

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
196/AR/12	23/10/2012	10.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	TARANTO - CORSO ITALIA	VIA JAPIGIA			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEO - PORTO MERCANTILE	527	CX 196 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500785	SEMERARO	PATRIZIA	SMRPRZ70B66L049Z		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	26-02-1970	01-08-2007	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MAZZINI 168	SI	TA5304795J	MCTC-TA	09/05/2012	09/05/2017
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
(?)	(?)	(?)	PEROSCE UMBERTO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNÓ		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

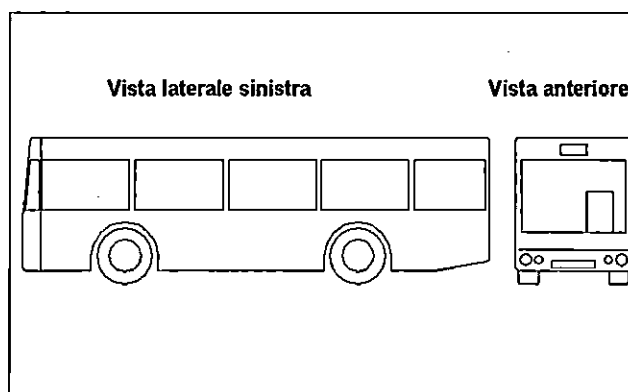
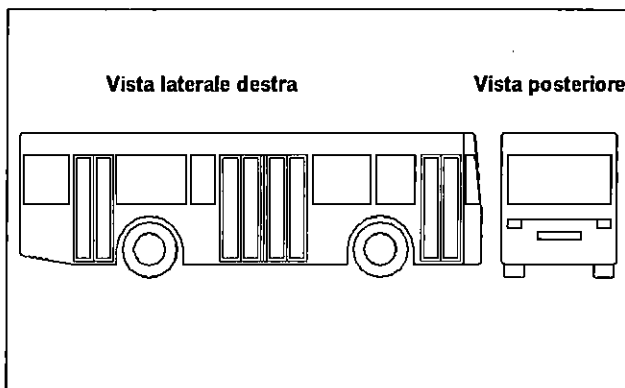
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
FIAT	PUNTO	BJ 507 SF	COLONNA OLGA	TARANTO
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
VIA PLINIO 52/F				
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTE DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATE DALL'AVV. ANTONIO GIANNATTASIO CON NOTA PROT. 18988 DEL 30/10/2012 PER CONTO DEL SIG. PEROSCE UMBERTO E DALL'AVV. ALESSANDRO GIAMPETRUZZI CON NOTA PROT. 19398 DEL 06/11/2012 PER CONTO DELLA SIG.RA COLONNA OLGA.

DICHIARAZIONE DELLA DIPENDENTE SEMERARO PATRIZIA:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO SEGNALATE RICORDO CHE C'ERA MOLTO TRAFFICO E PIOVEVA, INOLTRE, NEL PUNTO DOVE SI EFFETTUA LA MANOVRA DI SVOLTA, VICINO AI CASSONETTI, C'ERA UN'AUTOVETTURA IN DIVIETO DI SOSTA CHE OCCUPAVA L'AREA DI MANOVRA.

HO SUONATO RIPETUTAMENTE IL CLACSON E HO ATTESO INUTILMENTE ALCUNI MINUTI IL PROPRIETARIO DI DETTA AUTOVETTURA SENZA RISULTATO. POI, POICHE' SI ERA BLOCCATA LA VIABILITA', DECIDEVO DI AVANZARE RITENENDO DI AVERE SPAZIO SUFFICIENTE PER EFFETTUARE LA SVOLTA.

DURANTE LA MANOVRA HO AVUTO LA PERCEZIONE DI AVER URTATO QUALCOSA CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS MA NON NE SONO COMPLETAMENTE SICURA ANCHE PERCHE' NON HO AVUTO SEGNALAZIONI DA PARTE DEI VIAGGIATORI A BORDO E NEL PROSEGUIMENTO DELLA CORSA NESSUNO MI HA RAGGIUNTA PER SEGNALARMICI QUALCOSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

1A, 19/11/2012 *Simona Pedone*

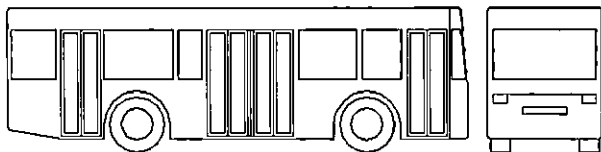
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

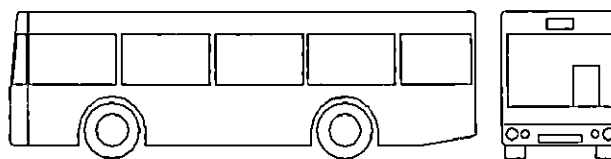
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTE DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATE DALL'AVV. ANTONIO GIANNATTASIO CON NOTA PROT. 18988 DEL 30/10/2012 PER CONTO DEL SIG. PEROSCE UMBERTO E DALL'AVV. ALESSANDRO GIAMPETRUZZI CON NOTA PROT. 19398 DEL 06/11/2012 PER CONTO DELLA SIG.RA COLONNA OLGA.

DICHIARAZIONE DELLA DIPENDENTE SEMERARO PATRIZIA:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO SEGNALATE RICORDO CHE C'ERA MOLTO TRAFFICO E PIOVEVA, INOLTRE, NEL PUNTO DOVE SI EFFETTUA LA MANOVRA DI SVOLTA, VICINO AI CASSONETTI, C'ERA UN'AUTOVETTURA IN DIVIETO DI SOSTA CHE OCCUPAVA L'AREA DI MANOVRA.

HO SUONATO RIPETUTAMENTE IL CLACSON E HO ATTESO INUTILMENTE ALCUNI MINUTI IL PROPRIETARIO DI DETTA AUTOVETTURA SENZA RISULTATO. POI, POICHE' SI ERA BLOCCATA LA VIABILITA', DECIDEVO DI AVANZARE RITENENDO DI AVERE SPAZIO SUFFICIENTE PER EFFETTUARE LA SVOLTA.

DURANTE LA MANOVRA HO AVUTO LA PERCEZIONE DI AVER URTATO QUALCOSA CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS MA NON NE SONO COMPLETAMENTE SICURA ANCHE PERCHE' NON HO AVUTO SEGNALAZIONI DA PARTE DEI VIAGGIATORI A BORDO E NEL PROSEGUIMENTO DELLA CORSA NESSUNO MI HA RAGGIUNTA PER SEGNALARMICI QUALCOSA.

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, 19/11/2012

Semeraro Patrizia

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 196/AR/12		DATA SINISTRO 23/10/2012		ORA 10.45		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA				ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE CEO - PORTO MERCANTILE						N° SOCIALE 527	
MATR. AGENTE 500785						TARGA AUTOBUS CX 196 XG	
COGNOME SEMERARO		NOME PATRIZIA		Codice Fiscale SMRPRZ70B66L049Z			
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 26-02-1970		DATA ASSUNZIONE 01-08-2007		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA MAZZINI 168		TIPO PATENTE SI		N° PATENTE TA5304795J		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 09/05/2012	
						SCADENZA PATENTE 09/05/2017	
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 (?)	MODELLO (?)	TARGA (?)	PROPRIETARIO PEROSCE UMBERTO	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 FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BJ 507 SF	PROPRIETARIO COLONNA OLGA	RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA PLINIO 52/F		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 577

DATA 63/10/12

[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>035</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>487</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>05.30</u>	DALLE ORE <u>12.08</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.17</u>	ALLE ORE <u>14.25</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>3-17-b</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>O. J. M. L.</u>	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>Implanto 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	Implanto 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>Implanto 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	Implanto 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>Implanto 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	Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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																																																																																																																					
Implanto 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 MOMENTO DELLA CONSEGNA PRESENTAVA
NUMEROSE ATTACCATORE SU ENTRAMBI I CATI E
PARAURTI LESIONATO

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

Taranto, li 12 NOV. 2012

Prot.. 18726 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ra
Semeraro Patrizia
Via Mazzini n.168
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 196/AR/12

Con nota pervenuta in data 30/10/2012, lo studio legale Avv. Antonio Giannattasio ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 23/10/2012 ore 10.45 circa in Corso Italia in prossimità di Via Japigia (il bus Amat n.527 di linea 8 mentre percorreva Corso Italia, direzione centro, in prossimità di Via Japigia attingeva autovettura in sosta).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultata essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 527 linea 8, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

rp

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CMP
Poste

19.11.12

14 22 8020 365 9

Numero

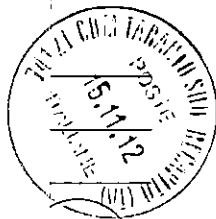
Italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.ra!
Semeraro Patrizia
Via Mazzini n.168
74123 - TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

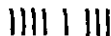
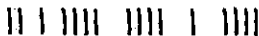
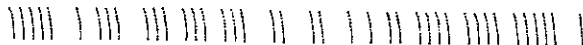
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a

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



196/AR112



Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 23/10/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000052
- AMAT SPA (CX196XG) / PEROSCE UMBERTO (TARGA ?) - NS. RIF. 196/AR/12

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

Data: 08/11/2012 18.56

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 18988 del 30/10/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Antonio Giannattasio per conto del Sig. Perosce Umberto.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro.

Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che la dipendente Semeraro Patrizia, alla guida del bus n.527 nelle circostanze di tempo segnalate, è stata invitata con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Si evidenzia che sulla richiesta danni non è precisata la targa del presunto danneggiato.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

196AR12.Avv.giannattasio.PDF

69.8 KB

Oggetto: sinistro del 23.10.2012 ore 10.45 c.so Italia (Linea n. (8)
Mittente: "avv.agiannattasio@libero.it" <avv.agiannattasio@libero.it>
Data: 24/10/2012 15.09
A: amat <amat@amat.ta.it>

196/Ar/12

Studio legale
 Avv. antonio Giannattasio
 email avv.agiannattasio@libero.it

Via emilia N. 84- Taranto
 fax 0997383389

Il sottoscritto avv. Antonio Giannattasio in nome e per conte del sig. Perosce Umberto vi invia la presente per significarvi quanto segue.

In data 23.10.2012 alla ore 10.45 in Taranto l'autobus (**Linea 8**) targato **CX 196 XG** di vostra proprietà mentre percorreva il C.so italia direzione centro giunto in prossimità della via Japigia attingeva l'autovettura di proprietà del mio assistito che nell'occorso era regolarmente parcheggiata.

(527)

Il sinistro de quo avveniva alla presenza di testimoni.

Pertanto, vi invito a voler comunicare presso lo studio legale scrivente le **generalità del conducente** nonché la **compagnia assicurativa** che manleva l'amat s.p.a. dai danni derivanti da circolazione stradale entro 7 giorni dal ricevimento della presente diversamente mi vvedrò costretto ad adire le vie giudiziarie

Certo di un vostro riscontro l'occasione per porgere distinti saluti.

Avv.Antonio giannattasio
 Ta, 24.12.2012

1882/1
 Prot. N. 29 OTT. 2012
 Del
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 URG 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' ☐

9

196/AR/12

Oggetto: Fwd: sinistro del 23.10.2012 ore 10.45 c.so Italia (Linea n. (8)

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

Data: 29/10/2012 8.30

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

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

Oggetto: sinistro del 23.10.2012 ore 10.45 c.so Italia (Linea n. (8)

Data: Wed, 24 Oct 2012 15:09:29 +0200

Mittente: avv.agiannattasio@libero.it <avv.agiannattasio@libero.it>

Rispondi-a: avv.agiannattasio@libero.it <avv.agiannattasio@libero.it>

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

Studio legale

Avv. antonio Giannattasio

email avv.agiannattasio@libero.it

Via emilia N. 84- Taranto

fax 0997383389

Il sottoscritto avv. Antonio Giannattasio in nome e per conte del sig. Perosce Umberto vi invia la presente per significarvi quanto segue.

In data 23.10.2012 alla ore 10.45 in Taranto l'autobus (**Linea 8**) targato **CX 196 XG** di vostra proprietà mentre percorreva il C.so italia direzione centro giunto in prossimità della via Japigia attingeva l'autovettura di proprietà del mio assistito che nell'occorso era regolarmente parcheggiata.

Il sinistro de quo avveniva alla presenza di testimoni.

Pertanto, vi invito a voler comunicare presso lo studio legale scrivente le **generalità del conducente** nonché la **compagnia assicurativa** che manleva l'amat s.p.a. dai danni derivanti da circolazione stradale entro 7 giorni dal ricevimento della presente diversamente mi vvedrò costretto ad adire le vie giudiziarie

Certo di un vostro riscontro l'occasione per porgere distinti saluti.

Avv. Antonio giannattasio

Ta, 24.12.2012

(527)

Prot. n.: 21297 UAG

Taranto, li 05 DIC. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Studio legale
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: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – COLONNA OLGA (BJ507SF)
Ns. Rif. 196/AR/12

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni pervenuta in data 06/11/2012, ns. prot. 19398, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CAMP
Poste

11.12

12-17

Numero

Italian

142280204034

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Studio Legale

Avv. Alessandro Giampetruzzi

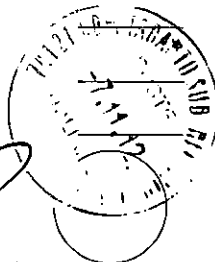
Via Lucania n.31

74121 - Taranto

Leo P...

7-12-2011

[Signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

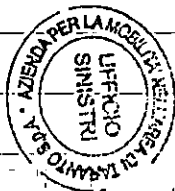
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

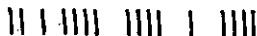
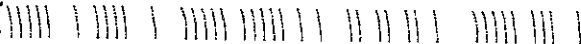
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

196/AR/12



Prot. n.: 21298 UAG

Taranto, li 05 DIC. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Antonio Giannattasio
Via Emilia n.84
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - PEROSCE UMBERTO (EL167VE)
Ns. Rif. 196/AR/12

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni pervenuta in data 30/11/2012, ns. prot. 21023, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI C.M.P.
Poste

14228020402 3

Numero
italiane

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L. _____

Spett.le
Studio legale
Avv. Antonio Giannattasio
Via Emilia n.84
74121 - Taranto

Piero Arano

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

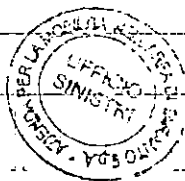
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

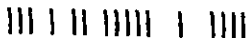
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

Da restituire a



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. GARIBOLDI, 607
70100 TARANTO

196/Ar112



19/8/12/12

Studio legale
Avv. antonio Giannattasio
 email avv.agiannattasio@libero.it

Via emilia N. 84- Taranto
 fax 0997383389

Anticipata via fax

Spett.le Amat s.p.a
 Via Cesare Battisti, 657 -
 74121 TARANTO.

Oggetto : comunicazione dati conducente e compagnia assicurativa

Il sottoscritto avv. Antonio Giannattasio in nome e per conto del sig. Perosce Umberto vi invia la presente per significarvi quanto segue.

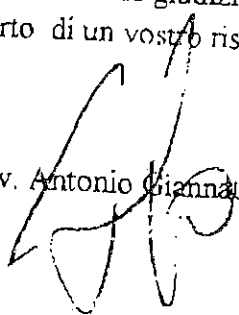
In data 23.10.2012 alla ore 10,45 in Taranto l'autobus (Linea 8) targato CX 196 XG di vostra proprietà mentre percorreva il C.so Italia direzione centro giunto in prossimità della via Japigia attingeva l'autovettura targata EL 167 VE di proprietà del mio assistito che nell'occorso era regolarmente parcheggiata.

Il sinistro de quo avveniva alla presenza di testimoni.

Pertanto, vi invito a voler comunicare presso lo studio legale scrivente le generalità del **conducente** nonché la **compagnia assicurativa** che manleva l'amat s.p.a. dai danni derivanti da circolazione stradale entro 7 giorni dal ricevimento della presente diversamente mi vedrò costretto ad adire le vie giudiziarie

Certo di un vostro riscontro l'occasione per porgere distinti saluti.

Avv. Antonio Giannattasio



21023

30 NOV. 2012

L. 1
 L. 2
 L. 3
 L. 4
 L. 5
 L. 6
 L. 7
 L. 8
 L. 9
 L. 10
 L. 11
 L. 12
 L. 13
 L. 14
 L. 15
 L. 16
 L. 17
 L. 18
 L. 19
 L. 20
 L. 21
 L. 22
 L. 23
 L. 24
 L. 25
 L. 26
 L. 27
 L. 28
 L. 29
 L. 30
 L. 31
 L. 32
 L. 33
 L. 34
 L. 35
 L. 36
 L. 37
 L. 38
 L. 39
 L. 40
 L. 41
 L. 42
 L. 43
 L. 44
 L. 45
 L. 46
 L. 47
 L. 48
 L. 49
 L. 50
 L. 51
 L. 52
 L. 53
 L. 54
 L. 55
 L. 56
 L. 57
 L. 58
 L. 59
 L. 60
 L. 61
 L. 62
 L. 63
 L. 64
 L. 65
 L. 66
 L. 67
 L. 68
 L. 69
 L. 70
 L. 71
 L. 72
 L. 73
 L. 74
 L. 75
 L. 76
 L. 77
 L. 78
 L. 79
 L. 80
 L. 81
 L. 82
 L. 83
 L. 84
 L. 85
 L. 86
 L. 87
 L. 88
 L. 89
 L. 90
 L. 91
 L. 92
 L. 93
 L. 94
 L. 95
 L. 96
 L. 97
 L. 98
 L. 99
 L. 100

Ta, 29.11.2012



21022

30 NOV 2012

[illegible]

Spett.le Allianz
Lloyd Adriatico Ass.ni
Via Largo Ugo Inneri n. 1
Trieste - 34123

Distinti saluti
Avv. Antonio Giangattasio

196/A 2112

Studio legale
Avv. antonio Giannattasio
email avv.agiannattasio@libero.it

Via emilia N. 84- Taranto
fax 0997383389

Raccomandata a.r.

Spett.le Amat s.p.a

Via Cesare Battisti, 657 -
74121 TARANTO.

Oggetto : comunicazione dati conducente e compagnia assicurativa

Il sottoscritto avv. Antonio Giannattasio in nome e per conte del sig. Perosce Umberto vi invia la presente per significarvi quanto segue.

In data 23.10.2012 alla ore 10.45 in Taranto l'autobus (**Linea 8**) targato **CX 196 XG** di vostra proprietà mentre percorreva il C.so italia direzione centro giunto in prossimità della via Japigia attingeva l'autovettura di proprietà del mio assistito che nell'occorso era regolarmente parcheggiata.

(527)

Il sinistro de quo avveniva alla presenza di testimoni.

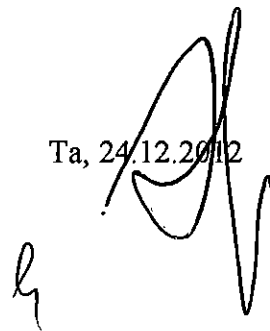
Pertanto, vi invito a voler comunicare presso lo studio legale scrivente le **generalità del conducente** nonché la **compagnia assicurativa** che manleva l'amat s.p.a. dai danni derivanti da circolazione stradale entro 7 giorni dal ricevimento della presente diversamente mi vedrò costretto ad adire le vie giudiziarie

Certo di un vostro riscontro l'occasione per porgere distinti saluti.

Avv. Antonio Giannattasio

18988
Prot. N. 3-0-C... 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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Ta, 24.12.2012



R

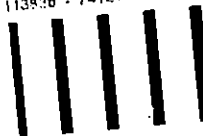


14511626241-9

taracomandata

€ 3,90

113836 - 74121



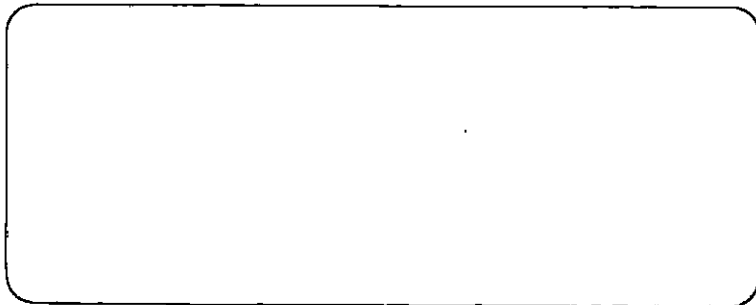
Fac-Simile

Posteitaliane



- 74121 TARANTO 9 (TA)

27.10.2012 10.37



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 05.11.2012

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

196/AR/12
19398

Prot. N.	06 NOV. 2012
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	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	RAZIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Oggetto: Sinistro del 23.10.2012, alle ore 10.45 circa, in Taranto al Corso Italia all'altezza della rotatoria per la via Japigia tra un autobus della linea 8 con targa CX196XG guidato da una donna e di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto e l'auto Fiat Punto tg. BJ507SF di proprietà di Colonna Olga.

Il conducente dell'autobus, percorreva con direzione "centro" il Corso Italia, allorquando nello svoltare a sinistra per immettersi sulla via Japigia, urtava la Fiat Punto che era ferma e regolarmente parcheggiata a cassonetto sul margine destro della carreggiata.

A causa dell'urto, la Fiat Punto, subiva danni.

In nome e per conto di Colonna Olga, (c.f.:CLMLGO61M45L049I), Vi invito pertanto a risarcire i danni materiali dalla stessa subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto e comunque Vi invito a farmi conoscere, con cortese urgenza, le generalità complete dell'autista del bus di cui sopra e soprattutto la ragione sociale della compagnia che assicurava il predetto mezzo al momento del sinistro.

La presente a norma degli artt. 144 del D.Lgs. 209/2005 e 2043, 2054 del c.c.

Colonna Olga, elegge domicilio presso lo studio del sottoscritto procuratore.

Distinti saluti.

Avv. Alessandro Giampetruzzi

L'auto di Colonna Olga, potrà essere periziata tutti i giorni dalle 12.00 alle 20.00 in Taranto alla via Plinio 52/F.

Allegati: copia modello cai.

Poiché il fax di studio non riceve sempre in maniera corretta e leggibile, ogni comunicazione dovrà essere inoltrata per posta ordinaria raccomandata.

N.B. CON LA PRESENTE SI RIBADISCE INOLTRE IL CONTENUTO DELLA NOSTRA MESSA IN MORA DEL 25.10.2012 INOLTRATAVI PER CONTO DI GIANNICO VINCENZO (SINISTRO DEL 12.10.2012) PER CUI ATTENDIAMO ANCORA LE INFORMAZIONI RICHIESTE.

Avv. Alessandro GIAMPETRUZZI
Via Lucania, 31 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax: 099.334960
Riceve: Lunedì, Mercoledì, Venerdì
dalle ore 17,00 alle ore 20,00

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via C. BATTISTI 657
74100 TARANTO



05/11/2012 20.02.28

TAV - - 03150012

RAS



12000021656524

12000021656524

CSR 15 AG 31

196/Amat

Studio legale
Avv. antonio Giannattasio
 email avv.agiannattasio@libero.it

Via emilia N. 84- Taranto
fax 0997383389

Anticipata via fax

Spett.le Amat s.p.a
Via Cesare Battisti, 657 -
74121 TARANTO.

Oggetto : comunicazione dati conducente e compagnia assicurativa

Il sottoscritto avv. Antonio Giannattasio in nome e per conto del sig. Perosce Umberto vi invia la presente per significarvi quanto segue.

In data 23.10.2012 alla ore 10,45 in Taranto l'autobus (**Linea 8**) targato **CX 196 XG** di vostra proprietà mentre percorreva il C.so Italia direzione centro giunto in prossimità della via Japigia attingeva l'autovettura targata **EL 167 VE** di proprietà del mio assistito che nell'occorso era regolarmente parcheggiata.

Il sinistro de quo avveniva alla presenza di testimoni.

Pertanto, vi invito a voler comunicare presso lo studio legale scrivente le **generalità del conducente** nonché la **compagnia assicurativa** che manleva l'amat s.p.a. dai danni derivanti da circolazione stradale entro 7 giorni dal ricevimento della presente diversamente mi vedrò costretto ad adire le vie giudiziarie

Certo di un vostro riscontro l'occasione per porgere distinti saluti.

Avv. Antonio Giannattasio

21023
 Prot. N. 30 NOV. 2012

Del	
P	PRESDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. / R. SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UTP	PRODOTTO TRAFFICO ☐
URG	RAZIONERIA ECONOMICA ☐

Ta, 29.11.2012

STUDIO LEGALE
Avv. Antonio giannattasio
 email **avv.agiannattasio@libero.it**
 Via Emilia n. 84 Taranto - 74121
 - Fax-099.7383389

RACCOMANDATA A.R.
 Anticipata via fax

21022
 30 NOV. 2012
 PROL. N.
 Del
 F PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAC AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UF PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 UTA SINISTRI ☐

Spett.le Allianz
Lloyd Adriatico Ass.ni
 Via Largo Ugo Irneri n. 1
 Trieste - 34123

Oggetto: Risarcimento danni-Sinistro in Taranto al C.so Italia/Via Japigia del 23.10.2012 alle ore 10.45 circa.

Il sig. Perosce Umberto c.f. PRS MRT 46C08 L049R residente in Taranto alla via Plateya n.3 elettivamente domiciliato presso il mio studio, proprietario del veicolo Targato EL 167 VE assicurato presso la Vs spett.le compagnia mi ha conferito incarico per chiedervi il risarcimento dei danni materiali tutti, conseguenti al sinistro occorso per esclusiva responsabilità della società Amat s.p.a in qualità di proprietaria dell'autobus (linea n.8) tg. CX 196 XG, ~~assicurato presso la~~
~~Assicurazione~~

Il conducente dell'autobus de quo infatti, mentre percorreva il C.so Italia direzione centro, giunto in prossimità di via Japigia attingeva l'autovettura del mio assistito che nell'occorso era regolarmente posteggiata.

In seguito al sinistro suindicato il sig. Perosce Umberto riportava notevoli danni materiali. Vogliate disporre gli opportuni accertamenti tecnici.

Il mezzo è a vostra disposizione per giorni 8 dal ricevimento della presente previo appuntamento telefonico al numero suindicato.

Si indicano in qualità di testimoni il sig. Micelli Felice residente in Taranto alla via Japigia n. 42 ed il sig. Solito Marco nato a Taranto il 02.02.1991

Si allega modulo cid.

Formuliamo la presente ai sensi e per gli effetti di cui all'art.22 L. 990/69 e successive modifiche.

Il trattamento e la comunicazione dei dati personali sono e saranno effettuati dallo scrivente - salvo contrario avviso dell'interessato - al solo scopo di gestire la presente pratica e nel pieno rispetto delle disposizioni contenute nella L. 675/96 (tutela della privacy).

Taranto, 24.10.2012

Distinti saluti
 Avv. Antonio Giannattasio

V. prego comunicare la copia a mio assistito.

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

196/AR/12



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

Taranto, 23 novembre 2012



0001
MSI2008ABD60010001 01 RM01
01167835 HTA76328000478
169 2 A

Sinistro numero: 01.950399847.041
Avvenuto il: 23/10/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CX196XG
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: EL167VE
Compagnia Controparte:
ALLIANZ S.P.A.

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: CONFERMA DENUNCIA SINISTRO

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la denuncia del sinistro avvenuto il 23/10/2012.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:

CLD TARANTO

Telefono: 0994558111

Sinistro Numero: 01.950399847.041

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.

In mancanza di una Sua/Vostra segnalazione riterremo confermata la denuncia del sinistro sopra descritto.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

21364
Prot. N. 05 DIC. 2012
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
U. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SIG. STAFF QUALITÀ ☐
☐

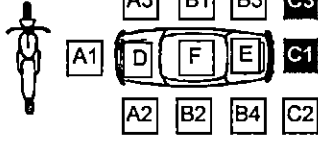


Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 2956,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.												
			Assicurato AMAT N.527		Controparte COLONNA OLGA		Impresa di controparte N.N.												
			Esercizio 2012		Numero sinistro 196/AR/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 23/10/2012										
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si						
Data Incarico 20/11/2012		Data primo rilievo 20/11/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8		Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												Scade il / /							
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												Già Targa							
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX196XG		Telaio ZGA482M0006005565		1° Immatr. 15/09/05									
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Attestamenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 											
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00											
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)					
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo									
Paraurti post. .Dx				S 1,0		S 1,0		S 1,5						316,41					
Penultimo pannello lat. .Dx				M 1,0		M 1,5		M 1,5											
Ultimo pannello lat. .Dx				G 1,5		G 4,0		G 3,0											
Paraurti post.centrale				L 0,5		L 1,0		L 1,0											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 4,0		LA 7,5		VE operativo 7,0		ME		Totale Ricambi € 316,41			
Telefono:				Ore 1,05		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,81		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore 3,06		Totale tempi VE Ore 10,06	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ Imponibile 316,41		€ Iva 66,45		€ Totale 382,86									
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,06 €/h 11,55		€ 116,19		€ 24,40		€ 140,59									
Totale Imponibile		€ 882,42		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€									
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 21,56 €/h 20,66		€ 445,43		€ 93,54		€ 538,97									
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€									
Totale (Imponibile)		€ 882,42		S.Rifiuti 0,50 % di 878,03		€ 4,39		€ 0,92		€ 5,31									
Totale (Iva Compresa)		€ 1.067,73		TOTALE STIMA		€ 882,42		€ 185,31		€ 1.067,73									
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,7									
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€											
TOTALE Indennizzo		€ 882,42		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 06/02/2013 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1																			

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2956,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **196/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **23/10/2012**
Data Perizia: **20/11/2012**

Assicurato: **AMAT N.527**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX196XG**
Controparte: **COLONNA OLGA**



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2956,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **196/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **23/10/2012**
Data Perizia: **20/11/2012**

Assicurato: **AMAT N.527**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX196XG**
Controparte: **COLONNA OLGA**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 196/AR/12	DATA SINISTRO 23/10/2012	ORA 10.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE CEO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG	
MATR. AGENTE 500785	COGNOME SEMERARO	NOME PATRIZIA	Codice Fiscale SMRPRZ70B66L049Z	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-02-1970	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA MAZZINI 168	TIPO PATENTE SI	N° PATENTE TA5304795J	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 09/05/2012
			SCADENZA PATENTE 09/05/2017	
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 (?)	MODELLO (?)	TARGA (?)	PROPRIETARIO PEROSCE UMBERTO	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

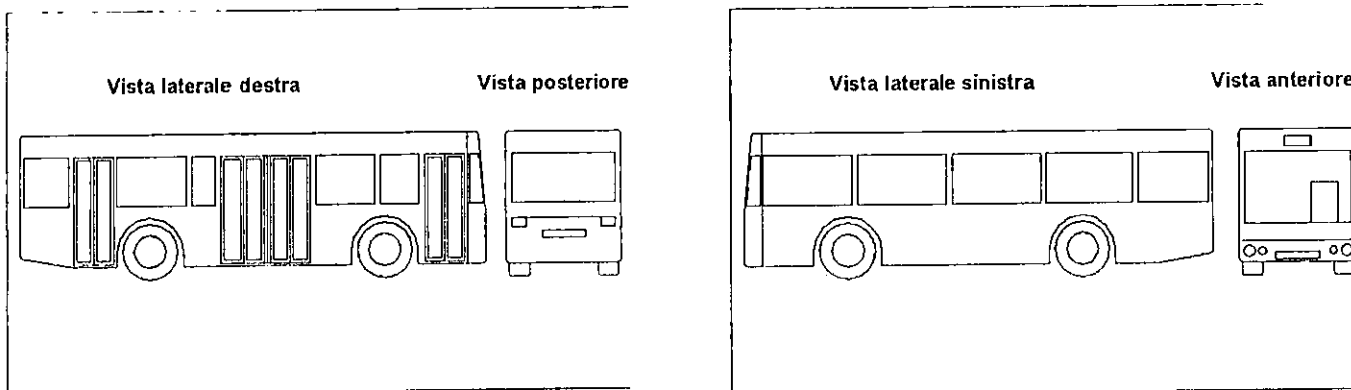
MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BJ 507 SF	PROPRIETARIO COLONNA OLGA	RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA PLINIO 52/F	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTE DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATE DALL'AVV. ANTONIO GIANNATTASIO CON NOTA PROT. 18988 DEL 30/10/2012 PER CONTO DEL SIG. PEROSCE UMBERTO E DALL'AVV. ALESSANDRO GIAMPETRUZZI CON NOTA PROT. 19398 DEL 06/11/2012 PER CONTO DELLA SIG.RA COLONNA OLGA.

DICHIARAZIONE DELLA DIPENDENTE SEMERARO PATRIZIA:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO SEGNALATE RICORDO CHE C'ERA MOLTO TRAFFICO E PIOVEVA, INOLTRE, NEL PUNTO DOVE SI EFFETTUA LA MANOVRA DI SVOLTA, VICINO AI CASSONETTI, C'ERA UN'AUTOVETTURA IN DIVIETO DI SOSTA CHE OCCUPAVA L'AREA DI MANOVRA.

HO SUONATO RIPETUTAMENTE IL CLacson E HO ATTESO INUTILMENTE ALCUNI MINUTI IL PROPRIETARIO DI DETTA AUTOVETTURA SENZA RISULTATO. POI, POICHE' SI ERA BLOCCATA LA VIABILITA', DECIDEVO DI AVANZARE RITENENDO DI AVERE SPAZIO SUFFICIENTE PER EFFETTUARE LA SVOLTA.

DURANTE LA MANOVRA HO AVUTO LA PERCEZIONE DI AVER URTATO QUALCOSA CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS MA NON NE SONO COMPLETAMENTE SICURA ANCHE PERCHE' NON HO AVUTO SEGNALAZIONI DA PARTE DEI VIAGGIATORI A BORDO E NEL PROSEGUIMENTO DELLA CORSA NESSUNO MI HA RAGGIUNTA PER SEGNALARMI QUALCOSA.

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, 19/11/2012 *Simone P. Beline*

pagina

2

106100112

19398

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 05.11.2012

Spett.le
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

Prot. N.	0 6 NOV. 2012
Del:	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UNG	AFFARI GEN. / SINISTRI ☒
UP	ACCUSATI / COSTITUTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
U	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / DISTRIBUZIONE ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF ☐

Oggetto: Sinistro del 23.10.2012, alle ore 10.45 circa, in Taranto al Corso Italia all'altezza della rotatoria per la via Japigia tra un autobus della linea 8 con targa CX196XG guidato da una donna e di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto e l'auto Fiat Punto tg. BJ507SF di proprietà di Colonna Olga.

Il conducente dell'autobus, percorreva con direzione "centro" il Corso Italia", allorché nello svoltare a sinistra per immettersi sulla via Japigia, urtava la Fiat Punto che era ferma e regolarmente parcheggiata a cassonetto sul margine destro della carreggiata.

A causa dell'urto, la Fiat Punto, subiva danni.

In nome e per conto di Colonna Olga, (c.f.:CLMLGO61M45L049I), Vi invito pertanto a risarcire i danni materiali dalla stessa subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto e comunque Vi invito a farmi conoscere, con cortese urgenza, le generalità complete dell'autista del bus di cui sopra e soprattutto la ragione sociale della compagnia che assicurava il predetto mezzo al momento del sinistro.

La presente a norma degli artt. 144 del D.Lgs. 209/2005 e 2043, 2054 del c.c.

Colonna Olga, elegge domicilio presso lo studio del sottoscritto procuratore.

Distinti saluti.

Avv. Alessandro Giampetruzzi

L'auto di Colonna Olga, potrà essere periziata tutti i giorni dalle 12.00 alle 20.00 in Taranto alla via Plinio 52/F.

Allegati: copia modello cai.

Poiché il fax di studio non riceve sempre in maniera corretta e leggibile, ogni comunicazione dovrà essere inoltrata per posta ordinaria raccomandata.

N.B. CON LA PRESENTE SI RIBADISCE INOLTRE IL CONTENUTO DELLA NOSTRA MESSA IN MORA DEL 25.10.2012 INOLTRATAVI PER CONTO DI GIANNICO VINCENZO (SINISTRO DEL 12.10.2012) PER CUI ATTENDIAMO ANCORA LE INFORMAZIONI RICHIESTE.

1016/A 0112

Studio legale
Avv. antonio Giannattasio
email avv.agiannattasio@libero.it

Via emilia N. 84- Taranto
fax 0997383389

Raccomandata a.r.

Spett.le Amat s.p.a

Via Cesare Battisti, 657 -
74121 TARANTO.

Oggetto : comunicazione dati conducente e compagnia assicurativa

Il sottoscritto avv. Antonio Giannattasio in nome e per conte del sig. Perosce Umberto vi invia la presente per significarvi quanto segue.

In data 23.10.2012 alla ore 10.45 in Taranto l'autobus (**Linea 8**) targato **CX 196 XG** di vostra proprietà mentre percorreva il C.so italia direzione centro giunto in prossimità della via Japigia attingeva l'autovettura di proprietà del mio assistito che nell'occorso era regolarmente parcheggiata.

Il sinistro de quo avveniva alla presenza di testimoni.

Pertanto, vi invito a voler comunicare presso lo studio legale scrivente le **generalità del conducente** nonché la **compagnia assicurativa** che manleva l'amat s.p.a. dai danni derivanti da circolazione stradale entro 7 giorni dal ricevimento della presente diversamente mi vedrò costretto ad adire le vie giudiziarie

Certo di un vostro riscontro l'occasione per porgere distinti saluti.

Avv. Antonio Giannattasio

18988
Prot. N. 3-0 C. r. 2012
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE SERVIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA ☐
☐

Ta, 24.12.2012

h

(527)

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	2956,00/12	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
		AMAT N.527		COLONNA OLGA		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia	Data Sinistro	
2012		196/AR/12			23/10/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	
20/11/2012	20/11/2012	TARANTO	ASS	A1	8	
					Data Restituzione	
					06/02/2013	

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' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:1.067,73

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

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

Taranto, li 04/10/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 196/AR/12 del 23/10/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Semeraro Patrizia (Matricola 500785), 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
(Dottorressa Tiziana Tursi)

16288
04 OTT. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MONITORING	☐
UG	UFFICI GENERALI SINISTRI	☐
UA	UFFICI AGGIUNTI / CONTRATTI	☐
GE	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
CI	INFORMATICA	☐
OP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROCOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.11794 del 12/07/2013), copia della notifica dell'assegno di € 504,80.



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10128 Torino
Numero Verde 803.808

196/ARL12

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

TORINO, 04.09.2013

18/9/2013

000720026



Spett.le
AMAT SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

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

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2013/86374/00
Avvenuto in TARANTO - CORSO ITALIA il 23/10/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO BUS AZ. 527 TG. CX196XG COND. SEMERARO PATRIZIA AL NETTO DELLA FRANCHIGIA CONTRATTUALE

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801791569.07
dell'importo di Euro CINQUECENTOQUATTRO/80*

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.

[Firma]

03138-01199.9	BANCA REALE	Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808
TORINO	04.09.2013	euro 504.80
A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro		
euro CINQUECENTOQUATTRO/80*		
n. 0801791569.07		
		AMAT SPA 00146330733 V. CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
Firma per traenza		
N° Assegno		
Banca		
BDO		

Prot. n° 11794 /UAG

Taranto, li 12 LUG. 2013

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

SEMERARO PATRIZIA
VIA MAZZINI 168
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 196/AR/12 del 23/10/2012

Il giorno 23/10/2012, il bus n° 527 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.152,42, come risulta dalla relativa perizia.

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

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 604,8 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mazzucchia)

ALLEGATI: 1) Eleborato Peritale - 2) Scheda di Valutazione del danno risarcibile.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CM BARI CM
Poste Poste

18.07.13 - 17.08.13

14869180491 3

Numero

Italiane Italiana

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

SOMERAKO PATRIZIA

Via

MAZZINI, 168

C.A.P.

74100

Località

Taranto

Seneca Patrice 16/7/13

Lu

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

Da restituire a



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

196/AC112 (*)



Prot. n°: DA/...*1800*.....

Taranto, li 20 MAR. 2013

RACCOMANDATA A P

Spett.le
COMUNE DI TARANTO
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio - Palazzo di Città
74123 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. rif. Sin. az.li N.142/AR/12 del 19/07/2012;
N.196/AR/12 del 23/10/2012;
N.207/AR/12 del 11/11/2012;
N.211/AR/12 del 16/11/2012;
N.240/AR/12 del 06/12/2012.

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono i fascicoli relativi ai sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti dell'autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.

13

Q

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Melicchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI LMD
Poste

28 05 13

280205424

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

COMUNE DI TARANTO

Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita

Piazza Municipio - Palazzo di Città

74123 - TARANTO

Paolo Melloni

25 MAR. 2013

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



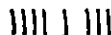
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



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



Cost. Port. 4800 da 20/3/2013
N. 5 sin.

Taranto, li 12 NOV. 2012

Prot.. 19726 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ra
Semeraro Patrizia
Via Mazzini n.168
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 196/AR/12

Con nota pervenuta in data 30/10/2012, lo studio legale Avv. Antonio Giannattasio ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data 23/10/2012 ore 10.45 circa in Corso Italia in prossimità di Via Japigia (il bus Amat n.527 di linea 8 mentre percorreva Corso Italia, direzione centro, in prossimità di Via Japigia attingeva autovettura in sosta).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultata essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 527 linea 8, si richiede di far pervenire all'Ufficio Sinistri, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, dettagliata relazione scritta sui fatti lamentati.

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

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

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

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 196/AR/12	DATA SINISTRO 23/10/2012	ORA 10.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE CEO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG	
MATR. AGENTE 500785	COGNOME SEMERARO	NOME PATRIZIA	Codice Fiscale SMRPRZ70B66L049Z	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 26-02-1970	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA MAZZINI 168	TIPO PATENTE SI	N° PATENTE TA5304795J	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 09/05/2012
			SCADENZA PATENTE 09/05/2017	
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 (?)	MODELLO (?)	TARGA (?)	PROPRIETARIO PEROSCE UMBERTO	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 FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BJ 507 SF	PROPRIETARIO COLONNA OLGA	RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA PLINIO 52/F	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

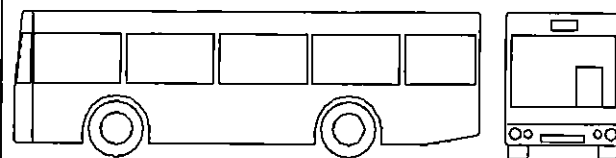
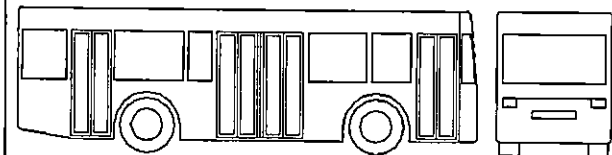
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO INIZIALMENTE D'UFFICIO SU RICHIESTE DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATE DALL'AVV. ANTONIO GIANNATTASIO CON NOTA PROT. 18988 DEL 30/10/2012 PER CONTO DEL SIG. PEROSCE UMBERTO E DALL'AVV. ALESSANDRO GIAMPETRUZZI CON NOTA PROT. 19398 DEL 06/11/2012 PER CONTO DELLA SIG.RA COLONNA OLGA.

DICHIARAZIONE DELLA DIPENDENTE SEMERARO PATRIZIA:

NELLE CIRCOSTANZE DI TEMPO E DI LUOGO SEGNALATE RICORDO CHE C'ERA MOLTO TRAFFICO E PIOVEVA, INOLTRE, NEL PUNTO DOVE SI EFFETTUA LA MANOVRA DI SVOLTA, VICINO AI CASSONETTI, C'ERA UN'AUTOVETTURA IN DIVIETO DI SOSTA CHE OCCUPAVA L'AREA DI MANOVRA.

HO SUONATO RIPETUTAMENTE IL CLACSON E HO ATTESO INUTILMENTE ALCUNI MINUTI IL PROPRIETARIO DI DETTA AUTOVETTURA SENZA RISULTATO. POI, POICHE' SI ERA BLOCCATA LA VIABILITA', DECIDEVO DI AVANZARE RITENENDO DI AVERE SPAZIO SUFFICIENTE PER EFFETTUARE LA SVOLTA.

DURANTE LA MANOVRA HO AVUTO LA PERCEZIONE DI AVER URTATO QUALCOSA CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS MA NON NE SONO COMPLETAMENTE SICURA ANCHE PERCHE' NON HO AVUTO SEGNALAZIONI DA PARTE DEI VIAGGIATORI A BORDO E NEL PROSEGUIMENTO DELLA CORSA NESSUNO MI HA RAGGIUNTA PER SEGNALARMICI QUALCOSA.

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, 19/01/2012

Simeone B...

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2956,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
				Assicurato AMAT N.527		Controparte COLONNA OLGA		Impresa di controparte N.N.				
				Esercizio 2012	Numero sinistro 196/AR/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 23/10/2012			
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettatore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 20/11/2012	Data primo rilievo 20/11/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 8	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il //					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa					
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P				Targa CX196XG		Telaio ZGA482M0006005565		1° Immatr. 15/09/05				
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
Paraurti post. .Dx				S	1,0	S	1,0	S	1,5			316,41
Penultimo pannello lat. .Dx				M	1,0	M	1,5	M	1,5			
Ultimo pannello lat. .Dx				G	1,5	G	4,0	G	3,0			
Paraurti post.centrale				L	0,5	L	1,0	L	1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi € 316,41
Telefono:				Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale tempi VE	Ore 10,06
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile € 316,41		Iva € 66,45		Totale € 382,86				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 10,06 €/h		11,55		€ 116,19		€ 24,40		€ 140,59		
Totale Imponibile € 882,42		Nolo Dime e/o Varie										
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 21,56 €/h		20,66		€ 445,43		€ 93,54		€ 538,97		
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore 20,66 €/h		20,66								
Totale (Imponibile) € 882,42		S.Rifiuti 0,50 % di		878,03		€ 4,39		€ 0,92		€ 5,31		
Totale (Iva Compresa) € 1.067,73		TOTALE STIMA		€ 882,42		€ 185,31		€ 1.067,73				
Franchigia/Scoperto min. e il max del %												
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,7				
TOTALE Indennizzo € 882,42		Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:												
Data consegna 06/02/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1						

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

196/AR/12

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE

COGNOME

NOME

QUALIFICA

500785

SEMERARO

PATRIZIA

CONDUCENTE DI LINEA

COMUNE DI NASCITA

DATA DI NASCITA

DATA ASSUNZIONE

COMUNE DI RESIDENZA

C.A.P.

TARANTO

26-02-1970

01-08-2007

TARANTO

74100

DOMICILIO

TIPO PATENTE

N° PATENTE

RILASCIATA A

SCADENZA PATENTE

DATA SINISTRO

VIA MAZZINI 168

SI

TA5304795J

MCTC-TA

09/05/2017

23/10/2012

ORA

TARGA AUTOBUS

N° SOCIALE BUS

LINEA

ENTE AFFIDATARIO

LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO

10.45

CX 196 XG

527

8

TARANTO - CORSO ITALIA

DANNO PREVENTIVATO

1.152,42

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

864,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

a) condizioni fisiche	1,0
b) provocazione	1,0
c) emulazione	1,0
d) imprudenza	1,0
e) inosservanza delle norme aziendali	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,0
g) ebbrezza	1,0

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,700

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

1° INCIDENTE	0,7
--------------	-----

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

864

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,700

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

604,80

Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, li

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malicchia)

Prot. 16787/UP

11 OTT. 2013

Alla dipendente
SEMERARO Patrizia

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

OGGETTO: Sinistro n° 196/AR/12 del 23/10/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di ottobre 2013 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MAJICHECKCHIA)

Taranto, li 26/06/2014

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919881696 DEL 14/12/2012 (NS. RIF. 246/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 923228932 DEL 19/04/2013 (NS. RIF. 088/AR/13) Importo € 1.000,00
- 3) N. SIN. 923286166 DEL 07/09/2013 (NS. RIF. 153/AR/13) Importo € 1.000,00
- 4) N. SIN. 923338949 DEL 17/01/2014 (NS. RIF. 006/AR/14) Importo € 1.000,00
- 5) N. SIN. 950460879 DEL 20/01/2014 (NS. RIF. 013/AR/14) Importo € 400,00
- 6) N. SIN. 950399847 DEL 23/10/2012 (NS. RIF. 196/AR/12) Importo € 1.950,00
- 7) N. SIN. 923344684 DEL 14/01/2014 (NS. RIF. 011/AR/14) Importo € 730,00
- 8) N. SIN. 950461285 DEL 13/01/2014 (NS. RIF. 005/AR/14) Importo € 500,00

Totale € 8.580,00

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

La somma complessiva di € 8.580,00 (euroottomilacinquecentoottanta/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

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

Distinti saluti.

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

Amat
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. **13801**
del **27 GIU. 2014**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Allegati: n.4 note Allianz del 23/06/2014 prot. 13484, 13485, 13486 e 13487.

Unita' Recupero Franchigie
C.so Italia 23 - 20122 Milano
tel 02.7216.2192/2959 - fax 02.7216.6763

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
P.ZZA DI S. SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 03 giugno 2014



0013
MSI400D83420010001 01 GE02
01324026 HXA41575010660
148 2 DC00S1352 A

Polizza n.: 059497052

Spettabile
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

**Oggetto: riepilogo periodico di recupero franchigie.**

Spettabile AMAT

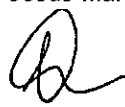
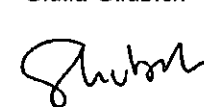
Vi inviamo sul retro e nelle eventuali pagine successive, il riepilogo periodico num. 010594970521405 degli importi di **franchigia da rimborsare**, in seguito alla liquidazione dei sinistri in elenco avvenuta in base alle condizioni generali di assicurazione.

L'importo totale da rimborsare è di 1.950,00 euro e corrisponde alla somma delle franchigie di ogni singolo sinistro.

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

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

Allianz S.p.A.
Jesus Marin Giulia Gliubich

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **Bh85**
del **23 GIU. 2014**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
IAP	Aperti / Contratti	☒
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Ammin. Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Imeri, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it
Codice 01

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Imeri, 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

Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
01.950399847	23/10/2012	CORSO ITALIA VIA JAPIGIA 00741	PEROSCE UMBERTO	1.950,00	19/12/2012	CX196XG	AUTOBUS 196/AC/12	1.950,00

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 23/10/2012 A POL. RCV N.0000059497052/0000052
- AMAT SPA (CX196XG) / PEROSCE UMBERTO (TARGA ?) + COLONNA OLGA
(BJ507SF) - NS. RIF. 196/AR/12

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

Data: 20/11/2012 18.03

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

Seguito ns. mail del 08/11 us., trasmettiamo in allegato la dichiarazione rilasciata in data 19/11/2012 dalla dipendente Semeraro Patrizia.

Trasmettiamo, altresì, nota ns. prot. 19398 del 06/11/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Alessandro Giapetruzzi per conto della Sig.ra Colonna Olga.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 08/11/2012 18.56, Sinistri ha scritto:

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza, in allegato alla presente trasmettiamo nota ns. prot. 18988 del 30/10/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Antonio Giannattasio per conto del Sig. Perosce Umberto.

Agli atti dello scrivente Ufficio sinistri aziendale non esiste denuncia di sinistro. Si comunica che sono tutt'ora in corso accertamenti e che la dipendente Semeraro Patrizia, alla guida del bus n.527 nelle circostanze di tempo segnalate, è stata invitata con urgenza a presentarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale per rilasciare eventuale relazione scritta sui fatti lamentati.

Si evidenzia che sulla richiesta danni non è precisata la targa del presunto danneggiato.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

196AR12.PDF

239 KB