3288180034

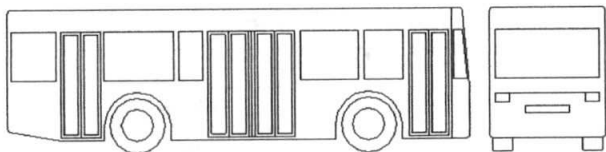
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

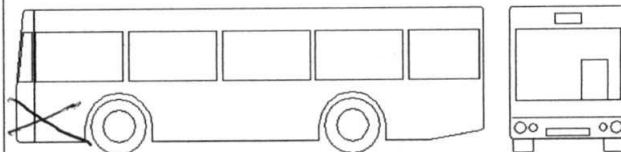
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO (ZONA VANO BATTERIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA ARCHIMEDE, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON VIA A. VOLTA, IL BUS DA ME CONDOTTO VENIVA URTATO SUL FIANCO ANTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA OPEL ASTRA DI COLORE GRIGIO CHIARO CHE DA VIA A. VOLTA SVOLTAVA A DESTRA REPENTINAMENTE PER VIA ARCHIMEDE SENZA FERMARSI O QUANTO MENO RALLENTARE PER DARE PRECEDENZA.

PRECISO, ALTRESI', CHE IL SIG. MARTUCCI PIETRO, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, EFFETTUAVA LA SVOLTA SENZA RALLENTARE RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO A SINISTRA, PERTANTO, NON ACCORGENDOSI DEL BUS CHE VENIVA DALLA SUA DESTRA CI ANDAVA A SBATTERE CONTRO.

A SEGUITO DEL SINISTRO UNA VIAGGIATRICE DI GROSSA COSTITUZIONE FISICA, CHE NON MI HA VOLUTO RILASCIARE LE PROPRIE GENERALITA', CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.
LA SIGNORA IN QUESTIONE DOPO ESSERE STATA AIUTATA A RIALZARSI NON RITENEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E SCENDEVA INSIEME A TUTTI GLI ALTRI UTENTI IN QUANTO LA CORSA VENIVA INTERROTTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

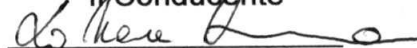
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

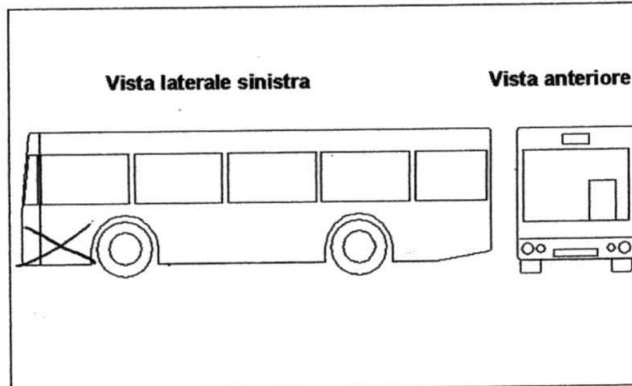
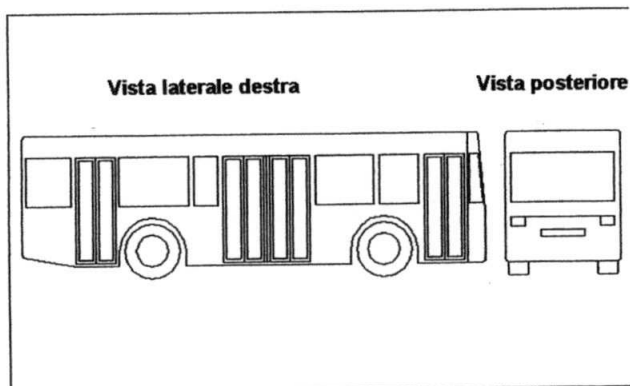
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 20/06/2011



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO (ZONA VANO BATTERIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA ARCHIMEDE, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON VIA A. VOLTA, IL BUS DA ME CONDOTTO VENIVA URTATO SUL FIANCO ANTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA OPEL ASTRA DI COLORE GRIGIO CHIARO CHE DA VIA A. VOLTA SVOLTAVA A DESTRA REPENTINAMENTE PER VIA ARCHIMEDE SENZA FERMARSI O QUANTO MENO RALLENTARE PER DARE PRECEDENZA.

PRECISO, ALTRESI', CHE IL SIG. MARTUCCI PIETRO, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, EFFETTUAVA LA SVOLTA SENZA RALLENTARE RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO A SINISTRA, PERTANTO, NON ACCORGENDOSI DEL BUS CHE VENIVA DALLA SUA DESTRA CI ANDAVA A SBATTERE CONTRO.

A SEGUITO DEL SINISTRO UNA VIAGGIATRICE DI GROSSA COSTITUZIONE FISICA, CHE NON MI HA VOLUTO RILASCIARE LE PROPRIE GENERALITÀ, CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.

LA SIGNORA IN QUESTIONE DOPO ESSERE STATA AIUTATA A RIALZARSI NON RITENEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E SCENDEVA INSIEME A TUTTI GLI ALTRI UTENTI IN QUANTO LA CORSA VENIVA INTERROTTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

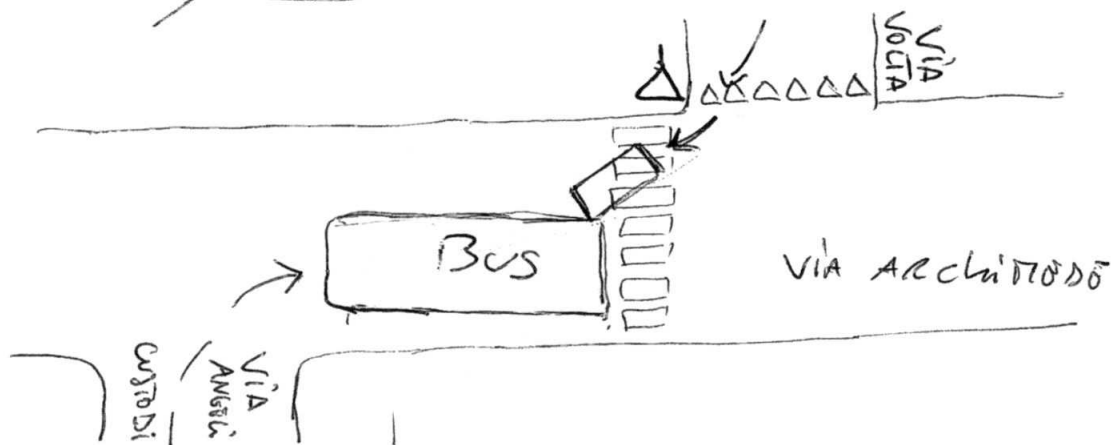
Il Capo Ufficio

TA, 20/06/2011

Il Conducente

pagina

2



Taranto, li 20/06/2011

Egr. Sig.

LO NOCE ANNA
VIA GREGORIO VII° N. 9
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 127/NS/11 del 18/06/2011

Il giorno 18/06/2011, il bus n° 584 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.R.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 584 **DATA** 18.06.011

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				
8	P. SESTO	4.30	TAM	5.45	Catellano Eri			
1/2	TAM	6.10	QM	6.40	Catellano Eri			
1/2	QM	6.55	TAM	7.50	Catellano Eri			
1/2	TAM	8.00	QM	8.45	Catellano Eri			
1/2	QM	8.55	TAM	9.40	Catellano Eri			
1/2	TAM	9.45	QM		Catellano Eri			
1/2	CM	10:45	TAM	11:32	LO NOCE ANNA			
1/2	TAM	11:35	CM	12:35	U U	1230	BATTI.	Paul
1/2	CM	12:50	/	/	U U			
					NOCE			
			</					

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>69</u> DALLE ORE <u>4.00</u> ALLE ORE <u>10.48</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CASTELLANO EZIO</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10.45</u> ALLE ORE <u>17.40</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>LO NOCE ANNA</u> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

HO INTERROTTO LA CORSA DELLE ORE 12:50 IN VIA ARCHIMEDE ANG. VIA A. VOLTA X UN SINISTRO
NEL QUALE L'AUTOBUS HA RIPORTATO DANNI AL SERBATOIO ARIA E ALLA FIANCATA SX ALL'ALTEZZA
DEL VANO BATTERIE. NELLA COLLISIONE E' CADUTA UN'UTENTE LA QUALE DOPO ESSERSI RIPRESA
NON HA VOLUTO LE CURE DEL 118 DIETRO IL MIO CONSIGLIO E DI ALTRI UTENTI A BORDO, ABBANDONANDO
LA VETTURA A PIEDE ROMA 2
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

V.

127/NS14

LA SOTTOSCRITTA MACCHITELLA RICHIAMATA A TARANTO
IL 12/10/1977 È RESUBENTE A TARANTO IN VIA PLINIO
N° 52, DICHIARA QUANTO SEQUE: IN DATA 18/06/2011
ALLE ORE 13.15 CIRCA VIAGGIANDO A BORDO DEL BUS
AMAT SPA DELLA LINEA 1/2 N. 584 TARQATO
DA 535TR E IN VIA ARCAMENDE SI VERIFICAVA UN
SINISTRO TRA IL CITATO MEZZO AMAT E UN'AUTOVETTURA
TARQATA DT274HX.

IL BUS DOPO AVER SVOLTO A DESTRA DA VIA ANGELO
CUSTODI PER VIA ARCAMENDE VENIVA INVESTITO SULLA
PARTE ANTERIORE LAIO SINISTRO DALL'AUTOVETTURA
TARQATA DT274HX. COMBOTTA DA UN SIG.FLORE CHE DA
VIA A. SOLTIA EFFETTUAVA LA SOLTIA A DESTRA PER VIA
ARCAMENDE.

PREESO CHE IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, ALL'ATTO
DELLA SOLTIA, OTTIE A NON FERMARSI AL DARE PRECENDENZA
RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA
ED EFFETTUAVA LA SOLTIA A DESTRA MOLTO LARGA
NON ACCORQUENDOSI DELLA PRESENZA DEL BUS.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
IN FEDE

TARANTO, li 22/06/2011

Prot. N	11872	
Del	23 GIU. 2011	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/CONTICI	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STC	STAFF GENERALE	☐

Macedonia Miriam

9

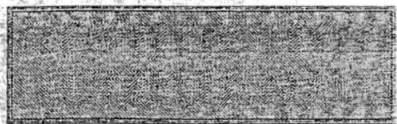
Atto prorogata ai sensi dell'art. 31 del
Del. 25/05/2008 n° 110 art. 1
2-4-2016 Il Capo Servizio

SCADE IL 01/04/2011

(Sig. Cassimiro STANZI)



AK 1287737



IPZS OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AK 1287737

DI

MACCHITELLA

MIRIAM

Cognome.....MACCHITELLA
Nome.....MIRIAM
nato il.....12/10/1977
(atto n. 3103 P. I. S. A.)
a.....TARANTO.....TA.....
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....TARANTO
Via.....MESSAPIA, 8
Stato civile.....
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1,58
Capelli.....CASTANI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....NESSUNO



Firma del titolare.....Macchitella Miriam
TARANTO il 03/04/2006

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
Angelo Cacciatore



Taranto, li 27 GIU. 2011

Prot. N. 12118/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
CLD Centralizzati 2
Allianz Lloyd Adriatico Ass.ni
Via S. Sofia n.26/28
20122 - MILANO

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 18/06/2011 A POL. RCV N.25440721 (Ns. rif. 127/NS/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 18/06/2011 ore 13.15 circa a Taranto in Via Archimede incrocio con Via A. Volta, tra l'autobus targato DW535TR di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DT274HX di proprietà del Sig. Martucci Pietro.

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

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

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

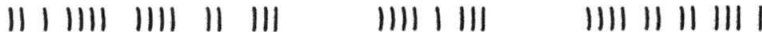
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

127/NS/11
Ric. DANNO

Da restituire a



A.M.A. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14134654817 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS. MI
SEDE LEGALE E DIR. GENERALE

Via XXV APRILE

C.A.P. 2009 Località SAN DONATO MILANESE (MI)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - 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



127/25711
22.1.22
DANNI

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14134654818 9

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

CLD ALIANZ Lloyd Adriatico ASS. Ni

Via

S.

Località

C.A.P.

20121

Località

N. 26/28
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

127/NS/11

nationale
suisseDIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

San Donato Milanese, 23/06/2011

Spettabile

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO**SINISTRO N° 00908/2011/000159140/50M del 18/06/2011 – A.M.A.T.S.P.A.**

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:

Denominazione: COLAPIETRO Vito Pasquale
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Telefono: +39 0998864788

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:**Denom. Sociale:** GUARINI **Telefono: +39 0997791094****Indirizzo:** VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA) **Fax: +39 0997791094****Denom. Sociale:** ELLEBI SNC **Telefono: +39 0999941690****Indirizzo:** VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA) **Fax: +39 0999941690**

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.

Ringraziamo per l'attenzione dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A

Prot. N° 12576
 Del 04 LUG. 2011

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



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società uniminorale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

NATIONALE SUISSE
VIA XXV APRILE 0
20097 S.DONATO M.SE MI

00813350100001001 219 GEROLI LOL PRIOR IT 2

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 23/06/2011

LA SOTTOSCRITTA MACCHIELLA MIRIAM NATA A TARANTO
IL 12/10/1977 È RESIDENTE A TARANTO IN VIA PLINIO
N° 52, DICHIARA QUANTO SEGUE: IN DATA 18/06/2011
ALL'ORE 13.15 CIRCA VIAGGIANDO A BORDO DEL BUS
AMAT SPA DELLA LINEA 1/2 N. 584 TARANTO
DA 535TR È IN VIA ARCHIMEDE SI VERIFICA UN
SINISTRO TRA IL CITATO MEZZO AMAT E UN'AUTOVEICOLA
TARGATA DT274HX.

IL BUS DOPO AVER SVOLTATO A DESTRA DA VIA ANGELI
CUSIONI PER VIA ARCHIMEDE VENIVA INSESTITO SULLA
PARTE ANTERIORE LAIO SINISTRO DALL'AUTOVEICOLA
TARGATA DT274HX. CONDOTTA DA UN SIGLORE CHE DA
VIA A. SOLTA EFFETTUAVA LA SVOLTA A DESTRA PER VIA
ARCHIMEDE.

PREESO CHE IL CONDUCENTE DELL'AUTOVEICOLA, ALL'ATTO
DELLA SVOLTA, OLTRE A NON FERMARSI AL DARE PRECISEZZA,
RIVOLGeva lo sguardo solo ALLA PROPRIA SINISTRA
ED EFFETTUAVA LA SVOLTA A DESTRA MOLTO LARGA
NON ACCORRENDOSI DELLA PRESENZA DEL BUS.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
IN FEDE

TARANTO, li 22/06/2011

Macchiella Miriam

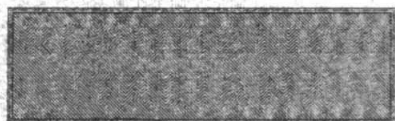
prorogata ai sensi dell'art. 31 del
Del. 25/06/2008 n° 112 fino
2-4-2016 Il Capo Servizio

SCADE IL 04/04/2011

1519. Cassimò STANTE



AK 1287737



IPZS OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AK 1287737

DI

MACCHITELLA

MIRIAM

Cognome..... MACCHITELLA
Nome..... MIRIAM
nato il..... 12/10/1977
(atto n..... 3103 P..... I..... S..... A.....)
a..... TARANTO (..... TA.....)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... TARANTO
Via..... MESSAPIA, 8
Stato civile.....
Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,58
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare..... Macchitella Miriam
TARANTO il 03/04/2006

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Angelo Caccoppe



Taranto, lì 18/luglio/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 127/ns/11 del 18/06/2011 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 584.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello anteriore sinistro vano batterie, al parafrangente anteriore sinistro e al catari frangente del passa ruota anteriore sinistra.

Distinti saluti

13962
Prot. N° 20 LUG. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

Oggetto: SIN. 127/NS/11 DEL 18/06/2011 - BUS 584

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

Data: Fri, 22 Jul 2011 12:34:08 +0200

A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

Alleghiamo nota area tecnica prot.13942 del 20/07/2011.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

127NS11.AREATECNICA.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64



4/8/2011

UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA
CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.649.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO
DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI
02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL
FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - A.I.T.
AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00004

MILANO

, 27/ 7/2011

127/MS/11

66047

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20110007453-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 850,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000159140 DEL 18.06.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano
intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo
la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non
Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della
data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.595.891 08



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE €
9.649.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD.
02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI
DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - A.I.T. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.595.891 08

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro *****850,00*

verificare quadro di controllo

euro

OTTOCENTOCINQUANTA/00*****

NON TRASFERIBILEzona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

a A.M.A.T.S.P.A.

VALIDITA' 02 MESI DAL 27/ 7/2011

FIRMA DI TRAENZA

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5601595891 20080712



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI, COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODI VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona - Protocollo in Arrivo

(Indirizzo di destinazione dei resi postali) Prot. N.

00004

MILANO

14594
01 AGO. 2011

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

27/ 7/2011

66047

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20110007453-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 850,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000159140 DEL 18.06.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.595.891 08



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI, COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODI VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007

5.601.595.891 08

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro *****850,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

OTTOCENTOCINQUANTA/00*****

a A.M.A.T.S.P.A.

VALIDITA' 02 MESI DAL 27/ 7/2011

FIRMA DI TRATTA

verificare quadro di controllo
NON TRASFERIBILE
zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA 0123456789 OLTRE MIGLIAIA 0123456789 CENTINAIA 0123456789

5601595891 20080712

Oggetto: SINISTRO N.908-2011-000159140 DEL 18/06/2011 AMAT SPA (DW535TR) / MARTUCCI (DT274HX) - NS. RIF. 127/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 01 Aug 2011 19:06:11 +0200
A: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "AW. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo alla presente la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 14081 del 22/07/2011 formulata dallo Studio legale Avv. Michele Colucci per conto della Sig.ra Lupo Bernardetta.

Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

127NS11.lupo.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------	---

127/NS/11

Avv. Michele Colucci
Via Del Castello, 45 - Tel. e Fax (099) 4743312
74010 STATTE (TA)

Avv. Stefano Venerito
Via Pergolesi, 46 - Tel. e Fax (099) 4746645
74010 STATTE (TA)

Statte , 11 luglio 2011

Spett. Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto
Via C. Battisti , n. 657
74121 TARANTO

Raccomandata a mani

Formuliamo la presente , in nome e per conto della **Sig.ra Lupo Bernardetta (c.f. LPUBNR49H43L049A)** , nata a Taranto il 03.06.1949 ed ivi residente alla via A. Volta n. 78/b, che sottoscrive per ratifica , mandato ed elezione di domicilio c/o lo Studio del'Avv. Stefano Venerito , al fine di significarVi quanto segue :

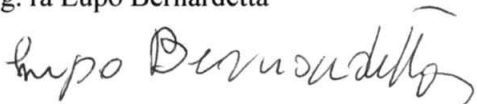
Il giorno 18.06.2011 , alle ore 13,15 circa , in Taranto , al crocevia tra la via Archimede e la via A. Volta, la Sig.ra Lupo Bernardetta, mentre viaggiava in qualità di trasportata sull'autobus linea 1/2 , di proprietà dell'Azienda Municipalizzata Autotrasporti di Taranto , a causa di un sinistro che vedeva coinvolto il predetto autobus con altro veicolo , cadeva per terra , procurandosi lesioni personali .

Per quanto sopra esposto , al fine di elaborare la formale richiesta di risarcimento delle lesioni sopportate dalla Sig.ra Lupo Bernardetta, in conseguenza del sopra descritto evento lesivo, Vi invito a fornirci , oltre alla Compagnia che assicurava per la rca il predetto autobus al momento del sinistro, i dati identificativi completi dei mezzi coinvolti e la dinamica accertata ove valutare la possibilità di formulare la richiesta risarcitoria alla Compagnia assicurativa del veicolo presunto responsabile .

Certi di un Vs. sollecito riscontro

Distinti saluti

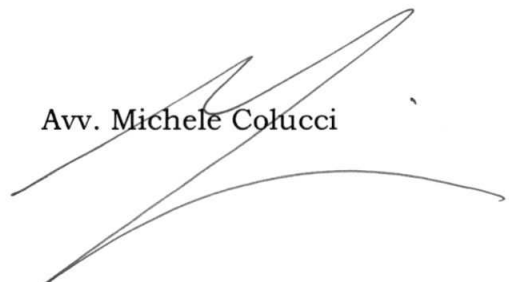
Sig. ra Lupo Bernardetta



Avv. Stefano Venerito



Avv. Michele Colucci



Prot. N° 36081
22 LUG. 2011

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	PERSOHALE/RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
UT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UPT	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
URG	STAFF QUALITA'	☐
STQ		☐



Prot. n.: 15060 UAG

Taranto, li

10 8 AGO. 2011

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Michele Colucci
Via Del Castello, n.45
74010 - STATTE (TA)

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 18/06/2011
AMAT SPA / LUPO BERNARDETTA
Ns. Rif. 127/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 11/07/2011, ns. prot. 14081 del 22/07/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX V8402E) - 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



12745/141



Avviso di ricevimento



Raccomandata

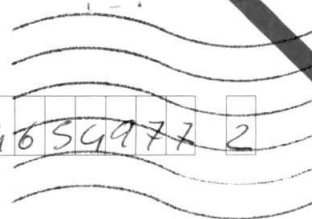


Pacco



Assicurata

Euro



Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AN. NICHOLAS COLUCCI

Via

DBL CASTELLO N. 45

C.A.P.

74010

Località

STATTE (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 03/08/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.405/NS/09 del 13/11/2009 (duemilanove)
Utente: **Sardaro Teresa** (tessera di abbonamento n.A20975)

Sinistro n.154/NS/11 del 06/07/2011
Utente: **Carbone Domenico** nato il 05/12/1979

Sinistro n.127/NS/11 del 18/06/2011
Utente: **Lupo Bernardetta** nata il 03/06/1949

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

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 14891
04 AGO. 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

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° 1635,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.584			Controparte MARTUCCI PIETRO			Impresa di controparte 102 - LLOYD ADRIATICO					
Esercizio 2011		Numero sinistro 127/NS/11			Codice - Agenzia			Data sinistro 18/06/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 23/06/2011		Data primo rilievo 23/06/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P						Targa DW535TR		Telaio ZCM2200LU03797364		1° Immatr. 23/06/95	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Portello vano batteria .Sx				S 1,5		S 1,0		S 2,5		313,65	
N.1 catarifrangente laterale .Sx				S		S		S		8,31	
Parafango anteriore .Sx				M 1,5		M 2,0		M 2,0			
Coperchio ruota anteriore								L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				3,0		3,0		VE operativo		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Ore	
0,55				1,2		1,75		Totale Tempi Supplementari		7,25	
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 7,25 €/h 8,31		€ 60,25		€ 12,05		€ 72,30	
Totale Imponibile		€ 659,24		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 13,25 €/h 20,66		€ 273,75		€ 54,75		€ 328,50	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 659,24		S.Rifiuti 0,50 % di 655,96		€ 3,28		€ 0,66		€ 3,94	
Totale (Iva Compresa)		€ 791,09		TOTALE STIMA		€ 659,24		€ 131,85		€ 791,09	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,7	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€ 659,24		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 02/08/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 1635,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **127/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/06/2011**
Data Perizia: **23/06/2011**

Assicurato: **AMAT N.584**
Veicolo:
Targa: **DW535TR**
Controparte: **MARTUCCI PIETRO**



Taranto, lì 18/luglio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 127/ns/11 del 18/06/2011 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 584.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello anteriore sinistro vano batterie, al parafrangente anteriore sinistro e al catari frangente del passa ruota anteriore sinistra.

Distinti saluti

13962
Prot. N° 20 LUG. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 127/NS/11	DATA SINISTRO 18/06/2011	ORA 13.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ARCHIMEDE		ANGOLO VIA A. VOLTA	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 584	TARGA AUTOBUS DW 535 TR	
MATR. AGENTE 154660	COGNOME LO NOCE	NOME ANNA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/12/1972	DATA ASSUNZIONE 20/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GREGORIO VII° N. 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5171451K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2004
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO ASTRA	TARGA DT 274 HX	PROPRIETARIO MARTUCCI PIETRO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GRAZIA DELEDDA N.35		COMPAGNIA ASSICURATRICE LLOYD ADRIATICO SC. 2/7/2011		
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

MACCHITELLA MIRIAM - 3288180034

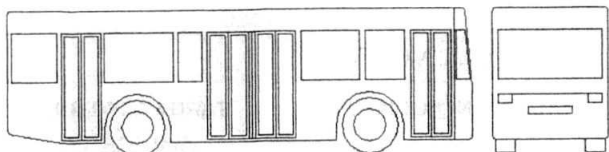
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

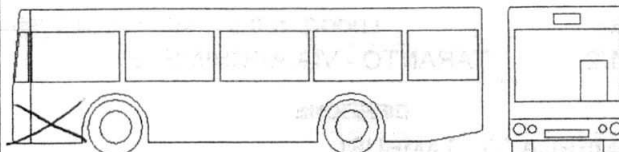
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO (ZONA VANO BATTERIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA ARCHIMEDE, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON VIA A. VOLTA, IL BUS DA ME CONDOTTO VENIVA URTATO SUL FIANCO ANTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA OPEL ASTRA DI COLORE GRIGIO CHIARO CHE DA VIA A. VOLTA SVOLTAVA A DESTRA REPENTINAMENTE PER VIA ARCHIMEDE SENZA FERMARSI O QUANTO MENO RALLENTARE PER DARE PRECEDENZA.

PRECISO, ALTRESI', CHE IL SIG. MARTUCCI PIETRO, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, EFFETTUAVA LA SVOLTA SENZA RALLENTARE RIVOLGENDO LO SGUARDO SOLO A SINISTRA, PERTANTO, NON ACCORGENDOSI DEL BUS CHE VENIVA DALLA SUA DESTRA CI ANDAVA A SBATTERE CONTRO.

A SEGUITO DEL SINISTRO UNA VIAGGIATRICE DI GROSSA COSTITUZIONE FISICA, CHE NON MI HA VOLUTO RILASCIARE LE PROPRIE GENERALITÀ, CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.

LA SIGNORA IN QUESTIONE DOPO ESSERE STATA AIUTATA A RIALZARSI NON RITENEVA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I SANITARI DEL 118 E SCENDEVA INSIEME A TUTTI GLI ALTRI UTENTI IN QUANTO LA CORSA VENIVA INTERROTTA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

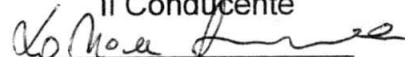
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 20/06/2011

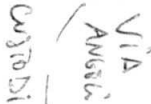


pagina

2

Bus

VIA ARCHIMEDE



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		001	1635,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.584		MARTUCCI PIETRO		102 - LLOYD ADRIATICO
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2011		127/NS/11				18/06/2011	
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	
23/06/2011	23/06/2011	TARANTO	ASS	A1	4	02/08/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 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' 02/08/2011

 Importo PERIZIA IVA compresa: 791,09

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



127/NS/11

**nazionale
suisse**

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° **14730**
02 AGO. 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 QUALITA' ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-159140-50	18/06/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440721

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - MARTUCCI PIETRO

Data 22/07/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirsi firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

Nazionale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

[Signature]

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DW535TR
 Impresa debitrice : ALLIANZ (003) EX RAS - Assicurato MARTUCCI PIETRO - Targa: DT274HX
 N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
 Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nazionale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 850,00 (Euro OTTOCENTOCINQUANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 18/06/2011.

Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa a assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Clausole particolari

LA PRESENTE LIQUIDAZIONE COMPRENDE EURO 150.00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

25/08/2011

**A.M.A.T.S.p.A.
IL PRESIDENTE**

Dott. Francesco Walter Poggi

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

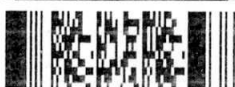
ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 22/07/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 850,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO
----------------	----------------

PAGAMENTO EFFETTUATO DA
☐ AGENZIA
☐ DIREZIONE

TIPO LIQUIDAZIONE
 TOTALE



Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

Perma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

- k) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (Mi).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.
- ☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Data: _____ Firma dell'interessato: _____



ationale
suisse

RCAR 0043



Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data _____ Firma _____

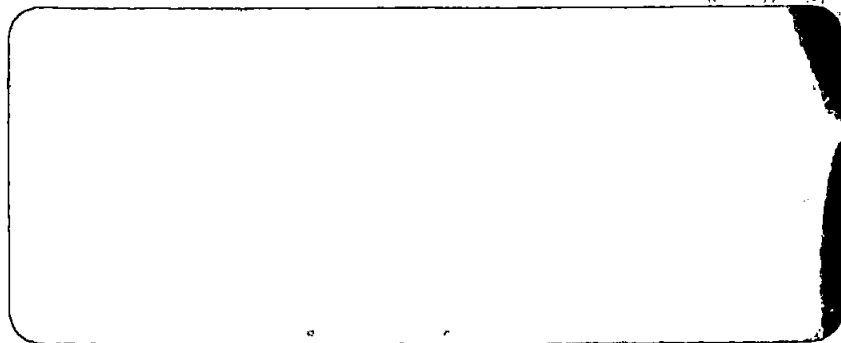
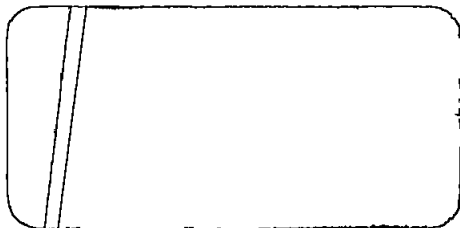
www.citypost.net

powered by

 citypost



In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO PISA CMP - 56121 PISA PI



Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

[illegible]

Distinti saluti.

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

Oggetto: SINISTRO DEL 18/06/2011 A POL. RCV N. 25440721 AMAT SPA (DW535TR) / MARTUCCI (DT274HX) - NS. RIF. 127/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 21 Jun 2011 18:22:34 +0200
A: ns@sistemasinistri.it, EUGENIO RE FRASCHINI
<Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

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

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

127NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------	---