

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 059/NS/12	DATA SINISTRO 25/03/2012	ORA 18.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO LEPORANO (TA) - ROTATORIA VIA ESTRAMURALE		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCATILE - LEPORANO		N° SOCIALE 597	TARGA AUTOBUS DW 983 TR	
MATR. AGENTE 158760	COGNOME MARTELOTTO	NOME ORAZIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MARTINA FRANCA	DATA DI NASCITA 14-08-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA	C.A.P. 74015
DOMICILIO VIA CHIANCARO ZONA D N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15239636V	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 29/01/2002
		SCADENZA PATENTE 11/03/2015		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
DANNEGGIATA ROTATORIA VIA ESTRAMURALE		VICINANZE CAMPO SPORTIVO DI LEPORANO (TA)		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA DI LEPORANO (TA)
TESTIMONI	NESSUNO

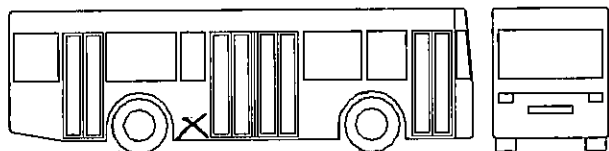
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

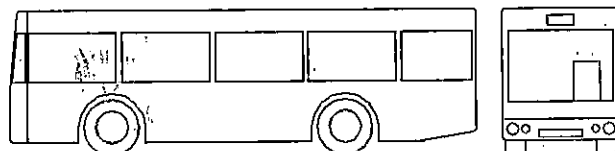
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO POSTERIORE SINISTRO (PRIMA DELLA RUOTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 18.05 DI DOMENICA 25/03/2012 NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA INTORNO ALLA ROTATORIA PER RECARMICI AL CAPOLINEA, STRISCIAMO CON IL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS IL MURETTO A SECCO ALTO CIRCA UN METRO CHE DELIMITA LA ROTATORIA.
DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL FATTO ERA IN CORSO UN AVVENIMENTO SPORTIVO E TUTTA L'AREA ADIACENTE LO STADIO ERA PIENA DI AUTOVETTURE PARCHEGGIATE IN SOSTA SELVAGGIA.
IL MURETTO A SECCO VENIVA DANNEGGIATO.
SUL POSTO SUCCESSIVAMENTE INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI LEPORANO (TA).

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, 27/03/2012

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 597 **DATA** 25/03/2012

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				
008	CEP	07:23	CIMIT.	08:30	IAGHERZA MICHELE			
008	CIMIT.	08:39	CEP	09:40	IAGHERZA MICHELE			
8	C.P.	09:52	CIMIT.	11:02	<i>[Signature]</i>			
8	CIMIT.	11:08	C.P.	12:14	LAURICOLA			
8	C.P.	12:21	P.M.	13:38	LAURICOLA			
112 APP.A	C.M.	13:40	APP.A	14:32	LAURICOLA			
	APP.A	14:45	P.M.	15:00	LAURICOLA			
8	P.M.	15:00	VEP.	16:02	LAURICOLA			
	VEP.	16:07			LAURICOLA			
					1545			
14	PM	1655	LEP	1813	<i>[Signature]</i>			
14	LEP	1821	PM	1939	<i>[Signature]</i>			
14	PM	1940	LEP	2058	<i>[Signature]</i>			
14	LEP	2107	PM		<i>[Signature]</i>			
					0300			

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>412</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>450</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>437</u>
DALLE ORE <u>06:58</u>	DALLE ORE <u>09:42</u>	DALLE ORE <u>16:11</u>
ALLE ORE <u>09:50</u>	ALLE ORE <u>16:07</u>	ALLE ORE <u>18:05</u>
LINEA <u>08</u>	LINEA <u>8-112</u>	LINEA <u>14</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Loripetto Michele</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Luca Massimo</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Stefano</u>

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

Incidente: Striscia frena posteriore SX su rotazione capofreno. Riparazione
causa parcheggio selvaggio di auto per partite di calcio.

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

/ ore 0300

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° 859,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.597				Controparte ROTATORIA		Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2012		Numero sinistro 059/NS/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 25/03/2012		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incendio 29/03/2012		Data primo rilievo 29/03/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di / /
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa BD706KV
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa DW983TR		Telaio ZCM2400L001489269	
1° Immatr. 20/05/99									
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per velcoli 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	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
								ME Tempo	
								DCMS	
								Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Modanatura arco passaruota posteriore .Sx				S		S		80,00	
Catarifrangente laterale .Sx				S		S		12,50	
5° pannello laterale inferiore .Sx				L 1,0		L 1,5		L 1,5	
6° pannello laterale inferiore .Sx				G 2,5		G 3,5		G 3,5	
7° pannello laterale inferiore .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi		4,0		6,0	
Ore				Ore		Ore		Ore	
Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari	
Ore				Ore		Ore		Ore	
0,90				0,69		1,6		3,19	
Ore				Ore		Ore		Ore	
9,19				11,55		106,14		22,29	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				20,66		396,47		83,26	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				20,66		2,98		0,63	
Ore				Ore		Ore		Ore	
723,69				595,11		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09		125,61	
Ore				Ore		Ore		Ore	
598,09				0,50 % di		598,09 </			

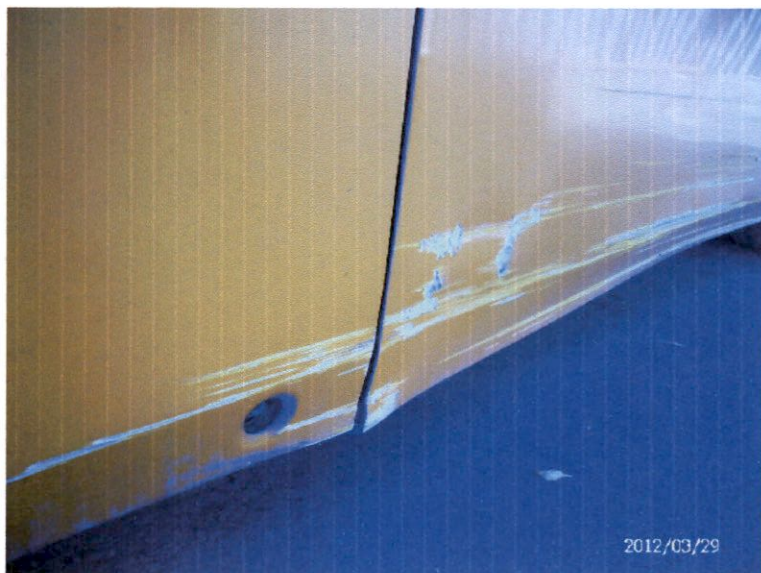
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 859,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **059/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **25/03/2012**
Data Perizia: **29/03/2012**

Assicurato: **AMAT N.597**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **DW983TR**
Controparte: **ROTATORIA**



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.: 859,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **059/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **25/03/2012**
Data Perizia: **29/03/2012**

Assicurato: **AMAT N.597**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **DW983TR**
Controparte: **ROTATORIA**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 059/NS/12	DATA SINISTRO 25/03/2012	ORA 18.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO LEPORANO (TA) - ROTATORIA VIA ESTRAMURALE		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCATILE - LEPORANO		N° SOCIALE 597	TARGA AUTOBUS DW 983 TR
MATR. AGENTE 158760	COGNOME MARTELOTTO	NOME ORAZIO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA MARTINA FRANCA	DATA DI NASCITA 14-08-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA
			C.A.P. 74015
DOMICILIO VIA CHIANCARO ZONA D N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15239636V	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 29/01/2002	SCADENZA PATENTE 11/03/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO DANNEGGIATA ROTATORIA VIA ESTRAMURALE		NATURA DEL DANNO VICINANZE CAMPO SPORTIVO DI LEPORANO (TA)		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

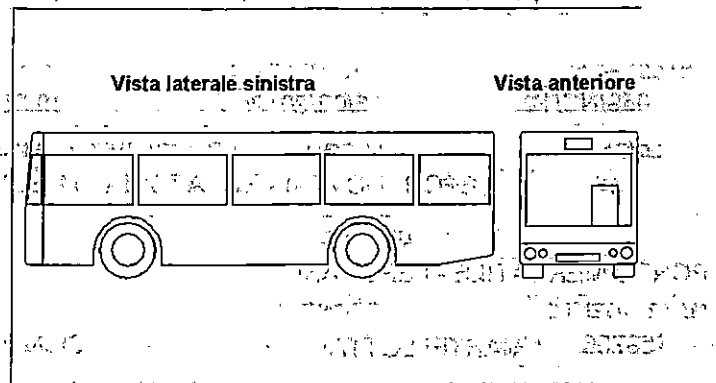
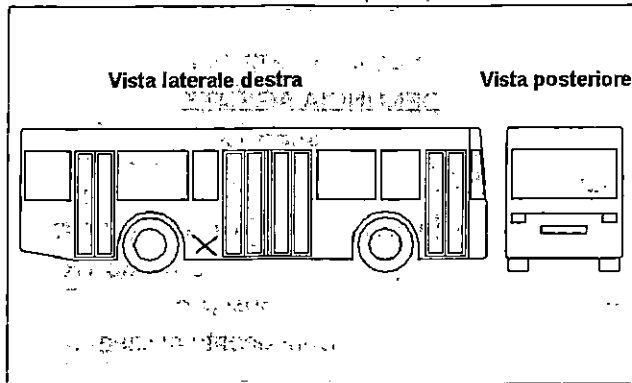
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA DI LEPORANO (TA)
TESTIMONI NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO POSTERIORE SINISTRO (PRIMA DELLA RUOTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 18:05 DI DOMENICA 25/03/2012 NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA INTORNO ALLA ROTATORIA PER RECARMICI AL CAPOLINEA, STRISCIAMO CON IL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS IL MURETTO A SECCO ALTO CIRCA UN METRO CHE DELIMITA LA ROTATORIA. DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL FATTO ERA IN CORSO UN AVVENIMENTO SPORTIVO E TUTTA L'AREA ADIACENTE LO STADIO ERA PIENA DI AUTOVETTURE PARCHEGGIATE IN SOSTA SELVAGGIA. IL MURETTO A SECCO VENIVA DANNEGGIATO. SUL POSTO SUCCESSIVAMENTE INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI LEPORANO (TA).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

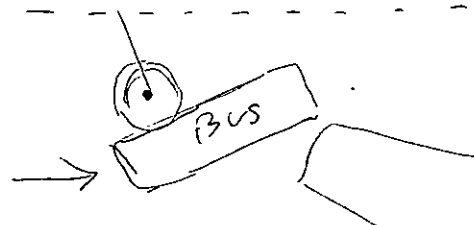
Il Conducente

TA 27631212

STADIO

pagina 2

Rotatoria



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	859,00/12
		Assicurato		Controparte	
		AMAT N.597		ROTATORIA	
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
2012		059/NS/12			25/03/2012
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
29/03/2012	29/03/2012	TARANTO	ASS	A1	8
Data Restituzione					
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 8 -		
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:723,70

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

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

Taranto, li 03 APR. 2012

Prot. n.: 6137 UAG

Raccomandata A.R.

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 25/03/2012 A POL. RCV N. 25440891
AMAT SPA (DW983TR) / COMUNE DI LEPORANO (Rotatoria)
Ns. Rif. 059/NS/12

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto già anticipata via mail.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 27/03/2012

Egr. Sig.

MARTELLOTTA ORAZIO
VIA CHIANCARO ZONA D N. 396/A
74015 MARTINA FRANCA

Oggetto: Sinistro n° 059/NS/12 del 25/03/2012

Il giorno 25/03/2012, il bus n° 597 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, 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.

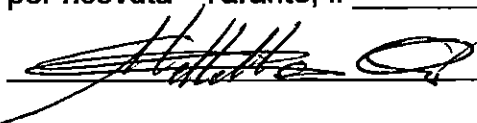
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 27/03/2012



Spett.le
ITALIANA ASSICURAZIONI
Agenzia di BARI G09
Via D.co CIRILLO, 73
70100 - BARI
Tel. 080/5541674
FAX 080/5541640

Oggetto: comunicazione di apertura sinistro.

Il sottoscritto MARTELLOTTA ORAZIO Operatore
di Esercizio dell'Azienda A.M.A.T. S.p.A., aderente alla polizza Responsabilità
Civile Terzi della Italiana Assicurazioni, trasmette denuncia di sinistro
avvenuto in data 25/03/2012 all'autobus n° 597 - DV 983 TR

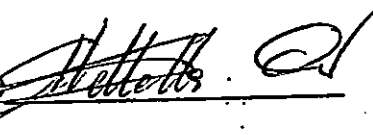
Il sottoscritto chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa ed autorizza la
Italiana Assicurazioni a liquidare la somma direttamente all'Azienda AMAT
SpA, in caso di risarcimento colposo.

Trasmette, in allegato, denuncia di sinistro.

Distinti saluti

Taranto, 27/03/2012

In fede



27 MAR. 2012 09:36

LOGO :
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805541640	27 MAR. 09:35	00'44	TX	03	OK

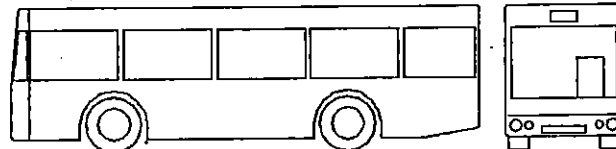
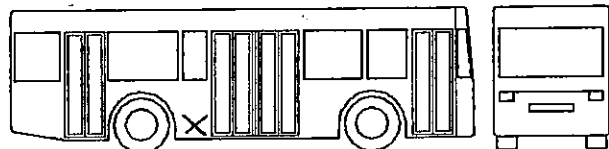
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL FIANCO POSTERIORE SINISTRO (PRIMA DELLA RUOTA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 18.05 DI DOMENICA 25/03/2012 NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA INTORNO ALLA ROTATORIA PER RECARMICI AL CAPOLINEA, STRISCIAMO CON IL FIANCO POSTERIORE SINISTRO DEL BUS IL MURETTO A SECCO ALTO CIRCA UN METRO CHE DELIMITA LA ROTATORIA.
DEVO PRECISARE CHE AL MOMENTO DEL FATTO ERA IN CORSO UN AVVENIMENTO SPORTIVO E TUTTA L'AREA ADIACENTE LO STADIO ERA PIENA DI AUTOVETTURE PARCHEGGIATE IN SOSTA SELVAGGIA.
IL MURETTO A SECCO VENIVA DANNEGGIATO.
SUL POSTO SUCCESSIVAMENTE INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI LEPORANO (TA).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

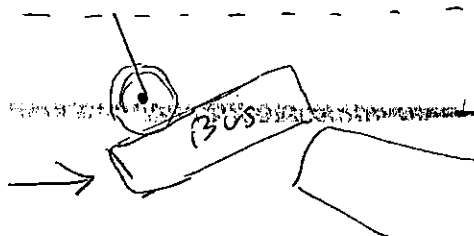
TA, 27/03/2012

STADIO

pagina

2

Rotatoria



Oggetto: Sin. del 25/03/2012 (n. 908.2012.189494.50M) a pol. n. 908.50.25440891

Mittente: Posta Gamma <posta@gammabrindisi.it>

Data: 24/04/2012 18.29

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

Cordiali saluti

GAMMA S.r.l. di Cavallo & De Mola
Via Bastioni Carlo V n.14
72100 BRINDISI (Italy)
tel. +39 0831 522062
fax +39 0831 522082 - 0832.575059
skipe: cavademo
email segreteria: posta@gammabrindisi.it
pec segreteria: segreteria@pec.gammabrindisi.it

Nota di riservatezza: il presente messaggio, corredato dai relativi allegati, contiene informazioni da considerarsi strettamente riservate ed è destinato esclusivamente al destinatario sopra indicato il quale è l'unico autorizzato a leggerlo, usarlo, copiarlo in tutto o in parte e, sotto la propria responsabilità, diffonderlo o comunque utilizzare le informazioni in esso contenute. Chiunque ricevesse questo messaggio per errore o comunque lo leggesse senza esserne legittimato è avvertito che trattenerlo, copiarlo, divulgarlo, distribuirlo a persone diverse dal destinatario, o comunque utilizzare le informazioni in esso contenute, è severamente proibito, ed è pregato di inviarlo immediatamente al mittente distruggendone l'originale, oppure di comunicare via telefono o fax al mittente l'avvenuta erronea ricezione. Grazie. Confidentiality notice: this message and any attachment are confidential and may also contain information which is subject to Attorney/Client privilege or otherwise protected from disclosure. If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any dissemination of this message is strictly prohibited. You must not copy it or disclose its contents to any other person. Please contact the sender by reply e-mail and delete it immediately. Thank you.

— Allegati: —

Rich.docum.pdf

86.0 KB

7431
Prot. N° 26 APR. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICI ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐
☐

Brindisi, 24 aprile 2012

via fax 099.5316429

Spett.le
Comune di Leporano
Piazza Maria Immacolata
LEPORANO

sinistriamat@amat.ta.it
Vs.Rif. 059/NS/12

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
TARANTO

Sin. del 25/03/2012 (n. 908.2012.189494.50M) a pol. n. 908.50.25440891
Società Ass.ce: Nationale Suisse Spa
Contraente / Assicurato: AMAT S.p.A.
Danneggiato: Comune di Leporano – Rotatoria Via Estramurale
Luogo del sinistro: LEPORANO
Ns rif.: 00909201

Con riferimento al sinistro a margine, Vi comunichiamo che la spett.le Nationale Suisse Spa ci ha dato incarico di esperire i necessari rilievi / accertamenti. Senza che questa nostra attività possa ovviamente costituire prova o presunzione di responsabilità della Ditta / Contraente / Assicurata, né di riferibilità di quanto denunciato ai patti di polizza, Vi chiediamo di contattarci, per concordare un incontro, e di farci tenere, possibilmente e a ½ fax / e.mail, quanto segue:

- descrizione dei fatti;
- eventuale dichiarazione testimoniale, con fotocopia di un documento di identità;
- indicazione dell'attività svolta dal danneggiato e fotocopia di un documento di identità;
- rilievi fotografici dello stato dei luoghi, se effettuati;
- distinta dettagliata e valorizzata di tutti i danni lamentati (sia danni a cose, sia danni fisici);
- ogni altra documentazione / notizia utile;

Restiamo in attesa di Vs riscontro e, riservandoci di chiedere eventualmente ulteriore documentazione necessaria per l'espletamento dell'incarico, porgiamo distinti saluti.

Gamma s.r.l. di Cavallo & De Mola

Documento non firmato perché proveniente da procedura automatizzata.

Il contenuto della presente ed i suoi allegati sono diretti esclusivamente al destinatario e devono ritenersi riservati con divieto di diffusione e di uso nei giudizi, salva espressa autorizzazione. La diffusione e la comunicazione da parte di soggetto diverso del destinatario è vietata dall'art. 616 e ss. C.p. e dal D. L.vo 196/03. Se il presente fax / e-mail ed i suoi allegati sono stati ricevuti per errore da persona diversa dal destinatario, siete pregati di distruggere tutto quanto ricevuto ed informare immediatamente il mittente (0831.522062 / fax 0831.522082). Grazie.

Gamma s.r.l.

Sede: Brindisi 72100 Via Bastioni Carlo V n.14 Tel.+39 0831 522062 – 522082 (Fax) - posta@gammabrindisi.it

Partita IVA e Numero di Iscrizione C.C.I.A.A.: 02168110746



Prot. 18524 /UP

23 OTT. 2012

All' Agente
MARTELOTTA Orazio

Al Capo Unità Organizzativa AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana TURSI
S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 059/NS/2012 del 25/03/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di ottobre 2012 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 100,00, dovuta a titolo di franchigia per il sinistro in oggetto, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Taranto, li 12/10/2012

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

Oggetto: **Sinistro passivo numero 059/NS/12 del 25/03/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Martellotta Orazio (Matricola 158760), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 100,00.

Si prega di informare la scrivente al termine della procedura di recupero.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottoressa Tiziana Tursi)

Prot. N. 17820
Del 12 OTT. 2012
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
S. STAFF QUALITÀ ☐

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.11319 del 26/06/2012), copia della notifica degli assegni di € 465,00 (ns. prot.12913 del 18/07/2012) e di € 64,00 (ns. prot. 17037 del 01/10/2012).



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10128 Torino
Numero Verde 803.808

059/NS/12

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 21.09.2012

Prot. N. 17037

Del 01 OTT. 2012

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

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000541493

Riferimento:

Società ITALIANA ASSICURAZIONI

Ufficio BARI /

V. CALEFATI 78

70121 BARI (BA)

Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039

Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2012/46953/00

Avvenuto in ROTATORIA VIA ESTRAMURALE il 25/03/2012

Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza

Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA

Note: LIQUIDAZIONE A SALDO A VS. DEL 12/09/2012 059/NS/12 PROT. N. 15979 UAG

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801617598.02 dell'importo di Euro SESSANTAQUATTRO/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per traenza (sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

21.09.2012

euro ***64,00***

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro

euro SESSANTAQUATTRO/00

n. 0801617598.02

AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

Taranto, li 12 SET. 2012

Prot. N°: 15979 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Martellotta Orazio
Via Chiancaro Zona D n.396/A
74015 - MARTINA FRANCA (TA)

E p.c. Spett.le
ITALIANA ASSICURAZIONI
Ag. G09 Bari
Via Domenico Cirillo n.73
70125 - BARI

OGGETTO: Sinistro del 25/03/2012 Ns. rif. 059/NS/12 (Rif. Italiana 2012/46953/00)

Con riferimento al sinistro in oggetto si comunica che la Sua compagnia di assicurazioni, che ci legge per conoscenza, in data 18/07/2012 ci ha trasmesso l'assegno bancario dell'importo di € 465,00, a titolo di risarcimento dei danni al netto della franchigia contrattuale di € 100,00 (**Allegato n.1**).

Si evidenzia che l'importo ricevuto è inferiore di € 64,00 (al netto della franchigia) rispetto a quello richiesto con ns. del 26/06/2012 prot. 11319 pari ad € 629,00 (**Allegato n.2**).

La scrivente Società Le comunica, pertanto, che ove non pervenga la differenza di danno pari a € 64,00 da parte della sua Compagnia di assicurazioni, entro 15 giorni dalla ricezione della presente, darà corso al recupero delle somme dovute (€ 64,00 + € 100,00 Franchigia = **Totale € 164,00**) dal suo ruolo paga con le competenze dei prossimi mesi.

Le trattenute saranno effettuate nella misura di € 50,00 fino alla concorrenza del credito vantato dall'Azienda.

Distinti saluti.

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

[Handwritten signature]

WASHINGTON

Posteitaliane



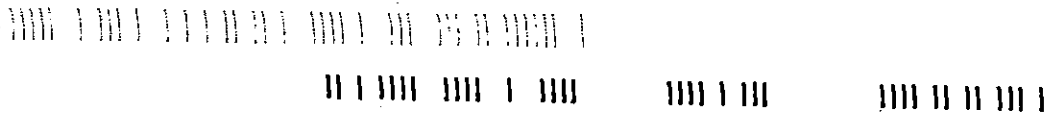
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [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



2159/650



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228020233 9

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

ITALIANA ASSICURAZIONI

Ag. G09 Bari

Via Domenico Cirillo n.73
70125 - BARIFirma 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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutataPTL
SPAZZINO

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 06/11

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



059/15112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

19 09

14 22 80 20 23 4 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.

Martelletta Orazio

Via Chiancaro Zona D n.396/A

74015 - MARTINA FRANCA (TA)

[Handwritten signature]

18.09.2012

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. 20 D.M. 01.10.08:

- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata





BANCA REALE

CORPO VITTORIO EMANUELE III - 10122 TORINO
Numero Verde 803.808

059/NS/12

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 03.07.2012

12913
ProL N
18 LUG. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESECUZIONE MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GENERALI/SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000500968

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2012/46953/00
Avvenuto in ROTATORIA VIA ESTRAMURALE il 25/03/2012
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO AL NETTO DELLA FRANCHIGIA CONTRATTUALE BUS AZ N.597 TG. DW983TR COND.MARTELOTTO ORAZIO

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801578109.07
dell'importo di Euro QUATTROCENTOSESSANTACINQUE/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per traenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

[Signature]

03138-01199.9 BANCA REALE Via Corte D'Appello, 11 - 10122, Torino - Numero verde: 803.808

TORINO 03-07-2012

euro *465,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
euro QUATTROCENTOSESSANTACINQUE/00*
n. 0801578109.07

Firma per traenza

N. Assegno Banca CAB

AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Prot. 11319/UAG

Taranto, li 26 GIU. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

MARTELLOTTA ORAZIO
VIA CHIANCARO ZONA D N. 396/A
74015 MARTINA FRANCA (TA)

Oggetto: Sinistro n° 059/NS/12 del 25/03/2012

Il giorno 25/03/2012, il bus n° 597 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 838,09, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia **ALLIGATA**.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R. n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 629,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricheckchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

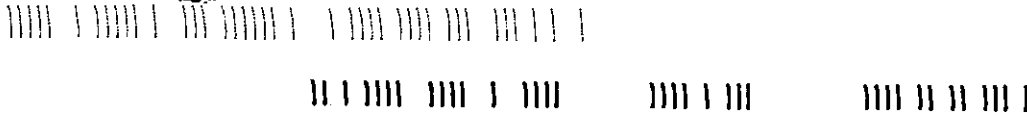
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX V9402E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a



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

059/125112 (*)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMO
Poste

05.07 12-17

Italiane

16228020156 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MARTIN COTTA ORABIO

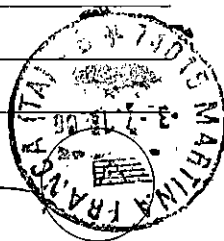
Via CHIANCARO ZONA D. N. 396/A

C.A.P. 76015 Località MARTINA FRANCA (TA)

Maria Martella

3.7.12

[Signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Oggetto: SINISTRO DEL 25/03/2012 A POL. RCV N. 25440891 - AMAT SPA (DW983TR) /
COMUNE DI LEPORANO (ROTATORIA) - NS. RIF. 059/NS/12

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

Data: 27/03/2012 18.43

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

059NS12.PDF

94.5 KB