



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
074/AR/12	01/04/2012	20.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	TARANTO - VIA OBERDAN	VIA MINNITI			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		579	DW 527 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
158772	MARTURANO	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	16/10/1975	26/09/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via F. CAVALLOTTI N. 131	D	TA5081256V	MCTC - TA	24/06/2000	26/05/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
BMW				
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
DE SANTIS DANIELE				
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
FILOMENO ANNA MARIA				

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		

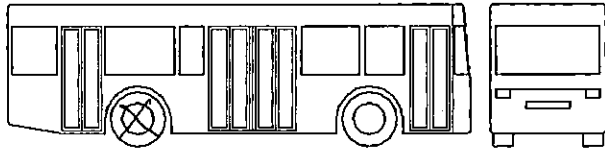
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
MASTROVITO FRANCESCO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

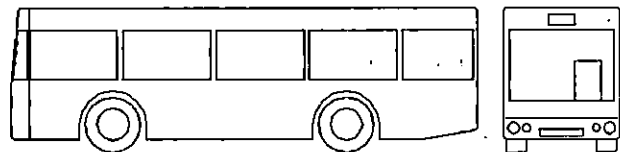
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO IN QUANTO IL LIEVISSIMO CONTATTO E' AVVENUTO SUL PNEUMATICO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TARGA ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6294 DEL 05/04/2012 INOLTATA DALL'AVV. FRANCESCO DI PIETRO PER CONTO DEI SIG.RI DE SANTIS DANIELE E FILOMENO ANNA MARIA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE MARTURANO COSIMO:

INTORNO ALLE ORE 20.00 DEL 01/04/2012 PERCORREVO VIA OBERDAN ALLORQUANDO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, DOPO AVERLO ATTRAVERSATO, IL CONDUCENTE DI UNA VETTURA DI MARCA BMW PER DISTRAZIONE AVANZAVA DI POCO E CON IL PARAURTI ANTERIORE SI APPOGGIAVA SULLA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS DETERMINANDO COSI' IL DISTACCO DELLA TARGA.

SUBITO DOPO IL FATTO SCENDEVO DAL BUS PER VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL BUS E NON AVENDO RISCONTRATO NULLA MI RIMETTEVO ALLA GUIDA E RIPRENDEVO LA CORSA.

POICHE' NON C'E' STATA NESSUNA BRUSCA FRENATA E TANTO MENO UN FORTE URTO NESSUN VIAGGIATORE RIPORTAVA DANNI FISICI. NONOSTANTE QUESTO, PER ECCESSO DI ZELO, MI SONO COMUNQUE RIVOLTO ALL'UTENZA A BORDO PER CHIEDERE SE ERA TUTTO A POSTO E RICEVEVO DA PARTE LORO RASSICURAZIONI SULLA LORO INCOLUMITA' FISICA.

TUTTO QUESTO AVVENIVA IN PRESENZA DEL SIG. MASTROVITO FRANCESCO IL QUALE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

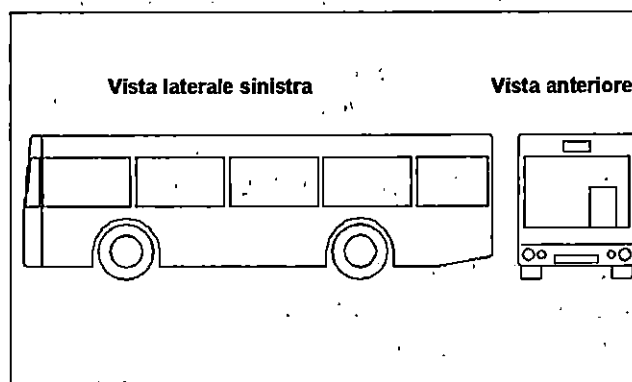
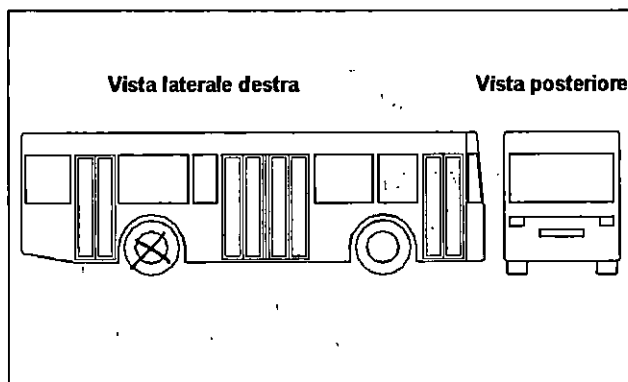
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO IN QUANTO IL LIEVISSIMO CONTATTO E' AVVENUTO SUL PNEUMATICO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TARGA ANTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6294 DEL 05/04/2012 INOLTATA DALL'AVV. FRANCESCO DI PIETRO PER CONTO DEI SIG.RI DE SANTIS DANIELE E FILOMENO ANNA MARIA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE MARTURANO COSIMO:

INTORNO ALLE ORE 20.00 DEL 01/04/2012 PERCORREVO VIA OBERDAN ALLORQUANDO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, DOPO AVERLO ATTRAVERSATO, IL CONDUCENTE DI UNA VETTURA DI MARCA BMW PER DISTRAZIONE AVANZAVA DI POCO E CON IL PARAURTI ANTERIORE SI APPOGGIAVA SULLA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS DETERMINANDO COSI' IL DISTACCO DELLA TARGA.

SUBITO DOPO IL FATTO SCENDEVO DAL BUS PER VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL BUS E NON AVENDO RISCONTRATO NULLA MI RIMETTEVO ALLA GUIDA E RIPRENDEVO LA CORSA.

POICHE' NON C'E' STATA NESSUNA BRUSCA FRENATA E TANTO MENO UN FORTE URTO NESSUN VIAGGIATORE RIPORTAVA DANNI FISICI. NONOSTANTE QUESTO, PER ECCESSO DI ZELO, MI SONO COMUNQUE RIVOLTO ALL'UTENZA A BORDO PER CHIEDERE SE ERA TUTTO A POSTO E RICEVEVO DA PARTE LORO RASSICURAZIONI SULLA LORO INCOLUMITA' FISICA.

TUTTO QUESTO AVVENIVA IN PRESENZA DEL SIG. MASTROVITO FRANCESCO IL QUALE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

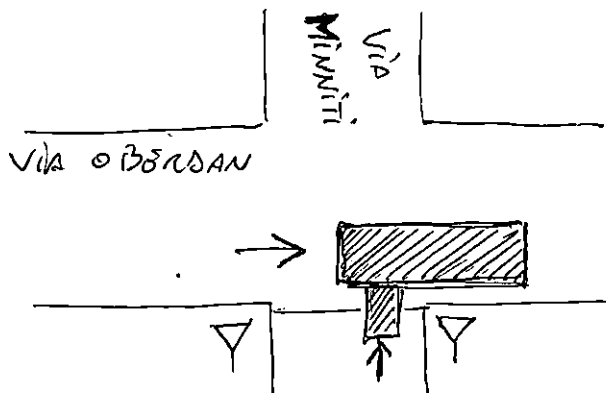
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 20/04/2012

Il Conducente

pagina

2



SEZIONE "B"

ITALIA CERTIFICATO
9001/2000**LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)**

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>029</u> DALLE ORE <u>5:56</u> ALLE ORE <u>12:04</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DE VITO A.</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>441</u> DALLE ORE <u>12:06</u> ALLE ORE <u>18:00</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Salome Salome</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>206</u> DALLE ORE <u>18:20</u> ALLE ORE <u>00:44</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

 ore 14:00

Prot.. 68N UAG

Taranto, li. 16 APR. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Marturano Cosimo
Via F. Cavallotti n.131
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 074/AR/12

Con nota pervenuta in data 05/04/2012, indirizzata all'AmAt Spa, lo Studio legale Avv. Francesco Di Pietro ha formulato richiesta di risarcimento danni, per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 01/04/2012 ore 20.00 circa (un bus AmAt della linea 3 numero 579 percorreva Via Oberdan giunto all'intersezione con la Via Minniti collideva con una vettura provocando la caduta di due viaggiatori).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio sulla linea 3 alla guida del bus 579, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMO
Poste

23.04.12-

17 4 2 2 8 0 0 9 0 3 9 1

Numero

italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

MARTURANO COSIMO

Via

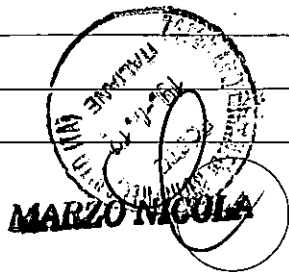
F. CAVALLOTTI N. 131

C.A.P.

74123

Località

TARANTO



Marturano Cosimo

19 MAR. 2012

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



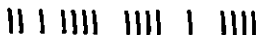
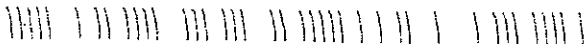
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 119402E) - SL (4) Ed. 07/05

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



074/AR/12





Indirizzo **Via Guglielmo Oberdan / Via Tito Minniti**

L'indirizzo è approssimativo



LINEA: 003 - CAP. VIA CONSIGLIO - TAMBURI - CONSIGLIO
PER CM-Capolinea Via Consiglio

Percorso: Piazza Gesù Divin Lavoratore - Orsini - Napoli - Piazza della Libertà - Cristoforo Colombo - Porto Mercantile - Castello Aragonese - Margherita - Corso V.Emanuele II - Oberdan - P. Amedeo - Via Leonida - Oberdan - Capocelatro - Dante - V.le M. Grecia - Dalmazia - V.le Trentino - Atenisio - V.le Unicef - Speciale (casa circondariale) - Cm-Capolinea Via Consiglio

ORARI FIERALI INVERNALI

05:00	05:25	05:38	05:53	06:08	06:23	06:38	06:45	06:51	07:09	07:26	07:44	08:00
08:16	08:24	08:31	08:36	08:44	09:01	09:19	09:28	09:37	09:53	10:09	10:17	10:37
10:54	11:12	11:21	11:30	11:46	12:02	12:17	12:30	12:47	13:05	13:14	13:23	13:39
13:55	14:10	14:23	14:40	14:54	15:03	15:19	15:35	15:53	16:10	16:28	16:46	16:57
17:06	17:28	17:46	18:03	18:23	18:32	18:39	18:58	19:21	19:39	19:56	20:13	20:24
20:32	20:50	21:19	21:36	22:00	22:23	22:49	23:15	23:30				

ORARI FESTIVI INVERNALI

05:15	05:45	06:25	06:53	07:05	07:21	07:49	08:18	08:46	08:58	09:14	09:42	10:11
10:39	11:07	11:35	12:04	12:32	13:00	13:57	14:25	14:53	15:10	15:37	15:55	16:36
17:00	17:30	17:48	18:29	19:03	19:25	19:41	20:22	20:56	21:21	22:02	22:34	22:51
23:32												

Legenda cadenze

**LINEA: 003 - CAP. VIA CONSIGLIO - TAMBURI - CONSIGLIO
PER Piazza Gesù Divin Lavoratore**

Percorso: Cm-Capolinea Via Consiglio - Speciale (casa circondariale) - Consiglio - V.le Unicef - Atenisio - V.le M. Grecia - Dante - Dante - Oberdan - Berardi - De Cesare - Corso Umberto - Margherita - Garibaldi - Duca d'Aosta - Costantinopoli - Orsini - De Amicis - Pirandello - G. Deledda - G. Deledda - Archimede - A. Volta - Piazza Angeli Custodi - A. Volta - Piazza Gesù Divin Lavoratore

ORARI FERALI INVERNALI

05:00	05:30	05:45	06:00	06:13	06:25	06:43	06:59	07:15	07:23	07:30	07:43	08:00
08:18	08:27	08:36	08:52	09:08	09:16	09:23	09:36	09:53	10:11	10:20	10:29	10:45
11:01	11:08	11:16	11:29	11:46	12:04	12:13	12:22	12:38	12:54	13:10	13:22	13:39
13:57	14:06	14:15	14:31	14:47	15:05	15:22	15:29	15:45	16:05	16:27	16:45	17:02
17:22	17:38	17:57	18:20	18:38	18:55	19:14	19:23	19:31	19:49	20:15	20:31	20:48
21:12	21:21	21:35	22:01	22:15	22:42	23:05	23:30					

ORARI FESTIVI INVERNALI

05:47	06:20	06:48	07:17	07:45	08:13	08:41	09:10	09:38	10:06	10:34	11:03	11:31
11:59	12:27	12:56	13:24	13:52	14:49	15:35	16:29	16:47	17:28	18:02	18:40	19:21
19:55	20:33	21:14	21:45	22:03	22:44	23:33						

Legenda cadenze

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Mastrovito Francesco, nato a Taranto il 25/05/1973 e ivi residente in Via Tito Minniti n.75, dichiara quanto segue:

il giorno 01/04/2012 mi trovavo a bordo di un bus dell'Amat Spa della linea 3 targato DW527TR quando, intorno alle ore 20.00 circa, assistevo a un episodio che si verificava in Via Oberdan all'incrocio con Via Minniti tra lo stesso mezzo pubblico e un'autovettura di marca BMW.

Il bus dell'Amat procedeva su Via Oberdan con direzione di marcia "Città Mercato". L'autista del mezzo pubblico procedeva a bassa velocità, consona allo stato dei luoghi e soprattutto all'orario indicato.

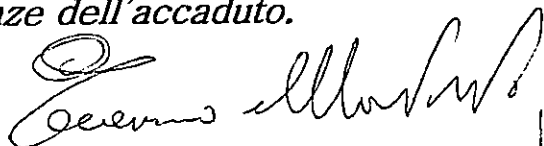
Preciso, che il tratto percorso di Via Oberdan si presentava abbastanza trafficato in quanto si era creata una colonna di veicoli per via dell'impianto semaforico di Via Leonida posto circa cento metri dopo.

Il bus Amat una volta oltrepassato l'incrocio con Via Minniti veniva urtato lievemente sulle ruote gemellari posteriori lato destro da un'autovettura di marca BMW che determinava il distacco della targa della vettura senza arrecare ulteriori danni ai due mezzi.

Successivamente notavo che i due conducenti, dopo aver verificato i mezzi, sgombravano l'incrocio. In particolare l'autista del mezzo pubblico prima di proseguire la marcia, e prima di far allontanare il titolare del BMW, come da prassi, chiedeva ai passeggeri se qualcuno avesse riportato danni o ferite di qualsiasi genere. Nessun passeggero faceva notare nulla che poteva far richiedere l'intervento medico del 118 e pertanto il conducente del bus unitamente a quello della macchina proseguivano la marcia. D'altro canto non poteva essere diversamente dal momento che non c'è stata nessuna frenata brusca da parte del bus e il contatto tra i due mezzi è stato di lievissima entità (millimetrico).

Dopo l'episodio scendevo alla fermata posta tra Via Temenide e Via Leonida per recarmi alla mia abitazione non prima di aver fornito la mia disponibilità per una mia eventuale dichiarazione testimoniale sulle circostanze dell'accaduto.

In fede :

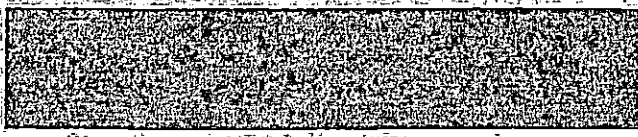


Taranto, li 23/04/2012

Procl. N. 23 APR. 2012
1264

PR	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
US	UFFICIO GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	REPERIBILITÀ	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URBG	RAZIONIERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITÀ	☐

8. TARANTO
9. VIA TITO MINNITI 75
10. 09.03.2005
11. 08.03.2010
12. ITA
13. MSTFNC73E25L049C
14. 0312294AA
15. *M. F. 16*
16. VALIDA PER L'ESPATRIO



16 MAG. 2012

Prot. n.: 8652 UAG

Taranto, li

Egr. Avv.
Francesco Di pietro
Via Mignogna n.3
74123 - Taranto

Raccomandata A.R.

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Riscontro richiesta di risarcimento danni del 04/04/2012, ns. prot. 6294 del 05/04/2012 – De Santis Daniele e Filomeno Anna Maria - Ns. Rif. 074/AR/12

Con riferimento all'evento in oggetto si comunica che nessuna denuncia di sinistro a nome dei suoi assistiti è presente agli atti aziendali e, di conseguenza, la Società sta effettuando i dovuti accertamenti al fine di chiarire la dinamica del sinistro e tutti coloro che vi sono coinvolti. Si rileva, infatti, che la segnalazione dei suoi assistiti non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.

La S.V. è invitata, pertanto, ad integrare la pratica completando i dati anagrafici dei suoi assistiti, dei quali sono stati indicati solo il nome e cognome, e trasmettendo copia leggibile dei titoli di viaggio in loro possesso secondo i termini del sopracitato Regolamento di Vettura dell'Amat Spa.

Nelle more di ricevere le sopracitate integrazioni, essenziali alla prosecuzione dell'istruttoria, si comunica che la Compagnia di Assicurazioni che garantisce la Società in materia di R.C.Veicoli a motore è la Allianz Spa Divisione Allianz – Ras con sede legale in Trieste in Largo Ugo Ineri n.1.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.
Francesco Di Pietro
Via Mignogna, 3
74123 Taranto

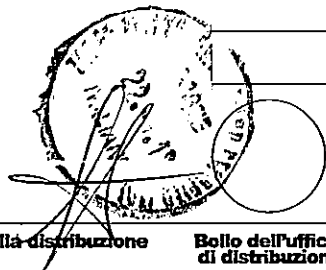
BARI CMD
Poste

24.05.12 1422 8009088 1

Numero

Corriere Anna

22/5/12



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

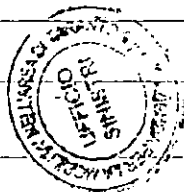
Posteitaliane



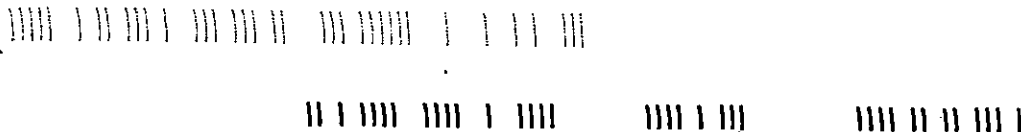
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 084025) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a **A.M.A.I. s.p.a.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



076/Ac/12



Avv. Francesco Di Pietro
Via Mignogna, 3 Taranto
Tel. fax 0994591752 - 3389569796
francescodipietro77@libero.it

TARANTO LI'04.04.2012

Spett.le
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
TARANTO

OGGETTO: SINISTRO AVVENUTO IN TARANTO IN DATA 01.04.2012 ALLE ORE 20.00 CIRCA
AUTOBUS LINEA 3 VETTURA N.579

Si sono rivolti al mio patrocinio il sign. De Santis Daniele e la signora Filomeno Anna Maria, al fine di richiedere il risarcimento del danno fisico dagli stessi patiti in occasione del sinistro in epigrafe emarginato.

Riferiscono i miei clienti che, nelle circostanze di tempo e di luogo, mentre il BUS LINEA 3 VETTURE N.579 percorreva la Via Oberdan giunto all'intersezione con la Via Minniti collideva con una vettura provocando la caduta dei miei assistiti.

A causa della caduta i miei clienti facevano ricorso alle cure del nosocomio locale.

Pre quanto scritto e in virtù del mandato ricevuto chiedo che venga indicato allo scrivente studio il nome della compagnia assicurativa per RCA.

Trascorsi inutilmente 10gg. dal ricevimento della presente adiro' le vie legali senza ulteriore preavviso.

Cordilaita'

Avv. Francesco Di Pietro

6296

Prova N. 05 APR. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DA	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
ED	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

9

AVV. Francesco DI PIETRO

Via Mignogna, 3 - 74123 TARANTO

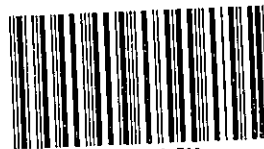
Tel. 099.4591752

338.9569796 - 389.2598875



04/04/2012 20.07.45

TAV - - 03150010

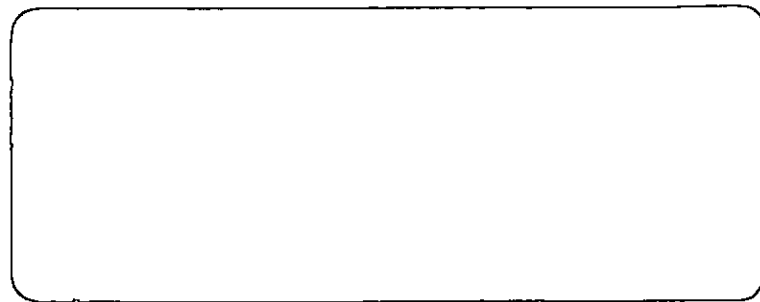


12000017421728

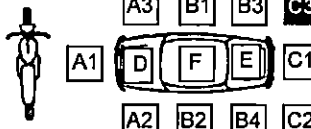
RAS

12000017421728

CSR 15 AG 31



DE SANTIS

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° 1148,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.579			Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.		
Esercizio 2012		Numero sinistro 074/AR/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 01/04/2012	
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 24/04/2012		Data primo rilievo 24/04/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di Si
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Scade il //
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P				Targa DW527TR		Telaio ZCM2200LU03397304		1° Immatr. 23/06/95
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1	Pneum. 60	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 €
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		ME
In corrispondenza della ruota posteriore dx ed in precisione sul parafrangente posteriore, sono presenti lievi segni derivanti da vetustà ed usura che non sono stati considerati in perizia. Non si riscontrano danni al disco ruota posteriore dx.								
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		Totale Ricambi €
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,6		Totale Tempi Supplementari
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 11,55		€		€
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 20,66		€		€
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore 20,66		€		€
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti 0,50 % di		€		€
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		€		€
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:				
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:								
Data consegna 29/05/2012			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.: 1148,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **074/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **01/04/2012**
Data Perizia: **24/04/2012**

Assicurato: **AMAT N.579**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW527TR**
Controparte: **IGNOTO**



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.: 1148,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **074/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **01/04/2012**
Data Perizia: **24/04/2012**

Assicurato: AMAT N.579
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P
Targa: DW527TR
Controparte: IGNOTO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 074/AR/12	DATA SINISTRO 01/04/2012	ORA 20.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA OBERDAN		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 579	TARGA AUTOBUS DW 527 TR	
MATR. AGENTE 158772	COGNOME MARTURANO	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 16/10/1975	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via F. CAVALLOTTI N. 131	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5081256V	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 24/06/2000
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO DE SANTIS DANIELE		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO FILOMENO ANNA MARIA		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	
MASTROVITO FRANCESCO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

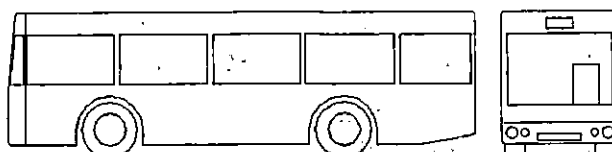
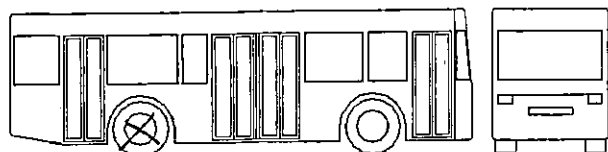
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO IN QUANTO IL LIEVISSIMO CONTATTO E' AVVENUTO SUL PNEUMATICO POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TARGA ANTERIORE.

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 6294 DEL 05/04/2012 INOLTRATA DALL'AVV. FRANCESCO DI PIETRO PER CONTO DEI SIG.RI DE SANTIS DANIELE E FILOMENO ANNA MARIA.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE MARTURANO COSIMO:

INTORNO ALLE ORE 20.00 DEL 01/04/2012 PERCORREVO VIA OBERDAN ALLORQUANDO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI, DOPO AVERLO ATTRAVERSATO, IL CONDUCENTE DI UNA VETTURA DI MARCA BMW PER DISTRAZIONE AVANZAVA DI POCO E CON IL PARAURTI ANTERIORE SI APPOGGIAVA SULLA RUOTA POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS DETERMINANDO COSI' IL DISTACCO DELLA TARGA.

SUBITO DOPO IL FATTO SCENDEVO DAL BUS PER VERIFICARE EVENTUALI DANNI AL BUS E NON AVENDO RISCONTRATO NULLA MI RIMETTEVO ALLA GUIDA E RIPRENDEVO LA CORSA.

POICHE' NON C'E' STATA NESSUNA BRUSCA FRENATA E TANTO MENO UN FORTE URTO NESSUN VIAGGIATORE RIPORTAVA DANNI FISICI. NONOSTANTE QUESTO, PER ECCESSO DI ZELO, MI SONO COMUNQUE RIVOLTO ALL'UTENZA A BORDO PER CHIEDERE SE ERA TUTTO A POSTO E RICEVEVO DA PARTE LORO RASSICURAZIONI SULLA LORO INCOLUMITA' FISICA.

TUTTO QUESTO AVVENIVA IN PRESENZA DEL SIG. MASTROVITO FRANCESCO IL QUALE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

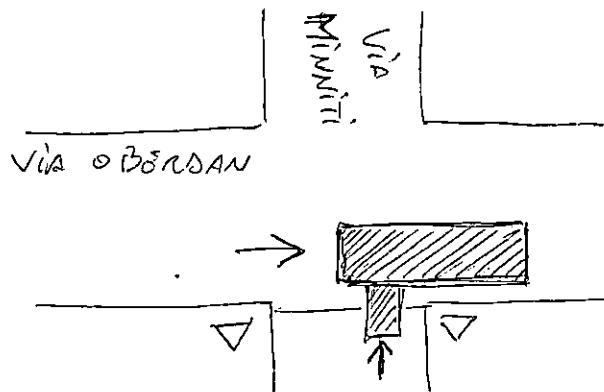
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 20/04/2012

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT		001	1148,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.579		IGNOTO		N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012	074/AR/12				01/04/2012		
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	
24/04/2012	24/04/2012	TARANTO	ASS	A1	6	29/05/2012	

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' 29/05/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:0,00

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

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

15 OTT. 2012

Taranto, li

Prot. n.: 17957 UAG

RACCOMANDATA A.P.

Egr. Sig.
Marturano Cosimo
Via F. Cavallotti, 131
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 01/04/2012
Ns. Rif. 074/AR/12

Con riferimento al sinistro in oggetto per il quale, come a Lei noto, è pervenuta in azienda la richiesta di risarcimento danni da parte di due trasportati a bordo del bus, si comunica che, qualora la Compagnia assicuratrice ALLIANZ Spa dovesse procedere alla definizione del sinistro in questione, lo stesso Le verrà attribuito "passivo" ai fini dell'indennità evitati sinistri, in considerazione del fatto che la S.V. non ha rilevato la targa dell'autovettura BMW che avrebbe provocato l'incidente rendendo di fatto impossibile l'esercizio dell'azione di rivalsa nei confronti del terzo responsabile.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

22.10.12-17

16 22 80 80 323 8

Numero

Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.F. _____

Egr. Sig.
Marturano Cosimo
Via F. Cavallotti, 131
74123 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

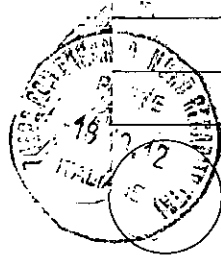
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

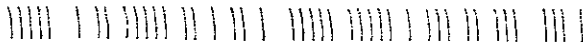
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

074/AC112



Taranto, li 27/11/2012

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1) N. SIN. 919776667 DEL 01/04/2012 (NS. RIF. 074/AR/12) Importo € 2.000,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 2.000,00 (euroduemila/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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



Taranto, li 27/11/2012

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

1) N. SIN. 919776667 DEL 01/04/2012 (NS. RIF. 074/AR/12) Importo € 2.000,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 2.000,00 (euroduemila/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

076/AR112

Allianz S.p.A.
Divisione Allianz Ras

Allianz  RAS

Unità Recupero Premi e Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 02 novembre 2012



0008
MSI20085A880010001 01 M102
01242987 MDA53590001734
80 2 0C00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.

Spettabile AMAT

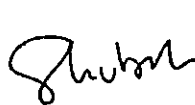
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521210 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 2.000,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

Vi preghiamo di effettuare il pagamento del relativo importo al più presto tramite la vostra agenzia, alla quale potrete rivolgervi per qualsiasi chiarimento.
Qualora aveste nel frattempo già provveduto al pagamento, considerate nullo questo avviso e ci scusiamo del disturbo arrecato.

Ringraziamo per l'attenzione e con l'occasione vi porgiamo cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Prot. N. 19817
13 NOV. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
RG	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	☐
UTPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UTRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianzras.it

CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152

Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
919776667	01/04/2012	VIA MINNITI VIA OBERDAN 74100	DE SANTIS DANIELE	2.850,00	18/09/2012	DW527TR	AUTOBUS	2.000,00

16 GEN. 2013

Taranto, li _____

Prot. N. 1062/UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 01/04/2012
Parti: AMAT SPA (DW527TR) / DE SANTIS DANIELE E FILOMENO ANNA MARIA
Ns. Rif. 074/AR/12 (RIF. ALLIANZ N.919776667)

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

In particolare chiediamo copia di tutti gli atti presenti nel Vs. fascicolo che hanno portato alla liquidazione del sinistro:

- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- copia dei titoli di viaggio esibiti dai Sig.ri De Santis Daniele e Filomeno Anna Maria.
- le quietanze di liquidazione.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali stante l'assenza di feriti nella dichiarazione rilasciata dal dipendente Marturano Cosimo in data 20/04/2012, confermata dal teste Mastrovito Francesco con dichiarazione testimoniale resa in data 23/04/2012 già a Vs. mani.

Nelle more di ricevere quanto sopra richiesto la Società non darà corso al pagamento della franchigia di € 2.000,00 da Voi richiesta con nota pervenuta in data 13/11/2012 prot. 19817.

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

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marzocchi)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CARI C.M.P.
Poste Poste

23.01.13

14-28020643-4

Numero

Italiane
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Centro Liquidazione Danza

ALLIANZ SPA

Via Acclavio n.2

74123 - TARANTO



[Handwritten signature]

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Consegnare l'unità ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO

18 GEN 2013

RICEVUTO

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 09/11

Da restituire a

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



074/AR12 (acc. art. 1)



Il sottoscritto ~~_____~~ dichiara quanto segue:
 il giorno 1 Aprile 2012, verso le ore 20.00 circa, mi
 trovavo insieme al De Santis Daniele sul bus Anmat linea 2.
 Il pulmanu percorreva Via Oberdan proveniendo dal lungomare.
 Giunti all'incrocio con Via ~~Oberdan~~ Minniti l'autobus
 entrava in collisione con una vettura di colore nero.
 Il mio amico, seppur mantenuto ai sostegni, cadde
 per terra. Il conducente chiedeva se volemmo
 chiamare il 118 ma il De Santis disse che sarebbe
 ritornato a casa per mettersi del ghiaccio.
 Scendemmo dal bus e Daniele zofficava e
 aveva dolori al collo e alla testa oltre che alle
 gambe. Se ne andò a casa e la mattina
 dopo mi chiamò per dirmi che si sarebbe recato
 in ospedale. ~~_____~~

Oggetto: I: 01.919776667.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 13/02/2013 10.31

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

scusate non avevo allegato il file.

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

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

Da: Raele Domenico

Inviato: mercoledì 13 febbraio 2013 10.30

A: 'Sinistri'

Cc: Comunicazioni Sirio

Oggetto: 01.919776667.001**

VS RIF.074/AR/12

Allego dichiarazione testimoniale fornitami dal legale del sig. De santis.
Cordialità

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

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

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il

Oggetto: 01.919776667.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 13/02/2013 10.29

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

VS.RIF.074/AR/12

Allego dichiarazione testimoniale fornitami dal legale del sig. De santis.
Cordialità

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

2664

Prot. N° 13 FEB. 2013

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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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

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

Il sottoscritto ~~_____~~ dichiara quanto segue:
il giorno 1 Aprile 2012, verso le ore 20.00 circa, mi
trovarò insieme al De Santis Daniele sul Bus Anmat Linee 3
Il pulmanu percorre Via Oberdan proveniendo dal lungomare
Giunti all'incrocio con Via ~~Oberdan~~ Rinniti l'autobus
entrava in collisione con una vettura di colore nero.
Il mio amico, seppur mantenuto ai sostegni, cadde
per terra. Il conducente chiese se volemmo
chiamare il 118 ma il De Santis disse che sarebbe
ritornato a casa per mettersi del ghiaccio.
Scendemmo dal bus e Daniele soffriva e
aveva dolori al collo e alla testa oltre che alla
gamba. Se ne andò a casa e la mattina
dopo mi chiamò per dirmi che si sarebbe recato
in ospedale. ~~_____~~

Taranto, li 21/02/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | | |
|--|----------|---|
| 1) N. SIN. 950372144 DEL 18/04/2012 (NS. RIF. 083/AR/12) Importo € | 300,00 | ✓ |
| 2) N. SIN. 919776667 DEL 01/04/2012 (NS. RIF. 074/AR/12) Importo € | 2.000,00 | ✓ |
| 3) N. SIN. 919832075 DEL 31/07/2012 (NS. RIF. 151/AR/12) Importo € | 750,00 | ✓ |
| 4) N. SIN. 919816106 DEL 26/06/2012 (NS. RIF. 139/AR/12) Importo € | 1.250,00 | ✓ |

Totale € 4.300,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 4.300,00 (euroquattromilatrecento/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543

Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri**

D.ssa Tiziana Tursi

Tiziana Tursi

Allegati: nota Allianz prot. 1469 del 23/01/2013.

Prot. N. **3184**
22 FEB. 2013

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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐	
UI	INFORMATICA	☐	
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐	
UT	TECNICO	☐	
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐	
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐	
UU	STAFF QUALITÀ	☐	

16 GEN. 2013

Taranto, li _____

Prot. N. 1062/UAG

RACCOMANDATA A.P.

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Richiesta di accesso agli atti su sinistro avvenuto il 01/04/2012
Parti: AMAT SPA (DW527TR) / DE SANTIS DANIELE E FILOMENO ANNA MARIA
Ns. Rif. 074/AR/12 (RIF. ALLIANZ N.919776667)

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

In particolare chiediamo copia di tutti gli atti presenti nel Vs. fascicolo che hanno portato alla liquidazione del sinistro:

- le dichiarazioni testimoniali sulle modalità del sinistro con esclusione dei riferimenti anagrafici dei testimoni;
- copia dei titoli di viaggio esibiti dai Sig.ri De Santis Daniele e Filomeno Anna Maria.
- le quietanze di liquidazione.

L'esigenza ad accedere a tali atti è rappresentata dalla necessità di curare gli interessi aziendali stante l'assenza di feriti nella dichiarazione rilasciata dal dipendente Marturano Cosimo in data 20/04/2012, confermata dal teste Mastrovito Francesco con dichiarazione testimoniale resa in data 23/04/2012 già a Vs. mani.

Nelle more di ricevere quanto sopra richiesto la Società non darà corso al pagamento della franchigia di € 2.000,00 da Voi richiesta con nota pervenuta in data 13/11/2012 prot. 19817.

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

Si resta in attesa di un celere e puntuale riscontro indicando il responsabile del procedimento di accesso e le modalità dello stesso.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Oggetto: SINISTRO DEL 01/04/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000102 - AMAT SPA (DW527TR) / DE SANTIS DANIELE E FILOMENO ANNA MARIA - NS. RIF. 074/AR/12

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

Data: 24/04/2012 16.45

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si trasmette in allegato quanto segue:

- richiesta di risarcimento danni ns. prot. 6294 del 05/04/2012 formulata dall'Avv. Francesco Di Pietro per conto dei Sig.ri De Santis Daniele e Filomeno Anna Maria;
- dichiarazione del 20/04/2012 rilasciata dal ns. dipendente Marturano Cosimo;
- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 23/04/2012 dal Sig. Mastrovito Francesco.

N.B. Per Filomeno Anna Maria (nata il 13/01/1958) vedi sinistri n.740/05/503 del 30/04/2005 (VITTORIA ASS.NI), n.9.510.10.00550 del 22/05/2010 (ASSIMOCO ASS.NI) e anche sin. n.908-2011-000163253 del 16/07/2011 (NATIONALE SUISSE ASS.NI).

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

074AR12.PDF

504 KB