

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
165/AR/12	18/09/2012	19.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	TARANTO - VIA ORSINI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	605	EH 010 FT			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
108047	BOBBIO	FRANCESCO	BBBFNC57B22G273C		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PALERMO	22-02-57	02-03-83	MONTEPARANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Spagna n. 39	SI	TA2068239U	TARANTO	28/05/1980	25/05/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	GALAXY	DW 636 TL	LACATENA TITO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

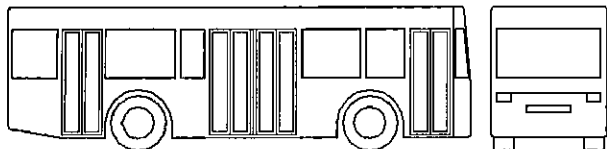


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

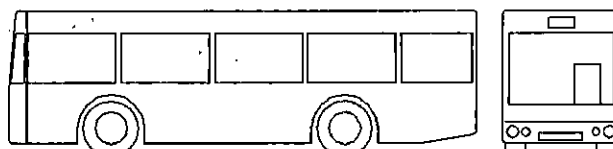
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLA FERMATA DI VIA ORSINI, ALL'ALTEZZA DI VIA MACCHIAVELLI, VENIVO RAGGIUNTO DA UN TALE, A PIEDI, IL QUALE MI SEGNALEVA CHE LA PROPRIA AUTOVETTURA AVEVA SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DELLO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO.

IL SIGNORE IN QUESTIONE MI PRECISAVA CHE LA PROPRIA AUTOVETTURA FORD GALAXY ERA PARCHEGGIATA SU VIA ORSINI CIRCA CENTO METRI PRIMA DELLA FERMATA, SUL LATO DESTRO DELLA STRADA (IN CORRISPONDENZA DELLA CORSIA RISERVATA AI BUS).

RIFERIVO AL SIGNORE DI NON ESSERMI ACCORTO DI NULLA E DI NON AVER AVUTO PERCEZIONE DI URTO AL PASSAGGIO DEL PUNTO SEGNALATO.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA MI SCRIVEVA SU UN BIGLIETTO IL SUO NOMINATIVO E I DATI DELL'AUTOVETTURA.

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, 21/09/2012

pagina

2

STUDIO LEGALE Avv. Egidio Maria PIGNATELLI

Via Marche, 50 - telefono e fax (099) 372462

e-mail: egidio.pignatelli@avvocatopec.com

74100 Taranto

Avv. Giovanni Pignatelli Prot. N. **17h37**
 Avv. Teresa Pignatelli Del **08 OTT. 2012**
 Avv. Benedetto La Gioia P PRESIDENTE ☐
 Avv. Egidio Pignatelli 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 ☐
 UO GIGONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

Taranto, 27/09/2012

Spett.

AMAT Spa**Via Cesare Battisti, 657****74100 - TARANTO**

Raccomandata A/R Spett.

Vittoria Ass.ni SPA**VIA IGNAZIO GARDELLA, 2****20149 - Milano****OGGETTO: Sinistro del 18/09/2012****Autobus AMAT Linea 3 n.605 tg. EH 010 FT****Vostro ass.to: La Catena Tito, Ford Galaxy tg. DW 636 TL**

Il Sig. **Tito La-Catena**, nato a Taranto (TA) il 04/12/1945, CF: **LCT TTI 45T04 L049F**, ai fini della presente domiciliato presso questo Studio Legale, mi ha conferito l'incarico di richiederVi il risarcimento di tutti i danni derivati dal sinistro stradale occorso in **Taranto**, al **civico 70 della via Orsini**, verso le **ore 19:20** del giorno **18/09/2012**.

In dette circostanze di tempo e di luogo l'autovettura del mio assistito, Ford "Galaxy" tg. DW 636 TL era in sosta, regolarmente parcheggiata sul lato destro della suddetta Via Orsini, in direzione del centro città, allorché veniva urtata lateralmente dall'autobus AMAT Linea 3 n.605, tg. EH 010 FT, provocando la rottura dello specchietto retrovisore sinistro all'autovettura del mio cliente.

Il conducente dell'autobus di cui sopra, una volta constatato il danno ed appuntato il numero di targa della vettura danneggiata, riprendeva la corsa.

Sul luogo, non vi era intervento della forza pubblica.

Essendo coinvolti nel sinistro di cui sopra due soli veicoli, e con soli danni di natura meccanica, trova applicazione la nuova disciplina del "risarcimento diretto".

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo studio legale per risarcire tutti i danni subiti dal mio cliente, significandoVi che, in mancanza, decorso il termine previsto dalla legge, ed in particolare dal D.L.vo 7.9.05 n.209, agirò giudizialmente in Vostro danno.

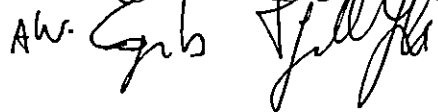
La presente, ad ogni effetto di legge, viene sottoscritta dal sig. Tito La Catena.

Distinti saluti.

Sig. Tito La-Catena

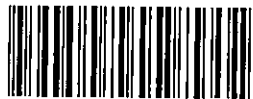


Avv.to Egidio Maria Pignatelli



Studio Legale
Avv. Egidio Pignatelli
Via Marche, 50 - Tel 099/372462
74100 - Taranto

R



14541049104-5

raccomandata
€ 3,90

3c3b

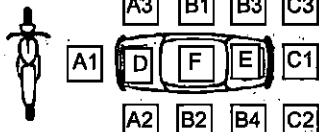
- 74121



Posteitaliane



Spett. AMAT Spa
Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto

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° 2837,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.605			Controparte LACATENA VITO			Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2012		Numero sinistro 165/AR/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 18/09/2012				
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 27/09/2012		Data primo rilievo 27/09/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 10	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa BD522KV	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU74P/26					Targa EH010FT		Telaio ZCM2400L001499270			1° Immatr. 11/05/99	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo. smalto BIANCO/ARANCIO DOPPIO STRATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Da Verificare		
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //			Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
RISCONTRO Sulla scorta degli elementi identificativi rilevabili dalla denuncia di sinistro, l'unico danno ipoteticamente riferibile alla collisione contro un retrovisore consiste in lievi abrasioni nere ubicate sul 2° e 3° pannello bianco lat. dx., eliminabili con intervento di pulitura e lucidatura dei particolari, che si può effettuare facilmente nell'officina interna dell'azienda.				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Ore		1,6		Totale Tempi Supplementari	
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 €/h 9,92		€		€		€	
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h 20,66		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti % di		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%				€		€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni	
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 11/11/2012				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

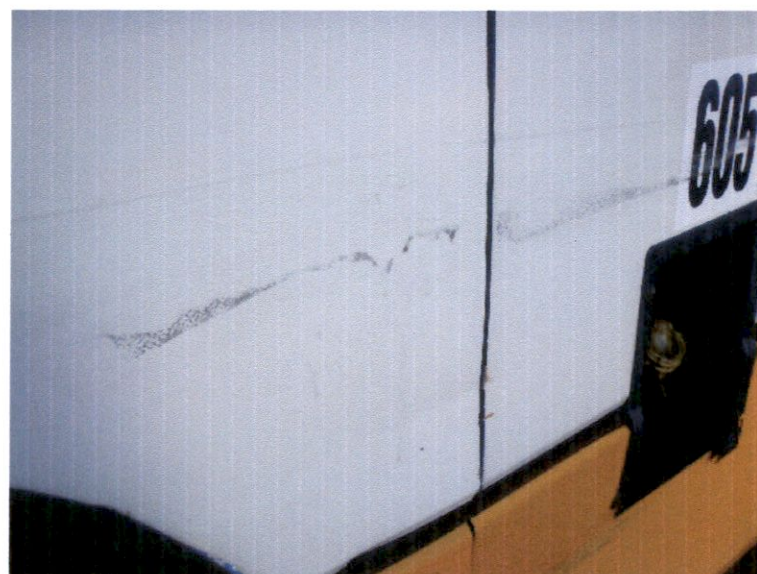
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2837,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **165/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/09/2012**
Data Perizia: **27/09/2012**

Assicurato: **AMAT N.605**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU74P/26**
Targa: **EH010FT**
Controparte: **LACATENA VITO**



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.: 2837,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **165/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/09/2012**
Data Perizia: **27/09/2012**

Assicurato: **AMAT N.605**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU74P/26**
Targa: **EH010FT**
Controparte: **LACATENA VITO**



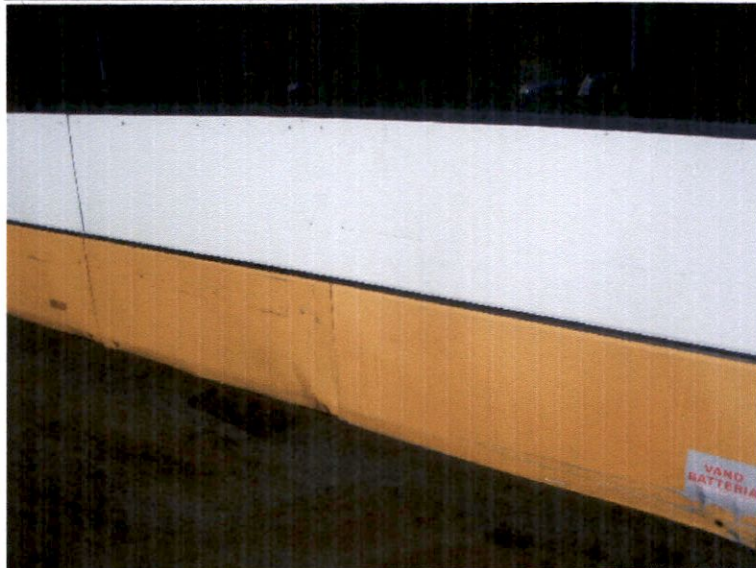
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2837,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **165/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/09/2012**
Data Perizia: **27/09/2012**

Assicurato: **AMAT N.605**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU74P/26**
Targa: **EH010FT**
Controparte: **LACATENA VITO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 165/AR/12	DATA SINISTRO 18/09/2012	ORA 19.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ORSINI		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 605	TARGA AUTOBUS EH 010 FT	
MATR. AGENTE 108047	COGNOME BOBBIO	NOME FRANCESCO	Codice Fiscale BBBFNC57B22G273C	
COMUNE DI NASCITA PALERMO	DATA DI NASCITA 22-02-57	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MONTEPARANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO Via Spagna n. 39	TIPO PATENTE SI	N° PATENTE TA2068239U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/05/1980
			SCADENZA PATENTE 25/05/2015	
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 FORD	MODELLO GALAXY	TARGA DW 636 TL	PROPRIETARIO LACATENA TITO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

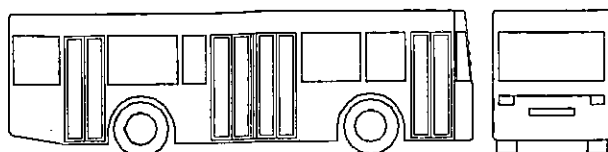
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

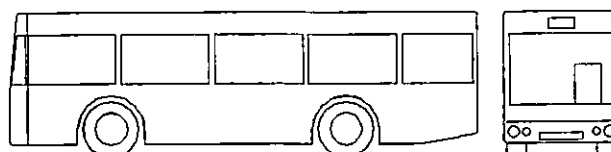
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLA FERMATA DI VIA ORSINI, ALL'ALTEZZA DI VIA MACCHIAVELLI, VENIVO RAGGIUNTO DA UN TALE, A PIEDI, IL QUALE MI SEGNALAVA CHE LA PROPRIA AUTOVETTURA AVEVA SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DELLO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO.

IL SIGNORE IN QUESTIONE MI PRECISAVA CHE LA PROPRIA AUTOVETTURA FORD GALAXY ERA PARCHEGGIATA SU VIA ORSINI CIRCA CENTO METRI PRIMA DELLA FERMATA, SUL LATO DESTRO DELLA STRADA (IN CORRISPONDENZA DELLA CORSIA RISERVATA AI BUS).

RIFERIVO AL SIGNORE DI NON ESSERMI ACCORTO DI NULLA E DI NON AVER AVUTO PERCEZIONE DI URTO AL PASSAGGIO DEL PUNTO SEGNALATO.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA MI SCRIVEVA SU UN BIGLIETTO IL SUO NOMINATIVO E I DATI DELL'AUTOVETTURA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

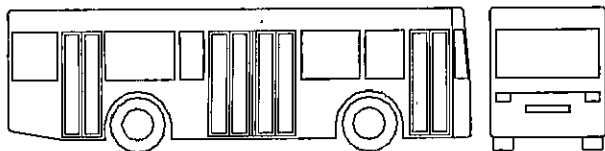
Il Conducente

T.A. 21/01/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

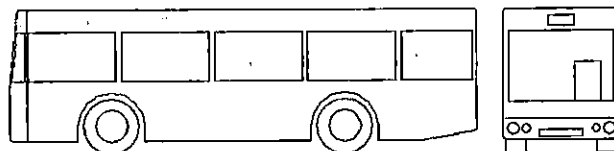
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore

**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

NESSUNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLA FERMATA DI VIA ORSINI, ALL'ALTEZZA DI VIA MACCHIAVELLI, VENIVO RAGGIUNTO DA UN TALE, A PIEDI, IL QUALE MI SEGNALAVA CHE LA PROPRIA AUTOVETTURA AVEVA SUBITO IL DANNEGGIAMENTO DELLO SPECCHIETTO RETROVISORE SINISTRO.

IL SIGNORE IN QUESTIONE MI PRECISAVA CHE LA PROPRIA AUTOVETTURA FORD GALAXY ERA PARCHEGGIATA SU VIA ORSINI CIRCA CENTO METRI PRIMA DELLA FERMATA, SUL LATO DESTRO DELLA STRADA (IN CORRISPONDENZA DELLA CORSIA RISERVATA AI BUS).

RIFERIVO AL SIGNORE DI NON ESSERMI ACCORTO DI NULLA E DI NON AVER AVUTO PERCEZIONE DI URTO AL PASSAGGIO DEL PUNTO SEGNALATO.

IL PROPRIETARIO DELL'AUTOVETTURA MI SCRIVEVA SU UN BIGLIETTO IL SUO NOMINATIVO E I DATI DELL'AUTOVETTURA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE
☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 21/01/2012

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 165/AR/12		DATA SINISTRO 18/09/2012		ORA 19.20		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA ORSINI				ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 605		TARGA AUTOBUS EH 010 FT	
MATR. AGENTE 108047		COGNOME BOBBIO		NOME FRANCESCO		Codice Fiscale BBBFNC57B22G273C	
COMUNE DI NASCITA PALERMO		DATA DI NASCITA 22-02-57		DATA ASSUNZIONE 02-03-83		COMUNE DI RESIDENZA MONTEPARANO	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO Via Spagna n. 39		TIPO PATENTE SI		N° PATENTE TA2068239U		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 28/05/1980	
						SCADENZA PATENTE 25/05/2015	
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 FORD		MODELLO GALAXY		TARGA DW 636 TL		PROPRIETARIO LACATENA TITO		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
2° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA									
TESTIMONI									
NESSUNO									

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

VETTURA FORD GALAXY

TARGATA DW 636 TL

SIG. LA CATENA TITO

SINISTRO = SOLO SPECCHETTO RETROV. SX

OR 19.20 DEL 18-Sett 2012

VIA ORSINI - DI FRONTE FARMACIA

BUS 605 LINEA 3 DIR. C.M.

OP. BOBBIO FRANCESCO

Taranto, li _____

Egr. Sig.

BOBBIO FRANCESCO
Via Spagna n. 39
74020 MONTEPARANO

Oggetto: Sinistro n° 165/AR/12 del 18/09/2012

Il giorno 18/09/2012, il bus n° 605 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, 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

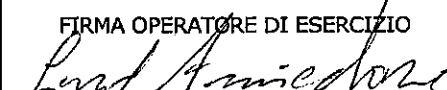
LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li _____

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>013</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>413</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>213</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.38</u>	DALLE ORE <u>12.22</u>	DALLE ORE <u>18.40</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.31</u>	ALLE ORE <u>18.22</u>	ALLE ORE <u>00.50</u>																																																																																																																					
LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>	LINEA <u>3</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

Oggetto: SINISTRO DEL 18/09/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000128 - AMAT SPA (EH010FT) / LACATENA (DW636TL) - NS. RIF. 165/AR/12

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

Data: 18/10/2012 12.32

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo la richiesta di risarcimento danni ns. prot. n.17437 del 08/10/2012 formulata dallo Studio legale Avv. Egidio Maria Pignatelli per conto del Sig. Tito La Catena.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

165AR12.LaCatena.PDF

82.9 KB

165/Ar/12

Allianz 

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111
Fax: 0994521309

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

Prot. N.

Del

P

D.G.

DA

DT

UE

UAG

UA

UC

UI

UP

UT

U/PT

U/RG

U/STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

STG

18588

24 OTT. 2012

Taranto, 16 ottobre 2012

0011
MSI200824880010001 01 RM01
01164418 MTA74023001846
152 4 A

Sinistro numero: 01.950394380.041
Avvenuto il: 18/09/2012
A: PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: EH010FT
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: DW636TL
Compagnia Controparte:
VITTORIA ASSICURAZIONI SPA

ACQUISTI / CONTRATTI
CONTABILITA' / BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
RAGIONERIA / ECONOMATO
STAFF QUALITA

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

G.C. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' AL SINISTRO

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la segnalazione telefonica di estraneità al sinistro avvenuto il 18/09/2012 effettuata da AMAT.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:

CLD TARANTO

Telefono: 0994558111

Sinistro Numero: 01.950394380.041

La/Vi informiamo che, per poter contestare alla Compagnia di controparte il Suo/Vostro coinvolgimento nel sinistro in oggetto, dovrà/te compilare il documento di estraneità ai fatti, allegato alla presente.

Il suddetto documento dovrà essere urgentemente restituito al Centro Liquidazione Danni al seguente indirizzo: CLD TARANTO

VIA ACCLAVIO 2 74123 TARANTO

e possibilmente anticipato via fax al seguente numero 0994521309.

In mancanza di Suo/Vostro tempestivo riscontro il sinistro verrà trattato sulla base dei soli elementi pervenuti dalla compagnia di controparte con il rischio di un eventuale successivo incremento del premio a seguito del peggioramento della classe di merito.

Inoltre la mancata denuncia potrebbe pregiudicare il Suo/Vostro diritto ad un risarcimento totale o parziale del danno.

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0994558111.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni



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

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Le nostre divisioni commerciali
Allianz Lloyd Adriatico
Allianz RAS
Allianz Subalpina



Taranto, 16 ottobre 2012

Sinistro numero: 01.950394380.041
Avvenuto il: 18/09/2012
A: PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: EH010FT
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: DW636TL
Marca Modello:

CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO

DICHIARAZIONE DI ESTRANEITA' AL SINISTRO

Il/la sottoscritto/a

Proprietario/a ☐ Conducente ☐ del veicolo targato _____
assicurato con la vostra Compagnia per la Responsabilità Civile Auto, in relazione al presunto sinistro
avvenuto il giorno 18/09/2012 in PROVINCIA AVVENIMENTO: TA
con il veicolo targato DW636TL

dichiara di essere completamente estraneo/a ai fatti.

Dichiara inoltre che il giorno 18/09/2012 il veicolo sopra indicato non era stato affidato ad alcuno e si
trovava _____

☐ Allega i seguenti documenti probatori

☐ Non dispone di elementi probatori.

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____



Taranto, li 6 GEN. 2013

Prot. n.: 1066 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Bobbio Francesco
Via Spagna, 39
74020 - MONTEPARANO (TA)

OGGETTO: Sinistro del 18/09/2012
AMAT SPA / LACATENA TITO (DW636TL)
Ns. Rif. 165/AR/12

Con riferimento all'evento indicato in oggetto, per il quale la S.V. ha rilasciato dichiarazione scritta in data 21/09/2012, si comunica che il Sig. Tito Lacatena, rappresentato dall'Avv. Egidio Maria Pignatelli, ha formulato richiesta di risarcimento danni.

La S.V. è invitata a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per prendere visione della richiesta legale.

Stante l'assenza di dichiarazioni testimoniali a sostegno della sua tesi si precisa che, qualora la Compagnia assicuratrice ALLIANZ Assicurazioni Spa dovesse procedere alla definizione del sinistro in questione, lo stesso Le verrà attribuito "passivo" ai fini della prossima indennità evitati sinistri.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di ItalianeBARI CMP
Poste

22.01.13 -

14 22 80 20 44 7 8

Numero

Destinatario

Via

C.A.P.

 L

Egr. Sig.

Bobbio Francesco

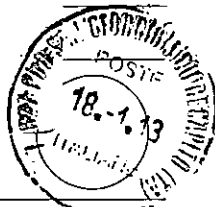
Via Spagna, 39

74020 - MONTEPARANO (TA)

18/1/13

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 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11



A. R.

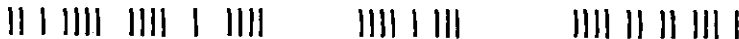
postaprioritaria

Da restituire a



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

165/22112



Oggetto: SINISTRO DEL 18/09/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000128 - AMAT SPA (EH010FT) / LACATENA (DW636TL) - NS. RIF. 165/AR/12

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

Data: 25/09/2012 13.32

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

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

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

165AR12.PDF

88.7 KB