

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 147/AR/12	DATA SINISTRO 28/07/2012	ORA 10.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 562	TARGA AUTOBUS DG 440 BF	
MATR. AGENTE 132570	COGNOME DE VITA	NOME ANGELO	Codice Fiscale DVTNGL72M30L049D	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 30-08-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO via De Vincentis V2 sc. a	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5023707S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/03/1997
			SCADENZA PATENTE 11/02/2017	
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 Alfa	MODELLO 156	TARGA CC 217 YV	PROPRIETARIO ROBERTI COSIMO (Ta, 24/09/48)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO LAMA
VIA / PIAZZA VIA CALLE N.4			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA - Ag. Tagarelli - Via Veneto 125 Taranto	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA (099/7770396 - 3398684885)			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO PACENTE KRISTELL - Nata a Taranto il 14/5/2006			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Mediterraneo Pal. n.13/81	
2° DANNEGGIATO RAIA FRANCA - Nata a Taranto il 9/2/1968			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lama n.268 (3388596120)	

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

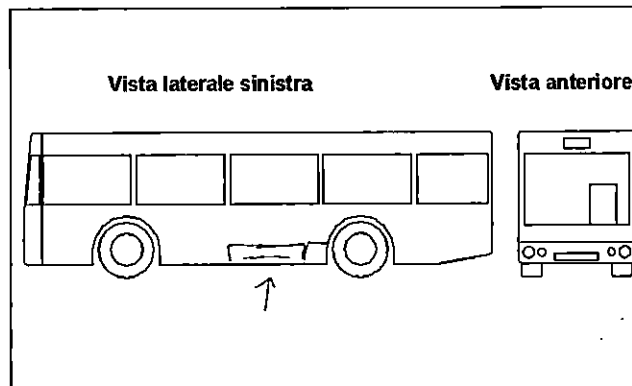
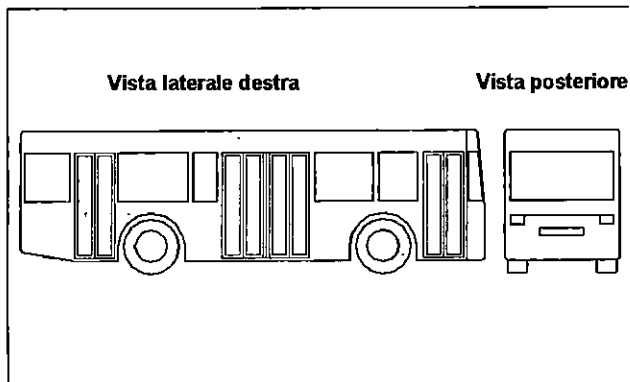
TESTIMONI

SIG. PACENTE LEONARDO NATO A TARANTO IL 18/12/74 RES. A TARANTO IN VIA MEDITERRANEO Pal. n.13/81 (340666865) - PADRE DELLA BAMBINA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA ABRASIONE SUL FIANCO CENTRALE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA LAMA GIUNGEVO ALL'ALTEZZA DELLA FERMATA DI FRONTE LA CHIESA E MI FERMAVO PERCHÉ C'ERA UNA FIAT PUNTO IN DOPPIA FILA SULLA MIA CORSIA CHE MI IMPEDIVA DI AVANZARE. DOPO AVER FATTO PASSARE DUE VEICOLI CHE PROCEDEVANO DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, MI SPOSTAVO VERSO SINISTRA PER DEVIARE LA CITATA FIAT PUNTO. IN TALE MANOVRA NON MI ACCORGEVO CHE UNA DELLE DUE AUTOVETTURE (ALFA ROMEO 156 DI COLORE GRIGIO SCURO) SI ERA FERMATA ALL'IMPROVVISI IN QUANTO IL CONDUCENTE AVEVA AVUTO DIFFICOLTÀ A PASSARE A SUA VOLTA PER LA PRESENZA DI MACCHINE MALE PARCHEGGIATE. DI CONSEGUENZA CON LA FIANCATA LATO CENTRALE SINISTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DELL'ALFA ROMEO 156 PROVOCANDO UNA PICCOLA ABRASIONE SUL PARAFANGO E PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO. PUR SENZA AVER EFFETTUATO UNA BRUSCA FRENATA, RICEVEVO LA SEGNALEZIONE DA PARTE DI UN VIAGGIATORE CHE LAMENTAVA CHE LA PROPRIA FIGLIA STANDO SEDUTA AVEVA URTATO IL VOLTO CONTRO UN SOSTEGNO. PER QUESTO MOTIVO CHIAMAVO IL 118 PER IL SOCCORSO MEDICO CHE INTERVENIVA SUL POSTO CON UN'AMBULANZA. IN UN SECONDO TEMPO ANCHE UNA SIGNORA MI RIFERIVA CHE AVEVA BATTUTO IL TORACE CONTRO UN SOSTEGNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

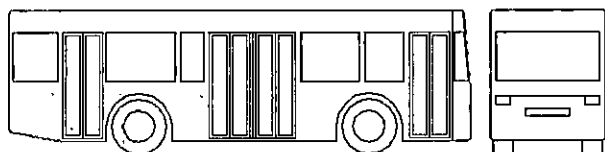
Il Conducente

Ta, 31/07/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

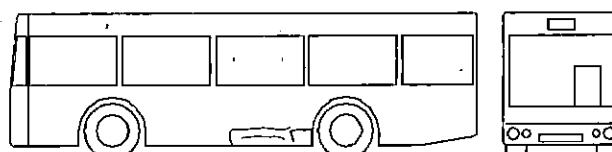
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA ABRASIONE SUL FIANCO CENTRALE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA LAMA GIUNGEVO ALL'ALTEZZA DELLA FERMATA DI FRONTE LA CHIESA E MI FERMAVO PERCHE' C'ERA UNA FIAT PUNTO IN DOPPIA FILA SULLA MIA CORSIA CHE MI IMPEDIVA DI AVANZARE.

DOPO AVER FATTO PASSARE DUE VEICOLI CHE PROCEDEVANO DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, MI SPOSTAVO VERSO SINISTRA PER DEVIARE LA CITATA FIAT PUNTO.

IN TALE MANOVRA NON MI ACCORGEVO CHE UNA DELLE DUE AUTOVETTURE (ALFA ROMEO 156 DI COLORE GRIGIO SCURO) SI ERA FERMATA ALL'IMPROVISO IN QUANTO IL CONDUCENTE AVEVA AVUTO DIFFICOLTA' A PASSARE A SUA VOLTA PER LA PRESENZA DI MACCHINE MALE PARCHEGGIATE.

DI CONSEGUENZA CON LA FIANCATA LATO CENTRALE SINISTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DELL'ALFA ROMEO 156 PROVOCANDO UNA PICCOLA ABRASIONE SUL PARAFANGO E PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO.

PUR SENZA AVER EFFETTUATO UNA BRUSCA FRENATA, RICEVEVO LA SEGNALEZIONE DA PARTE DI UN VIAGGIATORE CHE LAMENTAVA CHE LA PROPRIA FIGLIA STANDO SEDUTA AVEVA URTATO IL VOLTO CONTRO UN SOSTEGNO. PER QUESTO MOTIVO CHIAMAVO IL 118 PER IL SOCCORSO MEDICO CHE INTERVENIVA SUL POSTO CON UN'AMBULANZA. IN UN SECONDO TEMPO ANCHE UNA SIGNORA MI RIFERIVA CHE AVEVA BATTUTO IL TORACE CONTRO UN SOSTEGNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

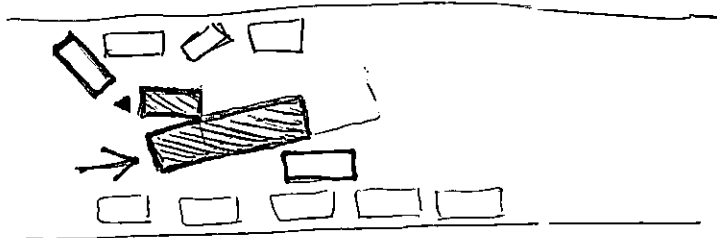
Il Conducente

Tar 31/07/2012

pagina

2

VIA LAMA (CHIESA)



FERMATA

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 147/AR/12	DATA SINISTRO 28/07/2012	ORA 10.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 562	TARGA AUTOBUS DG 440 BF
MATR. AGENTE 132570	COGNOME DE VITA	NOME ANGELO	Codice Fiscale DVTNGL72M30L049D
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 30-08-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO via De Vincentis V2 sc. a		TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5023707S
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 21/03/1997	SCADENZA PATENTE 11/02/2017
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 Alfa	MODELLO 156	TARGA CC 217 YV	PROPRIETARIO ROBERTI COSIMO (Ta, 24/09/48)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO LAMA
VIA / PIAZZA VIA CALLE N.4		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA - Ag. Tagarelli - Via Veneto 125 Taranto		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA (099/7770396 - 3398684885)		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO PACENTE KRISTELL - Nata a Taranto il 14/5/2006	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Mediterraneo Pal. n.13/81
2° DANNEGGIATO RAIA FRANCA - Nata a Taranto il 9/2/1968	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lama n.268 (3388596120)

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

SIG. PACENTE LEONARDO NATO A TARANTO IL 18/12/74 RES. A TARANTO IN VIA MEDITERRANEO Pal. n.13/81 (340666865) - PADRE DELLA BAMBINA

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

15/08/2012

Taranto, li 31/07/2012

Egr. Sig.

DE VITA ANGELO
via De Vincentis V2 sc. a
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 147/AR/12 del 28/07/2012

Il giorno 28/07/2012, il bus n° 562 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 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

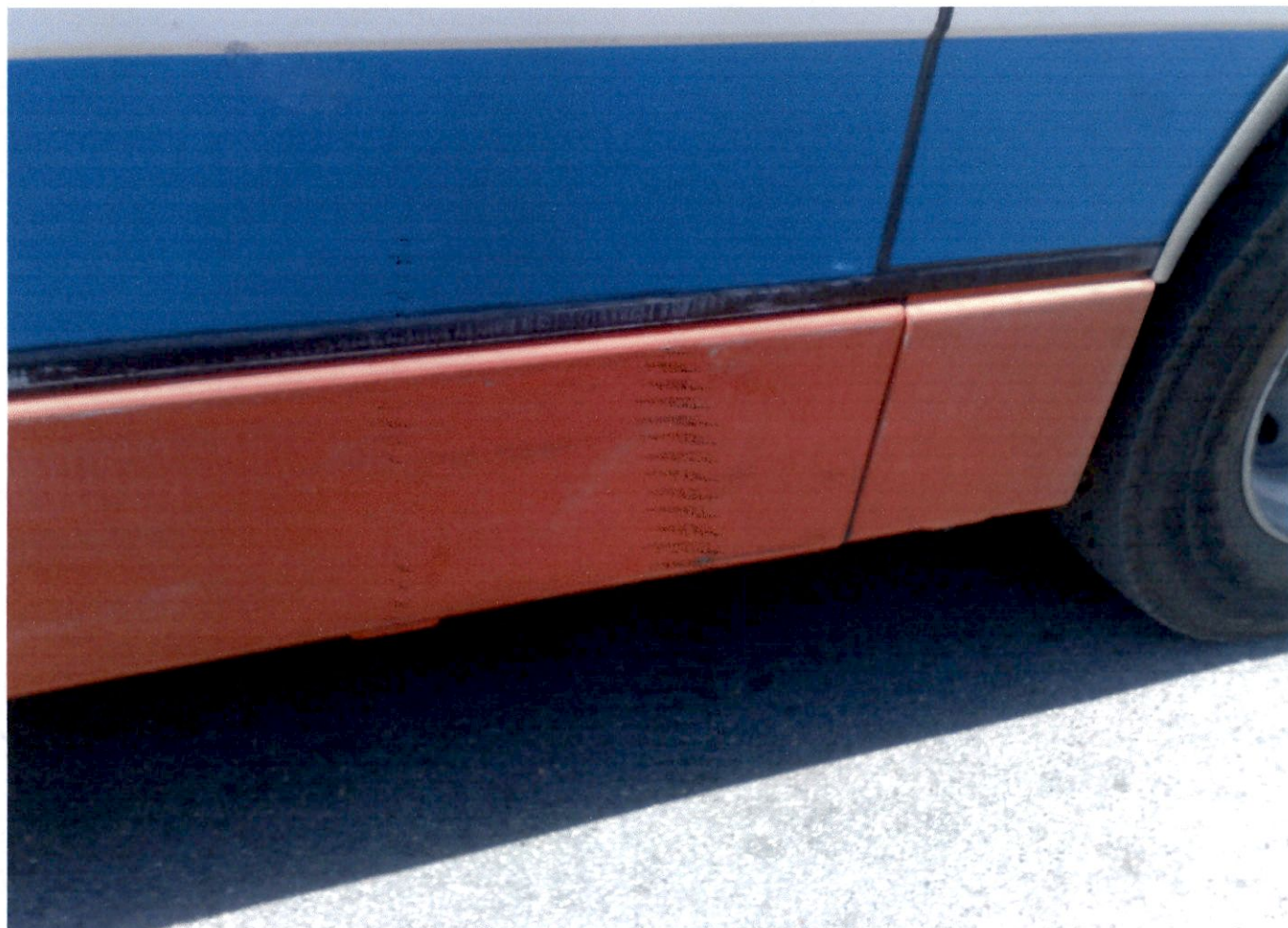
RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 31/07/2012

De Vita Angelo

Raia Ferra
(466/A/03)
31/10/2003 (ARTURAS)
29/12/2005 (V. ITZUM)
(S85/V105)



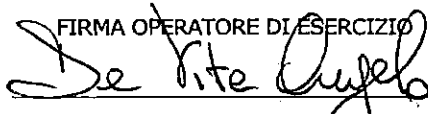
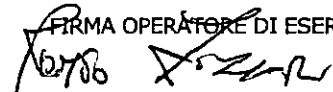


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 562 DATA 28.07.2012

[illegible]

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>53</u> DALLE ORE <u>5.50</u> ALLE ORE <u>11.59</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>232</u> DALLE ORE <u>18.15</u> ALLE ORE <u>00.02</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<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: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">☒</td><td style="text-align: center;">☒</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">☒</td><td style="text-align: center;">☒</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">☒</td><td style="text-align: center;">☒</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">☒</td><td style="text-align: center;">☒</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	☒	☒	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	☒	☒	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	☒	☒
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	☒	☒																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	☒	☒																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	☒	☒																																																																																																																					

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 _____:

DE CORRE ANTERIORI E CAMBIATI DAL CAPOLUSSA POLDI M.

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

Taranto, li 25 SET. 2012

Prot. n.: 16721 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Alessandro Giampetruzzi
Via Lucania n.31
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 28/07/2012
AMAT SPA / PACENTE KRISTEL
Ns. Rif. 147/AR/12

In riscontro alla Sua nota datata 31/08/2012, ns. prot. 15146, si comunica che il mezzo Amat Spa sul quale viaggiava il suo assistito è targato DG440BF e che lo stesso risulta assicurato con l'ALLIANZ Spa Divisione Allianz – Ras.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14229020256 7

Numero

Data di spedizione _____

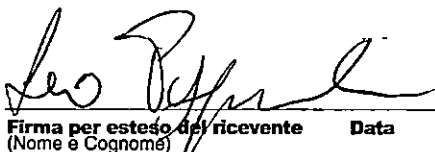
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.
Alessandro Giampetruzzi
Via Lucania n.31
74121 - TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

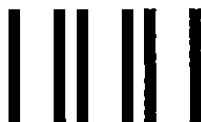
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL(3) Ed. 08/11

Da restituire a

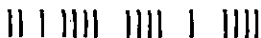
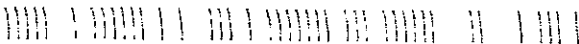
A.M.A. f. s.p.a.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

**Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO**



1471AR112



Via Lucania, 31 - TA

099334960

3277858611

Speltz

ΑΠΑΤ S.p.A

Off. Sinistri

Via C. Battisti, 657

Ag 100 Teranto

Atto C.A. Sig. Balbo

Prat. N°	3.1 AGO.:2012
Dati	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESECUZIONE MOVIMENTO ☒
UA	AFFARI GEN./P./SINISTRI ☐
UQ	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
JRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF CUNIAVA. ☐

OGGETTO: Sinistro del 28/7/12, ore 10,30 circa, in Taranto, Autobus di proprietà dell' Amct Spa linea 28, sul quale viaggiava in qualità di Trasportata la minore Pacente Kristel.

Io sottoscritto Av. Alessandro ~~Am~~ Giampetrucci,
in qualità di procuratore legale di Pacente
Leonardo, quale genitore esercente la potestà
genitoriale sulla minore Pacente Kristel, Vi chiedo
di comunicarmi tutti gli estremi relativi al
sinistro di cui all'oggetto, in particolare,

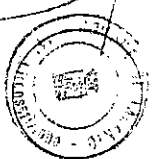
- modello e Targa dei mezzi coinvolti nell'incidente;
- relative compagnie assicurative per la r.c.a.;
- dati relativi ai conducenti e persone coinvolte;
- data, ~~ora~~ orario e luogo preciso;
- dinamica.

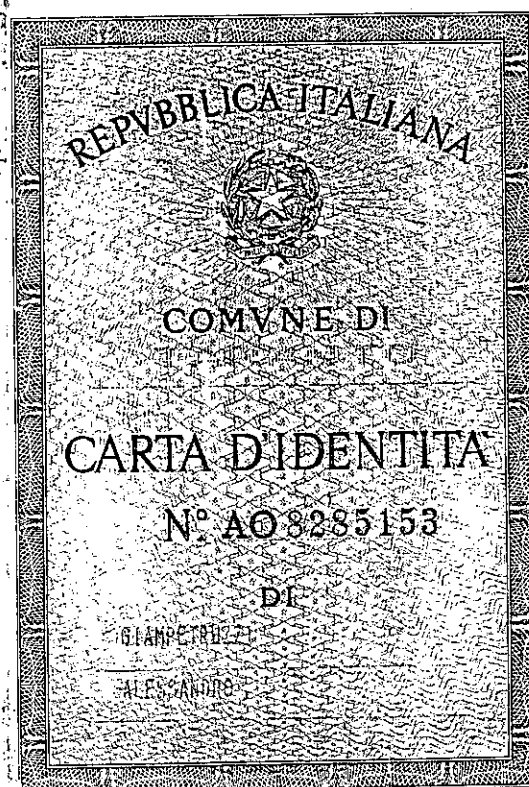
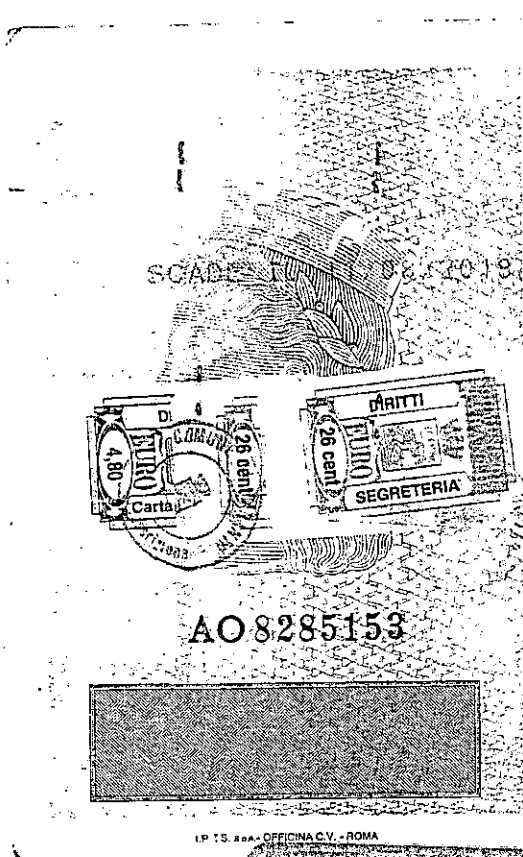
Delego la Dott.ssa Annamaria Luccarelli al titolo della relativa documentazione.

Taranto, 31/08/2012

Alenka Jurec

COGNOME **GIAMPETRUZZI**
 NOME **ALESSANDRO**
 nato il **18/02/1970**
 (atto di nascita) **Taranto**
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **TARANTO**
 Residenza **95001**
 Via **STATO LIBERO**
 Stato civile **AVVOCATO**
 Professione
 CONNETTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 1.55
 Statura **CASTANI**
 Capelli **VERDI**
 Occhi **NESSUNO**
 Segni particolari


 Firma del titolare **Alessandro Giampetruzzi**
TARANTO **12/08/2008**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO




REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **GMPLSN70B18L049K** Data di scadenza **24/12/2013**
 Cognome **GIAMPETRUZZI**
 Nome **ALESSANDRO** Sesso **M**
 Luogo di nascita **TARANTO**
 Provincia **TA**
 Data di nascita **18/02/1970**
 Dati sanitari regionali

Oggetto: SINISTRO DEL 28/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000086 - AMAT SPA (DG440BF) / ROBERTI (CC217YV) + 2 - NS. RIF. 147/AR/12

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

Data: 20/09/2012 13.24

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

- richiesta di risarcimento danni ns. prot. 15887 del 11/09/2012 formulata dall'Avv. Daniele D'Addario per conto della Sig.ra Raia Franca;
- richiesta dati ns. prot. 15146 del 31/08/2012 formulata dall'Avv. Alessandro Giampetruzzi per conto del Sig. Pacente Leonardo.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 01/08/2012 12.45, Sinistri ha scritto:

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

N.B. Per Raia Franca vedi anche sin. del 31/10/2003 (Azzurra) e del 29/12/2005 (Vittoria).

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

147AR12.richieste.PDF

193 KB

Prot. n.: 16722 UAG

Taranto, li 25 SET. 2012

RACCOMANDATA A/R

Egr. Avv.
Daniele D'Addario
Via Regina Elena n.86
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – RAIA FRANCA
Ns. Rif. 147/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 11/09/2012, ns. prot. 15887, si comunica che la stessa è stata inviata al CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS che ci legge per opportuna conoscenza.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228020255 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.
Daniele D'Addario
Via Regina Elena n.86
74123 - Taranto

28 SET. 2012

GIOVANNI RUINI

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:

☐ Inviato multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a — A.M.A.I. s.p.a. —
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

VIA C. BENEVOLO 657
74100 TARANTO



147/AR/12



167/AR112

Avvocato Daniele D'Addario
 Via Regina Elena n.86 c.p74123 TARANTO
 Telef./fax 0999460327 Cell.3476632494
 e.mail PEC=AVV.DANIELEDADDARIO@PEC.MAILEXPRESS.IT.

Sp.le
 AMAT
 IN PERSONA DEL PRESIDENTE P.T.
 Via C. BATTISTI 657
 74100 TARANTO

OGGETTO: RAI A FRANCA INCIDENTE DEL 28/07/2012 LINEA 28

Spett.le AMAT

La presente in nome e per conto della Sig.ra RAI A FRANCA, rappresentata, difesa ed elettivamente domiciliata presso il Mio studio sito in Taranto alla via Regina Elena n. 86, al fine di richiederVi l'immediata comunicazione, allo scrivente Studio Legale, degli estremi della Vs.Assicurazione e del numero di targa dell'autobus.

Come a Voi già noto in data 28/07/2012 la Sig.ra RAI A FRANCA era a bordo del Vs. autobus della linea 28; alle ore 10,40 lungo via Lama per una frenata improvvisa ed un urto con un'autovettura parcheggiata in doppia fila, la mia assistita cadeva rovinosamente sul pavimento dell'autobus, conseguentemente veniva richiesto l'intervento di un'autoambulanza per l'accompagnamento della stessa al pronto soccorso dell'Ospedale SS Annunziata di Taranto.

In mancanza di Vs. comunicazione entro e non oltre dieci giorni dal ricevimento della presente, senza indugio e senza altro avviso, sarà adita l'Autorità Giudiziaria competente, con ulteriore, notevole aggravio di spese a Vostro esclusivo carico.

Distinti saluti.

Taranto li 27/08/2012

15887
 Prot. N. 11 SET. 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 INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 SU SIA SIA QUALITÀ ☐
 _____ ☐

Avv. Daniele D'Addario

[Handwritten signature of Daniele D'Addario]
[Handwritten mark]

Avv. DANIELE DADDARIO

Via Regina Elena, 86 - 74123 TARANTO

Tel./Fax 099 9460327

Cod. Fisc.. DDD DNL 70M02 L049Y

Partita IVA: 02448720736

E-mail: avv.danieleuaddario@pec.mallexpress.it



10/09/2012 19.05.03

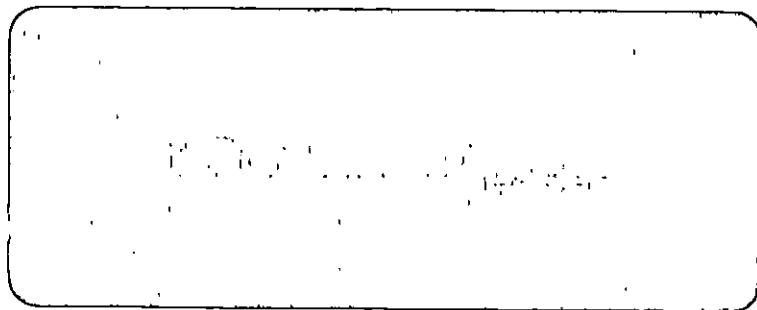
TAV - - 03150012

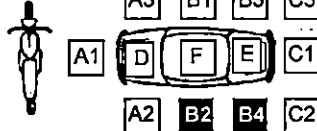


12000020535636

RAS

CSR 15 AG 31



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° 2159,00/12		Relazione di perizia per AMAT				Codice/Ramo sinistro 001/RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.562				Controparte ROBERTI COSIMO				Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI			
Esercizio 2012		Numero sinistro 147/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 28/07/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 28/08/2012		Data primo rilievo 28/08/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestataro - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Localitano/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG440BF		Telaio ZGA482M0006006845		1° Immatr. 13/09/07	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto ROSSO/BLU DOPPIO STRATO				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°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
3^ pannello inferiore .Sx				M 1,0		M 3,0		M 3,0			
4^ pannello inferiore .Sx				M 1,0		M 2,0		M 2,5			
3^ pannello superiore .Sx				L 1,0		L 1,0		L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		3,0		6,0		6,5	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,98		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,75		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 3,33		Totale Ricambi €		Totale tempi VE Ore 9,83	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €		Totale €	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,83 €/h 11,55		113,54		23,84		137,38	
Totale Imponibile € 505,08				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 18,83 €/h 20,66		389,03		81,70		470,73	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 505,08				S.Rifiuti 0,50 % di 502,57		2,51		0,53		3,04	
Totale (Iva Compresa) € 611,15				TOTALE STIMA		505,08		106,07		611,15	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,4	
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,4	
TOTALE Indennizzo € 505,08				Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 29/08/2012				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.: 2159,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **147/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/07/2012**
Data Perizia: **28/08/2012**

Assicurato: **AMAT N.562**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG440BF**
Controparte: **ROBERTI COSIMO**



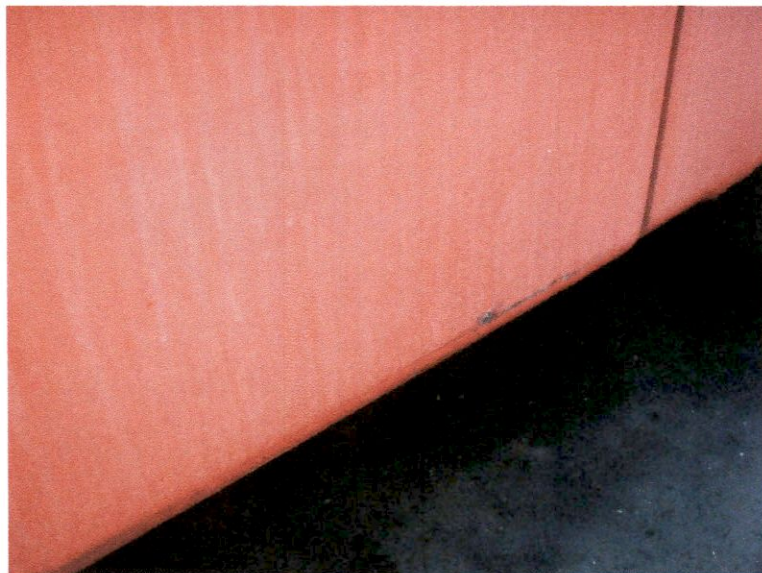
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2159,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **147/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/07/2012**
Data Perizia: **28/08/2012**

Assicurato: **AMAT N.562**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG440BF**
Controparte: **ROBERTI COSIMO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 147/AR/12	DATA SINISTRO 28/07/2012	ORA 10.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA LAMA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 562	TARGA AUTOBUS DG 440 BF	
MATR. AGENTE 132570	COGNOME DE VITA	NOME ANGELO	Codice Fiscale DVTNGL72M30L049D	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 30-08-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO via De Vincentis V2 sc. a	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5023707S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 21/03/1997
		SCADENZA PATENTE 11/02/2017		
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 Alfa	MODELLO 156	TARGA CC 217 YV	PROPRIETARIO ROBERTI COSIMO (Ta, 24/09/48)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO LAMA
VIA / PIAZZA VIA CALLE N.4		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA - Ag. Tagarelli - Via Veneto 125 Taranto		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA (099/7770396 - 3398684885)		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO PACENTE KRISTELL - Nata a Taranto il 14/5/2006	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Mediterraneo Pal. n.13/81
2° DANNEGGIATO RAIA FRANCA - Nata a Taranto il 9/2/1968	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Lama n.268 (3388596120)

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 SIG. PACENTE LEONARDO NATO A TARANTO IL 18/12/74 RES. A TARANTO IN VIA MEDITERRANEO Pal. n.13/81 (340666865) - PADRE DELLA BAMBINA	

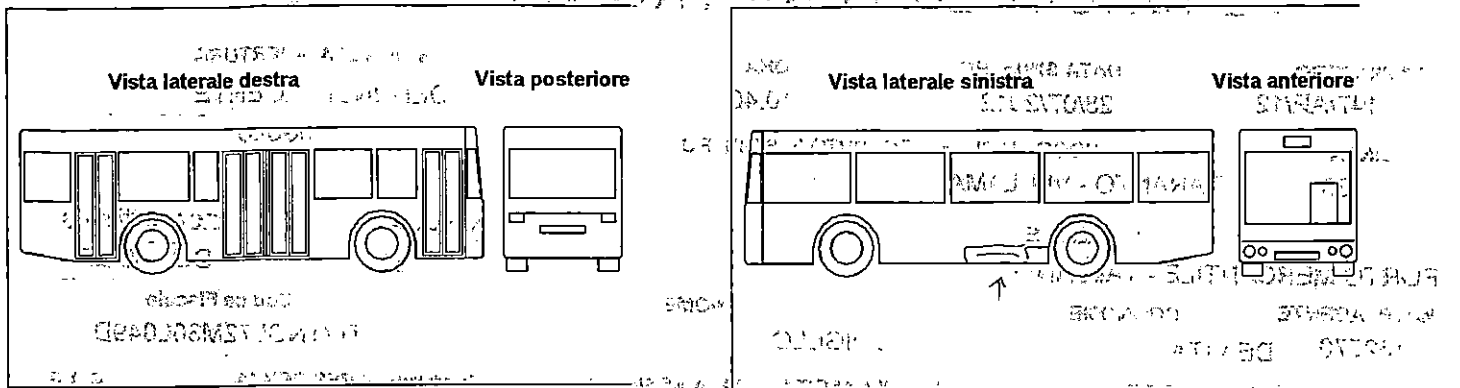
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO

147/AR

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LEGGERA ABRASIONE SUL FIANCO CENTRALE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA LAMA GIUNGEVO ALL'ALTEZZA DELLA FERMATA DI FRONTE LA CHIESA E MI FERMAMO PERCHÉ C'ERA UNA FIAT PUNTO IN DOPPIA FILA SULLA MIA CORSIA CHE MI IMPEDIVA DI AVANZARE.

DOPO AVER FATTO PASSARE DUE VEICOLI CHE PROCEDEVANO DAL SENSO OPPOSTO DI MARCIA, MI SPOSTAVO VERSO SINISTRA PER DEVIARE LA CITATA FIAT PUNTO.

IN TALE MANOVRA NON MI ACCORGEVO CHE UNA DELLE DUE AUTOVETTURE (ALFA ROMEO 156 DI COLORE GRIGIO SCURO) SI ERA FERMATA ALL'IMPROVISO IN QUANTO IL CONDUCENTE AVEVA AVUTO DIFFICOLTÀ A PASSARE A SUA VOLTA PER LA PRESENZA DI MACCHINE MALE PARCHEGGIATE.

DI CONSEGUENZA CON LA FIANCATA LATO CENTRALE SINISTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DELL'ALFA ROMEO 156 PROVOCANDO UNA PICCOLA ABRASIONE SUL PARAFANGO E PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO.

PUR SENZA AVER EFFETTUATO UNA BRUSCA FRENATA, RICEVEVO LA SEGNALEZIONE DA PARTE DI UN VIAGGIATORE CHE LAMENTAVA CHE LA PROPRIA FIGLIA STANDO SEDUTA AVEVA URTATO IL VOLTO CONTRO UN SOSTEGNO. PER QUESTO MOTIVO CHIAMAVO IL 118 PER IL SOCCORSO MEDICO CHE INTERVENIVA SUL POSTO CON UN'AMBULANZA. IN UN SECONDO TEMPO ANCHE UNA SIGNORA MI RIFERIVA CHE AVEVA BATTUTO IL TORACE CONTRO UN SOSTEGNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

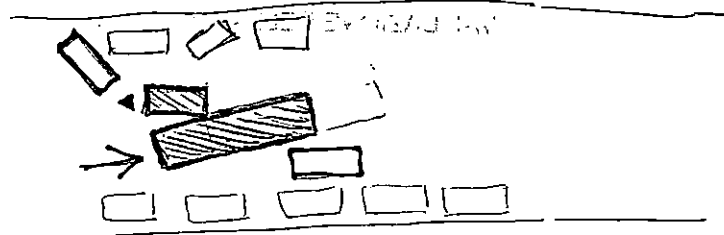
Il Conducente

Tar 31/07/2012

pagina

2

VIA LAMA (CHIESA)



FERMATA

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 AMAT		Codice 001	Ns. Riferimento 2159,00/12
Assicurato AMAT N.562:		Controparte ROBERTI COSIMO		Impresa Controparte 014 - AXA ASS.NI		
Esercizio 2012	Sinistro N. 147/AR/12		Codice Agenzia		Data Sinistro 28/07/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 28/08/2012	Data effett. Perizia 28/08/2012	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 8	Data Restituzione 29/08/2012

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 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 29/08/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:611,15

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

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

Taranto, li 28/09/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.147/AR/12 del 28/07/2012
Utente: **Pacente Leonardo** Nato a Taranto il 18/12/1974

Sinistro n.147/AR/12 del 28/07/2012
Utente: **Raia Franca** Nata a Taranto il 09/02/1968

Sinistro n.164/AR/12 del 02/08/2012
Utente: **Dorigo Vincenzo** Nato a Taranto il 16/05/1945

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N. 02 OTT. 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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

☐

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



Studio Legale**Avv. Alessandro Giampetruzzi**

Via Lucania 31-74100 Taranto

Tel. 099.334960 – 339.5477972

Riceve: lun. merc. ven. h.17,00/20.00

Taranto 13.10.2012

Spett.le

Allianz Ass.ni S.p.A.

Largo Ugo Inneri 1

34132 Trieste

Spett. le

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

Via C. Battisti 657

74100 Taranto

Prot. N	11988
Del	16 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 ☐

(racc. a/r les. 3°).

Oggetto: Sinistro del 28.07.2012, alle ore 10.30 circa, in Taranto – Lama alla via Lama con direzione marina di Leporano/Litoranea salentina, tra l'autobus di linea urbana tg. DG440BF di proprietà dell'AMAT S.p.A. e assicurato dall'Allianz S.p.A. e un'auto.

L'auto riparte da una sosta in doppia fila e urta il bus.

Sul bus viaggiava in qualità di trasportata la minore Pacente Kristel, la quale a causa dell'urto cadeva e si procurava lesioni personali.

In nome e per conto di Pacente Leonardo (c.f.: PCNLRD74T18L049J – in attesa di occupazione – senza reddito), quale genitore esercente la potestà genitoriale sulla minore Pacente Kristel, (c.f.: PCNKST06E54L049D), Vi invito pertanto a risarcire i danni fisici dalla minore subito in occasione del sinistro di cui all'oggetto.

La presente messa in mora è inviata ai sensi e per gli effetti dell'art 141 del D.Lgs 209/2005.

Pacente Leonardo elegge domicilio presso lo studio del sottoscritto procuratore.

Si precisa che all'AMAT S.p.A. sono state chieste informazioni riguardanti le generalità del conducente del bus e i dati completi dell'auto coinvolta nel sinistro, ma queste richieste sono rimaste inevase.

Distinti saluti.

Avv. Alessandro Giampetruzzi

Allegati: modello di denuncia, copia della certificazione medica e fiscale di Pacente Kristel, copia della richiesta inoltrata all'AMAT S.p.A..

Pacente Leonardo riferisce che la figlia minore Kristel non ha diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Informo di inviare ogni comunicazione per il tramite della posta ordinaria raccomandata in quanto il fax non sempre riceve in maniera corretta e leggibile.

Avv. Alessandro GIAMPETRUZZI
Via Lucania, 31 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax: 099.334980
Riceve: Lunedì, Mercoledì, Venerdì
dalle ore 17,00 alle ore 20,00



15/10/2012 20.29.30

TAV - - 03150012



12000021252905

CSR 15 AG 31

RAS

12000021252905

Spett.le
A.M.A.T. S.p.A.
Via C. BATISTINI 657
74100 TARANTO

PACENTE K. (LES. 3°)

Oggetto: SINISTRO DEL 28/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000086 - AMAT SPA (DG440BF) / ROBERTI (CC217YV) + 2 - NS. RIF. 147/AR/12

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

Data: 22/10/2012 12.55

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Alessandro Giampetruzzi per conto del Sig. Pacente Leonardo quale genitore di Pacente Kristel.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

147AR12.Pacente.PDF

76.4 KB

Taranto, li 08 OTT. 2012

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
17115	PACENTE LEONARDO	18/12/1944	NO	Luglio 2012	NO
17115	RAIA FRANCA	09/02/1968	NO	Luglio 2012	NO
17115	DORIGO VINCENZO	16/05/1945	(*)	AGOSTO 2012	(*)
(*) N.B.: L'UNICA CORRISPONDENZA TROVATA CON "DORIGO VINCENZO" HA LA DATA DI NASCITA 16/04/1945, quindi, con "Mese" DIFFERENTE dalla Richiesta; LA DATA DI NASCITA (TROVATA) È CONFERMATA DALL'ACCERTAMENTO ANAGRAFICO (ALLEGATO); ALLO STESSO NOMINATIVO CORRISPONDE LA TESSERA AMAT: A34030 ED UN ABBONAMENTO REGOLARMENTE PAGATO IN DATA 01/08/2012 PER IL MESE DI AGOSTO 2012 (ALLEGATO)!					
17530					
Procl. N. 09 OTT. 2012					
P PRESIDENTE ☐ DG DIRETTORE GENERALE ☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT DIRETTORE TECNICO ☐ DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ ZAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒ ZA ACQUISTI / CONTRATTI ☐ ZC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ ZN INFORMATICA ☐ ZP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ ZT TECNICO ☐ ZPT PRODOTTI TRAFFICO ☐ ZRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐					

Distinti saluti.

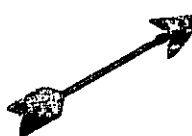
Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

Prot. 20774/UP

27 NOV. 2012

All'Agente
DE VITA Angelo

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi
S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 147/AR/12 del 28/07/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di novembre 2012 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, fino a concorrenza della somma di € 100,00.

Detta somma è dovuta a titolo di franchigia per il sinistro n° 147 del 28/07/2012, per il quale è pervenuto recentemente in data 30/10/2012 l'assegno della Compagnia Italiana Assicurazioni, secondo quanto previsto dalla polizza Kasco cui la S.V. ha aderito in data 04/08/2011.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATIHECCHIA)

Taranto, li 19/11/2012

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Prot. N. **20745**
20 NOV. 2012

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 147/AR/12 del 28/07/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente De Vita Angelo (Matricola 132570), 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
(Dottorssa Tiziana Tursi)

Tiziana Tursi

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.15897 del 11/09/2012), copia della notifica dell'assegno di € 459,00 (ns. prot.18975 del 30/10/2012).



BANCA REALE

167/AR/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 3136
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, 17.10.2012

Prot. N° 18975
Del 30 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 QUALITÀ	☐

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000555752

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. 2012/109505/00
Avvenuto in VIA LAMA il 28/07/2012
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS AZ. N. 562 TG. DG440BF COND. DE VITA ANGELO AL NETTO DELLA FRANCHIGIA

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801631760.07 dell'importo di Euro QUATTROCENTOCINQUANTANOVE/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.

CA REALE

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

Chiusura Finitiva
€ 100,00

17.10.2012

euro *459,07*
VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
QUATTROCENTOCINQUANTANOVE/00*
1631760.07

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

Firma per traenza

Banca CAB

GIRATA
NON TRASFERIBILE

Prot. 15897 /UAG

Taranto, li 11 SET. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.

DE VITA ANGELO
via De Vincentis V2 sc. a
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 147/AR/12 del 28/07/2012

Il giorno 28/07/2012, il bus n° 562 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 745,08, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

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 559,00, 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 M. Miccichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020247 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

DE VITA ANGELO

Via

DE VINCENTI'S V2 S.C.A

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

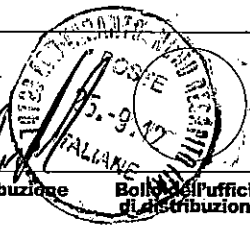
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2153/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. (3) Ed. 08/11

147/Ae/12 (*)

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



FIT/CISL-UIL TRASPORTI-FAISA/CISAL-UGL TRASPORTI

Segreterie Aziendali A.M.A.T. S.P.A.

Taranto, 01/10/2012

Spett.le
AMAT spa
C.se. Att.ne Direttore Generale
Giovanni Matichecchia

Oggetto: trasmissione sinistri.

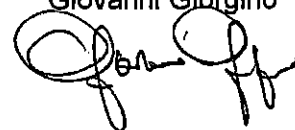
Con la presente si informa che si sono trasmesse le sottoelencate denunce di sinistro.

CONDUCENTE			N.BUS	SINISTRO			DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	Chiarofonte	Francesco	590	133	AR	12	29/06/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 433,00
2	Durelli	Emanuele	610	95	AR	12	14/05/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 244,00
3	De Vita	Angelo	562	147	AR	12	28/07/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 559,00
4	Maiorano	Enzo	597	105	AR	12	31/05/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 610,00
5	Barbieri	Luca	586	127	AR	12	30/06/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 238,00
6								ITALIANA ASSIC.	

Distinti saluti.

FIT/CISL

Giovanni Giorgino



17062
Prot. N.
0 1 OTT. 2012
Del
P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
ET DIRETTORE TECNICO
DE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI
UA ACQUISTI / CONTRATTI
UC CONTABILITA' / BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UEPT PRODOTTI TRAFFICO
UERG RAGIONERIA / ECONOMATO
STO STAFF QUALITA'

Oggetto: SINISTRO DEL 28/07/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000086 - AMAT SPA (DG440BF) / ROBERTI (CC217YV) + 2 - NS. RIF. 147/AR/12

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

Data: 01/08/2012 12.45

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

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

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

N.B. Per Raia Franca vedi anche sin. del 31/10/2003 (Azzurra) e del 29/12/2005 (Vittoria).

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: _____

147AR12.PDF

128 KB