

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
206/NS/11	04/10/2011	22.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	TARANTO - CORSO ITALIA	VIA MARCHE			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - CEP	585	DW 776 TR			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
158373	MARIANO	CATALDO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	01/07/1969	27/09/2000	TALSANO	74029	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Borromini 75	D	U17473555N	MCTC - TA	09/11/2006	23/06/2016
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
FORD	FOCUS	BC 034 CK	D'APRILE GIUSEPPE (27/06/83)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CORSO ITALIA N.77		AVIVA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
3288113655				

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

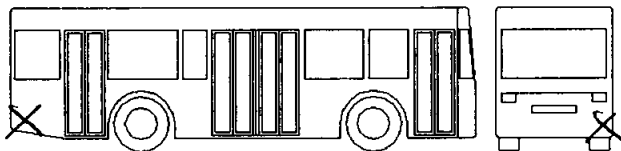
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

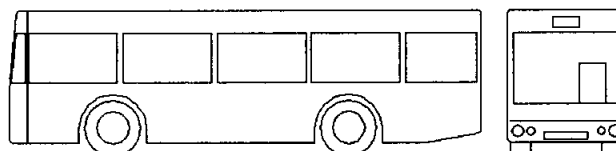
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO E PANNELLO LATERALE (ARANCIONE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO CORSO ITALIA CON DIREZIONE "CEP" E DOPO AVER ATTRAVERSATO QUASI DEL TUTTO L'INCROCIO CON VIA MARCHE IL BUS VENIVA URTATO SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DA UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE SCURO.

LA PREDETTA AUTOVETTURA USCIVA DA VIA MARCHE, DALLA STRADINA A SENSO UNICO CHE IMMETTE SU CORSO ITALIA, ANCOR PRIMA CHE L'AUTOBUS ULTIMASSE IL PASSAGGIO.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA, VIAGGIAVA IL NUCLEO FAMILIARE DEL SIG. D'APRILE GIUSEPPE (MOGLIE, FIGLIO E ALTRO ADULTO) E NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.

A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO (VIAGGIAVANO CIRCA TRE - QUATTRO PERSONE TUTTE SEDUTE) ANCHE PERCHE' SUBIVO PASSIVAMENTE L'URTO SULLA PARTE POSTERIORE SENZA EFFETTUARE MANOVRE O FRENATE BRUSCHE.

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, 6/10/2011

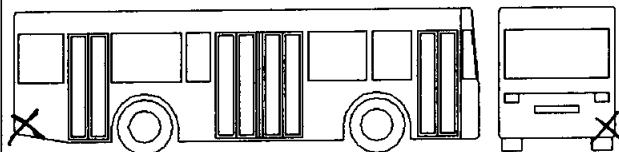
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

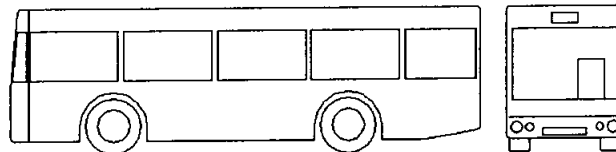
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO E PANNELLO LATERALE (ARANCIONE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO CORSO ITALIA CON DIREZIONE "CEP" E DOPO AVER ATTRAVERSATO QUASI DEL TUTTO L'INCROCIO CON VIA MARCHE IL BUS VENIVA URTATO SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DA UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE SCURO.

LA PREDETTA AUTOVETTURA USCIVA DA VIA MARCHE, DALLA STRADINA A SENSO UNICO CHE IMMETTE SU CORSO ITALIA, ANCOR PRIMA CHE L'AUTOBUS ULTIMASSE IL PASSAGGIO.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA, VIAGGIAVA IL NUCLEO FAMILIARE DEL SIG. D'APRILE GIUSEPPE (MOGLIE, FIGLIO E ALTRO ADULTO) E NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.

A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO (VIAGGIAVANO CIRCA TRE - QUATTRO PERSONE TUTTE SEDUTE) ANCHE PERCHE' SUBIVO PASSIVAMENTE L'URTO SULLA PARTE POSTERIORE SENZA EFFETTUARE MANOVRE O FRENATE BRUSCHE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

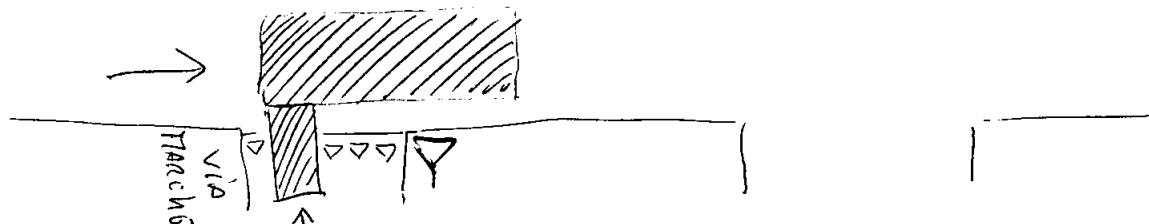
Il Conducente

TA, 6/10/2011

pagina

2

CORSO ITALIA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 206/NS/11	DATA SINISTRO 04/10/2011	ORA 22.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA	ANGOLO VIA MARCHE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 585	TARGA AUTOBUS DW 776 TR
MATR. AGENTE 158373	COGNOME MARIANO	NOME CATALDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/07/1969	DATA ASSUNZIONE 27/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO
DOMICILIO Via Borromini 75		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17473555N
RILASCIATA A MCTC - TA		DATA RILASCIO 09/11/2006	SCADENZA PATENTE 23/06/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FOCUS	TARGA BC 034 CK	PROPRIETARIO D'APRILE GIUSEPPE (27/06/83)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA CORSO ITALIA N.77			COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3288113655			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	

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: BC034CK

DATI DEL VEICOLO

Targa	BC034CK
Telaio	WF0AXXGCDAXC02117
Omologazione	OE00359EST08F
Fabbrica / Tipo	FORD WAG DAW FYDA1 5BCDLC FOCUS
Data Dichiarazione Conformita'	28/01/1999
Data Immatricolazione	02/02/1999
Data Rilascio Carta Circolazione	15/03/2000
Data Variazione Alimentazione	27/01/2000
Data Aggiornamento Carta Circolazione	24/03/2011
KW	74,00
Classe / Uso	AUTOVEICOLO / PRIVATO TRASPORTO PROMISCUO
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1596
Alimentazione	BENZINA E METANO
Tara	1199
Portata	391
Peso Complessivo	1590
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	30/03/1999
R.P.	A207436P

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	24/03/2011
R.P.	A027104R

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A027104R
del	24/03/2011
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	24/03/2011
Prezzo del Veicolo	***** 2.350,00 * Euro

Proprietario	D'APRILE GIUSEPPE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	27/06/1983
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	CORSO ITALIA 77 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 6
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 80 del 27/10/2011 08:05:32

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: BC034CK

Importo bollo
Importo emolumenti
Importo totale

***** 0,00 * Euro
***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

Taranto, li 16/11/2011

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 – TARANTO

OGGETTO: sinistro stradale del 04/10/2011 ore 22.30 circa
Verificatosi in Taranto in Corso Italia incrocio con Via Marche

Il sottoscritto D'Aprile Giuseppe nato a Taranto il 27/06/1983 e ivi residente in Corso Italia n.77 - C.F. DPRGPP83H27L049T, con riferimento al sinistro stradale indicato in oggetto, verificatosi per mia responsabilità mentre ero alla guida dell'autovettura FORD FOCUS targata BC034CK di mia proprietà, in considerazione dei danni subiti dal Vs. bus aziendale n.585 targato DW776TR ed essendo sprovvisto di copertura assicurativa, con la presente esprime l'intendimento di provvedere personalmente all'integrale risarcimento dei danni subiti dall'AMAT Spa, quantificati in Euro 644,00 (EUROSEICENTOQUARANTAQUATTRO/00).

Mi impegno entro il termine di giorni 15 dalla data della presente al pagamento del suddetto importo mediante versamento sul c/c n.8768 della Vs. tesoreria Banca Monte dei Paschi di Siena sede di Viale Magna Grecia n.76/78 riportando come causale la dicitura "RISARCIMENTO DANNI SINISTRO RIF. AMAT 206/NS/11".

Distinti saluti.

D'Aprile Giuseppe

D'APRILE GIUSEPPE
Corso Italia n.77
74121 - TARANTO

Prot. N. 21559
16 NOV. 2011

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

9

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

D'APRILE

GIUSEPPE

27/06/1983

DPRGPP83H27L049T SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600070564930

01/10/2016

TARANTO

CORSO ITALIA 77

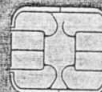
06.03.2005

05.03.2010

ITA

DPRGPP83H27L049T

0316374AA



Giuseppe D'Aprile

16.VALIDA PER L'ESPATRIO

Prot. 21172 UAG

Taranto, li 10 NOV. 2011

Egr. Sig.
D'Aprile Giuseppe
Corso Italia, 77
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 04/10/2011 in località Taranto
AMAT SPA (DW776TR) / D'APRILE GIUSEPPE (BC034CK)
Ns. Rif. 206/NS/11

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), azienda di trasporto pubblico urbano, proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DW776TR, chiede il risarcimento di tutti i danni materiali subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 04/10/2011 alle ore 22.30 circa a Taranto in Corso Italia incrocio con Via Marche.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. D'Aprile Giuseppe, proprietario e conducente dell'autovettura Ford Focus targata BC034CK, il quale, proveniente da Via Marche, strada a senso unico con obbligo di dare precedenza, si immetteva su Corso Italia e urtava il ns. mezzo aziendale, in transito su Corso Italia, sulla parte posteriore lato destro.

Il ns. mezzo aziendale ha riportato danni per l'importo complessivo di **Euro 644,00**.

Per quanto sopra esposto, La invitiamo e diffidiamo a comunicarci entro e non oltre sette giorni dalla data di ricezione della presente gli estremi del contratto di assicurazione, preavvertendola che, in difetto, non consentendoci di esercitare l'azione risarcitoria nei confronti della Compagnia che Vi garantisce per la Rc Auto, saremo costretti, nostro malgrado, ad agire direttamente nei Suoi confronti.

Per il prosieguo della pratica e per l'eventuale definizione del sinistro in via stragiudiziale Vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto – E-mail: sinistriamat@amat.ta.it**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

17.11.15

1612280087077

Numero
Italiane

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
D'Aprile Giuseppe
Corso Italia, 77
74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

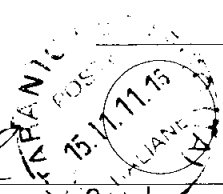
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

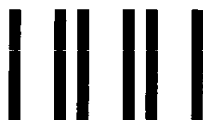


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



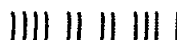
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 0642E) - ST. [3] Ed. 07/05

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 86/7
74100 TARANTO



206/NS/111 rel. Damm

Taranto, li 11/novembre/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 18696 del 07/10/2011 e 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 585 coinvolto nel sinistro 206/ns/11 del 04/10/2011.

Si trasmettono allegati alla presente n° 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

21219

Prot. N° 11 NOV 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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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



Taranto, li 03/novembre/2011

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 206/ns/11 Bus 585.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 2761,00/11 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

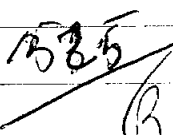
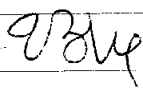
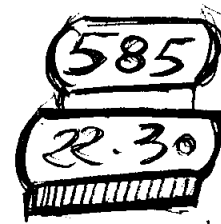
Prot. N°

Ex.1

20667
04 NOV. 2011
P. PRESIDENTE ☐
D. DIRETTORE GENERALE ☐
C. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
D. DIRETTORE TECNICO ☐
U. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
U. C. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
U. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
U. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
U. INFORMATICA ☐
U. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
U. TECNICO ☐
U. PT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U. RG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 585 DATA 06-10-11

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				
11	PM	549	PM	617	Th...			
11	PM	617	PM	700	Th...			
11	PM	712	PM	810	Th...			
11	PM	810	PM	845	Th...			
ASPIA	CH	1335	ASPIA	1630	DIAGNOSI &			
112	FAT	1640	CH		di			
								
8	PM	1758	CEP	1945	MARINO C	18.15	PAR	fu
8	CEP	19.10	PM	20.00	" "			
8	PM	20.05	CEP	21.05	" "			
8	CEP	21.20	PM	22.05	" "			
8	PM	22.10	CEP	23.10	" "			
								
								
								
						4/10/2011 3288113655 GIUSEPPE D'APRILE CORSO ITALIA PARAVICINI Post. (no ass. ni)		

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° _____

DALLE ORE 5.05

ALLE ORE 20.57

LINEA 21

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 13.00

ALLE ORE 15.40

LINEA 112

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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 17.16

ALLE ORE 24.24

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore _____

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 0057897 /A

Data 04.10.11

ORA SEGNALAZIONE AVARIA

2340

BUS N.

585

 ORA USCITA CARRO SOCC.
O RIMORCHIO

☐
☐
AUTISTA DI
LINEA

TURISMO CATALDO

 ORA ULTIMAZ. RIP.NE
O RIENTRO IN DEP.TO

☐
☐
AUTISTI
RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA

GEP

BUS DATO IN SOST.NE

BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA

- LUCI POSTERIORI SPENTE -

ENTE SEGNALANTE

 AMBASCIATA FRANCO POSTERIORI
BX PASAPORTI.

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

 SEQUE REVISIONE DEL
CONDUENTE DI SINISTRA

IL TECNICO D'OFF.NA

VARE

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

POLY

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data

05/10/11

Ora

19.00

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO

IL TECNICO D'OFF.NA

Taranto, li 6/10/2011

Egr. Sig.

MARIANO CATALDO
Via Borromini 75
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 206/NS/11 del 04/10/2011

Il giorno 04/10/2011, il bus n° 585 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

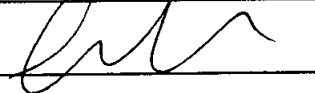
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 6/10/2011

Taranto, li 16/11/2011

Spett.le
Direzione Generale
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 – TARANTO

OGGETTO: sinistro stradale del 04/10/2011 ore 22.30 circa
Verificatosi in Taranto in Corso Italia incrocio con Via Marche

Il sottoscritto D'Aprile Giuseppe nato a Taranto il 27/06/1983 e ivi residente in Corso Italia n.77 - C.F. DPRGPP83H27L049T, con riferimento al sinistro stradale indicato in oggetto, verificatosi per mia responsabilità mentre ero alla guida dell'autovettura FORD FOCUS targata BC034CK di mia proprietà, in considerazione dei danni subiti dal Vs. bus aziendale n.585 targato DW776TR ed essendo sprovvisto di copertura assicurativa, con la presente esprime l'intendimento di provvedere personalmente all'integrale risarcimento dei danni subiti dall'AMAT Spa, quantificati in Euro 644,00 (EUROSEICENTOQUARANTAQUATTRO/00).

Mi impegno entro il termine di giorni 15 dalla data della presente al pagamento del suddetto importo mediante versamento sul c/c n.8768 della Vs. tesoreria Banca Monte dei Paschi di Siena sede di Viale Magna Grecia n.76/78 riportando come causale la dicitura "RISARCIMENTO DANNI SINISTRO RIF. AMAT 206/NS/11".

Distinti saluti.



D'APRILE GIUSEPPE
Corso Italia n.77
74121 - TARANTO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





D'APRILE

GIUSEPPE 27/06/1983

DPRGPP83H27L049T SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600070564930 01/10/2016

TARANTO

CORSO ITALIA 77

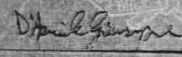
06.03.2005 05.03.2010

ITA

DPRGPP83H27L049T

0316374AA





VALIDA PER L'ESPATRIO





05.10.2011 06:18

206/VS/11



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT NUM. PAG 1 CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733

N. DOCUMENTO

492

DATA DOCUMENTO

13-10-11

TIP. DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	I.V.A.
VS.DARE PER RIPARAZIONE PARTE POSTERIORE DX DELLA CARROZZERIA A SEGUITO DI INCIDENTE SU VS.BUS AZ.LE N.585. PROCEDURA N. 2/A RIF.VS.ORD.PROT.19077/UT DEL 12/10/2011. LAV.N.29 DEL 12/10/2011 NR RIF.VS.DDT N.449 RIF.NS.DDT N.288		1.00	1890.50	0.0+ 0.0	1890.50	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in Amm.

Prot. N.

310419
02 NOV. 2011

Del

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

N. RIC. 1680
DATA DI REGISTRA. 16/11/11

TOTALE MERCE 1890.50 SPESE DI TRASPORTO 0.00 SPESE DI IMBALLO 0.00 SPESE DI INCASSO 0.00 SPESE VARIE

IMPONIBILI 1890.50 COD. I.V.A. 21 ARTICOLO I.V.A. 21 % IMPOSTA 397.01

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
adempimenti di obblighi di legge e amministrativi

TOTALE IMPONIBILI 1890.50 PART 15 TOTALE IMPOSTA 397.01

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

2287.51

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VEETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



**S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



CERTIFICATA NATO AQAP-120



Breda Menarini bus
A. P. INDUSTRIAL COMPANY



Prot. 823/11

ALLA C.A. DIRETTORE / SIG. PAURINI
FAX 099 7794247 / 099 7356273

OGGETTO: LAVORI SU VS. BUS AZ. N. 585

Prot. N. 18810
10 OTT. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
MA	ATTARI GEN. P. SINISTRI ☐
BA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
BC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
BI	INFORMATICA ☐
BP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
BT	TECNICO ☒
DEPT	PRODOTTI TRAFFICO ☒
DRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STW	STAFF QUALITA' ☐

STATTE, Li 06/10/2011

SPETT./LE
AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

In riferimento all' oggetto, Vi rimettiamo la Ns. migliore quotazione per le lavorazioni di seguito elencate:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco e riattacco paraurti posteriore e sostituzione dello stesso	
Stacco e riattacco fianchetto posteriore completo di cerniere e sostituzione dello stesso	
Stacco e riattacco di n. 2 molle a gas e sostituzione delle stesse	
Stacco e riattacco di n. 2 serrature complete di supporti, chiavistello ed elemento di chiusura mediante la sostituzione degli stessi	
Stacco e riattacco di n. 2 pannelli inferiori DX e sostituzione degli stessi	
TOTALE	32,00

RICAMBI

COD.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOT.	SCONTO	TOT.
D036075	Paraurti posteriore	01	503,00	503,00	15	427,55
D035203	Fianchetto post.	01	458,00	458,00	15	389,30
D038828	Cerniera DX	02	25,50	51,00	15	43,35
D038833	Cerniera	02	13,40	26,80	15	22,78
D002757	Molla a gas	02	12,00	24,00	15	20,04
0152800	Serratura	02	8,20	16,40	15	13,94
D038836	Supporto chiavistello	02	18,80	37,60	15	31,96
D038952	Elemento di chiusura serratura			27,00		22,95

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. 1.02736800737

officinajolly@email.it - officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Breda Menarinibus
A Finmeccanica S.p.A.



		02	13,50		15	
D034314	Pannello inf. DX	01	148,00	148,00	15	125,80
RAL 1100	VERNICE	01	160,80	160,80	1	136,68
RAL 1101	FONDO EPOSSIDICO	01	28,30	28,30	1	24,05
RAL 1102	CATALIZZATORE	02	45,50	91,00	1	77,35
D034310	Pannello inf. DX	01	92,00	92,00	15	78,20
TOTALE						1.413,95

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	32,00	20,00	640,00
Ricambi	-	1.413,95	1.413,95
TOTALE € 2.053,95 + I.V.A.			

560,00
1220,50

€ 1890,50 + I.V.A.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@email.it - officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com

TOTALE P.13

prot. 19077 /UT
Lavoro n° 29

Taranto, lì 12.10.2011

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 585 – riparazione parte posteriore dx. della carrozzeria a seguito di incidente. PROCEDURA 2/A.

In relazione al vs. preventivo n° 823/11 dell'importo di € 2.053,95 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18810 del 10/10/2011) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 1.890,50 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo tra quello riportato nel presente ordine e l'importo riportato nel vs. preventivo è dovuta, sia alla valutazione delle ore di lavoro occorrenti (12h anziché 16h da Voi preventivate), valutazione effettuata in contraddittorio tra il Vs. Ing. Fabio Greco ed il Ns. Sig. Paurini, sia all'ulteriore sconto sui ricambi, applicato dal Vs. Ing. Greco (20% anziché 10% da voi preventivato);
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.**
Via G. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

(D.d.t.) D.P.F. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 468 del 05/02/2011

a mezzo:

☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Data: _____ Domicilio e Residenza: Parte IV: _____
DITTA SOLLY
CIDA FELICICOLA
STATTE -TA-

INDEX

CAUSALE DEL TRASPORTO
INCITO 124R134 5P

VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AL N° 595 PER LAVORI DA INCIDENTE "CONTRO PREVENTIVO"	

ASPETTI ESTERIORE DEL BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A di STA		2	7		
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONE: VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

PRIMA DEL DESSIGNARE

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 288 del 05.10.2011

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario):

DESTINATARIO: DITTA DIPENDENTE: COMUNE/RISERVA: CODICE FISCALE: PARTITA IVA:

ADUS SPA

VIA C. BATTISTI, 657

FELERO - TAVANNO -

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
LASOMANON)

Vs. ord. _____ del _____ a saldo

A large, handwritten number '7' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed with a single continuous stroke, starting from the bottom left, curving upwards and to the right, and then looping back down to the bottom left.

DE BENI
ALISA

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

0510111650

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI · VARIAZIONI

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 585 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLELAVORO: Riparazione carrozzeria per
meublateFATT. N. 488 data 13/10/11Nota Uff. Acquisti N. 28106 data 24/11/11

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 18077 data 18/10/11; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 448 data 05/10/11; N. _____ data _____DDT ritorno N. 288 data 05/10/11; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1880,50 oltre IVA € 397,01 Tot. € 2287,51
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

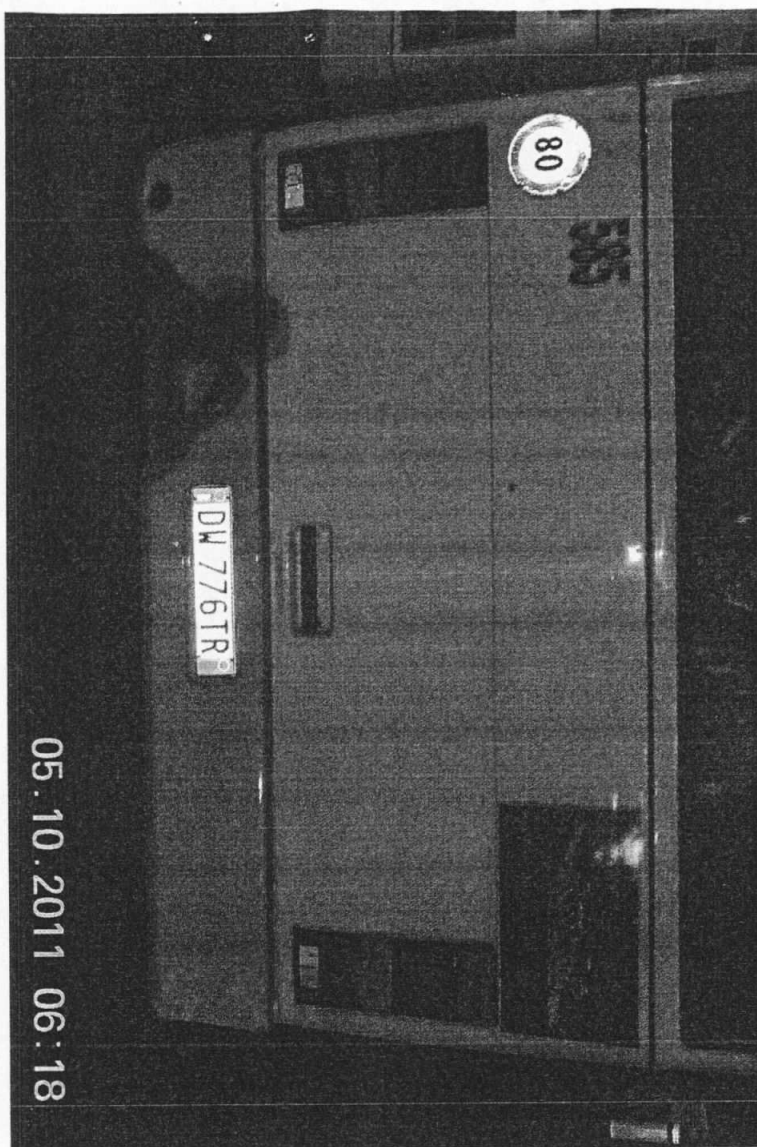
Taranto li 07/10/11IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0057897 /A	
		Data 04.10.11	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2340	BUS N. 585					
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA	TARIANO CATALDO				
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO					
LOCALITÀ AVARIA GEP							
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE					
SEGNALAZIONE AVARIA - LUCI POSTERIORI SPENTE -							
AMMOCATA FIANCATA POSTERIORE							
BX PARABOLICI.							
ENTE SEGNALANTE							
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA SEQUE REVISIONE DEL CONDUCENTE DI SINISTRO							
IL TECNICO D'OFF.NA VARE							
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA							
INTERVENTO ESEGUITO POLLY							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Data 05/10/11</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Ora 19.00</td> </tr> </table>				RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data 05/10/11	Ora 19.00
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO							
Data 05/10/11	Ora 19.00						
OPERATORI							
TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA							

 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
---	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------



05.10.2011 06:18



Prot. n°: 9533 /UAG

Taranto, 30 MAG. 2012

RAZIONALE S.p.A.

Egr. Avv.to Adriano Minetola
Via Nitti, 2
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., Le conferisco l'incarico di curare gli interessi della Società AMAT S.p.A. in sede stragiudiziale ed, eventualmente, in sede giudiziale, nel recupero del danno per i seguenti sinistri:

- 1) Sinistro n°206/NS/11 del 04/10/2011 – l'autore del sinistro, non assicurato, si è impegnato a corrispondere la somma di € 644,00 il giorno 16/11/2011 ma alla data odierna non ha assolto la sua obbligazione.
- 2) Sinistro n°257/NS/11 del 28/11/2011 – è un sinistro NOCARD in quanto la Compagnia dell'assicurato non è tra quelle che non aderiscono alla convenzione CARD. Il danno all'autobus è pari a € 440,00.
- 3) Sinistro n°272/NS/11 del 17/12/2011 – è un sinistro NOCARD (sinistro multiplo). Il danno all'autobus è pari a € 220,00.
- 4) Sinistro n°274/NS/11 del 22/12/2011 – è un sinistro NOCARD. Il danno all'autobus è pari a € 230,00.
- 5) Sinistro n°002/NS/12 del 07/01/2012 – è un sinistro provocato da una insidia stradale. Il danno all'autobus è pari a € 3.100,00.
- 6) Sinistro n°061/NS/12 del 28/03/2012 – l'autore del sinistro, non è assicurato. All'atto dell'controllo agli stessi agenti di polizia Municipale ha esibito un contrassegno che in un secondo momento è risultato falso.

La informiamo che il suo compenso nel caso di attività giudiziale sarà calcolato nella misura dei minimi tariffari dello scaglione di valore applicabile, decurtati del 20%.

Tutta la documentazione sarà anticipata via e-mail.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(dott. Francesco Walter Poggi)

[Handwritten signature]

Oggetto: Invio in corso posta elettronica: ATTIVI_MINETOLA.zip

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 09/06/2012 8.43

A: "adriano.minetola@libero.it" <adriano.minetola@libero.it>

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

Egr. avvocato Minetola,
le ho inviato una giga mail che contiene, in formato zip, l'incarico per il recupero del danno riferito a n°06 sinistri e i fascicoli correlati. Resto a disposizione per eventuali informazioni. Mi faccia sapere, per favore se l'invio della giga mail è andato a buon fine.

Saluti

Dott.ssa Tiziana Tursi

Il messaggio è pronto per l'invio con i seguenti file o collegamenti allegati:

ATTIVI_MINETOLA.zip

Nota: per proteggere il computer dai virus, le applicazioni di posta elettronica impediscono l'invio o la ricezione di alcuni tipi di allegati. Per determinare la modalità di gestione degli allegati, controllare le impostazioni di protezione della posta elettronica.

Oggetto: incarichi legali

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 09/06/2012 8.37

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

Egr. avvocato Minetola,
le invio in formato zip l'incarico per il recupero del danno riferito a n°06
sinistri e i fascicoli correlati.

Resto a disposizione per eventuali informazioni.

Saluti

Dott.ssa Tiziana Tursi <https://gigamail.impresasemplice.it>

</MailMessageReader.aspx?mailId=06268692-a56c-48ec-be99-5bb96b14967d&>

<address=sinistriamat@amat.ta.it&token=738c6b45-3916-48f3-95c7-546a85725487> *

ATTIVI_MINETOLA.zip (49540 bytes)

Oggetto: Fwd: sinistri
Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>
Data: 09/06/2012 9.55
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

----- Messaggio originale -----

Oggetto:sinistri
Data:Sat, 9 Jun 2012 09:30:21 +0200
Mittente:adriano.minetola@libero.it <adriano.minetola@libero.it>
Rispondi-a:adriano.minetola@libero.it <adriano.minetola@libero.it>
A:tursi <tursi@amat.ta.it>

Gent.ma Dott.ssa Tursi,
ho ricevuto e scaricato il file zippato. Ci aggiorniamo eventualmente per
delucidazioni in merito i sinistri.

Buon lavoro e buon fine settimana.

Adriano Minetola

Oggetto: SIN. N. 206/NS/11 DEL 04/10/2011 - AMAT / D'APRILE

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

Data: 18/02/2013 19.29

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

CC: TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

Stamane mi ha contattato telefonicamente il perito Pino Biondi (3356585919), il quale ha ricevuto incarico dal "fondo vittime della strada" di eseguire l'accertamento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Mi ha chiesto di prendere visione e possibilmente di avere copia della ns. relazione di perizia.

Possiamo dargli una copia della perizia ?

Restiamo in attesa di cortese riscontro e porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Oggetto: R: SIN. N. 206/NS/11 DEL 04/10/2011 - AMAT / D'APRILE

Mittente: "adriano.minetola@libero.it" <adriano.minetola@libero.it>

Data: 18/02/2013 20.25

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

Domani controllo carte contatto perito e ci aggiorniamo su come procedere.

-----Messaggio originale-----

Da: sinistriamat@amat.ta.it

Data: 18/02/2013 19.29

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

Cc: "TIZIANA TURSI" <tursi@amat.ta.it>

Ogg: SIN. N. 206/NS/11 DEL 04/10/2011 - AMAT / D'APRILE

Stamane mi ha contattato telefonicamente il perito Pino Biondi (3356585919), il quale ha ricevuto incarico dal "fondo vittime della strada" di eseguire l'accertamento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Mi ha chiesto di prendere visione e possibilmente di avere copia della ns. relazione di perizia.

Possiamo dargli una copia della perizia ?

Restiamo in attesa di cortese riscontro e porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

2957

Prot. N. 19 FEB. 2013

De	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.H./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TRAFFICO	☐
URS	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
USC	UFFICIO LEGALE	☐

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864786 FAX 0998863231	Perizia Numero 375.00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte LECCE DIEGO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/950407104-4/41	Data Sinistro 09/01/13	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CP439BL in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 09/01/13

è necessaria la somma di € 1.600.00 (MILLESEICENTO / 00 EURO) *ESCLUSO TACCA E CERNIERA*

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

TACCA

li 12/02/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Oggetto: SIN. DEL 04/10/2011 AMAT / D'APRILE
Mittente: Shaila <shailanemat@amat.ta.it>
Data: 09/03/2013 17:34
A: P1 Pno BIONDI <studiosceppebiondi@libero.it>
CC: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

Il sottoscritto, Shaila Biondi, in qualità di assistente sociale della sede di residenza di viale dell'Industria, 10, 10128 Torino, Italia, ha ricevuto da parte del signor Pno Biondi, in qualità di assistente sociale della sede di residenza di viale dell'Industria, 10, 10128 Torino, Italia, la seguente documentazione:

1. Sin. del 04/10/2011 AMAT / D'APRILE

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° 2761,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.585				Controparte D'APRILE GIUSEPPE		Impresa di controparte 352 - AVIVA					
Esercizio 2011		Numero sinistro 206/NS/11				Codice - Agenzia				Data sinistro 04/10/2011	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incarico 11/10/2011		Data primo rilievo 11/10/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso		Foto N. 5	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) N.N.						Targa DW776TR		Telaio 999999999999999999		1° Immatr. 99/99/9999	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto ARANCIONE DOPPIO STRATO				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	
Ultimo pannello laterale inferiore .Dx Paraurti posteriore Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituito l'ultimo pannello laterale inferiore dx. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e da n.3 foto fornite dall'area tecnica Amat e riprodotte, dell'autobus danneggiato.				S 1,5		S 1,0 M 2,5		S 2,0 M 3,0		123,35	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				1,5		3,5		VE operativo		ME	
Ore 0,75				Ore 0,58		Ore 1,6		Ore 2,93		Totale Ricambi	
Ore 0,75				Ore 0,58		Ore 1,6		Ore 2,93		€ 123,35	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 123,35		Imponibile € 123,35		Iva € 25,90		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,93 €/h 11,55		€ 91,59		€ 19,23		€ 110,82	
Totale Imponibile € 484,48		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 12,93 €/h 20,66		€ 267,13		€ 56,10		€		€ 323,23	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 484,48		S.Rifiuti 0,50 % di 482,07		€ 2,41		€ 0,51		€		€ 2,92	
Totale (Iva Compresa) € 586,22		TOTALE STIMA		€ 484,48		€ 101,74		€		€ 586,22	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,6	
Indennizzo Contrattuale €		€ 484,48		Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo		€ 484,48									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 13/10/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
Genius Professional Ver: RELEASE:										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.: 2761,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **206/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **04/10/2011**
Data Perizia: **11/10/2011**

Assicurato: **AMAT N.585**
Veicolo: **N.N.**
Targa: **DW776TR**
Controparte: **D'APRILE GIUSEPPE**



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.: 2761,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **206/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **04/10/2011**
Data Perizia: **11/10/2011**

Assicurato: **AMAT N.585**
Veicolo: **N.N.**
Targa: **DW776TR**
Controparte: **D'APRILE GIUSEPPE**







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 206/NS/11	DATA SINISTRO 04/10/2011	ORA 22.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA		ANGOLO VIA MARCHE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 585	TARGA AUTOBUS DW 776 TR	
MATR. AGENTE 158373	COGNOME MARIANO	NOME CATALDO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 01/07/1969	DATA ASSUNZIONE 27/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO Via Borromini 75	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17473555N	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 09/11/2006
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FOCUS	TARGA BC 034 CK	PROPRIETARIO D'APRILE GIUSEPPE (27/06/83)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA CORSO ITALIA N.77			COMPAGNIA ASSICURATRICE AVIVA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3288113655			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

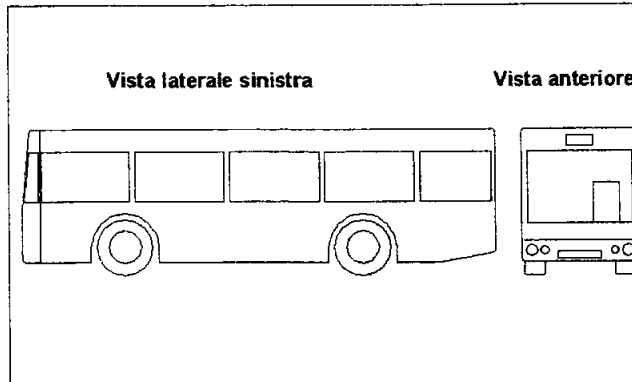
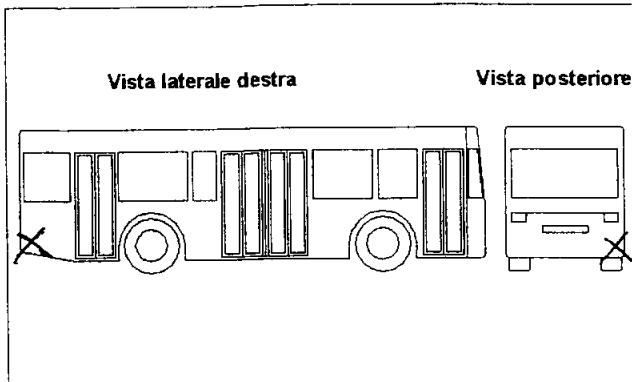
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO E PANNELLO LATERALE (ARANCIONE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO CORSO ITALIA CON DIREZIONE "CEP" E DOPO AVER ATTRAVERSATO QUASI DEL TUTTO L'INCROCIO CON VIA MARCHE IL BUS VENIVA URTATO SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DA UN'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE SCURO.

LA PREDETTA AUTOVETTURA USCIVA DA VIA MARCHE, DALLA STRADINA A SENSO UNICO CHE IMMETTE SU CORSO ITALIA, ANCOR PRIMA CHE L'AUTOBUS ULTIMASSE IL PASSAGGIO.

A BORDO DELL'AUTOVETTURA, VIAGGIAVA IL NUCLEO FAMILIARE DEL SIG. D'APRILE GIUSEPPE (MOGLIE, FIGLIO E ALTRO ADULTO) E NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.

A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO (VIAGGIAVANO CIRCA TRE - QUATTRO PERSONE TUTTE SEDUTE) ANCHE PERCHÉ SUBIVO PASSIVAMENTE L'URTO SULLA PARTE POSTERIORE SENZA EFFETTUARE MANOVRE O FRENATE BRUSCHE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

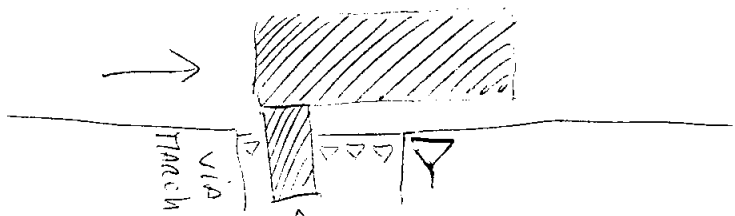
Il Conducente

TA, 6/10/2011

pagina

2

CORSO ITALIA



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	2761,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.585		D'APRILE GIUSEPPE		352 - AVIVA	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2011	206/NS/11					04/10/2011		
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		
11/10/2011	11/10/2011	TARANTO	ASS	A1	5	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 5 -		
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:586,22

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

Oggetto: R: SIN. N. 206/NS/11 DEL 04/10/2011 - AMAT / D'APRILE

Mittente: "adriano.minetola@libero.it" <adriano.minetola@libero.it>

Data: 05/03/2013 8.22

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

Buongiorno,
sono stato contattato sia dal Perito Blondi che mi chiedeva di avere copia del preventivo.
Possiamo fornirglielo tranquillamente. Lui sembra che abbia già reperito dai OVstri uffici il libretto di circolazione. Nel caso possiamo mandargli il preventivo. Lo invio io o avete già provveduto?
Buona giornata e buon lavoro.

Adriano Minetola

-----Messaggio originale-----

Da: sinistriamat@amat.ta.it

Data: 18/02/2013 19.29

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

Cc: "TIZIANA TURSI" <tursi@amat.ta.it>

Ogg: SIN. N. 206/NS/11 DEL 04/10/2011 - AMAT / D'APRILE

Stamane mi ha contattato telefonicamente il perito Pino Biondi (3356585919), il quale ha ricevuto incarico dal "fondo vittime della strada" di eseguire l'accertamento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Mi ha chiesto di prendere visione e possibilmente di avere copia della ns. relazione di perizia.

Possiamo dargli una copia della perizia ?

Restiamo in attesa di cortese riscontro e porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Prot. N. **3896**
06 MAR. 2013

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG	AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONSULENZA / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STU	STAFF QUALITÀ ☐

206/15/11

CODICE IMPRESA	CATEGORIA	NUMERO	TIPO	ESERCIZIO
026	B	581	B	2013

ALLIANZ SPA Impresa Designata a norma dell'art. 286 D.Lgs. 209 del 7.9.2005 per la liquidazione dei sinistri a carico del "Fondo di Garanzia per le Vittime della Strada".
(Provvedimento ISVAP 2496 del 28 dicembre 2006 - G.U. n°5 del 8 gennaio 2007)



ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Il/la/i/e sottoscritto/a/i/ **A.M.A.T. C/O AVV. ADRIANO MINETOLA**

Dichiara/ano di ricevere, come di fatto riceve/ono dalla Allianz S.p.A., impresa designata ai sensi dell'art. 286 D.Lgs. 209 del 7.9.2005 con provv. ISVAP n°2496 del 28.12.2006, la quale paga per conto della Consap con sede in Roma, Gestore del Fondo di Garanzia per le Vittime della Strada, la somma di **€ 578,00 omnia (cinquecentosettantotto,00)**, che è al netto della franchigia di 500 € per i danni alle cose - a titolo di risarcimento danni spettante a norma degli art. 283 e segg. ti D.Lgs. 209 citato, in conseguenza del sinistro accaduto il **04.10.2011** in **TARANTO** ad opera del veicolo

☐ NON IDENTIFICATO	☒ NON ASSICURATO
---	--

☐ ASSICURATO AL NOME DI con polizza n. presso la compagnia in L.C.A.

targato BC034CK di proprietà di D'APRILE GIUSEPPE condotto da

Con il ritiro della predetta somma, che viene offerta ed accettata in via di transazione ed a completa tacitazione di ogni diritto, ragione e pretesa, nessuna esclusa ed eccettuata, in dipendenza del sinistro in oggetto, il/la/i/e sottoscritto/a/i/e nel rilasciare ampia e definitiva quietanza liberatoria, riconosce di nulla più avere a pretendere dall'impresa Allianz S.p.A. nella qualità di cui sopra e dal Fondo di Garanzia per le Vittime della Strada, per i danni tutti diretti ed indiretti, presenti, passati e futuri, patrimoniali e non di qualsiasi natura, nonché ogni spesa occorsa e occorrente, comprese anche quelle relative a prestazioni di assistenza legale, conseguenti al predetto sinistro.

Dichiara/dichiarano, pertanto di rinunciare a qualunque azione nei confronti della Allianz S.p.A. quale impresa designata come sopra e nei confronti del Fondo di Garanzia per le vittime della strada e nei confronti dell'assicurato.

Dichiara/dichiarano di non aver ottenuto fino ad oggi alcun risarcimento totale o parziale dal responsabile o da chi per esso dando atto che, ai sensi dell'art. 283 n°5 D.Lgs. citato, la suddetta impresa designata è surrogata per l'importo pagato nei limiti sia dell'assicurato sia del sottoscritto verso la compagnia in L.C.A.

Il/la/i/e sottoscritto/a/i/e secondo quanto già precedentemente dichiarato ai sensi dell'art. 142 D.Lgs. 209 citato conferma/confermano di avere/non avere diritto (cancellare l'espressione che non interessa) all'assistenza da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Firma dann.to (leggibile)

NOTE:

Doc.to d'identità..... Firma dann.to (leggibile)

Il presente atto viene sottoscritto dall'Avv. ADRIANO MINETOLA... per autentica di firma e per la rinuncia al beneficio della solidarietà passiva ai sensi e per gli effetti dell'art. 68 L. 22-1-1934, n. 36, sia nei confronti della impresa designata come sopra, sia del Fondo di Garanzia per le vittime della Strada.

☒ Il/la/i/e sottoscritto/a/i/e in qualità di danneggiato/a/i/e, prende/prendono atto che nell'importo complessivo di cui sopra è compreso l'importo di € 100,00, dovuto all'Avv. ADRIANO MINETOLA per compenso professionale, quest'ultimo si impegna ad inviare alla Allianz S.p.A. copia della fattura emessa per le prestazioni spettantegli.

Firma del legale (leggibile)

Data e luogo Firma dann.to (leggibile)

Si prega di apporre la data di sottoscrizione della quietanza e di restituirla sottoscritta al N° **0407781603/605** unitamente al doc. d'Identità e C.F. del danneggiato

COD. 2500

Tipo liquidazione riferito al sinistro	Numero del danneggiato	Il danneggiato è :		Pagamento su sentenza
		Minore	Deceduto	SI NO
		SI NO	SI NO	
IMPORTO PER DANNI A PERSONA				Importo per danni a cose al netto della franchigia
PASSANTI	TRASPORTATI	TRATTASI DI RIMBORSI AD ENTI		
		SI	NO	
				578,00

Oggetto: Fwd: I: 01.600061779.001** Amat/D'Aprile

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 11/06/2013 10.18

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

----- Messaggio originale -----

Oggetto: I: 01.600061779.001** Amat/D'Aprile

Data: Mon, 10 Jun 2013 09:42:08 +0200

Mittente: adriano.minetola@libero.it <adriano.minetola@libero.it>

Rispondi-a: adriano.minetola@libero.it <adriano.minetola@libero.it>

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

Gent.ma dott.sa Tursi, le invio in allegato la quietanza da far firmare. Ci sono due atti di quietanza già pronti in portineria firmati. Qualora dovesse essere firmato anche questo può inserirlo nello stesso plico in modo che poi li ritiro tutti insieme. Buona giornata e buon lavoro.
Adriano.minetola

Sent from Libero Mobile

*Il 07/06/2013, Gorela Doriana ha scritto: *

Egregio Avvocato, faccio seguito ai precedenti tutti per allegarle l'atto di quietanza che vorrà restituirmi debitamente sottoscritto dalla Sua cliente.
Cordialità
Doriana Gorela

Doriana Gorela

Fondo Gar. Vitt.della Strada - Trieste

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 040 7781511

Email: doriana.gorela@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente -
Please consider the environment before printing this e-mail.

Da: adriano.minetola@libero.it [<mailto:adriano.minetola@libero.it>]

Inviato: martedì 4 giugno 2013 20.11

A: Gorela Doriana

Oggetto: R: Sinistro: Amat/D'Aprile

Priorità: Alta

Gent.ma Dott..ssa GORELA,

in allegato Le invio la documentazione mancante.

Cordiali saluti.

Adriano Minetola

-----Messaggio originale-----

Da: doriana.gorela@allianz.it

Data: 03/06/2013 12.00

A: [<adriano.minetola@libero.it>](mailto:adriano.minetola@libero.it)

Ogg: R: Sinsitro: Amat/D'Aprile

Egregio Avvocato, Ho trovato in allegato solo il documento ma con l'attestazione del Comune di Taranto ma non la dichiarazione.

Me la potrebbe reinviare per cortesia?

Rimango in attesa.

Doriana Gorela

Doriana Gorela

Fondo Gar. Vitt.della Strada - Trieste

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 040 7781511

Email: doriana.gorela@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente -
Please consider the environment before printing this e-mail.

Da: adriano.minetola@libero.it [<mailto:adriano.minetola@libero.it>]

Inviato: giovedì 30 maggio 2013 21.37

A: Gorela Doriana

Oggetto: Sinsitro: Amat/D'Aprile

Priorità: Alta

Gent.ma dott.ssa Gorela,

come da accordi telefonici Le invio copia della testimonianza del sig. D'Aprile relativa il sinistro in oggetto.

Cordiali saluti.

Avv. Adriano MINETOLA

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuirlo ne' inoltrarlo a terzi, non copiarlo ne' fatene alcun uso. Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute

nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message. The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized. Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso. Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del

disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message. The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized. Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

—Allegati:

QUIETANZA AMAT.pdf

55.3 KB

206/NS/11

CODICE IMPRESA	CATEGORIA	NUMERO	TIPO	ESERCIZIO
026	B	581	B	2013

ALLIANZ SPA Impresa Designata a norma dell'art. 286 D.Lgs. 209 del 7.9.2005 per la liquidazione de
sinistri a carico del "Fondo di Garanzia per le Vittime della Strada".
(Provvedimento ISVAP 2496 del 28 dicembre 2006 - G.U. n°5 del 8 gennaio 2007)



ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Il/la/i/e sottoscritto/a/i/e **A.M.A.T. C/O AVV. ADRIANO MINETOLA**

Dichiara/ano di ricevere, come di fatto riceve/ono dalla Allianz S.p.A., impresa designata ai sensi dell' art. 286 D.Lgs. 209 del 7.9.2005 con provv. ISVAP n°2496 del 28.12.2006, la quale paga per conto della Consap con sede in Roma, Gestore del Fondo di Garanzia per le Vittime della Strada, la somma di **€ 578,00 omnia (cinquecentosettantotto,00)**, che è al netto della franchigia di 500 € per i danni alle cose - a titolo di risarcimento danni spettante a norma degli art. 283 e segg. ti D.Lgs. 209 citato, in conseguenza del sinistro accaduto il **04.10.2011** in **TARANTO** ad opera del veicolo

☐ NON IDENTIFICATO	☒ NON ASSICURATO
---	--

ASSICURATO AL NOME DI con polizza n. presso la compagnia in L.C.A.
--

targato **BC034CK** di proprietà di **D'APRILE GIUSEPPE** condotto da

Con il ritiro della predetta somma, che viene offerta ed accettata in via di transazione ed a completa tacitazione di ogni diritto, ragione e pretesa, nessuna esclusa ed eccettuata, in dipendenza del sinistro in oggetto, il/la/i/e sottoscritto/a/i/e nel rilasciare ampia e definitiva quietanza liberatoria, riconosce di nulla più avere a pretendere dall'Impresa **Allianz S.p.A.** nella qualità di cui sopra e dal Fondo di Garanzia per le Vittime della Strada, per i danni tutti diretti ed indiretti, presenti, passati e futuri, patrimoniali e non di qualsiasi natura, nonché ogni spesa occorsa e occorranda, comprese anche quelle relative a prestazioni di assistenza legale, conseguenti al predetto sinistro.

Dichiara/dichiarano, pertanto di rinunciare a qualunque azione nei confronti della Allianz S.p.A./ quale impresa designata come sopra e nei confronti del Fondo di Garanzia per le vittime della strada e nei confronti dell'assicurato.

Dichiara/dichiarano di non aver ottenuto fino ad oggi alcun risarcimento totale o parziale dal responsabile o da chi per esso dando atto che, ai sensi dell'art. 283 n°5 D.Lgs citato, la suddetta impresa designata è suobbligata a pagare nei diritti sia dell'assicurato sia del sottoscritto verso la compagnia in L.C.A.

IL PRESIDENTE

Il/la/i/e sottoscritto/a/i/e secondo quanto già precedentemente dichiarato ai sensi dell'art. 283 n°5 D.Lgs citato, **Dott. Francesco Walter Poggi** fermo di avere/ non avere diritto (cancellare l'espressione che non interessa) all'assistenza da parte di Istituti che testificano assicurazioni sociali obbligatorie.

Firma dann.to (leggibile)

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

NOTE: .

Doc.to d'identità..... Firma dann.to (leggibile)

Il presente atto viene sottoscritto dall'Avv. ADRIANO MINETOLA... per autentica di firma e per la rinuncia al beneficio della solidarietà passiva ai sensi e per gli effetti dell'art. 68 L. 22-1-1934, n. 36, sia nei confronti della Impresa designata come sopra, sia del Fondo di Garanzia per le vittime della Strada.

☒ Il/la/i/e sottoscritto/a/i/e in qualità di danneggiato/a/i/e, prende/prendono atto che nell'importo complessivo di cui sopra è compreso l'importo di € 100,00, dovuto all'Avv. ADRIANO MINETOLA per compenso professionale, quest'ultimo si impegna ad inviare alla Allianz S.p.A. copia della fattura emessa per le prestazioni spettantegli.

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Firma del legale (leggibile)

Data e luogo, Firma dann.to (leggibile)

Si prega di apporre la data di sottoscrizione della quietanza e di restituirla sottoscritta al N° **0407781603/605** unitamente al doc. d'identità e C.F. del danneggiato

COD. 2860

Tipo liquidazione riferito al sinistro	Numero del danneggiato	Il danneggiato è :		Pagamento su sentenza
		Minore	Deceduto	SI NO
		SI NO	SI NO	
IMPORTO PER DANNI A PERSONA				Importo per danni a cose al netto della franchigia
PASSANTI	TRASPORTATI	TRATTASI DI RIMBORSI AD ENTI		
		SI	NO	
				578,00

578,000

Figure 1. The effect of the concentration of the inhibitor on the rate of polymerization of α -methylstyrene in the presence of SnCl_4 at 0°C . The concentration of SnCl_4 was 1.0×10^{-2} mole/l. and the concentration of α -methylstyrene was 0.5 mole/l. The concentration of the inhibitor was 0.001 mole/l. (O), 0.002 mole/l. ($\square$), 0.005 mole/l. ($\triangle$), 0.01 mole/l. ($\circ$).

2001400521 - 03

U.S. DEPT. OF COMMERCE
BUREAU OF ECONOMIC ANALYSIS

A VISITA PAGATA PER QUESTA ASSOCIAZIONE PERCHÉ
NON TRASFERIBILE

Euro *CINQUECENTOSETTANTOTTO/00*****

ANAT

timore e la firma. O, signorile

SINISTRO: 600061779 ALLIANZ S.P.A.

VALIDO SEI MES. DALLA DATA DI EMISSIONE

Allianz  Bank

Financial Advisors

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.
Capogruppo del gruppo bancario
Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.
Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
C.P./PO Box 1607 - 20101 Milano
Telefono +39 02 70216.8000 - Fax +39 02 8901.0884
www.allianzbank.it
Cap. Soc. 95.000.000 int. vers.
Cod. Fisc. P.IVA e iscr. Reg. impr. Milano n. 09733300157
Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589
Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia
e al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
Società, con unico socio, rientrante nell'area di
consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

L'assegno allegato potrà da Voi essere incassato anche mediante:

- versamento sul Vostro Conto Corrente presso la Vostra Banca
- presentazione presso tutti gli sportelli del Gruppo UNICREDIT S.p.A. previa esibizione di documenti di riconoscimento

MILANO 15/07/2013

02

MINETOLA ADRIANO
VIA CATALDO NITTI 2
74123 TARANTO TA

LE ISTRUZIONI OPERATIVE PER L'INCASSO
DELL'ASSEGNO SONO RIPORTATE SUL RETRO

ORDINANTE ALLIANZ S.P.A.

IMPORTO *578,00*

N. SINISTRO	DATA SINISTRO	VS. RIFERIMENTO
600061779	04/10/2011	DW776TR AMAT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI
FGVS TRIESTE
NUMERO TELEFONO
800 /553399

LIQUIDATORE
GORELA DORIANA
PERCIPIENTE
AMAT

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO IN OGGETTO SU INCARICO E PER CONTO DI
ALLIANZ S.P.A. SI TRASMETTE AL SUDETTO PERCIPIENTE
L'ACCLUSO ASSEGNO ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS.
L'IMPORTO E' RELATIVO ALLA QUIETANZA DA LEI GIA' SOTTOSCRITTA.
LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
CHIARIMENTO.

DISTINTI SALUTI

ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS S.P.A.

N 2001400521 - 03

[Signature]