

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
160/NS/11	04/08/2011	13.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - VIA CESARE BATTISTI	VIA GIOVAN GIOVINE			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	554	CX 274 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149020	LAGHEZZA	MICHELE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MASSAFRA	17-03-1974	22/03/2006	MASSAFRA	74016	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PIETRO CARANO N. 27	E	TA 2297213U	TARANTO	09/09/94	03/09/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Peugeot	106	CG 409 HE	VIPERA FABRIZIO (Ta, 08/06/85)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA VACCARELLA N.36		GROUPAMA Pol.00064480 Sc.17/8/11		
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	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	
DI PIETRO ANGELO NATO A TARANTO IL 1/12/1966 RESIDENTE A TARANTO IN VIA S. FRANCESCO D'ASSISI PAL. A ED.2;	
FREZZA EMILIO NATO A TARANTO IL 27/4/1938 RESIDENTE A TARANTO IN VIALE JONIO N.39	

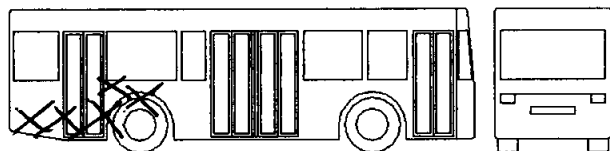
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

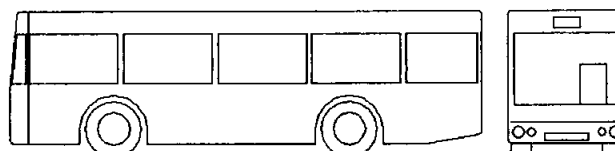
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS + PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.30 CIRCA MENTRE PERCORREVO LA VIA C. BATTISTI E PROCEDEVO NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS, ALL'INTERSEZIONE DI VIA G. GIOVINE USCIVA DA DETTA VIA IN VELOCITA' UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 106 CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA URTANDO VIOLENTEMENTE LA PARTE POSTERIORE DESTRA DEL BUS.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

L'UTENZA A BORDO DEL BUS RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEL 118, QUINDI NON CI SONO STATI FERITI.

I VIAGGIATORI DI PIETRO ANGELO E FREZZA EMILIO SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

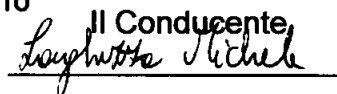
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

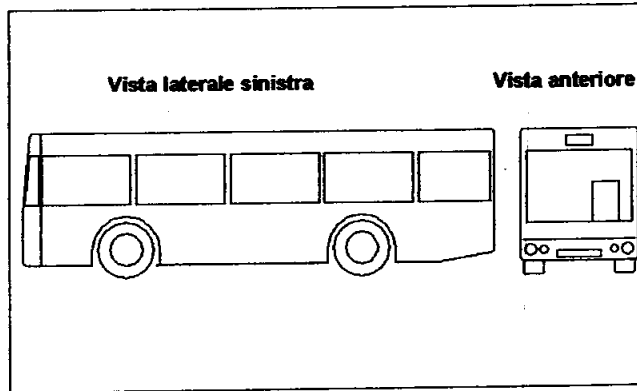
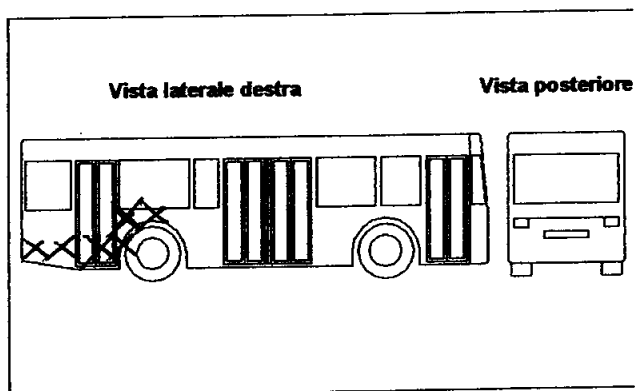
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 05/08/2011



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS + PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.30 CIRCA MENTRE PERCORREVO LA VIA C. BATTISTI E PROCEDEVO NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS, ALL'INTERSEZIONE DI VIA G. GIOVINE USCIVA DA DETTA VIA IN VELOCITA' UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 106 CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA URTANDO VIOLENTEMENTE LA PARTE POSTERIORE DESTRA DEL BUS.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

L'UTENZA A BORDO DEL BUS RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEL 118, QUINDI NON CI SONO STATI FERITI.

I VIAGGIATORI DI PIETRO ANGELO E FREZZA EMILIO SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Ta, 05/08/2011

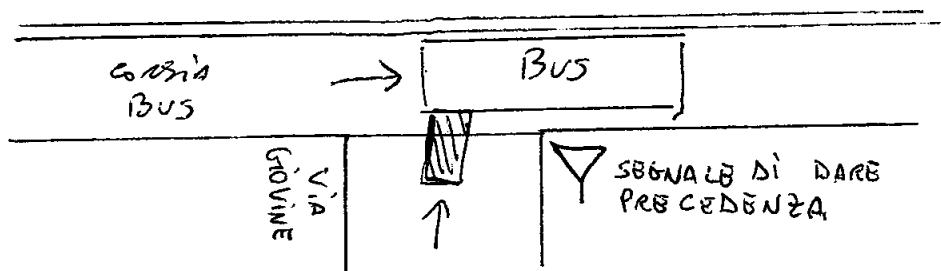
Il Conducente

Longobardi Michele

pagina

2

VIA C. BATTISTI



Taranto, li 05/08/2011

Egr. Sig.

LAGHEZZA MICHELE
VIA PIETRO CARANO N. 27
74016 MASSAFRA

Oggetto: Sinistro n° 160/NS/11 del 04/08/2011

Il giorno 04/08/2011, il bus n° 554 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, 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.P.

LAGHEZZA MICHELE

SEZIONE "A"

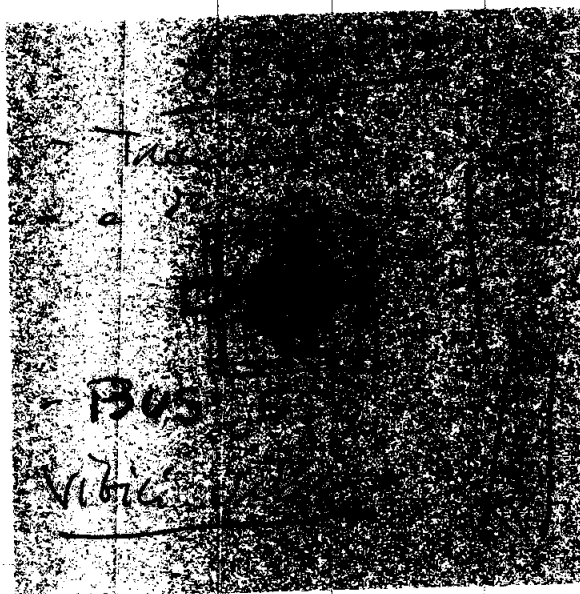
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 554

DATA 4/5/11

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				
039	EMER	13:42	VIA CORTESI	15:30	LINOFFO CARLO			
038	TALS	14:02	EMER	15:40	MOMBERA MIRIAM			
28	PT	15:11	TALS	17:10	LANCERATO			
28	TALS	17:11	PT/DE	18:30				
					18:10			
3	CH	18:40	YAK		Spina 10			
3	YAK				Spina 10			
							</	



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°	TURNO DI SERVIZIO n°	TURNO DI SERVIZIO n°																																																																																																																					
DALLE ORE _____	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE _____	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA _____	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">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="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">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 = Insuficiente

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

[illegible]

Oggetto: SINISTRO DEL 04/08/2011 - VIA CESARE BATTISTI INCROCIO CON VIA GIOVINE

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

Data: Fri, 05 Aug 2011 11:26:11 +0200

A: POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO Servizio Infortunistica Stradale
<infortunistica@comune.taranto.it>

Trasmettiamo libretto di circolazione e certificato/contrassegno assicurativo del bus n.554 targato CX274XG.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

CONTRASSEGNO_ANNO_2011_2012_554.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

554.pdf

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

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

San Donato Milanese, 08/08/2011

Spettabile

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

SINISTRO N° 00908/2011/000164840/50M del 04/08/2011 – 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 **Telefono:** +39 0998864788
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

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

[Handwritten signature]

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 15601
Del 19 AGO. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. R. SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI - CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
UAG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO. STAFF QUALITÀ ☐

9



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 40 34
info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.090.000 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. not. 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° 0871090157
Imp. not. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Taranto, li 01 SET. 2011

Prot. 1625/h UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Frezza Emilio
Viale Jonio n.39
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/08/2011

Verificatosi a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con Via G. Giovine
Ns. Rif. 160/NS/11

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

Taranto, li 01 SET. 2011

Prot. 16251 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Frezza Emilio
Viale Jonio n.39
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/08/2011

Verificatosi a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con Via G. Giovine
Ns. Rif. 160/NS/11

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

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

3



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)


Taranto, li 01 SET. 2011

Prot. 16253 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Di Pietro Angelo
Via S. Francesco D'Assisi Pal. A
Ed. 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/08/2011
Verificatosi a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con Via G. Giovine
Ns. Rif. 160/NS/11

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Taranto, li 01 SET. 2011

Prot. 16253 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Di Pietro Angelo
Via S. Francesco D'Assisi Pal. A
Ed. 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 04/08/2011
Verificatosi a Taranto in Via Cesare Battisti incrocio con Via G. Giovine
Ns. Rif. 160/NS/11

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

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

ng

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricheckchia)
G. Maricheckchia

Oggetto: SINISTRO DEL 04/08/2011 NS. RIF. 160/NS/11 AMAT / VIPERA

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

Data: 09/09/2011 9.31

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Come da intese intercorse trasmettiamo copia integrale del rapporto dei Vigili Urbani di Taranto.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

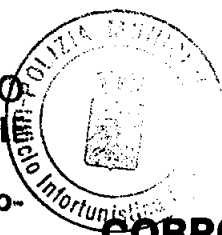
Allegati:

160NS11.rapportovigili.PDF

821 KB

160/NS/11

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n. 9 fasciate
è conforme all'originale.

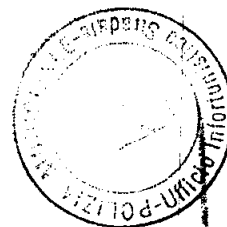
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

Taranto: 08-09-11

UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. [signature])

PRONTUARIO
PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI
INCIDENTI STRADALI

Nr.	6 6 5	data incidente	0 4 0 8 2 0 1 1
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	14 10
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	RESURIO		
	CASSARO		



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--	--

Via [a]

C. BATTISTI

intersezione [b]

G. GIOVINE

Strada [a]:

☒ rettilineo

☐ curva

☐ pendenza

☒ unica carreggiata

☒ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume

☐ sterrato

☐ altro

Strada [b]:

☒ rettilineo

☐ curva

☐ pendenza

☒ unica carreggiata

☒ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume

☐ sterrato

☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto

☐ bagnato

☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno

☐ nuvoloso

☐ pioggia

☐ neve

☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale

☐ Diurna, luce abbagliante

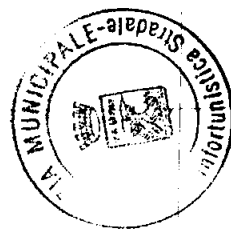
☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo marca **PEUGEOT**
modello targa **EG 409 HE** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **03** ultima revisione **2011** esito

annotazioni:

Assicurazione **GRUPAMA**

pol. nr. **017 908006448000** dal **17-4-2011** al **17-8-2014**

proprietario **MEDESIMO**

nato a il

residente

via nr.

conducente **VIPERA FABRIZIO**

nato a **TA** il **8-6-85**

residente **TA**

via **V. A. BELLA** nr. **36**

titolare di cat. **B** nr. **TA 515 998 1U**

rilasciato/a da **28-11-03** di **21**

in data valida al **28-11-2013** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

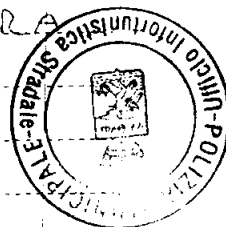
indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A** PEUGEOT

danni: FARO ANTERIORE DESTRO
COPRINO MOTORI LATO SINISTRO ADDENSATO E
AMMACCATO, GRUPPO OTTICO LATO SINISTRO BORTO
GRUPPO OTTICO LATO DESTRO FURBICATO DALLA
SUA SEDE FARO ESTERNA LATERALE SINISTRA
DEFORMATO



Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐
b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐
perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐
disposto con separato Verbale nr.

Assicurazione NATIONALE SUISSE

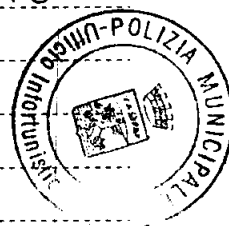
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

pneumatici..... **imp. illuminaz.**.....

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B** AUTOBUS

danni: STRACCIATURA PA ESSREMA POSTERIORE
DESTRA, PARAURTI ESSREMA POSTERIORE
DESTRA DEFORMATO, DANNI GUARNIZIONE
PORTIERA POSTERIORE DESTRA



Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

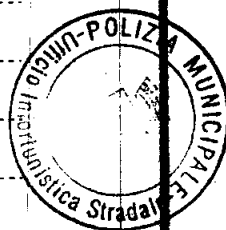
disposto con separato Verbale nr.

NOTE

Le parti si accordano riferendo d'intervento
alla Polizia Municipale. Nell'occasione il
Sig. VIPERA FABRIZIO si assume la responsa-
bilità dell'incidente ingiungendo con rispetto
il rispetto di due precedenza posto all'intersezione
di via Galvani Galvani con via C. Battisti.

Fabrizio Vipera
Luigi Nichele

Il Sig. ~~Luigi~~ Costo





Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE Squadra Infortunistica Stradale

DINAMICA DEL SINISTRO NR. 665 DEL 04.08.2011

Il sinistro stradale di cui trattasi, si verificava sulla via C. Battisti all'intersezione con Via M. G. Giovine. La via C. Battisti è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, ove il flusso veicolare si sviluppa da Ovest ad Est, verso San Giorgio Jonico. La carreggiata medesima, è suddivisa in due corsie di marcia parallele tra loro, quella posta a Sud, contrassegnata da segnaletica orizzontale longitudinale continua di colore giallo, è riservata alla circolazione dei mezzi pubblici, quella posta a Nord, contrassegnata da segnaletica orizzontale longitudinale continua di colore bianco, è interessata dalla circolazione dei restanti veicoli. Il parcheggio dei veicoli, avviene sul margine Sud della carreggiata, negli stalli di sosta a pettine. La via G. Giovine è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia il cui traffico veicolare si snoda da Sud a Nord, munita di segnaletica verticale ed orizzontale indicante il Dare Precedenza. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati accanto ai quali è consentita la sosta a cassettone su ambo i lati. La zona in questione è fornita di segnaletica verticale, orizzontale e di attraversamenti pedonali.=====

All'arrivo degli scriventi i veicoli coinvolti nell'evento infortunistico, venivano rilevati nel seguente modo: Il veicolo Peugeot veniva rilevato nella posizione di quiete post-urto quadrante Sud Est dell'intersezione di C. Battisti con via G. Giovine con la parte anteriore rivolta verso Nord-Est (direzione Via C. Battisti) e leggermente obliqua verso destra rispetto all'asse longitudinale della carreggiata. L'autobus veniva rilevato nei pressi dell'intersezione con via Aristosseno e rimosso dalla posizione di quiete post urto. Al suolo non si rilevavano tracce di frenate e/o di scarrocciamento, ne altri elementi oggettivi. Sul posto non si reperivano testi oculari, ne le parti fornivano nominativi di eventuali testi allontanatisi. Gli stessi conducenti riferivano, altresì, di non aver riportato alcun danno fisico a seguito del sinistro stradale. =====

Pertanto, dalle dichiarazioni verbali dei due conducenti, dai danni ai mezzi, il sinistro la si può così descrivere: il sig. **Vipera Fabrizio**, alla guida dell'auto Peugeot, percorreva la via Giovan Giovine in direzione Sud/Nord (direzione C. Battisti), con l'intento di svoltare a destra all'intersezione con la via C. Battisti. La stesso, per la segnaletica verticale e orizzontale di "Dare Precedenza" posta sulla sua direttrice, quando dava corso alla manovra di attraversamento collideva l'autobus di controparte Amat, che in quel momento si trovava già in fase di attraversamento dell'incrocio da sinistra. Nella fase antecedente la collisione, il signor **Laghezza Michele**, alla guida della autobus Amat, percorreva la via C. Battisti con direzione di marcia Ovest/Est, con l'intento di attraversare in linea retta, l'intersezione in parola. Lo stesso nella fase di attraversamento dell'incrocio in questione veniva in collisione con l'auto di controparte che in quel momento, sopraggiungeva da destra, dalla via G. Giovine. L'urto, di lieve entità, si concretizzava tra la parte anteriore dell'auto Peugeot e l'estrema posteriore destra dell'autobus.

I Verbalizzanti

[Signature]



[Handwritten notes]

di g

ento

di g

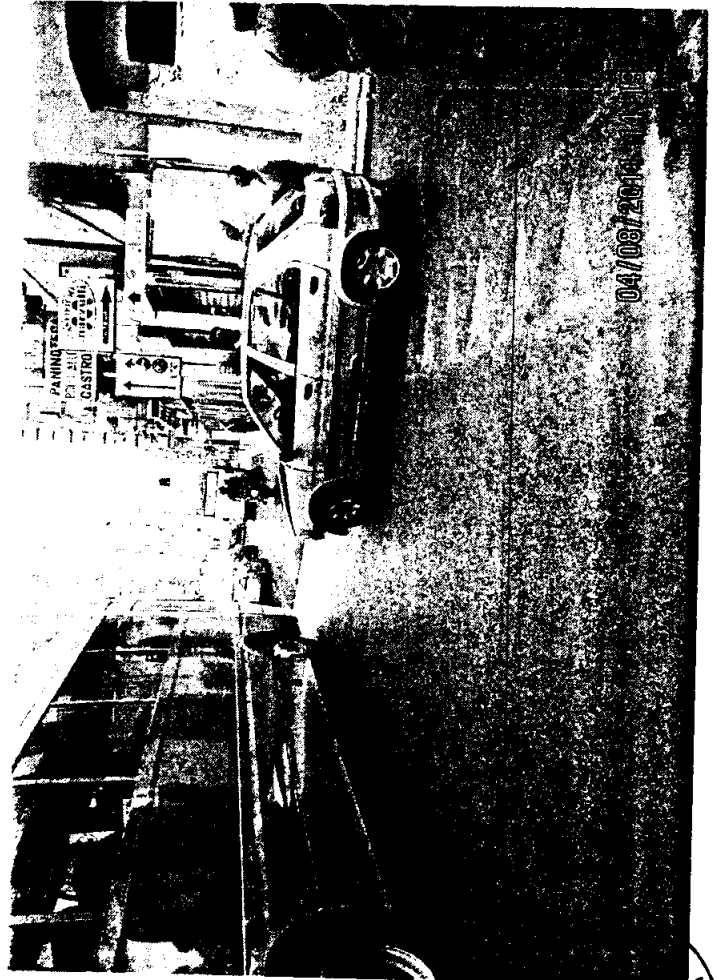
nto i

ti g

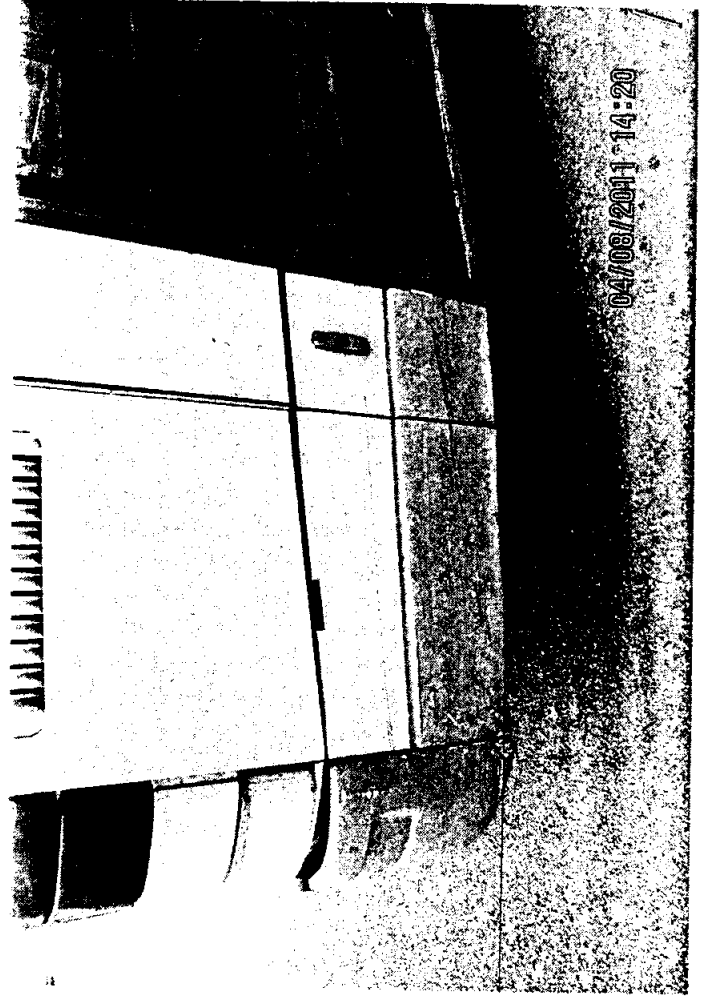
to i



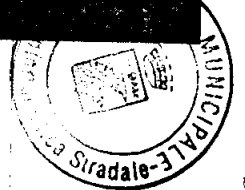
04/08/2011 14:15



04/08/2011 14:15



04/08/2011 14:20



26/06/11

665/11

S.F.

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale		
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>148567</u> DEL <u>01/09/2011</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:	
Spazio per diritti di segreteria 		

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 4/8/2011 via: C. BASTI VIA GOVINE
parti: AMAT SPA (EX 274 X G) / VIPERA (CG 409 HE) (spese: € 10,00)
- ☐ altro:..... (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 01/09/2011 Il/la richiedente Carlo Balbo

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:
.....
.....

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data):

Il caposervizio /capoufficio

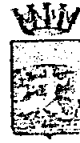
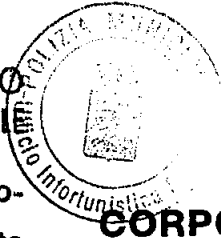
UFFICIALE DI P.M.

Angela Storico



160/NS/11

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n. 9 fasciate è conforme all'originale.

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

Taranto: 08-09-11

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Sal. ... SERVIZIO)

[Signature]

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	665	data incidente	04 08 2011
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	14 10

Incidente con soli danni a cose ☒	rilievi planimetrici ☐
con feriti ☐	fotografici ☐
mortale ☐	

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
	VESUVIO	
	CASSARO	

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 16768
09 SET. 2011

- Del
- P PRESIDENTE ☐
 - DC 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 TRAFICO ☐
 - uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 - STQ STAFF QUALITA' ☐



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--	--

Via [a]

C. BARRISSI

intersezione [b]

G. GIOVINE

Strada [a]:

☒ rettilineo

☐ curva

☐ pendenza

☒ unica carreggiata

☒ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume

☐ sterrato

☐ altro

Strada [b]:

☒ rettilineo

☐ curva

☐ pendenza

☒ unica carreggiata

☒ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume

☐ sterrato

☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto

☐ bagnato

☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno

☐ nuvoloso

☐ pioggia

☐ neve

☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale

☐ Diurna, luce abbagliante

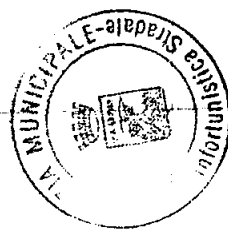
☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo marca **PEUGEOT**
modello targa **EG 409 HE** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **03** ultima revisione **2011** esito

annotazioni:

Assicurazione **GROJ PAMA**

pol. nr. **017 90 000 644 8000** dal **17-4-2011** al **17-8-2011**

proprietario **MEDESIMO**

nato a il

residente

via nr.

conducente **VIPERA FABRIZIO**

nato a **TA** il **8-6-85**

residente **TA**

via **V. AECARIELLA** nr. **36**

titolare di cat. **B** nr. **TA 515 998 1U**

rilasciato/a da **28-11-03** di **2**

in data valida al **28-11-2013** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

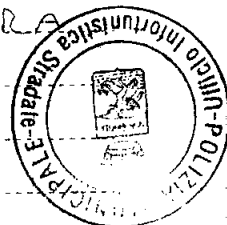
indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A** PEUGEOT

danni: PARABURTI ANTERIORE ALLARGATO
POTASSIO ROTORE LATO SINISTRO ADDENSATO E
AMMACCATO GRUPPO OTTICO LATO SINISTRO ROTTO
GRUPPO OTTICO LATO DESTRO FORTISSIMO DALLA
SUA SEDE PARABURTI ESTERNA LATERALE SINISTRA
DEFORMATO



Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

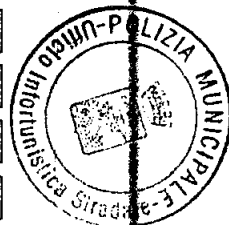
il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca
modello targa EX 276XG Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito



annotazioni:

Assicurazione NATIONALE SUISSE

pol. nr. dal al 31-3-2017

proprietario _____

nato a il

residente _____

via nr.

conducente LAGHETTA MICHELE

nato a MASSAFRA il 17-3-1974

residente MASSAFRA

via CARANO nr. 27

titolare di cat. nr.

rilasciato/a da P di TA

in data 9-9-1994 valida al 3-9-2014 con le seguenti prescrizioni:

COE N. 8A 2297230 2C. P-P-213 TAD 004813W

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

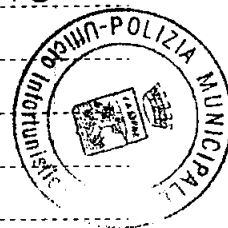
indicatori direzionali **luci arresto**

pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B** AUTOBUS

danni: SERATURA PA ESTREMA POSTERIORE
DESTRA, PARAURTI ESTREMA POSTERIORE
DESTRA DEFORMATO, DANNI GUARNIZIONE
PORTIERA POSTERIORE DESTRA



Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

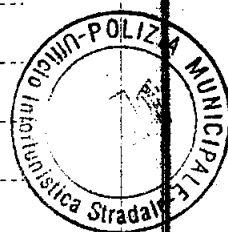
disposto con separato Verbale nr.

NOTE

Le parti si accordarono riferendo l'intervento
alla Polizia Municipale. Nell'occasione il
Sig. VIPERA FABRIZIO si commise la risposta
dato dell'incidente riguardando non rispettando
il segnale di Stop precedente posto all'intersezione
di Via Giulio Cesare con Via C. Battisti.

Fabrizio Vipera
Laghiotto Michele

V. Bigliani Corso





Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE Squadra Infortunistica Stradale

DINAMICA DEL SINISTRO NR. 665 DEL 04.08.2011

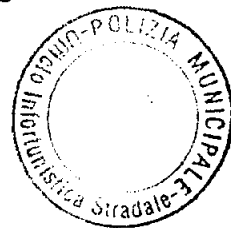
Il sinistro stradale di cui trattasi, si verificava sulla via C. Battisti all'intersezione con Via M. G. Giovine. La via C. Battisti è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, ove il flusso veicolare si sviluppa da Ovest ad Est, verso San Giorgio Jonico. La carreggiata medesima, è suddivisa in due corsie di marcia parallele tra loro, quella posta a Sud, contrassegnata da segnaletica orizzontale longitudinale continua di colore giallo, è riservata alla circolazione dei mezzi pubblici, quella posta a Nord, contrassegnata da segnaletica orizzontale longitudinale continua di colore bianco, è interessata dalla circolazione dei restanti veicoli. Il parcheggio dei veicoli, avviene sul margine Sud della carreggiata, negli stalli di sosta a pettine. La via G. Giovine è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia il cui traffico veicolare si snoda da Sud a Nord, munita di segnaletica verticale ed orizzontale indicante il Dare Precedenza. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati accanto ai quali è consentita la sosta a cassettone su ambo i lati. La zona in questione è fornita di segnaletica verticale, orizzontale e di attraversamenti pedonali.=====

All'arrivo degli scriventi i veicoli coinvolti nell'evento infortunistico, venivano rilevati nel seguente modo: Il veicolo Peugeot veniva rilevato nella posizione di quiete post-urto quadrante Sud Est dell'intersezione di C. Battisti con via G. Giovine con la parte anteriore rivolta verso Nord-Est (direzione Via C. Battisti) e leggermente obliqua verso destra rispetto all'asse longitudinale della carreggiata. L'autobus veniva rilevato nei pressi dell'intersezione con via Aristosseno e rimosso dalla posizione di quiete post urto. Al suolo non si rilevavano tracce di frenate e/o di scarrocciamento, ne altri elementi oggettivi. Sul posto non si reperivano testi oculari, ne le parti fornivano nominativi di eventuali testi allontanatisi. Gli stessi conducenti riferivano, altresì, di non aver riportato alcun danno fisico a seguito del sinistro stradale. =====

Pertanto, dalle dichiarazioni verbali dei due conducenti, dai danni ai mezzi, il sinistro la si può così descrivere: il sig. **Vipera Fabrizio**, alla guida dell'auto Peugeot, percorreva la via Giovan Giovine in direzione Sud/Nord (direzione C. Battisti), con l'intento di svoltare a destra all'intersezione con la via C. Battisti. La stesso, per la segnaletica verticale e orizzontale di "Dare Precedenza" posta sulla sua direttrice, quando dava corso alla manovra di attraversamento collideva l'autobus di controparte Amat, che in quel momento si trovava già in fase di attraversamento dell'incrocio da sinistra. Nella fase antecedente la collisione, il signor **Laghezza Michele**, alla guida della autobus Amat, percorreva la via C. Battisti con direzione di marcia Ovest/Est, con l'intento di attraversare in linea retta, l'intersezione in parola. Lo stesso nella fase di attraversamento dell'incrocio in questione veniva in collisione con l'auto di controparte che in quel momento, sopraggiungeva da destra, dalla via G. Giovine. L'urto, di lieve entità, si concretizzava tra la parte anteriore dell'auto Peugeot e l'estrema posteriore destra dell'autobus.

I Verbalizzanti

[Signature]



[Handwritten notes]

e di g

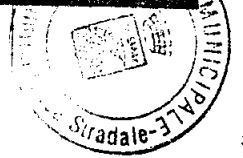
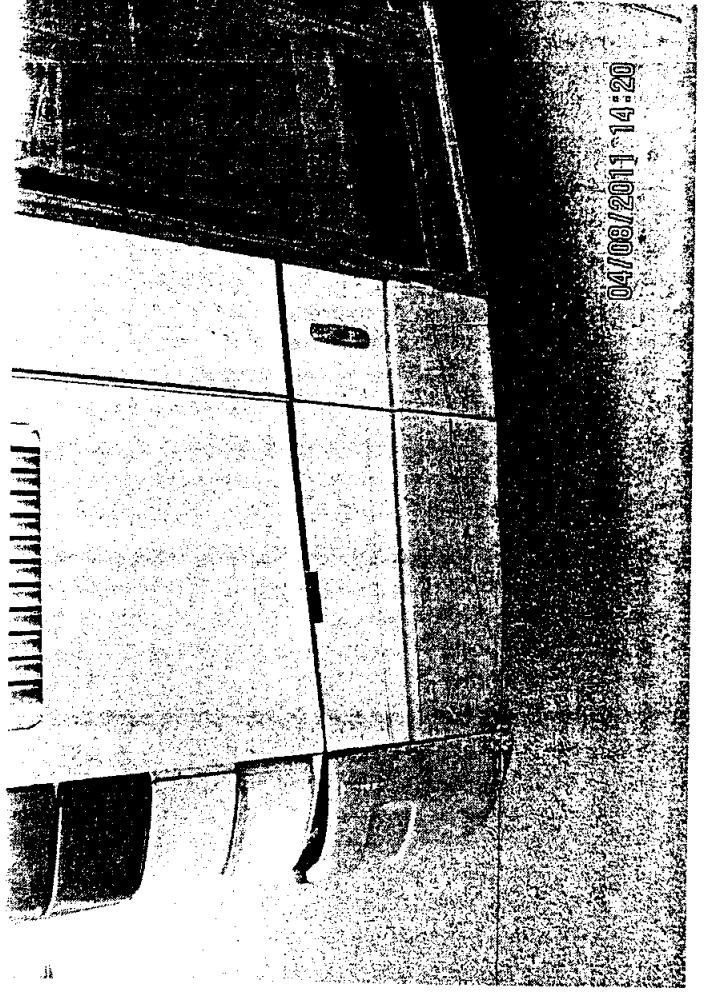
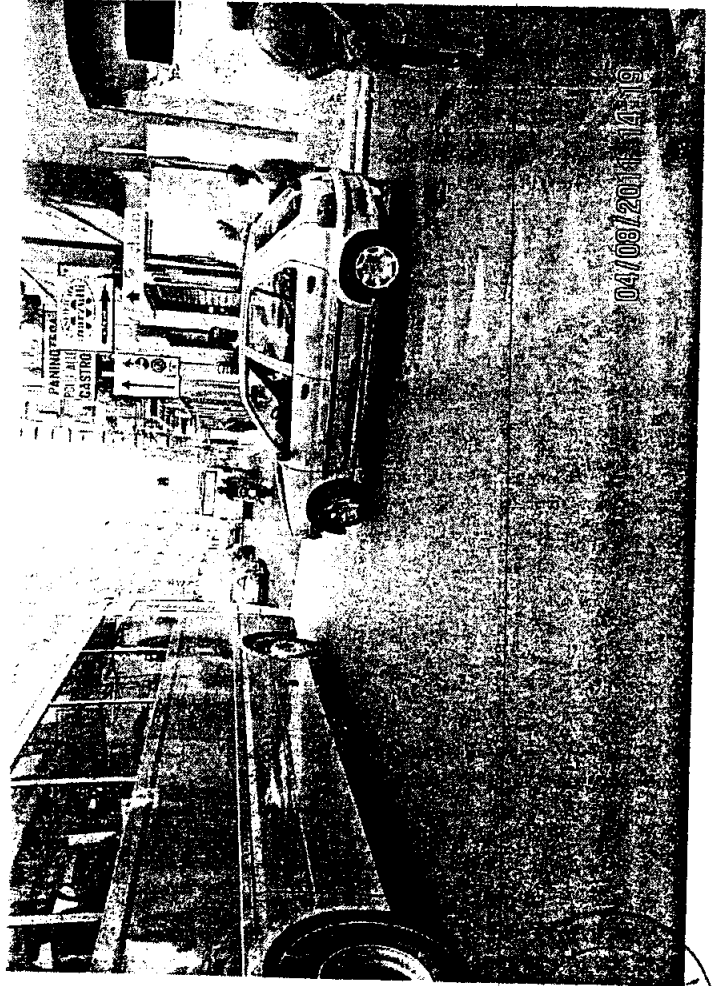
ento

di g

nto i

di g

ito i



160105111

1605/11

S.F.

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale		
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>14567</u> DEL <u>01/09/2011</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio:	
Spazio per diritti di segreteria 		

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

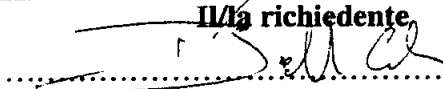
chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 4/8/2011 via: C. BASTI, VIA GIOVINE
parti: AMAT SPA (EX 274 X G) / VIPERA (CG 409 HE) (spese: €. 10,00)
- ☐ altro: (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: €. 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 01/09/2011

Il/la richiedente,


Verificato documento CARTE D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

.....

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio

FICIALE DI P.M.

Angela Stomco



Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: 09/09/2011 11.36
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti saluti

Scansione11090909360_0002.jpg

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 16786

Del 09 SET 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	☐
UFT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2011/164840
VS RIF. 160/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 850,00 DI CUI € 150,00 PER FERMO TECNICO IN LETTERE (OTTOCENTOCENQUANTA/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO CX274XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 04/08/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI **RCA**, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERA':

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE. AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE. AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI COSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

.....

.....



COD. ISO - 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, ONE DOWUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007

160/NS/11

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00531

MILANO

13/ 9/2011

66047

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

20110008998-0000002

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. 00908/2011/000164840 DEL 04.08.11 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. 5.601.712.012 00

		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, ONE DOWUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007	
2008-1 017129		DIP 66047 CC 0000030104660	
5.601.712.012 00		euro *****850,00*	
A vista pagate per questo assegno bancario		verificare quadro di controllo	
NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)		NON TRASFERIBILE	
euro OTTOCENTOCINQUANTA / 00*****		zona riservata alla clausura	
a A.M.A.T.S.P.A.		NON TRASFERIBILE	
VALIDITA' 02 MESI DAL 13/ 9/2011		FIRMA DI TRAENZA	
DECINE DI MIGLIAIA		MIGLIAIA	
0123456789 OLTRE		0123456789	
CENTINAIA		CENTINAIA	
0123456789		0123456789	

5601712012 2008017129

DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI; COD. 02008.1 - COD. AB 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE A FORO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE CONSUMA, ASSOLTA IN MODI VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, L. 143106/07 DEL 21.12.2007

160/NS/11

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00531

MILAND

13/ 9/2011

66047

21 SET. 2011

[illegible]

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

20110008998-00000002

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. 00908/2011/000164840 DEL 04.08.11 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. 5.601.712.012 00



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: V. ALESSANDRO SPECH 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO, 1 - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 1.647.910.000 - INTERBANCHE VERGATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI - COD. 02008 - P. C. 001 - ABI 02008 - 1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA IF 00348170101 - ADESIONE AL FOMPO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - LAVORO A RUOTA, OVE DOVUTA, ASSICURATO IN MODI VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO DI ROMA IF. 143108/007 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601,712.012 00

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro *****850,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

OTTOCENTOCINQUANTA/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 13/ 9/2011

FIRMA DI TRACENZA

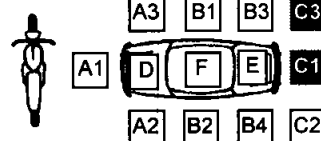
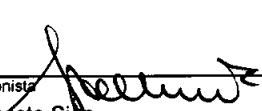
DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

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

1997年12月20日

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° 2246,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.554				Controparte VIPERA FABRIZIO			Impresa di controparte 013 - GROUPAMA								
Esercizio	Numero sinistro 160/NS/11				Codice - Agenzia			Data sinistro 04/08/2011							
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Sì									
Data Incarico 30/08/2011	Data primo rilievo 30/08/2011	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Inizi.	Foto N. 6	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa								
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G				Targa CX274XG		Telaio ZGA482M1006005560		1° Immatr. 28/09/05							
Stato d'uso DISCRETO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Sì									
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 									
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Asse n°								
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00										
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				S	1,5	S	1,0	S	2,0					268,52	
Guarnizione porta posteriore .Dx				S		S		S						80,00	
Penultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				M	1,0	M	1,5	M	1,5						
Paraurti posteriore .Dx						M	1,0	M	1,0						
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi			
Telefono: Totale Tempi				2,5		3,5		4,5				€ 348,52			
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,68	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,52	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,80	Totale tempi VE Ore		7,30	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale						
(C-A)/Cx100= %		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore 7,30 € / h 11,55		€ 84,32		€ 17,71		€ 102,03						
Totale Imponibile		€ 711,16		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 13,30 € / h 20,66		€ 274,78		€ 57,70		€ 332,48					
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € / h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile)		€ 711,16		S.Rifiuti 0,50 % di 707,62		€ 3,54		€ 0,74		€ 4,28					
Totale (Iva Compresa)		€ 860,50		TOTALE STIMA		€ 711,16		€ 149,34		€ 860,50					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,7					
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€							
TOTALE Indennizzo		€ 711,16		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 13/10/2011		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.: 2246,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **160/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **04/08/2011**
Data Perizia: **30/08/2011**

Assicurato: **AMAI N.554**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX274XG**
Controparte: **VIPERA FABRIZIO**



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.: 2246,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **160/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **04/08/2011**
Data Perizia: **30/08/2011**

Assicurato: **AMAT N.554**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX274XG**
Controparte: **VIPERA FABRIZIO**



2246,00/11

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 160/NS/11	DATA SINISTRO 04/08/2011	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA CESARE BATTISTI		ANGOLO VIA GIOVAN GIOVINE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 554	TARGA AUTOBUS CX 274 XG	
MATR. AGENTE 149020	COGNOME LAGHEZZA	NOME MICHELE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA MASSAFRA	DATA DI NASCITA 17-03-1974	DATA ASSUNZIONE 22/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA	C.A.P. 74016
DOMICILIO VIA PIETRO CARANO N. 27	TIPO PATENTE E	N° PATENTE TA 2297213U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 09/09/94
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO 106	TARGA CG 409 HE	PROPRIETARIO VIPERA FABRIZIO (Ta, 08/06/85)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA VACCARELLA N.36			COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA Pol.00064480 Sc.17/8/11	
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 POLIZIA URBANA

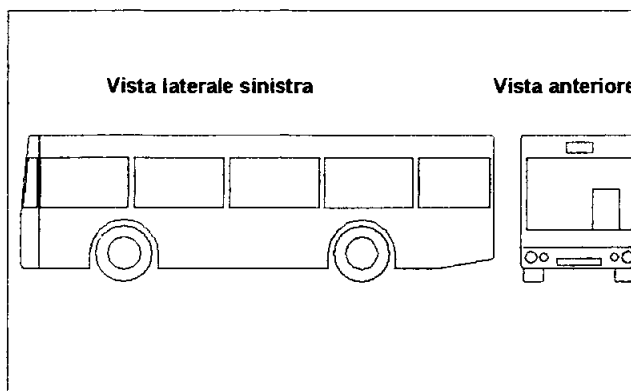
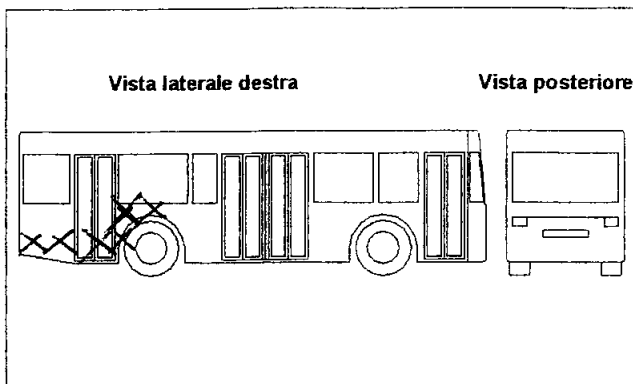
TESTIMONI

DI PIETRO ANGELO NATO A TARANTO IL 1/12/1966 RESIDENTE A TARANTO IN VIA S. FRANCESCO D'ASSISI PAL. A ED.2;
FREZZA EMILIO NATO A TARANTO IL 27/4/1938 RESIDENTE A TARANTO IN VIALE JONIO N.39

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS + PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.30 CIRCA MENTRE PERCORREVO LA VIA C. BATTISTI E PROCEDEVO NELLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS, ALL'INTERSEZIONE DI VIA G. GIOVINE USCIVA DA DETTA VIA IN VELOCITA' UN'AUTOVETTURA PEUGEOT 106 CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA URTANDO VIOLENTEMENTE LA PARTE POSTERIORE DESTRA DEL BUS.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

L'UTENZA A BORDO DEL BUS RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEL 118, QUINDI NON CI SONO STATI FERITI.

I VIAGGIATORI DI PIETRO ANGELO E FREZZA EMILIO SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 05/08/2011

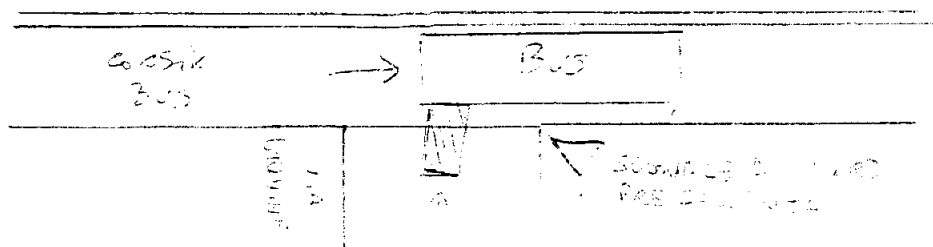
Il Conducente

Luigi Antonio Michele

pagina

2

VIA C. BATTISTI



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				2246,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.554		VIPERA FABRIZIO		013 - GROUPAMA	
Esercizio	Sinistro N.			Codice Agenzia		Data Sinistro		
	160/NS/11					04/08/2011		
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	
30/08/2011	30/08/2011	TARANTO		ASS	A1	6	13/10/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 13/10/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:860,50

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

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



Nazionale
Suisse

17/38
20 SET. 2011

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

9

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-164840-50	04/08/2011

DATI DELLA POLIZZA

PARTI

AGENZIA	RAMO	NUMERO	
00908	50	25440691	A.M.A.T.S.P.A. - VIPERA FABRIZIO

Vostri riferimenti: 160/NS/11

Data 09/09/2011

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

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

[Signature]

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX274XG

Impresa debitrice: GROUPAMA (151) (EX TIRRENA) - Assicurato VIPERA FABRIZIO - Targa: CG409HE

N° polizza: C179000064480 - 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 Nationale 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 04/08/2011.

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 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

FIRMA DEL BENEFICIARIO

18/10/2011

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 09/09/2011	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 assicurativi esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
b) può anche essere diretto al trattamento 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
a) 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; compressi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
b) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
c) è svolto o 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.

3. Conferimento dei dati

Permane l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:
a) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
b) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.
4. Ritiro del conferimento dei dati
L'eventuale ritiro da parte dell'interessato di conferire i dati personali:
a) 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 gestione e liquidare i sinistri;
b) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma non pregiudica la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

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 assicuratori, agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di liquidazione, associazione (ad esempio, banche e SIM), legali, periti e autotecnici; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informativi 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);
I) 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).

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali non sono soggetti a diffusione.
I dati personali possono essere trasferiti 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 del trattamento è Nazionale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (MI).
Responsabili del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.r.l. a r.l., Via G. B. Cassinini, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informativi della 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 "donati 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 allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

da ☐ il consenso

negativo ☐ il consenso

- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamento 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

da ☐ il consenso

negativo ☐ il consenso

- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)

da ☐ il consenso

negativo ☐ 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)

da ☐ il consenso

negativo ☐ il consenso

- al trattamento dei dati personali per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.

da ☐ il consenso

negativo ☐ il consenso

Data:

Firma dell'interessato:



postale
nationale
suisse



RCAR 0065

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



posta

Aut. n.
Valida dal

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

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 _____

Invio documenti

Oggetto: Invio documenti

Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

Data: 09/09/2011 11.36

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

Documenti in allegato. Distinti Saluti

Scansione11090909360_0002.jpg

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2011/164840
VS RIF. 160/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 850,00 DI CUI € 150,00 PER FERMO TECNICO IN LETTERE (OTTOCENTOCENQUANTA/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO TARGATO CX274XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o _____

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 04/08/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERA':

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

.....

.....

01 SET. 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 16261/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
Dir. Gen.
GROUPAMA Ass.ni
Via Massimi n.158
00136 - ROMA

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 04/08/2011 A POL. RCV N.25440691 (Ns. rif. 160/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 04/08/2011 ore 13.30 circa a Taranto in Via Cesare Battisti all'intersezione con Via Giovan Giovane tra l'autobus targato CX274XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato CG409HE di proprietà del Sig. Vipera Fabrizio.

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)

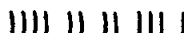
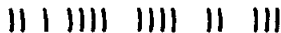
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

IP 1143 BT 05/15 - 11/15 231/0 - MOD. 11001 - 11/15 - 11/15 14/01/02



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 857
74100 TARANTO



160/125/11
rel. danni

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

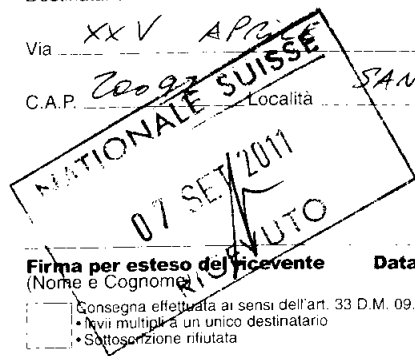


Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS NI SPA
SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via XXV APRILE

C.A.P. 20092 Località SAN DONATO MILANESE (MI)



Z/g Neri

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

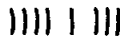
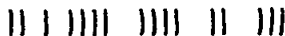
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0903 EP 0904 12/02/93 - P - MOD. 01204 (2/4) 1993 - Ed. 07/93



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



160/15/11
rel. Sam

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

16134654999 9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Dir. GEN. GROUPAMA ASS.NI

Destinatario

Via

MASSIMI N. 158

C.A.P.

00136

Località

ROMA

Groupama
Assicurazioni

09 SET. 2011

ARRIVO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Oggetto: SINISTRO DEL 04/08/2011 A POL. RCV N. 25440691 AMAT SPA (CX274XG) / VIPERA (CG409HE) - NS. RIF. 160/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 05 Aug 2011 11:34:56 +0200
A: ns@sistemasinistri.it
CC: "Rag. 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

160NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---