

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 235/AR/12	DATA SINISTRO 06/12/2012	ORA 20.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA	ANGOLO VIALE LIGURIA	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 587	TARGA AUTOBUS DW 774 TR
MATR. AGENTE 158767	COGNOME MARTINO	NOME VITO	Codice Fiscale MRTVT156S20L049H
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/11/1956	DATA ASSUNZIONE 20/06/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GIOTTO N. 40		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5281850N
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/10/2010
		SCADENZA PATENTE 10/11/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A4	TARGA BT 037 LW	PROPRIETARIO DI COMITÈ FRANCO (Ta, 27/5/66)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAL. CEROSIELLO, 15		COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU Sc. 03/02/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PICHIERRI DANIELA (Ta, 26/4/67)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

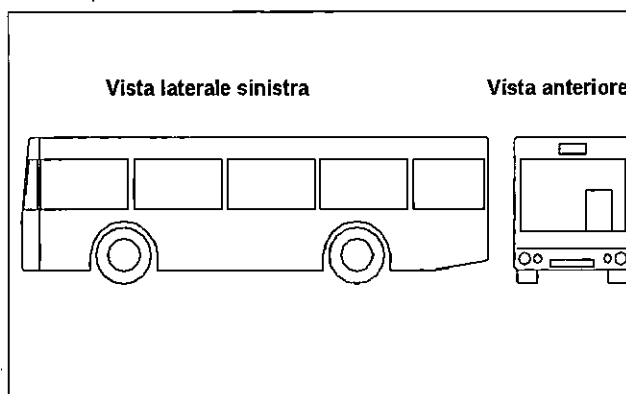
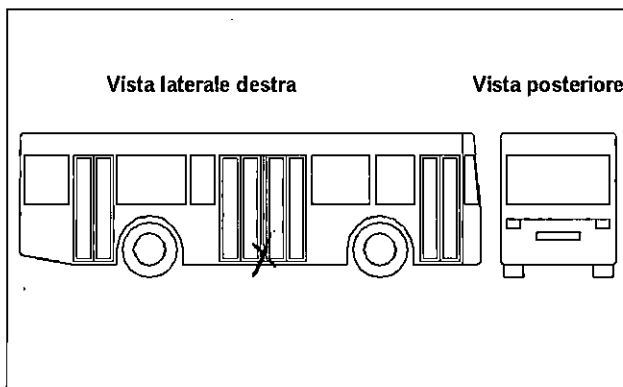
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI NESSUNO

sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO - IL LIEVE URTO E' AVVENUTO SUL PIANTONE IN METALLO DELLA PORTA CENTRALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FANALE E CARROZZERIA LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER CORSO ITALIA CON LATO DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUDI A4 DI COLORE GRIGIO IN DIVIETO DI SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

A SUA VOLTA L'AUDI A4 SI APPOGGIAVA SUL PARAURTI POSTERIORE DI UN'ALTRA AUTOVETTURA SENZA QUEST'ULTIMA SUBIRE DANNI.

FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI DI TARANTO PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

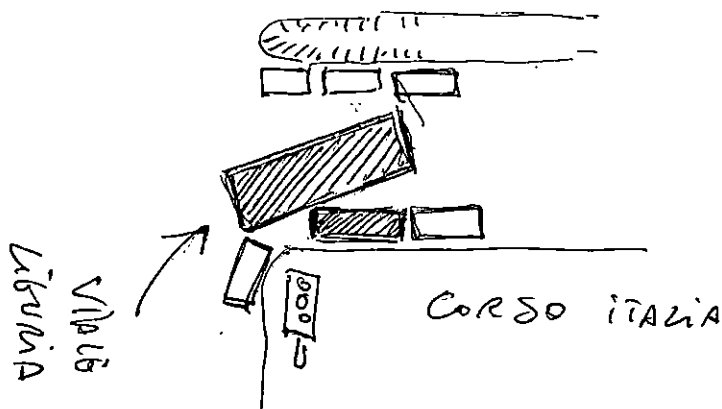
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 10/01/2012

pagina

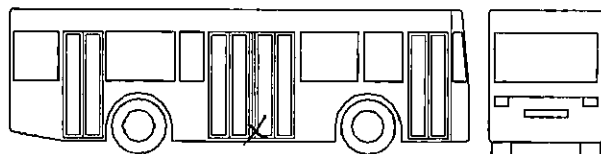
2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

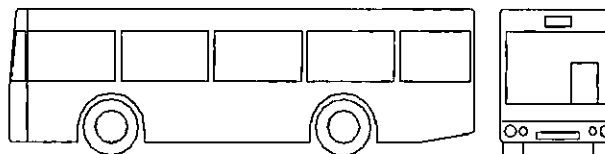
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO - IL LIEVE URTO E' AVVENUTO SUL PIANTONE IN METALLO DELLA PORTA CENTRALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FANALE E CARROZZERIA LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER CORSO ITALIA CON LATO DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUDI A4 DI COLORE GRIGIO IN DIVIETO DI SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA.

A SUA VOLTA L'AUDI A4 SI APPOGGIAVA SUL PARAURTI POSTERIORE DI UN'ALTRA AUTOVETTURA SENZA QUEST'ULTIMA SUBIRE DANNI.

FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI DI TARANTO PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 235/AR/12	DATA SINISTRO 06/12/2012	ORA 20.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA		ANGOLO VIALE LIGURIA	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 587	TARGA AUTOBUS DW 774 TR	
MATR. AGENTE 158767	COGNOME MARTINO	NOME VITO	Codice Fiscale MRTVTI56S20L049H	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/11/1956	DATA ASSUNZIONE 20/06/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GIOTTO N. 40	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5281850N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/10/2010
		SCADENZA PATENTE 10/11/2015		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A4	TARGA BT 037 LW	PROPRIETARIO DI COMITE FRANCO (Ta, 27/5/66)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAL. CEROSIELLO, 15		COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU Sc. 03/02/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PICHIERRI DANIELA (Ta, 26/4/67)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI NESSUNO

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 10/12/2012

Egr. Sig.

MARTINO VITO
VIA GIOTTO N. 40
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 235/AR/12 del 06/12/2012

Il giorno 06/12/2012, il bus n° 587 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

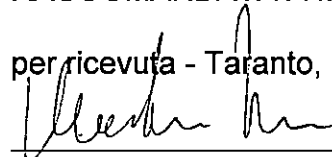
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 10/12/2012


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 587 DATA 6.12.2012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>030</u> DALLE ORE <u>4.27</u> ALLE ORE <u>11.13</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Dejone P.</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>134</u> DALLE ORE <u>14.04</u> ALLE ORE <u>17.45</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.36</u> ALLE ORE <u>24.02</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Martino Vito</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

ore _____

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 5-12-12 ore 20,50

Strada C.SO ITALIA/LIGURIA

CONDUCENTE

Cognome PICHIERRI

Nome DANIELA

Nato a TARANTO

il 26-4-67

Residenza TARANTO

Via DANTE, 372

Veicolo AUDI A4

targato BT0372W

PROPRIETARIO

DICOMITE

FRANCO

TARANTO

27-5-66

TA

VIA CAL. CEROSIELLO 15

Ass.ne DONAU ~~DANIELA~~

polizza

Sc. 03-02-13

il vigile urbano

29

587

6/12/2012

Martin VIT.

Prison
Pavia quantity

Taranto, li 02 GEN. 2013

Prot. n.: 100 UAG

Spett.le
INFORTUNISTICA STRADALE
Di Grazia Romanazzi
Via Puglie n.78
74121 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 06/12/2012
AMAT SPA / DI COMITE FRANCO (BT037LW)
Ns. Rif. 235/AR/12

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 21745 del 13/12/2012, si comunica che il mezzo Amat coinvolto nel sinistro risulta assicurato con l'ALLIANZ Spa Divisione Allianz – Ras e che la citata compagnia è stata resa edotta del contenuto della sua richiesta di risarcimento danni.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

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



235/Ael12



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo

BARI CMP
Poste

09 01 13

14 228080419 4

Numero

Spett.le

INFORTUNISTICA STRADALE

Di Grazia Romanazzi

Via Puglie n.78

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

2765

Prot. N.

Del 13 DIC. 2012

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

9

INFORTUNISTICA STRADALE

di Grazia Romanazzi

Via Puglia, 78

Tel - Fax 099/338933 - cell.3894737884 - mail - grazia.romanazzi@libero.it

74100 - TARANTO

235/AK/12

Spett.le

AMAT S.p.A

Via Cesare Battisti, 657

74121 - TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

Taranto li, 11 Dicembre 2012

OGGETTO: Richiesta di risarcimento dei danni - Sinistro del 06/12/2012

avvenuto alle ore 20,20 circa a Taranto alla Cso Italia.

-DANNEGGIATO Il veicolo tipo AUDI A4 tg.BT 037LW di proprietà del mio cliente il Signor Franco DI COMITE.

-CONTROPARTE l'autobus (AMAT) tg. DW 774TR conducente MARTINO VITO.

Formulo la presente in nome e per conto del Signor Franco DI COMITE, che mi ha conferito mandato per chiederVi l'integrale risarcimento dei danni subiti in conseguenza al sinistro in oggetto evidenziato.

Il giorno 06 Dicembre 2012 alle ore 20,20 il conducente dell'autobus AMAT tg. DW 774TR, nell'ambito urbano del comune di Taranto, alla C.so Italia, urtava e danneggiava il veicolo tipo AUDI A4 tg. BT 037LW fermo in sosta, così come potrà essere riscontrato dai rilievi effettuati dai Vigili Urbani intervenuti sul luogo del sinistri.

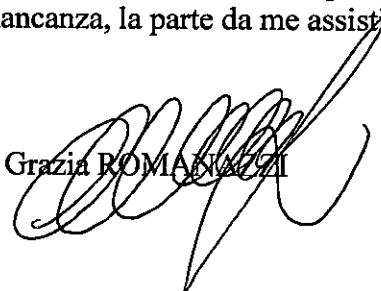
Vogliate comunicarmi gli estremi della Compagnia di Assicurazioni che garantisce l'autobus al fine di poter richiedere il ristoro dei danni subiti.

Il veicolo della mio cliente sarà a disposizione per gli accertamenti necessari per giorni otto consecutivi e lavorativi dal ricevimento della presente, previo appuntamento telefonico, trascorsi i quali si provvederà alla riparazione del mezzo.

Espressamente Vi significo che in mancanza, la parte da me assistita tutelerà giudizialmente i propri interessi.

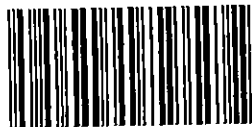
Distinti saluti

Grazia ROMANAZZI



INFORTUNISTICA STRADALE
di Grazia ROMANAZZI
Via Puglia n.78
74100 TARANTO
P.I. 02346840735

R



11741410191-3

Postaraccomandata

AR

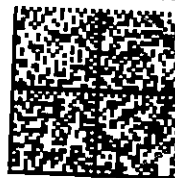
€ 3,90

EL04083e3b - 74121

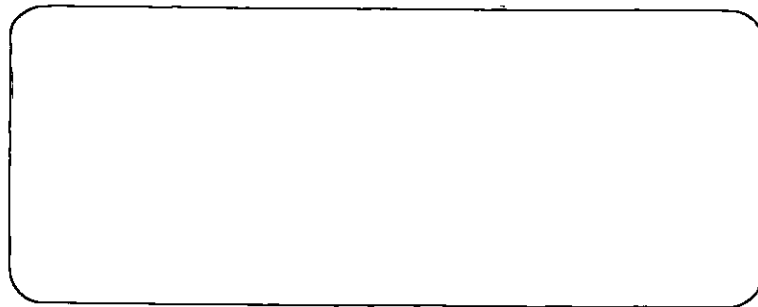


79047 - 74121 TARANTO 8 (TA)

Posteitaliane



11.12.2012 11.04





Oggetto: SINISTRO DEL 06/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000110 - AMAT SPA (DW774TR) / DI COMITE (BT037LW) - NS. RIF. 235/AR/12

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

Data: 20/12/2012 11.39

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

Trasmettiamo in allegato richiesta danni ns. prot. 21745 del 13/12/2012 formulata dallo Studio Infortunistica Stradale di Grazia Romanazzi per conto del Sig. Di Comite Franco. Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 11/12/2012 16.36, Sinistri ha scritto:

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

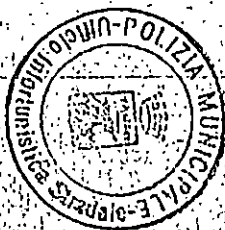
—Allegati:—

235AR12.dicomite.PDF

74.8 KB

2351A/112

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n. 11 fasciate

è conforme all'originale.

Taranto,

20-12-012

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. CASERTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 238

Del 04 GEN. 013

P. PRESIDENTE ☐

DG DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG AFFARI GENERALI/STR. ☒

UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐

UC CONTABILITA' E FINANZE ☐

UI INFORMATICA ☐

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐

URG RAGIONERIA/ECOMATO ☐

STQ STATISTICA ☐

Nr.

945

data incidente

06/12/2012

orario comunicazione c.o.

2050

orario intervento

2057

Incidente con soli danni a cose ☒

rilevi planimetrici ☐

con feriti ☐

fotografici ☐

mortale ☐

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
<u>Dir. G.</u>	<u>CRISTOFORO</u>	<u>LUIGI</u>
<u>MUO</u>	<u>PICCOLI</u>	<u>ROBERTO</u>



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto 20 10 Via [a] LIGURIA
intersezione [b] CORSO ITALIA

Strada [a]: ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☒ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

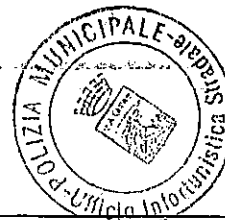
Strada [b]: ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☒ a doppio senso di marcia
☒ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale
☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo
☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità
☐ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
☐ Notturna, illuminazione discreta
☒ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo **AUTOBUS** marca **MENARINI**
modello **DUZZER** targa **DUZZER** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni: *All New*

Assicurazione

pol. nr. **59497052/110** dal **01-4-12** al **31-3-13**

proprietario **AMAI**

nato a il

residente **Taranto**

via **C. BATTISTI** nr.

conducente **MARTINO VITO**

nato a **Taranto** il **20-11-1956**

residente **Taranto**

via **GIOTTO** nr. **40**

titolare di **PATENTE** cat. **D-CAC** nr. **TA5281850N**

rilasciato/a da **MEC** di **Taranto**

in data **31-12-1983** valida al **10-11-2015** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo **CAC** nr. **TAQ13358N** UPMCTC **TA** il **09-09-2013**

trasportati: *SUL POSTO NON VI E' LA LA PRESENZA
DI PASSEGGERI TRASPORTATI SU MEZZO AMAI.*

retrovisore esterno dispos. acustici

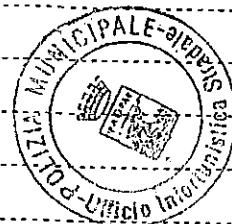
indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni: ABBASSIONE DEL PIANOTÈ CENTRALE DELLA
PORTA DI FARMATA POSTO AL CENTRO AUTOPIS



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

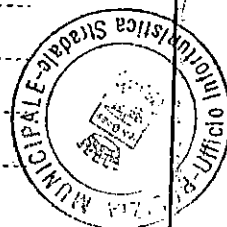
danni: ROTTURA GRUPPO OTTIEO POSTI LATO SX,
AMMACCATURA CON SEGNI DI STRISCIA PAVIMENTO
POSTI LATO SX, SEGNI DI STRISCIA PAVIMENTO POSTI
LATO SX

Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐
- b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐
presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐
perché incustodito sulla pubblica via ☐
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐
disposto con separato Verbale nr.



DINAMICA

Dai rilievi effettuati, dai danni ai veicoli e dalle dichiarazioni dei rispettivi conducenti, si è così ricostruita la dinamica del sinistro nel quale i sottoscritti sono intervenuti.

LA ~~PIAZZA~~ SEMICIRCOLARE CON DIREZIONE
DA VIA MESSAPIA A VIALE MAGGIO GREGA
AI LATI VI È AREA DI SOSTA CON SIALLI
DI SOSTA PARALLELE ALL'ASSE STRADALE
INVECE LA COLSIA OPPOSITA DUEDELO DIREZIONE
VIALE M. GREGA PER PIAZZA MESSAPIA NEL
TRATTO INTERESSATO DAL SINISTRO LA SOSTA È CONSENTITA
SOLO LATO SINISTRO CON SIALLO DI SOSTA PARALLELO
ALL'ASSE STRADALE.

POSIZIONE POSTI UNICI DEI VEICOLI
ALL'INIZIO DEGLI SOGGERENTI IL BUS URBANO
SI RILEVAVA IN POSIZIONE OBBLIGUA AL CANTONALE
~~NON QUART~~ DELL'INTERSEZIONE DI VIA LIGURIA CON
C/SS ITALIA CON IL FRONTALE RIVOLTO VERSO
NORD-OVEST.

L'AUTO AUDI INVECE ERA SOSTA RIMOSSA
ANCHE SE DI POCO IN AVANTI, SUL PIANO
STRADALE NON SI RILEVAVANO TRACCE DI FRENOTTA
~~L'AUTO~~ SI PRECISA CHE L'AUTO AUDI PRECEDEN-
TEMENTE ALL'IMPATTO SI TROVAVA PARCHEGGIATA
A CASSETTONE SUL MARGINE EST DI C/SS ITALIA
NEI PRESSI DELLA INTERSEZIONE CON VIALE LIGURIA
CON IL FRONTALE RIVOLTO VERSO **NORD**

Illo *Perseus Pupo*



Segue dinamica del sinistro

Il Signor Martini viro alla guida del 1905
ultraro percorreva via Liguria con direzione
di Marzio ~~EST OVEST~~ circolando sulla corsia
di canalizzazione di destra, giunto all'incrocio
di corso Italia nell'effettuale manovra
di svolta a destra con lo fiancato centrale
di attacco l'estremo posteriore sinistro
del veicolo Audi Polvericciata a disposizione
sul margine ~~EST~~ di corso Italia, A seguito
dell'ultra quest'ultima vettura veniva
sostinta in avanti anche se di poco.

089/ ~~XXXXXXXXXX~~ CONIUGE

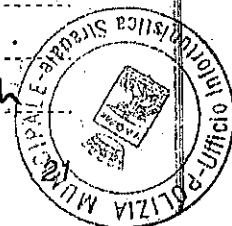


**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2012, addì 06 del mese di DICEMBRE
alle ore 21,16 in località CORSO ITALIA
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. BRIG. CAFORIO
LUIGI E ALLO PIZZINI BIAGIO
è presente il sig. PIZZINI DANIELA
identificato a mezzo PATENTE
il quale, in qualità di CONDUCENTE VEICOLO "B"
riferisce quanto segue: AVEVO SOSTATO L'AUTO A DESIN
DELLA CONSIA DI MARCIA DI CORSO ITALIA
PROSPICIENTE LA PIZZERIA "PIZZA DE" QUANDO
L'AUTOBUS PROVENIENTE DA VIA LIGURIA
SOLTANDO SU CORSO ITALIA CON DIREZIONE
VIA ABRUZZO, UNIVA LA MIA AUTOVETTURA
NELLA PARTE POSTERIORE SINISTRA E PRECISAMENTE
NELLA PARTE DEL GRUPPO OTTICO POSTERIORE
SINISTRO, PRECISO CHE A CAUSA DELL'UNTO
LA MIA AUTO FINIVA ADDOSSO AL VEICOLO
PRELONCEGGIATO DAVANTI ALLA MIA AUTO SENZA
PRODURRE DANNI AL VEICOLO URBANO

Daniela Pizzini

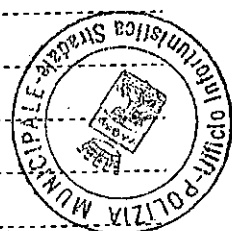




**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2012, addì 06 del mese di DICEMBRE
alle ore 21,10 in località CORSO ITALIA
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. BLIC. CAFOMO
LUIGI E MILLO PICCINNI BIAGIO
è presente il sig. MARTINO VITO
identificato a mezzo PATENTE
il quale, in qualità di CONDICENTE VEICOLO A
riferisce quanto segue: PERCORREVO VIA LIGURIA E
NEL SVOLTARE PER IMPEGNARE CORSO ITALIA,
VEDENDO UNA MACCHINA PARCHEGGIATA A DESTRA
DEL MIO SENSO DI MARCIA, QUENDO SULLA MIA
SINISTRA ALINE AUTO PARCHEGGIATE SULLE
SINISCE PEDONALI LUI SORPRESIVAMENTE
SI SONO SPORZIATE Martino Vito



segue la dichiarazione spontanea del sig. _____

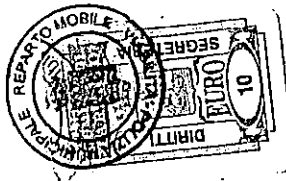
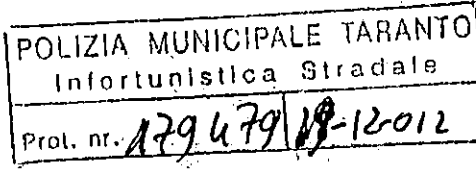
16

[Signature]

M/No Seeram B. Raju



Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>179479</u> DEL <u>18 DIC. 2012</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:	
Spazio per diritti di segreteria		
		

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13
in QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 06/12/2012 via: CORSO ITALIA, LIGURIA
parti: AMAT (DW 774 TR) / DI CORTE (PT 037 LW) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 18/12/2012

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. AO 8282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. Interessato)

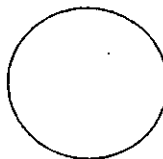
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio



235/A/12

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n. 11 fasciate è conforme all'originale.

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

Taranto, 20-12-012

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	945	data incidente	06/12/2012
		orario comunicazione c.o.	2050
		orario intervento	2057
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
B.M.C.	CARONIO	LUIGI	
M.U.	PICCOLI	BIOGIO	



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto 2010 Via [a] LIGURIA
intersezione [b] CORSO ITALIA

Strada [a]: ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☒ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]: ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☒ a doppio senso di marcia
☒ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

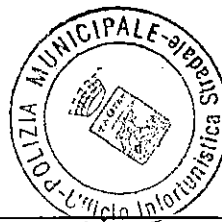
Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☐ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
☐ Notturna, illuminazione discreta
☒ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo **AUTOBUS** marca **MENARINI**
modello **DUZZI** targa **DUZZI** Stato **TA**
telaio **DUZZI** cilindrata **DUZZI** tara in q. **DUZZI**
colore **DUZZI** potenza max Kw **DUZZI** tipo freno **DUZZI**
immatricolazione **DUZZI** ultima revisione **DUZZI** esito **DUZZI**

annotazioni:

Assicurazione

pol. nr. **5969 7052/110** dal **01-6-12** al **31-3-13**

proprietario

nato a **TA** il **TA**

residente

via **C. BATTISTI** nr. **TA**

conducente

nato a **TA** il **20-11-1956**

residente

via **GIOI** nr. **40**

titolare di

rilasciato/a da **MEC** di **TA**

in data **31-12-1983** valida al **10-11-2015** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo **CQC** nr. **TA 13338M** UPMCTC **TA** il **09-09-2013**

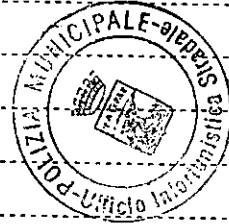
trasportati: **SOL POSTO NON VI E' LA LA PRESENZA**
DI PASSEGGERI TRASPORTATI SU MEZZO AMAI.

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni: ABBASIONE DEL PIASTONE CENTRALE DELLA
PORTA DI FIRMATA POSTO AL CENTRO AUTODIS



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

VEICOLO **B** Tipo AUTOVEICOLI marca AUDI
modello targa BT 037LU Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 2002 ultima revisione 23-02-2012 esito REGOLARE

annotazioni:

Assicurazione DONAU VIENNA INSURANCE GROUP

pol. nr. A 233309 dal 03-02-2012 al 03-02-2013

proprietario DI COMITE FRANCO

nato a TARANTO il 27-05-1966

residente TARANTO

via C/la CENOSIELLO nr. 15

conducente PICHIENNA DANIELA

nato a TARANTO il 26-04-1967

residente TARANTO

via DANTE nr. 372

titolare di PATENTE cat. B nr. TA 2245874 R

rilasciato/a da MCTE di TARANTO

in data 05-04-1991 valida al 02-02-2021 con le seguenti prescrizioni:

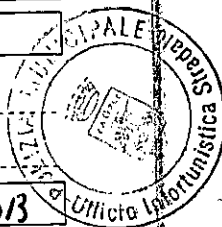
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: NESSUNO

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

indicatori direzionali..... luci arresto.....

pneumatici..... imp. illuminaz.....



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

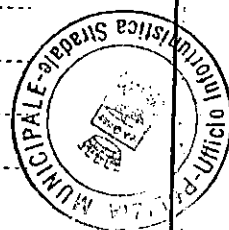
VEICOLO **B**

danni: ROTTURA GRUPPO OTTIERO POSI LATO SX,
ARMATURA CON SEGNI DI SINISCIATA PARAFANGO
POSI LATO SX, SEGNI DI SINISCIATA PARAFANGO POSI
LATO SX

Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni
di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐
b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐
presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐
perché incustodito sulla pubblica via ☐
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐
disposto con separato Verbale nr.



DINAMICA

Dai rilievi effettuati, dai danni ai veicoli e dalle dichiarazioni dei rispettivi conducenti, si é così ricostruita la dinamica del sinistro nel quale i sottoscritti sono intervenuti.

LA ~~PIAZZA~~ SEMICIRCONEGGIATO CON DIREZIONE
DA VIA MESSAPIA A VIALE MAGNO GRECIA
AI LATI VI E' AREA DI SOSTA CON SIALLI
DI SOSTA PARALLELE ALL'ASSE STRADALE
INVECE LA CORSIA OPPOSITA DUEDELO DIREZIONE
VIALE M. GRECIA PER PIAZZA MESSAPIA NEL
TRATTO INTERESSATO DAL SINISTRO LA SOSTA E' CONSENTITA
SOLO LATO SINISTRO CON SIALLO DI SOSTA PARALLELO
ALL'ASSE STRADALE.

POSIZIONE POSTO VANTO DEI VEICOLI
ALL'ARRIVO DEGLI SOGGERENTI IL BUS URBANO
SI RILEVAVA IN POSIZIONE OBBLIGATA AL CANTONALE
~~NON OVEST~~ DELL'INTERSEZIONE DI VIA LIGURIA CON
VIA ITALIA CON IL FRONTALE RIVOLTO VERSO
NORD-~~OVEST~~.

L'AUTO AUDI INVECE ERA SOSTA RIMOSSA
ANCHE SE DI POCO IN AVANTI SUL PIANO
STRADALE NON SI RILEVAVANO TRACCE DI FREMATE
~~L'AUDI~~ SI PRECISA CHE L'AUTO AUDI PRECEDEN-
TEMENTE ALL'IMPATTO SI TROVAVA PARCHEGGIATO
A CASSETTONI SUL MARGINE ~~EST~~ DI VIA ITALIA
NEI PRESSI DELLA INTERSEZIONE CON VIALE LIGURIA
CON IL FRONTALE RIVOLTO VERSO ~~NORD~~

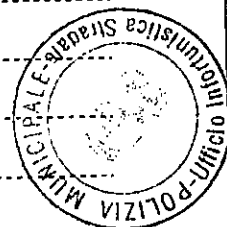
Illo ~~Perseus~~ ~~Prope~~



Segue dinamica del sinistro

il SIGNORE MARINO VITO ALLA GUIDA DEL BUS
URBANO PERCORREVA VIA LIGURIA CON DIREZIONE
DI MARCIA ~~EST-OVEST~~ CIRCOLANDO SULLA CORSA
DI CANALIZZAZIONE DI DESIRAJ GIUNTO ALL'INCROCIO
DI CORSO ITALIA NELL'EFFETTUALE MANOVRA
DI SVOLTA A DESTRA CON LA FLANCA CENTRALE
DX ATTINGEVA L'ESTREMO POSTERIORE SINISTRO
DEL VEICOLO AUDI PARCHeggiATO A COSSETTONE
SUL MARGINE ~~EST~~ DI CORSO ITALIA; A SEGUITO
DELL'UNTO QUEST'ULTIMA VETTURA VENIVA
SOSPINTA IN AVANTI ANCHE SE DI POCO.

Rilevate - non rilevate le seguenti infrazioni al Codice della Strada:



Gli Agenti operanti

V-Buz Rogio
4/1/10. Greening Dept.

099/ ~~XXXXXX~~ COINVOLGE

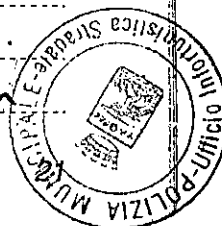


**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2012, addì 06 del mese di DICEMBRE
alle ore 21,16 in località CORSO ITALIA
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. BRIG. CAFORIO
LUIGI E MLO PIERINI BINO
è presente il sig. PIERINI DANIELA
identificato a mezzo PATENTE
il quale, in qualità di CONDUCENTE VEICOLO "B"
riferisce quanto segue: AVEVO SOSTATO L'AUTO A DESIN
DELLA CORSIA DI MARCIA DI CORSO ITALIA
PROSPICIENTE LA PIZZERIA "PIZZA RE" QUANDO
L'AUTOBUS PROVENIENTE DA VIA LIGURIA
SULTANDO SU CORSO ITALIA CON DIREZIONE
VIA ABRUZZO, URTOVA LA MIA AUTOVETTURA
NELLA PARTE POSTERIORE SINISTRA E PRECISAMENTE
NELLA PARTE DEL GRUPPO OTTICO POSTERIORE
SINISTRO, INESISTO CHE A CAUSA DELL'URTO
LA MIA AUTO FINIVA ADDOSSO AL VEICOLO
PRELONCEGGIATO DAVANTI ALLA MIA AUTO SENZA
PROVOCCARE DANNI AL VEICOLO URTO.

Daniela Pierini

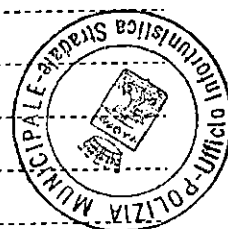




CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2012, addì 06 del mese di DICEMBRE
alle ore 21.10 in località CORSO ITALIA
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. BRIG. CAFOMO
LUIGI E MILLO PIZZINI BIAGIO
è presente il sig. MARTINO VITO
identificato a mezzo PATENTE
il quale, in qualità di CONDUTTORE VEICOLO A
riferisce quanto segue: PERCORREVO VIA LIGURIA E
NEL SVOLTARE PER IMPEGNARE CORSO ITALIA,
VEDENDO UNA MACCHINA PAREHEGGIATA A DESTRA
DEL MIO SENSO DI MARCIA, QUANDO SULLA MIA
SINISTRA ALINE AUTO PARCHEGGIATE SULLE
SINISCE PEDONALI CHE SUBITAMENTE
SI SONO SPESSE.



segue la dichiarazione spontanea del sig. _____

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui sopra.

Il dichiarante

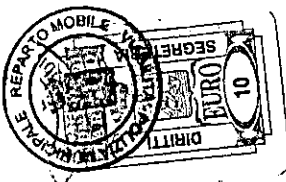
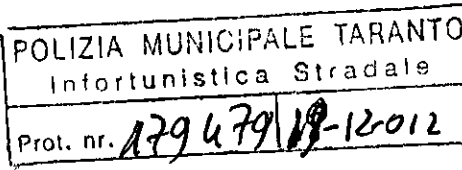
[Handwritten signature]

L'Ufficiale / Agente di P.G.

M/110 Pizzani Baggio



Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>179479</u> DEL <u>18 DIC. 2012</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	
 	

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ABBONTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del. (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 06/12/2012 via: CORSO ITALIA / LIGURIA
 parti: AMAT (DW 774 TR) / DI COMITE (BT037LW) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 18/12/2012

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. AO 8282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

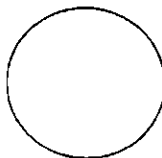
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio





COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA LOCALE

N. prog. 949 del 18.12.12

Cognome BALBO Nome CARLO

Oggetto della richiesta:

- Contravvenzioni/contenzioso spese € 2,50

- Mod. decurtaz. punti verb.n.

-- Reparto Mobile/viabilità spese € 2,50

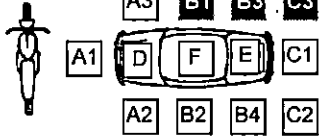
X Infortunistica stradale 06.12.12 spese € 10,00

- Altro

Data del ritiro 27.12.12



Firma Operatore

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° 3196,00/12		Relazione di perizia per AMAT				Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.587						Controparte DI COMITE FRANCO				Impresa di controparte DONAU							
Esercizio		Numero sinistro 235/AR/12				Codice - Agenzia				Data sinistro 06/12/2012							
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 13/12/2012		Data primo rilievo 13/12/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		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) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa DW774TR		Telaio ZCM2400L000188651				1° Immatr. 24/07/98					
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto ARANZIONE DOPPIO STRATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro									
All'estimenti/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					
Montante porta centrale .Dx Il mezzo presenta applicazioni di urto con interessamento del montante della porta centrale dove si rilevano applicazioni di colore grigio.						L	1,0	L	1,0	L	1,0						
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi SR 1,0		Totale Tempi LA 1,0		Totale Tempi VE operativo 1,0		ME		Totale Ricambi €			
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,15		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,12		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari Ore 1,47		Totale tempi VE Ore 2,47									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile €		Iva €		Totale €							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 2,47 €		11,55		28,53		5,99		34,52					
Totale Imponibile € 121,48				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€							
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 4,47 €/h		20,66		92,35		19,39		111,74					
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) € 121,48				S.Rifiuti 0,50 % di		120,88		0,60		0,13		0,73					
Totale (Iva Compresa) € 146,99				TOTALE STIMA		€ 121,48		€ 25,51		€ 146,99							
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,6							
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,6							
TOTALE Indennizzo € 121,48				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.: 3196,00/12
Compagnia:
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **235/AR/12**
Numero Pol.:

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

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

Assicurato: **AMAT N.587**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **DW774TR**
Controparte: **DI COMITE FRANCO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 235/AR/12	DATA SINISTRO 06/12/2012	ORA 20.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA	ANGOLO VIALE LIGURIA	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 587	TARGA AUTOBUS DW 774 TR
MATR. AGENTE 158767	COGNOME MARTINO	NOME MITO	Codice Fiscale MRTVTI56S20L049H
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/11/1956	DATA ASSUNZIONE 20/06/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GIOTTO N. 40		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5281850N
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/10/2010
		SCADENZA PATENTE 10/11/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A4	TARGA BT 037 LW	PROPRIETARIO DI COMITE FRANCO (Ta, 27/5/66)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAL. CEROSIELLO, 15		COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU Sc. 03/02/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PICHIERRI DANIELA (Ta, 26/4/67)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

NESSUNO

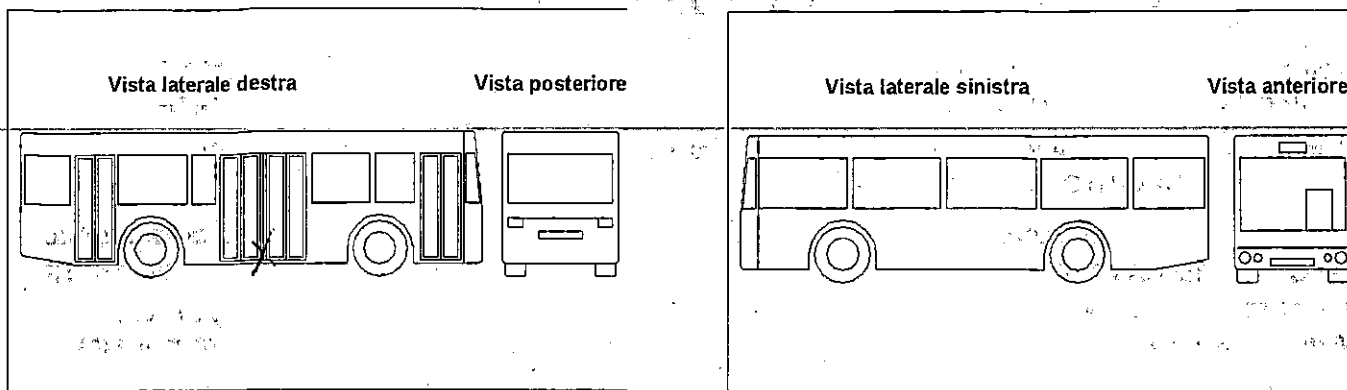
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
235/AR/12

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO - IL LIEVE URTO E' AVVENUTO SUL PIANTONE IN METALLO DELLA PORTA CENTRALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FANALE E CARROZZERIA LATO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA PER CORSO ITALIA CON LATO DESTRO DEL BUS URTAVO LIEVEMENTE CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DI UN'AUDI A4 DI COLORE GRIGIO IN DIVIETO DI SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA. A SUA VOLTA L'AUDI A4 SI APPOGGIAVA SUL PARAURTI POSTERIORE DI UN'ALTRA AUTOVETTURA SENZA QUEST'ULTIMA SUBIRE DANNI. FACEVO INTERVENIRE SUL POSTO I VIGILI URBANI DI TARANTO PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

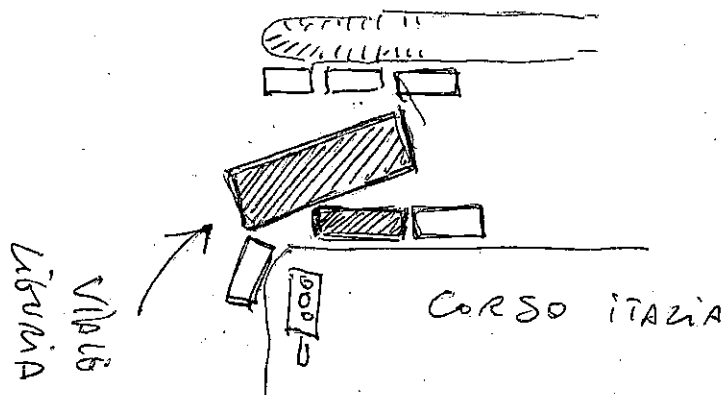
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



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 AMAT		Codice 001	Ns. Riferimento 3196,00/12
Assicurato AMAT N.587		Controparte DI COMITE FRANCO		Impresa Controparte DONAU		
Esercizio	Sinistro N. 235/AR/12	Codice Agenzia			Data Sinistro 06/12/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 13/12/2012	Data effett. Perizia 13/12/2012	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	
			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 4 -		
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:146,99

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

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

Prot. 7654.../UP

09 MAG. 2013

All'Agente
MARTINO Vito

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



OGGETTO: Sinistro n° 235/AR/12 del 06/12/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di maggio 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 MATTECCHIA)

Taranto, li 29/04/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 235/AR/12 del 06/12/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Martino Vito (Matricola 158767), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

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

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

Distinti saluti.

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

[Firma]

Prot. N. **7037**
30 APR 2013

DEI	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
EE	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
BA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
CA	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
IC	INFORMATICA	☐
IP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.4316 del 13/03/2013), copia della notifica dell'assegno di € 36,00 (ns. prot.5846 del 09/04/2013).



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 • 10128 Torino
Numero Verde: 803.808

235/AR/12

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 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, 28.03.2013

Prot. N° **58/6**
09 APR. 2013

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

000647829



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

Riferimento:

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

Oggetto:

R.C.G. Sinistro n. 2013/32780/00
Avvenuto in TARANTO - CORSO ITALIA il 06/12/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA

Note: Risarcimento danni bus 587 tg. DW774TR cond. MARTINO VITO al netto di E. 100,00 di franchigia contra

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801721252.07 dell'importo di Euro TRENTASEI/00*

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

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

Banca Reale S.p.A.

[Firma]

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

28.03.2013

euro **36,00**

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro TRENTASEI/00*

n° 0801721252.07

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

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

Prot. 4316 /UAG

13 MAR. 2013

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A P

Egr. Sig.

MARTINO VITO
VIA GIOTTO N. 40
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 235/AR/12 del 06/12/2012

Il giorno 06/12/2012, il bus n° 587 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 181,48, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 136,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

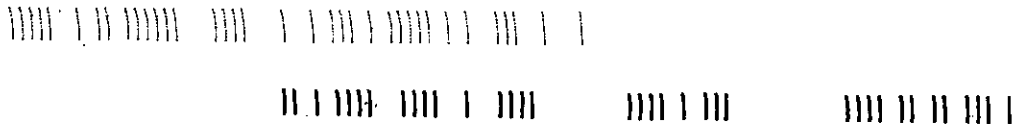
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. D1304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a

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



235/Ac/112 (*)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

22 03

13-17
192280209344

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MARTINO VITO

Via GIOTTO N. 60

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Caffo Lirio

20/03/13

[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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



FIT. CISL. Taranto
Segreteria Aziendale A.M.A.T. S.P.A.

Taranto, 24/03/2013

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

Oggetto: Trasmissione Sinistri Quantificati.

Con la presente si informa che si sono trasmesse alla ITALIANA ASSICURAZIONI, le sottoelencate denunce di sinistro con le relative quantificazioni dei danni.

CONDUCENTE			N.BUS	SINISTRO				DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	Ladiana	Luigi	485	237	AR	12		08/12/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 307,00
2	Brescia	Francesco	558	231	AR	12		29/11/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 312,00
3	Perillo	Luigi	618	209	AR	12		14/11/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 375,00
4	Cristina	katia	581	203	AR	12		30/10/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 197,00
5	Pilone	Antonella	544	234	AR	12		06/12/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 381,00
6	Martino	Vito	587	235	AR	10		06/12/2012	ITALIANA ASSIC.	€ 136,00

Distinti saluti.

FIT/CISL

Giovanni Giorgino



198h

Prot. N. 25 MAR. 2013

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
WAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
MA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
AC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IS	INFORMATICA	☐
SP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
SP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
SRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li 26/03/2013

Prot. n.: _____ UAG

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

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- | | | |
|-----|---|----------|
| 1) | N. SIN. 919794650 DEL 30/05/2012 (NS. RIF. 107/AR/12) Importo € | 300,00 |
| 2) | N. SIN. 919848744 DEL 08/10/2012 (NS. RIF. 181/AR/12) Importo € | 350,00 |
| 3) | N. SIN. 950399394 DEL 11/11/2012 (NS. RIF. 217/AR/12) Importo € | 800,00 |
| 4) | N. SIN. 950400099 DEL 16/11/2012 (NS. RIF. 213/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 5) | N. SIN. 919794653 DEL 16/04/2012 (NS. RIF. 078/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 6) | N. SIN. 919816092 DEL 13/07/2012 (NS. RIF. 140/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 7) | N. SIN. 919817887 DEL 21/07/2012 (NS. RIF. 144/AR/12) Importo € | 2.000,00 |
| 8) | N. SIN. 919867334 DEL 26/11/2012 (NS. RIF. 227/AR/12) Importo € | 1.050,00 |
| 9) | N. SIN. 919870280 DEL 06/12/2012 (NS. RIF. 235/AR/12) Importo € | 1.800,00 |
| 10) | N. SIN. 919872953 DEL 11/12/2012 (NS. RIF. 244/AR/12) Importo € | 250,00 |

Totale € 12.550,00

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 € 12.550,00 (euro dodicimilacinquecentocinquanta/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
Tiziana Tursi

Allegati: note Allianz prot. 4543, 4544 e 4546 del 18/03/2013.

Prot. N. **5162**
Del **27 MAR. 2013**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UT	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
PT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
PT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

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

Agenzia ROMA GERENZA DIRETTE
PZA SAN SILVESTRO 13
00187 ROMA
Tel. 06 6768.1
Fax 06 6768.2439

Milano , 01 marzo 2013



0013
MSI3009AD910010001 01 GE02
01282960 HXA14388004084
108 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. 010594970521302 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 **3.100,00** 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

1516
Prot. N. 18 MAR. 2013
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
JA AGENTI / CONTRATTI ☐
CG CONTABILITA' / BILANCIO ☐
IN INFORMATICA ☐
RP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
VF TECNICO ☐
AS PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SQ STAFF QUALITA' ☐



Riepilogo delle Franchigie da recuperare

N. Sinistro	Data Sinistro	Località del Sinistro	Nominativo del danneggiato	Importo liquidato	Data liquidazione	Targa	Veicolo	Importo franchigia
919867334	26/11/2012	VLE DEL TURISMO 74100 TARANTO	MIGNOGNA FILIPPO	227/AR/12 1.050,00	08/01/2013	CA348RJ	AUTOBUS	1.050,00
919870280	06/12/2012	VIA ITALIA/LIGURIA 74100 TARANTO	DI COMITE FRANCO	235/AR/12 1.800,00	08/01/2013	DW774TR	AUTOBUS	1.800,00
919872953	11/12/2012	PORTO MERCANTILE 74100 TARANTO	CARRIERO VINCENZA	244/AR/12 250,00	10/01/2013	CA351RJ	AUTOBUS	250,00

Oggetto: SINISTRO DEL 06/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000110 - AMAT SPA (DW774TR) / DI COMITE (BT037LW) - NS. RIF. 235/AR/12

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

Data: 11/12/2012 16.36

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

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

235AR12.PDF

89.6 KB