

210/AR/12

Taranto 14/12/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Clemente Luigi nato a Taranto il 3/7/1959 e ivi residente in Via Salento n.105, operatore di esercizio matricola 120320, titolare di patente categoria DK N. TA2220968N rilasciata dalla MCTC-TA il 15/07/1987 e valevole fino al 18/10/2017,

dichiara

che giorno 13/10/2012 alla guida del bus n.618, durante tutto il turno di servizio n.492 dalle ore 11.07 alle ore 18.19, non è stato coinvolto in incidenti. Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 12.25 del 13/10/2012 in Via Dante incrocio con Via Capocelatro.

In fede.

Luigi Clemente

Prot. N. 21821
14 DIC. 2012

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

9

Taranto 14/12/2012

Spett.le
Direzione Amat Spa
Via C. Battisti, 657
SEDE

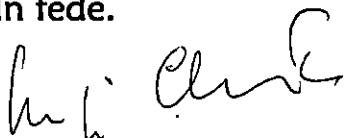
OGGETTO: DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Clemente Luigi nato a Taranto il 3/7/1959 e ivi residente in Via Salento n.105, operatore di esercizio matricola 120320, titolare di patente categoria DK N. TA2220968N rilasciata dalla MCTC-TA il 15/07/1987 e valevole fino al 18/10/2017,

dichiara

che giorno 13/10/2012 alla guida del bus n.618, durante tutto il turno di servizio n.492 dalle ore 11.07 alle ore 18.19, non è stato coinvolto in incidenti. Pertanto, il sottoscritto non ha nulla da dichiarare in merito alla segnalazione di un presunto sinistro verificatosi alle ore 12.25 del 13/10/2012 in Via Dante incrocio con Via Capocelatro.

In fede.



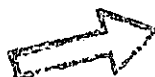
Prot. n.: 205h UAG

Taranto, li 01 FEB. 2013

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Eleonora Ricchizzi
Corso Italia n.77
74121 - Taranto

e p.c.



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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - TAURO ANTONIO
Ns. Rif. 210/AR/12

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni pervenuta in data 12/11/2012, ns. prot. 19740, 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 Natichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Li _____

Spett.le
Studio legale
Avv. Eleonora Ricchizzi
Corso Italia n.77
74121 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

BO ARRICCA 150
PBotte

000223041228020472 9

Numero

ITALIA



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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

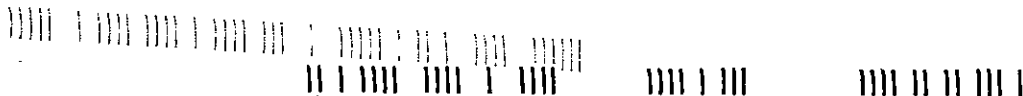


Da restituire a _____



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

210/2112



Taranto, li

Prot. n.: _____ UAG

210001174AR

Spett.le
Studio legale
Avv. Eleonora Ricchizzi
Corso Italia n.77
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI - TAURO ANTONIO
Ns. Rif. 210/AR/12

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento danni pervenuta in data 12/11/2012, ns. prot. 19740, 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 Melicchia)

Taranto, li 27 NOV. 2012

Prot.. 20763 UAG

Egr. Sig.
Clemente Luigi
Via Salento n.105
74121 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
Ns. Rif. 210/AR/12

Con nota pervenuta in data 12/11/2012, lo studio legale Avv. Eleonora Ricchizzi ha formulato richiesta di risarcimento danni per un presunto sinistro non denunciato verificatosi in data **13/10/2012 ore 12.25 circa a Taranto in Via Dante incrocio con Via Capocelatro** (il bus amat n.618 in manovra di svolta da Via Capocelatro per Via Dante, urtava Opel Astra ferma su Via Dante per permettere al bus di fare la manovra).

Poiché da accertamenti eseguiti è risultato essere Lei l'Agente in servizio alla guida del bus 618 linea 3, 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.



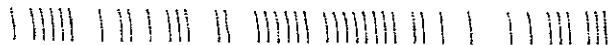
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



@LOTTA78

NOVA' DORANI

6/12/2012



taprioritaria

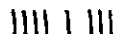
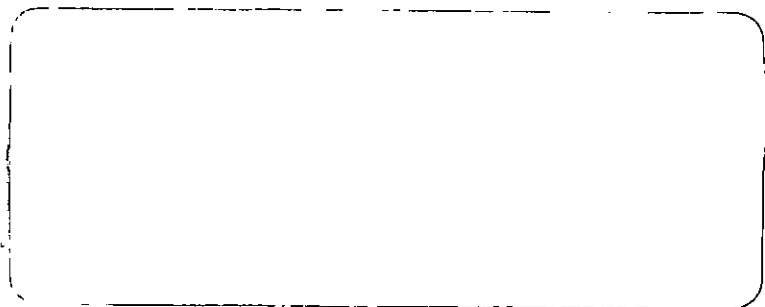
Posteitaliane

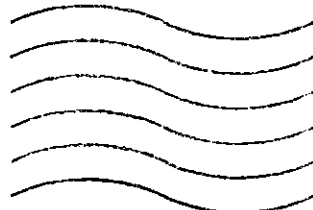
€ 0,60

43c38



- 74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 23.11.2012 12.12





Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto - Tel. +39 099 73561 - Fax +39 099 7794247

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 618 **DATA** 13-10-12

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>492</u> DALLE ORE <u>11.07</u> ALLE ORE <u>18.19</u> LINEA <u>BIS</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CLEMENTE LUIGI</u>	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____
---	--	--

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 rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore _____



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE
ED I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI

COMUNITÀ
EUROPEA

CARTA DI CIRCOLAZIONE

CI 0162924

Permisso de circulaci6n: Osvedčení o registraci, Registreringsattest, Zulassungsbescheinigung, Registrerimistundistus, Aðeiri
súðlagapöt, Πιστοποιητικό Εγγραφής, Registration certificate, Certificat d'immatriculation, Registrācijas apliecība,
Registrācijas liudijimas, Forgalmi engedély, Certificat de Registrare, Registracjony, Kentekenbewijs, Dowiad Rejestracyjny, Certificado de
matrícula, Osvedčenie o evidencii, Prometno dovoljenje, Reisterimistundistus, Registreringsbeviset.

N° A007134TA12

(A) EM001PE

(B) 13.01.2000

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO AMAT SPA
(C.2.3) VIA G. BATTISTI 657
TARANTO (TA)

N° A007134TA12

(A) EM001PE

2

(D.1) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/3P/22

(D.2)

(D.3)

(E) ZEM2400L003169459

(F.1)

(F.2) 18900 (F.3) (G)

(I) 11.09.2012

(J) M3

(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI
PERSONE - USO DI TERZI PUBBLICO
IN LINEA

(J.2) A2 (TIPO URBANO)

(K) OL9B076E99049BB0

(L) 2 (N.1) (N.2)

(N.3) (N.4) (N.5)

(O.1) (O.2)

(F.1) 7685.00 (P.2) 196.00 (P.3) GASOL

(P.5) FIAT8360.46V

(Q) (S.1) 23 (S.2) 89

(U.1) 93 (U.2) 1540

(V.1) (V.2)

(V.3) 6.2900 (V.5)

(V.6) (V.7)

(V.9) 91/542CEE - B

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

N°

A007134TA12

(A)

EM001PE

3

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 02.10.2012
GIA' TARGA DC016YX

ESITO VISITA E PROVA (ART. 75).

DATA 11.09.2012 (06TA624864)

LUNGHEZZA 11.960 M LARGHEZZA 2.500 M

TIPO CAMBIO: AUTOMATICO

PNEUMATICI:

275/70R22.5 148/145J

AUTORIZZAZIONE

COM. TARANTO

N. 69 DEL 02.02.2012

RISPETTA LE DIRETTIVE 96/20 CE -

91/542 CEE PUNTO 6.2.1 -B

SOSP. ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA

IN ALTERNATIVA 107 POSTI TOTALI:

20 POSTI A SEDERE + UNO SPAZIO PER

CARROZZELLA, 85 POSTI IN PIEDI.

RALLENTATORE IDRAULICO INTEGRATO NEL
CAMBIO.

DISP. ANTIBLOCCAGGIO RUOTE ABS.

N°

A007134TA12

(A)

EM001PE

4

B08 618

STUDIO LEGALE

74100 TARANTO – Corso Italia, 77
tel/fax 099/7380343
cell. 380 4195493

Avv. Eleonora Ricchizzi
Avv. Eugenio Polito

Prot. N. 19710
Del 12 NOV. 2012
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
VA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
dPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
dRG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

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

Oggetto: sinistro del 13.10.2012, ore 12,25 circa, avvenuto in Taranto alla via Dante.

Veicoli coinvolti: Opel Astra targato CG 014 HJ, di proprietà e condotto da Tauro Antonio, assicurata con Ionica Meridionale; Autobus A.M.A.T. targato EM 001 PE (linea 3). (618)

Nel tempo e nel luogo indicato in oggetto, il conducente del Vs. autobus innanzi indicato svolgeva da via Capocelatro sulla via Dante. Il sig. Tauro Antonio era fermo sulla via Dante a bordo del proprio veicolo al fine di permettere la svolta dell'autobus, allorquando, subiva da quest'ultimo un urto alla parte posteriore della vettura.

Il sig. Tauro, notando che l'autobus si allontanava senza fermarsi, lo seguiva sino al capolinea: una volta raggiunto il veicolo di Vs. proprietà, il sig. Tauro spiegava l'accaduto al conducente, il quale rispondeva in malo modo e invitava il sig. Tauro a rivolgersi alle forze dell'ordine.

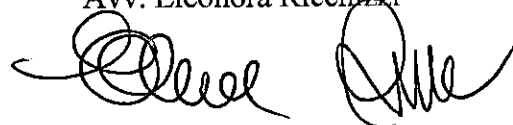
Vogliate provvedere al risarcimento dei danni subiti dal sig. Tauro alla propria autovettura o, in alternativa, comunicare i dati della polizza assicuratrice che garantisce il mezzo targato EM 001 PE.

In assenza di riscontro entro i termini di legge, adirò le competenti Autorità Giudiziarie al fine di tutelare i diritti del mio assistito.

Distinti saluti.

Taranto, li 16.10.2012

Avv. Eleonora Ricchizzi



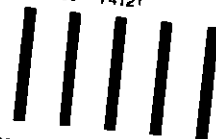
Av E Ricevuto
CSO ITALIA 77
7412 TARANTO

Postaraccomandata

AR

EL04083736 - 74121

€ 3,90



79038 - 74121 TARANTO 5 (TA)

Posteitaliane



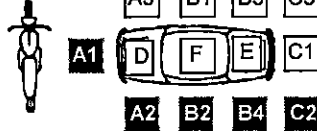
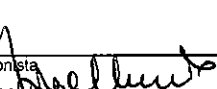
08.11.2012 09.13

R



14568494687-7

Spindle
AMAT SPA
VIA E. BATTISTIN 657
74100 TARANTO

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° 3167,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.618			Controparte TAURO ANTONIO			Impresa di controparte			
Esercizio 210/AR/12		Numero sinistro 210/AR/12		Codice - Agenzia			Data sinistro 13/10/2012		
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si			
Data Incarico 05/12/2012	Data primo rilievo 06/12/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Inizi.	Foto N. 11	Privilegio a favore di		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C. BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA							Scade il //		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa		
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/3P/22				Targa EM001PE	Telaio ZCM2400L003169459		1° Immatr. 13/01/00		
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto GRIGIO DOPPIO STRATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°		
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €				
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		Tempo	
				Diff.		Tempo		Tempo	
Il mezzo presenta il danneggiamento del fianchetto ant.sx. e del portello vano batterie, ulteriori striature si rilevano al 2°-4°-5°-6°-7° pannello laterale sx. Il 3° pannello laterale sx. e la cornice pubblicitaria sono stati periziati in occasione del sinistro n. 209/ar/12, sinistro successivo al sinistro in oggetto.				Diff.		Tempo		Tempo	
				Diff.		Tempo		Tempo	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi		VE operativo		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€	
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 0,50 % di		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€				€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:				Fermo Tecnico Giorni	
[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.: 3167,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **210/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **13/10/2012**
Data Perizia: **06/12/2012**

Assicurato: **AMAT N.618**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/3P/22**
Targa: **EM001PE**
Controparte: **TAURO ANTONIO**



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.: 3167,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **210/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **13/10/2012**
Data Perizia: **06/12/2012**

Assicurato: AMAT N.618
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/3P/22
Targa: EM001PE
Controparte: TAURO ANTONIO



74100 TARANTO – Corso Italia, 77
tel/fax 099/7380343
cell. 380 4195493

Avv. Eleonora Ricchizzi
Avv. Eugenio Polito

Procl. N. 19740
Del. 12 NOV. 2012
PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
VE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
UR STAFF GIURISTICO ☐

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

Oggetto: sinistro del 13.10.2012, ore 12,25 circa, avvenuto in Taranto alla via Dante.

Veicoli coinvolti: Opel Astra targato CG 014 HJ, di proprietà e condotto da Tauro Antonio, assicurata con Ionica Meridionale; Autobus A.M.A.T. targato EM 001 PE (linea 3).

(618)

Nel tempo e nel luogo indicato in oggetto, il conducente del Vs. autobus innanzi indicato svolgeva da via Capocelatro sulla via Dante. Il sig. Tauro Antonio era fermo sulla via Dante a bordo del proprio veicolo al fine di permettere la svolta dell'autobus, allorquando, subiva da quest'ultimo un urto alla parte posteriore della vettura.

Il sig. Tauro, notando che l'autobus si allontanava senza fermarsi, lo seguiva sino al capolinea: una volta raggiunto il veicolo di Vs. proprietà, il sig. Tauro spiegava l'accaduto al conducente, il quale rispondeva in malo modo e invitava il sig. Tauro a rivolgersi alle forze dell'ordine.

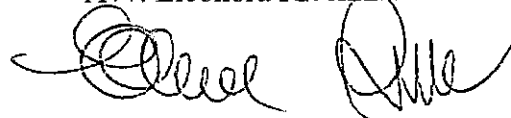
Vogliate provvedere al risarcimento dei danni subiti dal sig. Tauro alla propria autovettura o, in alternativa, comunicare i dati della polizza assicuratrice che garantisce il mezzo targato EM 001 PE.

In assenza di riscontro entro i termini di legge, adirò le competenti Autorità Giudiziarie al fine di tutelare i diritti del mio assistito.

Distinti saluti.

Taranto, lì 16.10.2012

Avv. Eleonora Ricchizzi



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	3167,00/12		
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.618		TAURO ANTONIO			
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		210/AR/12				13/10/2012		
Codice Perito		Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
05/12/2012	06/12/2012	TARANTO		ASS	A1	11	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 11 -		
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:0,00

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

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

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 13/10/2012 A POL. RCV N.
0000059497052/0000141 - 0000059497052/0000152 - AMAT SPA (EM001PE) / TAURO
ANTONIO (CG014HJ) - NS. RIF. 210/AR/12

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

Data: 25/01/2013 19.52

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto trasmettiamo in allegato quanto segue:

- richiesta di risarcimento danni prot. 19740 del 12/11/2012 formulata dall'Avv. Eleonora Ricchizzi per conto del Sig. Tauro Antonio;
- dichiarazione di negazione sinistro rilasciata in data 14/12/2012 dal dipendente Clemente Luigi.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

210AR12.PDF

102 KB