

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
115/AR/13	26/06/2013	13.22	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
11	TARANTO - VIA DEL LAVORO	VIA DEL TURISMO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
IPERCOOP - PORTO MERCANTILE	527	CX 196 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
124680	CUTINO	GIUSEPPE	CTNGPP75R31L049I		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	31/10/1975	05/10/2000	TARANTO	74121	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAMA N. 42 - LAMA	D	TA5027938K	TARANTO	7/7/1997	20/06/2017
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
	Ciclomotore	X 678 JB	POZZESSERE EUGENIO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
Via Pietro Nenni PAL. 5 / E		ASSICURATRICE MILANESE SPA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	
MANGERI MONICA - VIA MAZZINI N.22 TARANTO 3284062641	
CIANCARUSO GAETANO - VIA NAPOLI 40 - 3884810648	

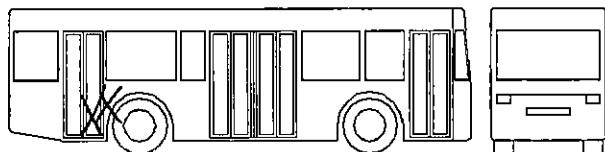
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

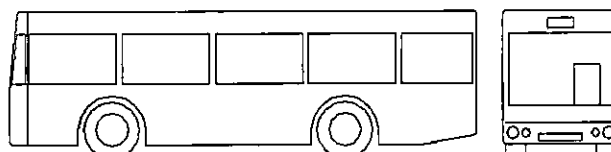
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULLA PORTA POSTERIORE LATO DESTRO E VICINANZE PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.22, DIRETTO VERSO TARANTO, NELLA FASE CONCLUSIVA DELL'ATTRAVERSAMENTO DEL RONDO' DI VIA DEL LAVORO CON VIA DEL TURISMO, MI ACCORGEVO CHE DALLA MIA DESTRA AD ELEVATA VELOCITA' SOPRAGGIUNGEVA DA VIA DEL TURISMO (STRADA CON OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA) UN CICLOMOTORE IL QUALE, DOPO UNA LUNGA FRENATA, ANDAVA AD IMPATTARE CONTRO LA PORTA POSTERIORE DEL BUS.

L'UOMO ALLA GUIDA DEL CICLOMOTORE A SEGUITO DELL'IMPATTO SI INFORTUNAVA E VENIVA RICHIESTO L'INTERVENTO SUL POSTO DEI SANITARI DEL 118.

INTERVENIVANO, ALTRESI', I VIGILI URBANI DI TARANTO PER I RILIEVI DEL CASO.

A BORDO DEL BUS, NON ESSENDOCI STATA ALCUNA BRUSCA FRENATA, NESSUN VIAGGIATORE SUBIVA DANNI FISICI, PUR TUTTAVIA SI SEGNALEVA CHE ALLE ORE 13.56 GIUNGEVA SUL POSTO IL SIG. PALMISANO MICHELE, PADRE DELLA MINORE PALMISANO VANESSA RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA CALUPPI 2 CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS INSIEME ALL'AMICA E COETANEA RUSSO ILENIA RESIDENTE A TARANTO IN CORSO ITALIA N.381.

IL SIG. PALMISANO, CON MIO ENORME STUPORE, MI CHIEDEVA I DATI DEL BUS E LE MIE GENERALITA' NEL CASO DOVESSERO SOPRAGGIUNGERE ALLA SUA FIGLIOLA E ALL'AMICA COMPLICAZIONI SUL LORO STATO DI SALUTE.

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, 28/6/2013

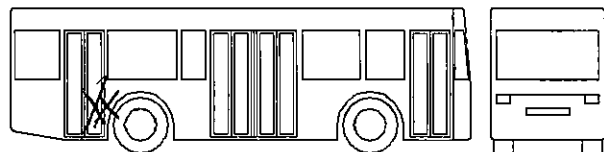
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

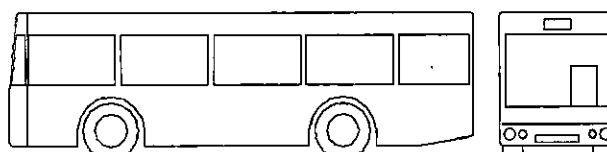
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULLA PORTA POSTERIORE LATO DESTRO E VICINANZE PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.22, DIRETTO VERSO TARANTO, NELLA FASE CONCLUSIVA DELL'ATTRAVERSAMENTO DEL RONDO' DI VIA DEL LAVORO CON VIA DEL TURISMO, MI ACCORGEVO CHE DALLA MIA DESTRA AD ELEVATA VELOCITA' SOPRAGGIUNGEVA DA VIA DEL TURISMO (STRADA CON OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA) UN CICLOMOTORE IL QUALE, DOPO UNA LUNGA FRENATA, ANDAVA AD IMPATTARE CONTRO LA PORTA POSTERIORE DEL BUS.

L'UOMO ALLA GUIDA DEL CICLOMOTORE A SEGUITO DELL'IMPATTO SI INFORTUNAVA E VENIVA RICHIESTO L'INTERVENTO SUL POSTO DEI SANITARI DEL 118.

INTERVENIVANO, ALTRESI', I VIGILI URBANI DI TARANTO PER I RILIEVI DEL CASO.

A BORDO DEL BUS, NON ESSENDOCI STATA ALCUNA BRUSCA FRENATA, NESSUN VIAGGIATORE SUBIVA DANNI FISICI, PUR TUTTAVIA SI SEGNALEVA CHE ALLE ORE 13.56 GIUNGEVA SUL POSTO IL SIG. PALMISANO MICHELE, PADRE DELLA MINORE PALMISANO VANESSA RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA CALUPPI 2 CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS INSIEME ALL'AMICA E COETANEA RUSSO ILENIA RESIDENTE A TARANTO IN CORSO ITALIA N.381.

IL SIG. PALMISANO, CON MIO ENORME STUPORE, MI CHIEDEVA I DATI DEL BUS E LE MIE GENERALITA' NEL CASO DOVESSERO SOPRAGGIUNGERE ALLA SUA FIGLIOLA E ALL'AMICA COMPLICAZIONI SUL LORO STATO DI SALUTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

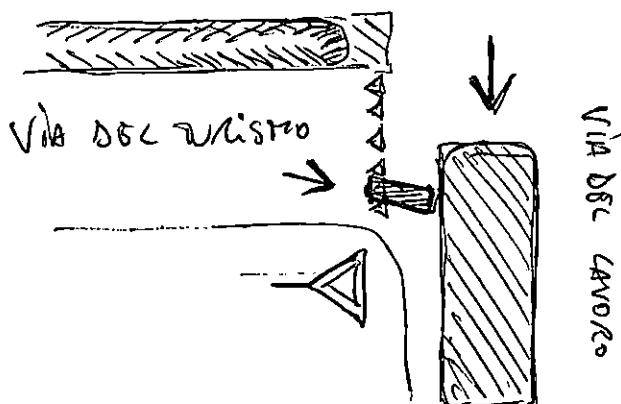
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

10.28/6/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 115/AR/13	DATA SINISTRO 26/06/2013	ORA 13.22	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DEL LAVORO		ANGOLO VIA DEL TURISMO	
DIREZIONE IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG	
MATR. AGENTE 124680	COGNOME CUTINO	NOME GIUSEPPE	Codice Fiscale CTNGPP75R31L049I	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 31/10/1975	DATA ASSUNZIONE 05/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAMA N. 42 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5027938K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 7/7/1997
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	COMUNE DI RESIDENZA
	Ciclomotore	X 678 VB	POZZESSERE EUGENIO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
Via Pietro Nenni PAL. 5 / E		ASSICURATRICE MILANESE SPA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	
MANGERI MONICA - VIA MAZZINI N.22 TARANTO 3284062641	
CIANCIARUSO GAETANO - VIA NAPOLI 40 - 3884810648	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO Attivo

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 527 DATA 26/06/13

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
11	PH	535	P.VI	622	Venezia			
11	P.VI	622	PH	709	"			
11	PH	719	P.VI	806	"			
11	P.VI	806	PH	853	"			
11	PH	903	P.VI	950	"			
11	P.VI	950	PH	1047	Venezia			
11	P.M.	10.47	IPER	11.34	CUTINO			
11	IPER	11.34	P.M.	12.20	"			
11	P.M.	12.31	IPER	13.18	"			
11	IPER	13.18	P.M.	14.02	"			
11	P.M.	14.13	IPER		"			
11	P.M.	16.05	IPER	16.52	CUTINO			
11	IPER	16.52			CUTINO			
17	PH	17.52	ON	18.35	Volvo			
17	ON	18.39	PH	19.25	"			
17	PH	19.36	ON	20.20	"			
17	ON	20.23	PH	21.10	"			
17	PH	21.10	P.VI	21.40	"			
17	P.VI	21.40	ILVA	22.45	"			
17	PH	22.50	ON	23.25				
17	ON	23.30	PH					

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° _____ DALLE ORE <u>6.51</u> ALLE ORE <u>10.58</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Veneri</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>1441</u> DALLE ORE <u>10.37</u> ALLE ORE <u>17.52</u> LINEA <u>M</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>14.12</u> ALLE ORE <u>24.44</u> LINEA <u>18</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giorgio Tomolo</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">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 _____:

LA CORSA DELLE ORE 14.15 DI LINEA M NON VENIVA EFFETTUATA IN QUANTO COINVOLTO IN UN SINISTRO AL QUARTIERE PAOLOVI IN VIALE DEL TURISTO, RIPRENDEVO LA MARCIA ALLE ORE 15.40 DOPO L'INTERVENTO DEI VIGILI

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

/ ore 00.00

Taranto, li 28/6/2013

Egr. Sig.

CUTINO GIUSEPPE
VIA LAMA N. 42 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 115/AR/13 del 26/06/2013

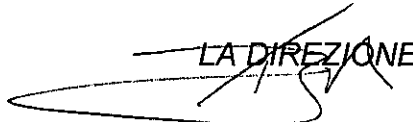
Il giorno 26/06/2013, il bus n° 527 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

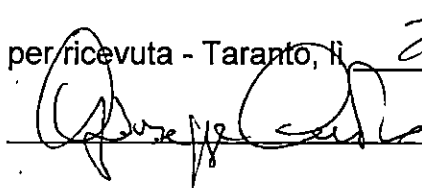
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 28/6/2013


Taranto, li 05 LUG. 2013

Prot. 11219 UAG

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Cianciaruso Gaetano
Via Napoli n. 40
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 26/06/2013 ore 13.22
verificatosi a Taranto in Via del lavoro incrocio con Via del turismo
Ns. Rif. 115/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig. 
Cianciaruso Gaetano
Via Napoli n. 40
74123 - TARANTO

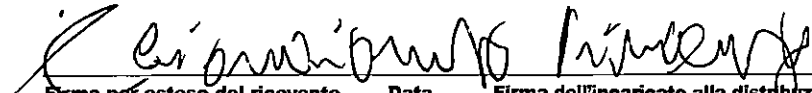
BARI CMO
Poste

15.07.13

148491804787

Numero




Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

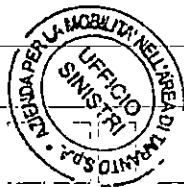
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



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

MS/AR113



Taranto, 05 LUG. 2013

Prot. 11218 UAG

Espresso

Egr. Sig.ra
Mangeri Monica
Via Mazzini n. 22
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 26/06/2013 ore 13.22
verificatosi a Taranto in Via del lavoro incrocio con Via del turismo
Ns. Rif. 115/AR/13

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'Ufficio sinistri aziendale, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

B

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Signature]

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI C.M. BARI C.M.
Poste Poste

22.07.13 - 1722

116-849480479 3

Numero

Italiane

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.ra
Mangeri Monica
Via Mazzini n. 22
74123 - TARANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

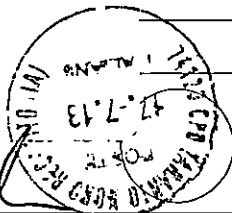
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

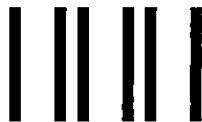
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Mangeri Monica 17-7-13



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

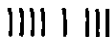
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



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

MS/AR/113



Oggetto: R: SIN. N. 01.923249700.001

Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

Data: 17/07/2013 10.04

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

Vs rif 115/AR/13 sin del 26.6.13

Saluti

Annalisa Di Giuseppe
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
ALLIANZ S.p.A.
Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309
annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

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

Da: Sinistri [<mailto:sinistriamat@amat.ta.it>]

Inviato: mercoledì 17 luglio 2013 10.06

A: Di Giuseppe Annalisa; CLD Taranto

Oggetto: SIN. N. 01.923249700.001

Priorità: Alta

Si prega comunicare il ns. numero di riferimento in relazione al sinistro in oggetto.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws,

Oggetto: SIN. N. 01.923249700.001

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

Data: 17/07/2013 10.05

A: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

Si prega comunicare il ns. numero di riferimento in relazione al sinistro in oggetto.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Oggetto: 01.923249700.001**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 11/07/2013 11.10

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

Buongiorno,

In relazione al sinistro a margine, Vi informiamo che la traga del mezzo di ctp, risulta errata. Vi preghiamo voler verificare e nel caso comunicarci il numero esatto. cordialità

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

Procl. N. 11 LUG. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DE	AGENTI GENERALI/SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
DE	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
DE	INFORMATICA	☐
DE	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
DE	TELEFONO	☐
DE	PRODOTTI TRAFFICO	☐
DE	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
DE	STAFF QUALITÀ	☐

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately,

delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

X 678 VB

Pila Gnd ZiP cicloni Ten

Ad. MILA 1036 068090503952

SC. 13/6/2014

Cent. P. 880880RC OVGRIO
(TA. 28/11/58) c.

VIA NEAII N. 5/E

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Cianciaruso Gaetano nato a Taranto il 10/09/1991 e residente a Taranto in Via Napoli n.40 (C.F. CNCGTN91P10L049Q) dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

giorno 26/06/2013 alle ore 13.20 circa, diretto verso la propria abitazione, viaggiavo a bordo del bus Amat n. 527 targato CX196XG della linea 11 ed occupavo un posto a sedere nelle vicinanze della porta centrale.

All'orario su indicato mentre il mezzo Amat percorreva Via del Lavoro (strada con diritto di precedenza), all'incrocio (rotatoria) con Via del turismo, il bus veniva urtato sulla porta posteriore lato destro da un ciclomotore targato X678UB condotto da un uomo che non rispettava il segnale di "dare precedenza" situato in Via del turismo.

Il bus percorreva Via del lavoro a normale andatura di viaggio, mentre ho potuto osservare che il motociclista viaggiava senza casco e procedeva a velocità molto sostenuta, e malgrado abbia iniziato frenare alcuni metri prima (il rumore di frenata è stato forte e continuo), è andato ugualmente a finire addosso al bus sulla parte posteriore per poi cadere a terra.

Avendo assistito in diretta al sinistro nei confronti dell'autista dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale.

Con l'autista del bus constatavo che il mezzo Amat riportava dei graffi sulla porta posteriore e danni alla carrozzeria vicino la stessa porta.

Mi trovavo ancora sul luogo del sinistro quanto è arrivata l'ambulanza del 118 per soccorrere il motociclista, ma andavo via prima dell'arrivo dei Vigili Urbani.

Preciso, infine, che a bordo del bus al momento dell'incidente viaggiavano complessivamente cinque persone (tutte sedute) compreso il sottoscritto e nessuno si è fatto male.

Letto, confermato e sottoscritto

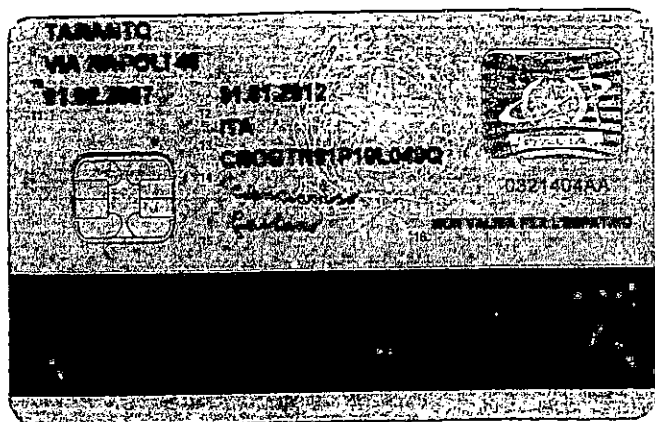
Taranto, li 10/07/2013

Cianciaruso Gaetano

Prot. N. 11562

Del 10/07/2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UFF	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
AC	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
CC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
RP	PERSOINALE / RETRIBUZIONI	☐
TE	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
ST	STAFF QUALITA'	☐



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Cianciaruso Gaetano nato a Taranto il 10/09/1991 e residente a Taranto in Via Napoli n.40 (C.F. CNCGTN91P10L049Q) dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

giorno 26/06/2013 alle ore 13.20 circa, diretto verso la propria abitazione, viaggiavo a bordo del bus Amat n. 527 targato CX196XG della linea 11 ed occupavo un posto a sedere nelle vicinanze della porta centrale.

All'orario su indicato mentre il mezzo Amat percorreva Via del Lavoro (strada con diritto di precedenza), all'incrocio (rotatoria) con Via del turismo, il bus veniva urtato sulla porta posteriore lato destro da un ciclomotore targato X678UB condotto da un uomo che non rispettava il segnale di "dare precedenza" situato in Via del turismo.

Il bus percorreva Via del lavoro a normale andatura di viaggio, mentre ho potuto osservare che il motociclista viaggiava senza casco e procedeva a velocità molto sostenuta, e malgrado abbia iniziato frenare alcuni metri prima (il rumore di frenata è stato forte e continuo), è andato ugualmente a finire addosso al bus sulla parte posteriore per poi cadere a terra.

Avendo assistito in diretta al sinistro nei confronti dell'autista dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale.

Con l'autista del bus constatavo che il mezzo Amat riportava dei graffi sulla porta posteriore e danni alla carrozzeria vicino la stessa porta.

Mi trovavo ancora sul luogo del sinistro quando è arrivata l'ambulanza del 118 per soccorrere il motociclista, ma andavo via prima dell'arrivo dei Vigili Urbani.

Preciso, infine, che a bordo del bus al momento dell'incidente viaggiavano complessivamente cinque persone (tutte sedute) compreso il sottoscritto e nessuno si è fatto male.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 10/07/2013

Cianciaruso Gaetano

Oggetto: R: SIN. N. 01.923249700.001**Mittente:** Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>**Data:** 17/07/2013 10.04**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Vs rif 115/AR/13 sin del 26.6.13
Saluti

Annalisa Di Giuseppe
Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri
ALLIANZ S.p.A.
Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309
annalisa.di.giuseppe@allianz.it

Prot. N. 12070
Del 17 LUG. 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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF	☐

Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

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

Da: Sinistri [<mailto:sinistriamat@amat.ta.it>]

Inviato: mercoledì 17 luglio 2013 10.06

A: Di Giuseppe Annalisa; CLD Taranto

Oggetto: SIN. N. 01.923249700.001

Priorità: Alta

Si prega comunicare il ns. numero di riferimento in relazione al sinistro in oggetto.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuirlo ne' inoltrarlo a terzi, non copiarlo ne' farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws,

1151 AR/13

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 2487,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte POZZESSERE EUGENIO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/950433777-5/41	Data Sinistro 26/06/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CX196XG in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 26/06/13 è necessaria la somma di € 320,00 (TRECENTOVENTI / 00 EURO) *oltre lavori 1.5" K*
Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza. *FERMA TECNICA*

Taranto, li 22/07/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO	IL RIPARATORE	IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO
RAG. VITO COLAPIETRO		A.M.A.T. S.p.A. IL PRESIDENTE Dott. Francesco Walter Poggi

fi

Taranto, 09/08/2013

Egr. sig. Presidente,

premesso che nel corso del mese di luglio 2013 sono pervenuti dalla Compagnia Allianz Ras n° 07 verbali di accordo conservativo sul danno riferiti ai sottoelencati sinistri:

103/AR/13
108/AR/13
107/AR/13
109/AR/13
115/AR/13
118/AR/13
119/AR/13

esaminata la congruità con le perizie elaborate dal professionista incaricato dalla Società AMAT S.p.A. è stata rilevata la seguente situazione:

N° SINISTRO	IMPORTO PROPOSTO DA ALLIANZ	IMPORTO RILEVATO DA AMAT	DIFFERENZA
103/AR/13	€ 950,00 + 2,5 FT = € 1.200,00	€ 619,00 + 1,5 FT = € 769,00	+ € 431,00
108/AR/13	€ 450,00 + 1,6 FT = € 610,00	€ 392,75 + 1,6 FT = € 552,00	+ € 58,00
107/AR/13	€ 410,00 + 1,9 FT = € 600,00	€ 440,64 + 2,1 FT = € 650,00	-€ 50,00
109/AR/13	€ 800,00 + 1,5 FT = € 950,00	€ 461,42 + 2 FT = € 661,00	+ € 289,00
115/AR/13	€ 320,00 + 1,5 FT = € 470,00	€ 503,14 + 2,1 FT = € 713,00	-€ 243,00
118/AR/13	€ 950,00 + 2,3 FT = € 1.180,00	€ 152,27 + 0,7 FT = € 222,00	+ € 958,00
119/AR/13	€ 300,00 + 1,5 FT = € 450,00	€ 358,32 + 1,7 = € 528,00	-€ 78,00
ALLIANZ	€ 5.460,00	AMAT € 4.095,00	+ € 1.365,00

considerato che le discrasie rilevate nel complesso non producono danno alla Società

Si ritiene opportuno procedere alla sottoscrizione degli accordi conservativi del danno.

Il Capo Unita' Organizzativa AA. GG. e P.R.
Dott.ssa Tiziana Tursi



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Cianciaruso Gaetano nato a Taranto il 10/09/1991 e residente a Taranto in Via Napoli n.40 (C.F. CNCGTN91P10L049Q) dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

giorno 26/06/2013 alle ore 13.20 circa, diretto verso la propria abitazione, viaggiavo a bordo del bus Amat n. 527 targato CX196XG della linea 11 ed occupavo un posto a sedere nelle vicinanze della porta centrale.

All'orario su indicato mentre il mezzo Amat percorreva Via del Lavoro (strada con diritto di precedenza), all'incrocio (rotatoria) con Via del turismo, il bus veniva urtato sulla porta posteriore lato destro da un ciclomotore targato X678VB condotto da un uomo che non rispettava il segnale di "dare precedenza" situato in Via del turismo.

Il bus percorreva Via del lavoro a normale andatura di viaggio, mentre ho potuto osservare che il motociclista viaggiava senza casco e procedeva a velocità molto sostenuta, e malgrado abbia iniziato frenare alcuni metri prima (il rumore di frenata è stato forte e continuo), è andato ugualmente a finire addosso al bus sulla parte posteriore per poi cadere a terra.

Avendo assistito in diretta al sinistro nei confronti dell'autista dell'Amat mi dichiaravo disponibile a rilasciare apposita dichiarazione testimoniale.

Con l'autista del bus constatavo che il mezzo Amat riportava dei graffi sulla porta posteriore e danni alla carrozzeria vicino la stessa porta.

Mi trovavo ancora sul luogo del sinistro quando è arrivata l'ambulanza del 118 per soccorrere il motociclista, ma andavo via prima dell'arrivo dei Vigili Urbani.

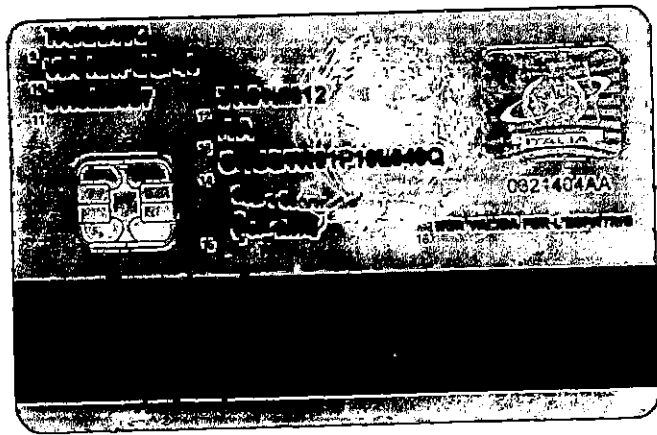
Preciso, infine, che a bordo del bus al momento dell'incidente viaggiavano complessivamente cinque persone (tutte sedute) compreso il sottoscritto e nessuno si è fatto male.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 10/07/2013

Cianciaruso Gaetano

Prot. N. 11562
 Del 10/07/2013
 ? PRESIDENTE ☐
 GG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 DG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
 RA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 EC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 DI INFORMATICA ☐
 RP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 RT TECNICO ☐
 LEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STG STAFF QUALITA' ☐



Oggetto: SIN. N. 01.923249700.001 DEL 26/06/2013 AMAT / POZZESSERE (NS. RIF. 115/AR/13)

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

Data: 18/07/2013 18.38

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, a parziale rettifica dei dati relativi al veicolo di controparte si comunica quanto segue:

CICLOMOTORE PIAGGIO ZIP TARGATO **X678VB**
COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANESE POL. N. 068090503952 SC. 13/06/2014
CONDUCENTE: POZZESSERE EUGENIO NATO A TARANTO IL 28/11/1958 E IVI
RESIDENTE IN VIA NENNI N.5/E

Alleghiamo, altresì, dichiarazione testimoniale rilasciata in data 10/07/2013 dal Sig. Cianciaruso Gaetano.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

115AR13.teste cianciaruso.PDF

281 KB

Oggetto: I: SIN. N. 01.923249700.001 DEL 26/06/2013 AMAT / POZZESSERE (NS. RIF. 115/AR/13)

Mittente: Di Giuseppe Annalisa <Annalisa.Di.Giuseppe@allianz.it>

Data: 19/07/2013 19.57

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

Buonasera,

Comunico che il sinistro 923249700 verrà passato senza seguito per errata indicazione della targa di controparte.

La gestione della Vs denuncia e richiesta danni prosegue su sinistro 950433777 protocollato con targa esatta X678VB.

Cordiali saluti

Annalisa Di Giuseppe

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111 Fax +39 099 4521309

Email: annalisa.di.giuseppe@allianz.it

P Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Da: CLD Taranto

Inviato: venerdì 19 luglio 2013 19.57

A: Di Giuseppe Annalisa

Oggetto: I: SIN. N. 01.923249700.001 DEL 26/06/2013 AMAT / POZZESSERE (NS. RIF. 115/AR/13)

Da: Sinistri [mailto:sinistriamat@amat.ta.it]

Inviato: gio 18/07/2013 18.38

A: CLD Taranto; Raele Domenico

Oggetto: SIN. N. 01.923249700.001 DEL 26/06/2013 AMAT / POZZESSERE (NS. RIF. 115/AR/13)

Con riferimento al sinistro in oggetto, a parziale rettifica dei dati relativi al veicolo di controparte si comunica quanto segue:

CICLOMOTORE PIAGGIO ZIP TARGATO X678VB

COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANESE POL. N. 068090503952 SC. 13/06/2014

**CONDUCENTE: POZZESSERE EUGENIO NATO A TARANTO IL 28/11/1958 E IVI
RESIDENTE IN VIA NENNI N.5/E**

Alleghiamo, altresì, dichiarazione testimoniale rilasciata in data 10/07/2013 dal Sig. Cianciaruso Gaetano.

Oggetto: 01.950433777.041**

Mittente: Raele Domenico <Domenico.Raele@allianz.it>

Data: 08/11/2013 8.45

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

RIF AMAT 115/AR/13

Buongiorno,

in possesso dell'accertamento sul fatto, sono dell'avviso di definire totale il sinistro.
la nostra stima del danno è di € 311 +2gg ft.
mi date conferma?
grazie

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

ALLIANZ S.p.A.

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

18263

del

08 NOV. 2013

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

Prima di stampare questa mail, pensa all'impatto sull'ambiente - Please consider the environment before printing this e-mail.

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o più specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio può essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellare questo Messaggio, non rivelarlo, non distribuirlo né inoltrarlo a terzi, non copiarlo né farne alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata. I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non può essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law.

If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Allianz  Bank**Financial Advisors**

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale: Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 08/11/2013

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI SN

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 950433777 26/06/2013 CX196XG AMAT 115/AR/13

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
 TARANTO RABELE DOMENICO
 NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
 099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 550,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 13/11/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11360031207

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.


AmAt

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

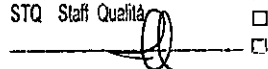
Prot. n.

18703

del

15 NOV. 2013

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. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☒
STQ	Staff Qualità	☐



LSC01001-20131111-L01-AFP0-PE-46-2/3



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA LOCALE
Ufficio Infortunistica Stradale



La presente copia, composta

sta di n° M fasciate

è conforme all'originale.

Taranto 11-01-014
L'UFFICIALE RESPONSABILE

Sez. INFORTUNISTICA

(Ten. Cosimo DI GIACOMO)

Prot. nr. 2725/P.G. del 18/07/2013



Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
SEDE

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr. 274 del 28 Agosto 2000)

In data 26/06/2013 alle ore 14:40 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 14:40 del giorno 26/06/2013 in Taranto, sul viale del Lavoro all'intersezione con il viale del Turismo, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di luminosità diurna, visibilità ottima.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

A) Autobus per trasporto di persone: IRISBUS tg. CX 196 XG immatricolato nell'anno 2005
assicurazione: ALLIANZ RAS pol. n° 0000059497074/0000043 scad. 31/03/2014
conducente: CUTINO Giuseppe nato a Taranto in data 31/10/1975 ed ivi residente alla via Lama n° 13, munito di patente di guida catg. BCD n° TA5027938K rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 07/07/1997 - CQC n° TAQ003719M del 04/11/2008
proprietario: A.M.A.T. TARANTO con sede in Taranto alla via C. Battisti n° 653
trasportati (non presenti all'atto dei rilievi): PALMISANO Vanessa nata a Taranto in data 16/05/1996 e residente a Statte (TA) alla via Galuppi n° 2; RUSSO Ylenia nata a Taranto in data 20/06/1997 ed ivi residente alla via corso Italia n° 381; MANGIERI Monica nata a Taranto in data 24/02/1975 ed ivi residente alla via Mazzini n° 22; CIANCIARUSO Gaetano nato a Taranto in data 10/09/1991 ed ivi residente alla via Napoli n° 40 (tutti i nominativi dei trasportati sono stati forniti dal conducente dell'autobus)

B) Ciclomotore: PIAGGIO ZIP tg. X678VB immatricolato nell'anno 2013
assicurazione: ASSICURATRICE MILANESE pol. nr. 068090503952 scad. 13/06/2014
conducente: POZZESSERE Eugenio, nato a Taranto in data 28/11/1958 ed ivi residente alla via P. Nenni n° 5/E, identificato a mezzo Carta di Identità n° AM8836650 rilasciata dal Comune di Taranto in data 18/09/2007 (sprovvisto di patente di guida catg. AM poiché mai conseguita)
proprietario: medesimo
trasportati: nessuno



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA LOCALE
Ufficio Infortunistico Stradale



DANNI A PERSONE

- **POZZESSERE Eugenio:** Rif. Trauma a carico dell'emisoma sn. **Prognosi: gg. 10 s.c.**

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di potenziali testimoni, né tantomeno le parti ne facevano menzione.

DANNI ALL'VEICOLA

- **Autobus:** lieve abrasione porte posteriori lato dx.
- **Ciclomotore:** rottura sezione anteriore con distacco della carena; rottura parafrangente anteriore; carena laterale dx graffiata con distacco della sezione in plastica del sottopiedana poggiaspalle.

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava nel Quartiere Paolo VI, nell'area della rotatoria ad ampia visuale, posta tra via del Turismo e via del Lavoro. Il **Viale del Turismo** è strada a doppia carreggiata, con opposti sensi di marcia Sud/Nord (da via Cannata verso il Politecnico) e viceversa, ognuna a senso unico ed in unica ed ampia corsia. Le carreggiate sono separate da spartitraffico centrale rialzato alberato. Le carreggiate si innestano nella rotatoria con segnaletica verticale ed orizzontale di "Dare Precedenza", ben visibile, con andamento rettilineo e discendente verso Sud (valido per la carreggiata Ovest - andamento ascendente pertanto valido per la carreggiata Est). Il **Viale del Lavoro** è strada a doppia carreggiata, ognuna a senso unico di marcia e corsia, con opposti sensi di marcia Ovest/Est (da via Miglioli verso la Cittadella della Carità) e viceversa. Le carreggiate sono separate da spartitraffico centrale rialzato alberato. Le carreggiate si innestano nella rotatoria con andamento rettilineo e con segnaletica verticale ed orizzontale di "Dare Precedenza", ben visibile. Il rondò centrale è delimitato da marciapiede cementizio rialzato, ove è presente segnaletica di obbligo di passaggio a destra. L'incrocio risulta essere ad ampia visibilità e privo di ostacoli.

POSIZIONE POST-URTO

Lo scrivente, giunto sul posto unitamente ai Brigg. **ALBANO Giovanni** e **PERNISCO Vincenzo**, localizzava i mezzi coinvolti nella seguente posizione: l'autobus urbano era parallelo all'asse stradale della carreggiata Nord del viale del Lavoro, con la struttura posteriore in area di rotatoria versante Ovest e gran parte della sagoma nella carreggiata Nord di viale del Lavoro, versante Ovest; il ciclomotore era stato sollevato dal suolo e collocato sul cavalletto nei pressi del punto d'urto avvenuto contro la sezione laterale posteriore destra dell'autobus. Sull'asfalto e nella carreggiata Ovest del viale del Turismo, versante Nord, si rilevava una traccia parallela all'asse stradale e della lunghezza di mt. 28,20, disegnata dal ciclomotore in fase di frenata, caduta e traslazione, terminante nei pressi del ciclomotore stesso.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA LOCALE
Ufficio Infortunistica Stradale



DINAMICA DEL SINISTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata:

Il sig. **POZZESSERE Eugenio**, alla guida del ciclomotore, percorreva il rettilineo della carreggiata Ovest di viale del Turismo diretto verso via Cannata, nel suo tratto discendente. In fase di avvicinamento all'incrocio in rotatoria con il viale del Lavoro intenzionato a proseguire dritto, vedeva la sagoma dell'autobus urbano che percorreva la carreggiata opposta del viale del Turismo che, dopo essersi fermato, si immetteva in rotatoria. Convinto, come dichiarato, che svoltasse a destra in direzione della casa di cura "*Cittadella della Carità*", non si adoperava per effettuare alcun rallentamento nonostante sulla propria direttrice fosse ben visibile segnaletica stradale di *Dare Precedenza*. Alla vista della manovra effettuata dal bus che invece svoltando alla propria sinistra si poneva in rotatoria imboccando la carreggiata Nord del viale del Lavoro e quindi incrociante la propria traiettoria, azionava energicamente l'impianto frenante; tale azione, determinava la perdita di aderenza del ciclomotore sull'asfalto che, coricandosi sul fianco destro, traslava sul piano viario per circa mt. 28,20, prima di giungere alla collisione con l'autobus. Nella fase antecedente l'evento, il sig. **CUTINO Giuseppe**, alla guida del bus di linea urbana, percorreva il viale del Turismo proveniente da viale Cannata, diretto a Nord. Giunto in corrispondenza con l'incrocio a rotatoria con il viale del Lavoro, si fermava per cedere la dovuta precedenza ai veicoli già ivi circolanti (*versione confermata anche dalla controparte*). Nel riprendere la marcia, si immetteva in rotatoria con manovra di volta a sinistra, intenzionato ad imboccare la carreggiata Nord del viale del Lavoro per proseguire su questa strada verso Ovest. Nella fase di completamento di tale manovra, quando con la struttura del bus si poneva trasversalmente al viale del Turismo ed in fase di uscita dalla rotatoria stessa, si avvedeva del sopraggiungere dalla sua destra e ad elevata velocità del ciclomotore che, pur frenando, non riusciva ad evitare la collisione. L'urto si concretizzava nel versante Nord/Ovest della rotatoria, con punti di contatto evidenziati tra la sezione anteriore del ciclomotore e la sezione posteriore laterale destra del bus. A seguito dell'evento, il sig. Pozzessere riportava lesioni come da allegato referto medico.

INFRAZIONI RILEVATE

Al Sig. **POZZESSERE Eugenio** veniva elevato verbale di contestazione nr. S112058 ai sensi dell'Art. 116 Comma 15 e 17 del C.d.S

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli operatori di P.L. Brig. AYROLDI SAGARRIGA Vincenzo, Brig. ALBANO Giovanni e Brig. PERNISCO Vincenzo

Si allegano i seguenti atti d'indagine:



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA LOCALE
Ufficio Infortunistica Stradale

- Referto medico nr. 2013-047152;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nr. 12.



L'Ufficiale Responsabile
Ten. Cosimo Di Giacomo



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
 SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
 AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E

TIFICATIVO ACCESSO: 2013- 047152

ACCETTAZIONE: 26/06/2013 13:51

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

TIFICATIVO: PZZGNE58S28L049Q ASSISTITO: POZZESSERE EUGENIO
 NASCITA: 28/11/1958 NATO/A A: 073027 TARANTO
 O: M FASCIA ETA':
 ADINANZA: (100) ITALIANA ASL: 160112 TA
 DENTE A: 073027 TARANTO VIA: VIALE PIETRO NENNI EDIF. 5 SC. B
 DENZA AGGIORNATA: VIA:
 ICILIO: VIA:
 ICILIO AGGIORNATO: VIA:
 LLO DI ISTRUZIONE:

UNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

TTAZIONE

ALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118

OPERATORE: PNNMGR62A65L049Y-PANNELLA MARIA GRAZIA

IMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
 MNESI: IL PAZIENTE GIUNGE IN P.S PER RIFERITO INCIDENTE MOTO-PULLMAN. 8IL PAZIENTE SI TROVAVA IN MOTO. RIFERISCE USO DI CASCO. NEGA TRAUMA CRANICO TORACICO O ADDOMINALE.

METRI VITALI DI ACCETTAZIONE

PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS	OPERATORE
max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]					
160/80		101	97				15			

GE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

IVO DELL'ACCESSO

BLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

UMA: INCIDENTE IN STRADA

A E ORA EVENTO: 26/06/2013 13.20

CRIZIONE: INCIDENTE STRADALE AVVENUTO PRESSO AUTOBUS- MOTO

incidente non acquisiti

S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
 ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
 SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
 AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

ACCETTAZIONE: 26/06/2013 13:51

TIPIFICATIVO ACCESSO: 2013- 047152

ATAZIONI EROGATE

TUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
 ILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
 ARTO: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI

ATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE

6/06/2013 14.05 897 - VISITA GENERALE

TUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

ILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

ARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

ATA E ORA CODICE - DESCRIZIONE

8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA
 8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE

INDICAZIONE

Q.TA

1

INDICAZIONE

Q.TA

RX GINOCCHIO SX

1

RX SPALLA SX

1

MISSIONE

ALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

UNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

SPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

NO

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI:

GNOSI RISERVATA:

GNOSI DI DIMISSIONE: ALTRI E NON SPECIFICATI TRAUMATISMI DI SEDI NON SPECIFICATE

CRIZIONE AGGIUNTIVA: RIF. TRAUMA A CARICO DELL' EMISOMA SN

APIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: ANTIDOLORIFICI AL BISOGNO PEVIA GASTROPROTEZIONE. IN CASO DEL PERSISTERE DELLA SINTOMATOLOGIA SI CONSIGLIA VISITA ORTOPEDICA AMBULATORIALE.

LE NOTIZIE:

IL MEDICO
 CORVACE VALERIA



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**



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

L'anno 2013, addì 26 del mese di GIUGNO
alle ore 14:50 in località WOGO DEL SINISTRO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. BRIG. AYROUDI SASARMA

è presente il sig. CUTINO GIUSEPPE

identificato a mezzo POTENTE DI GUIDA

il quale, in qualità di CONDUcente AUTOBUS ATAT

riferisce quanto segue: Il percorso Viale del Turismo proveniente
dalla Viale Pausanias; giunto alle rotatorie con via del lavoro
marcia dritta e fermarsi per cedere la precedenza
Nel riprendere la marcia con fretta a sinistra per imboc-
care il viale del lavoro, vedendo delle linee bianche
a destra vedo di provare il cambiamento che un
autobus nella via senza permesso di marcia. Presumo che
avendo fatto del tutto complice la manovra di
svolta a destra che era posizionato parallelamente all'asse
modale del viale del lavoro.

Giuseppe Cutino

BRIG. Ayroudi Sasarma



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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



L'anno 2013, addì 23 del mese di GIUGNO
alle ore 09:00 in località UFFICIO INFORTUNISTICA STRADALE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Brig. APPRODI SAGARRIGA

è presente il sig. POZZESE

identificato a mezzo C.I.

il quale, in qualità di CONDUcente CICLOMOTORE

riferisce quanto segue: PERCORREVO IL VIALE DEL TURISMO

DIRETTO VERSO VIALE CANNATA. DOPO AVER SUPERATO IL

DOSSO ARTIFICIALE IVI ESISTENTE, MI AVVICINAVO ALLA ROTATO-

RIA POSTA CON IL VIALE DEL LAVORO E VEDEVO L'AUTOBUS

VERBATO DI FRONTE A ME E NELL'ALTRA CARREGGIATA CHE

SI FERMAVA ALLA ROTATORIA. VEDEVO CHE IL BUS, INVECE

CHIE GIRARE A DESTRA NELLA ROTATORIA IN DIREZIONE

DELLA CITADELLA DELLA CANTÀ, ENTRAVA IN ROTATORIA FACENDO

A SINISTRA, VERSO LA MIA DIREZIONE. ALLA MANOVRA, AZIONA-

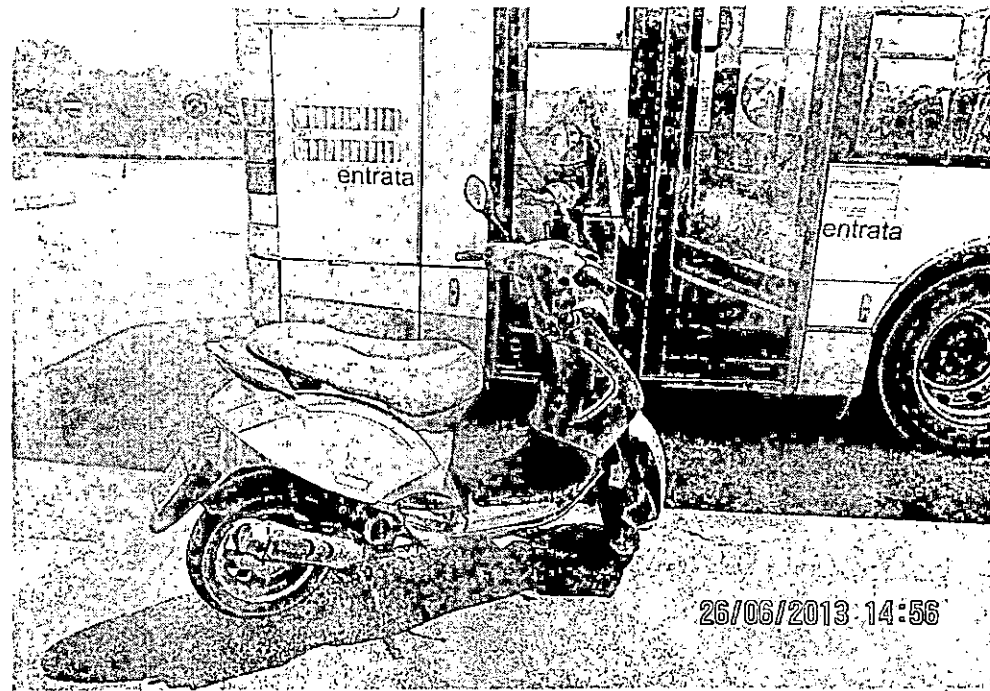
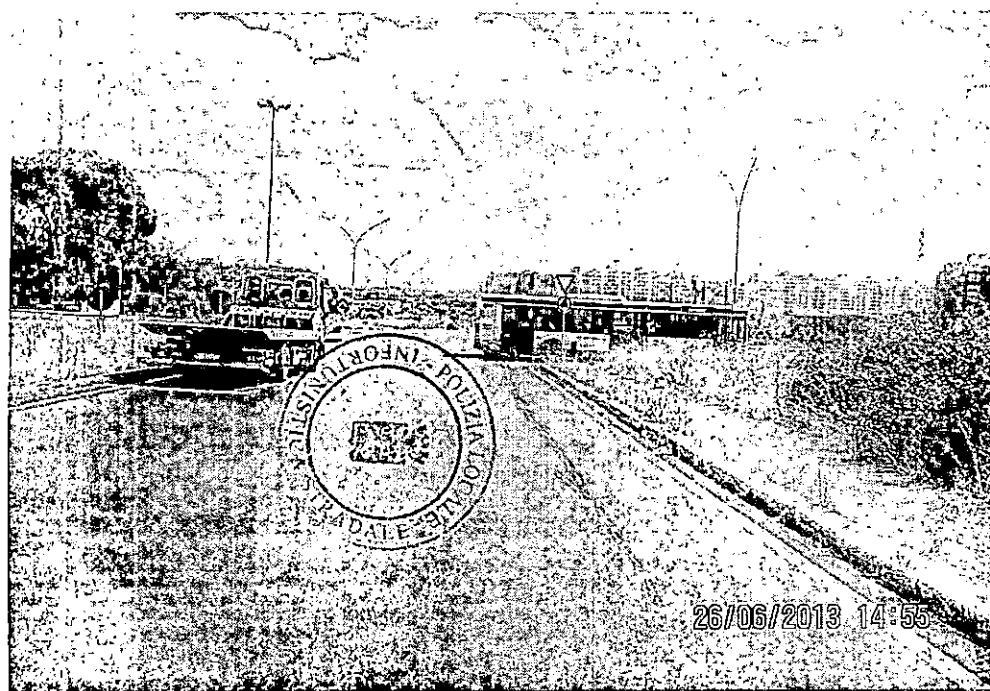
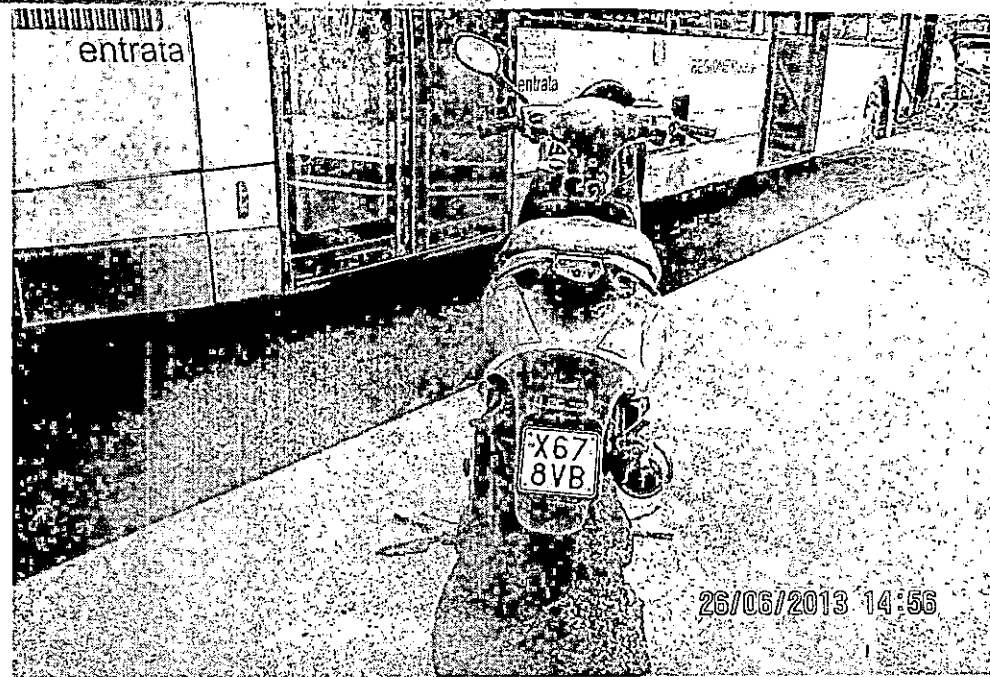
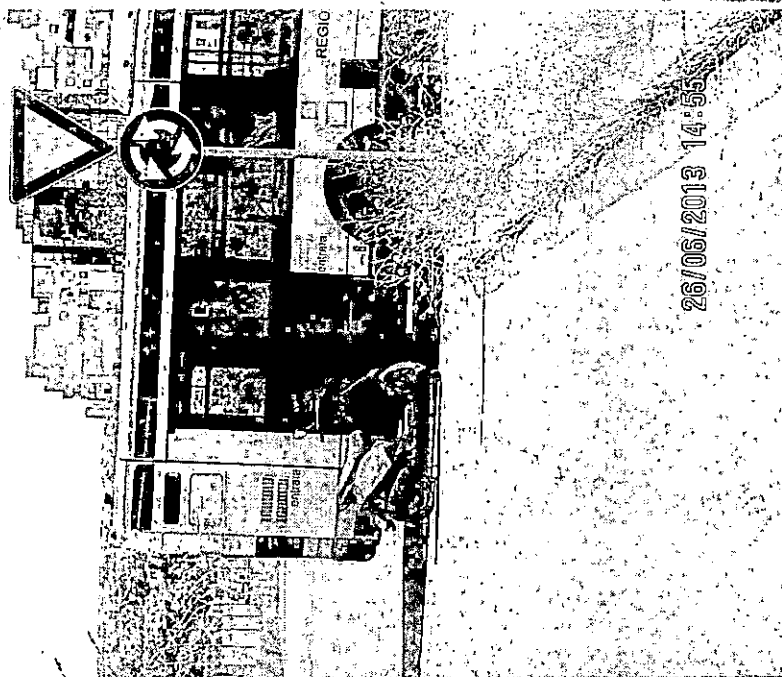
VO IL SISTEMA FRENANTE E PERDEVO IL CONTROLLO DEL

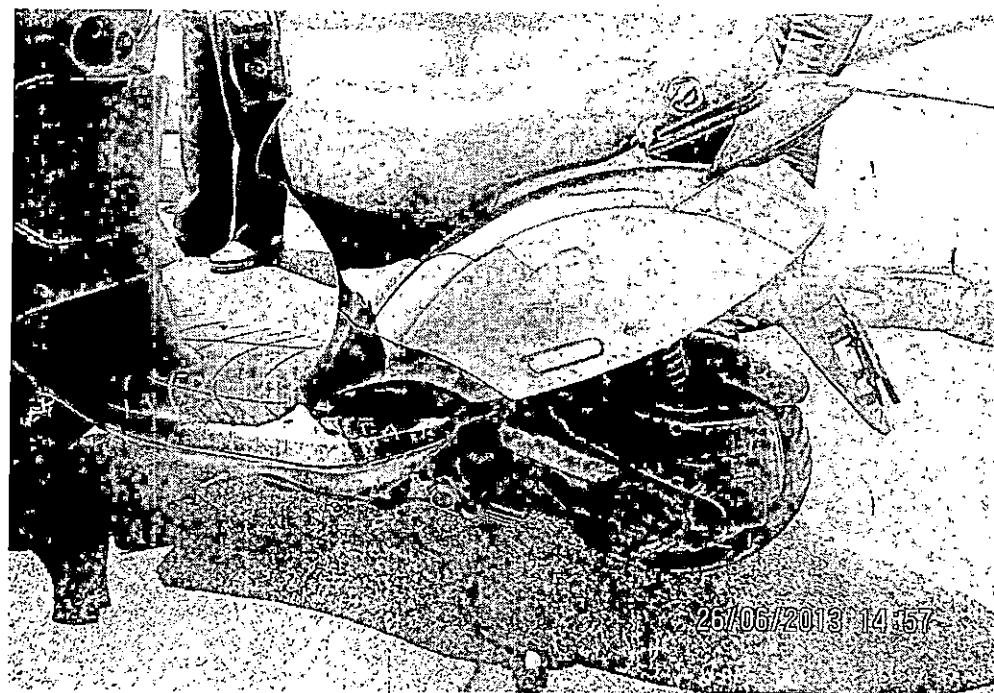
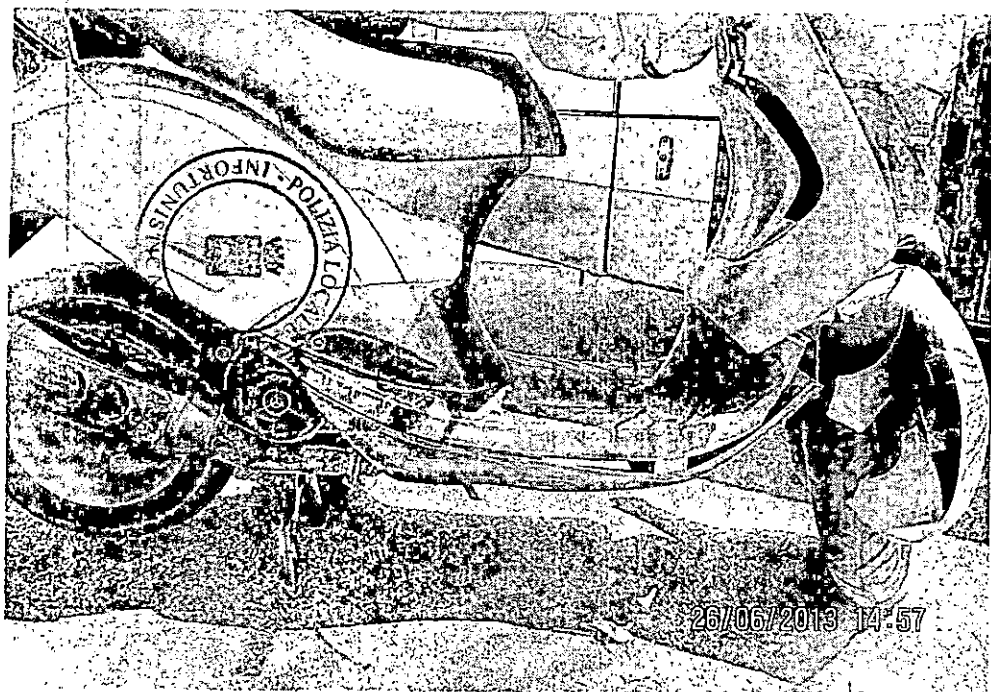
PIEDIMOTORE, QUANDO MI AFFATTO FINO A RAGGIUNGERE

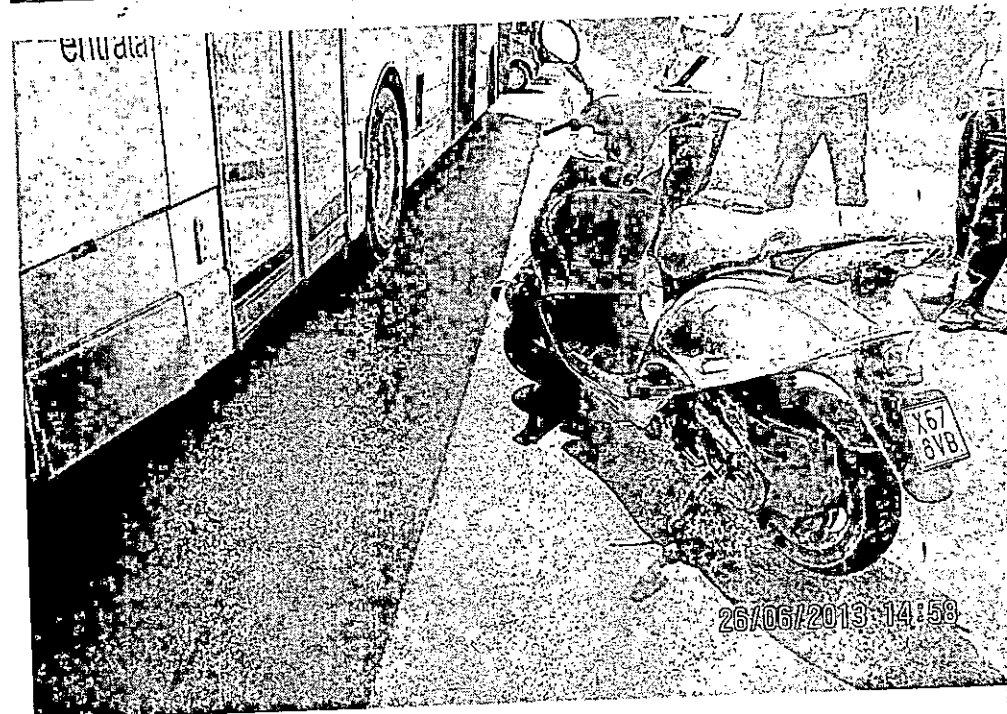
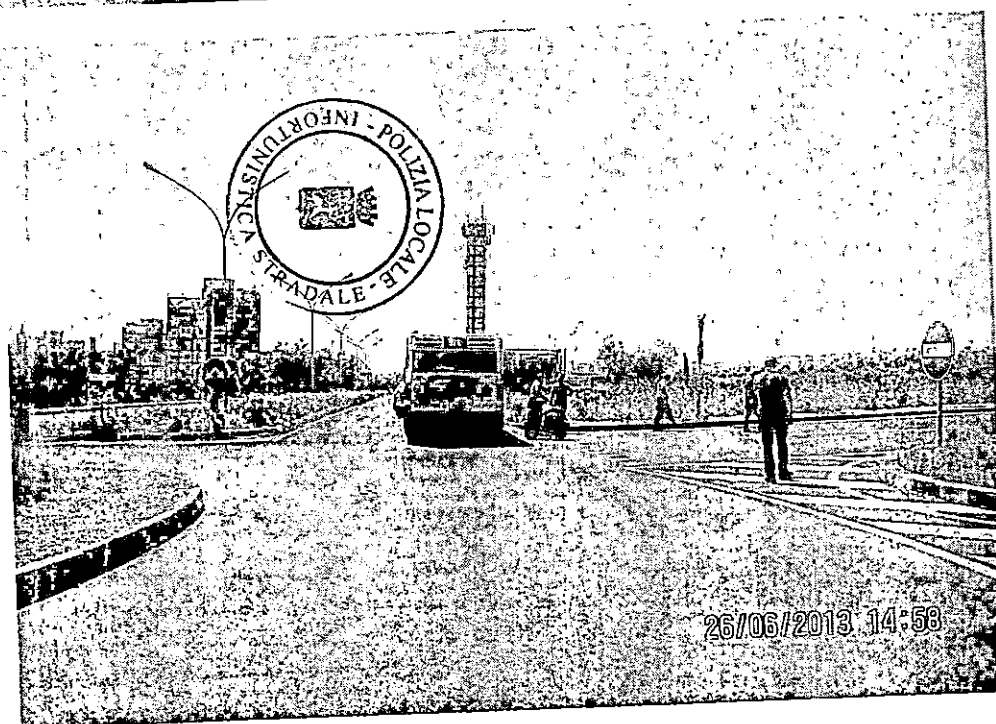
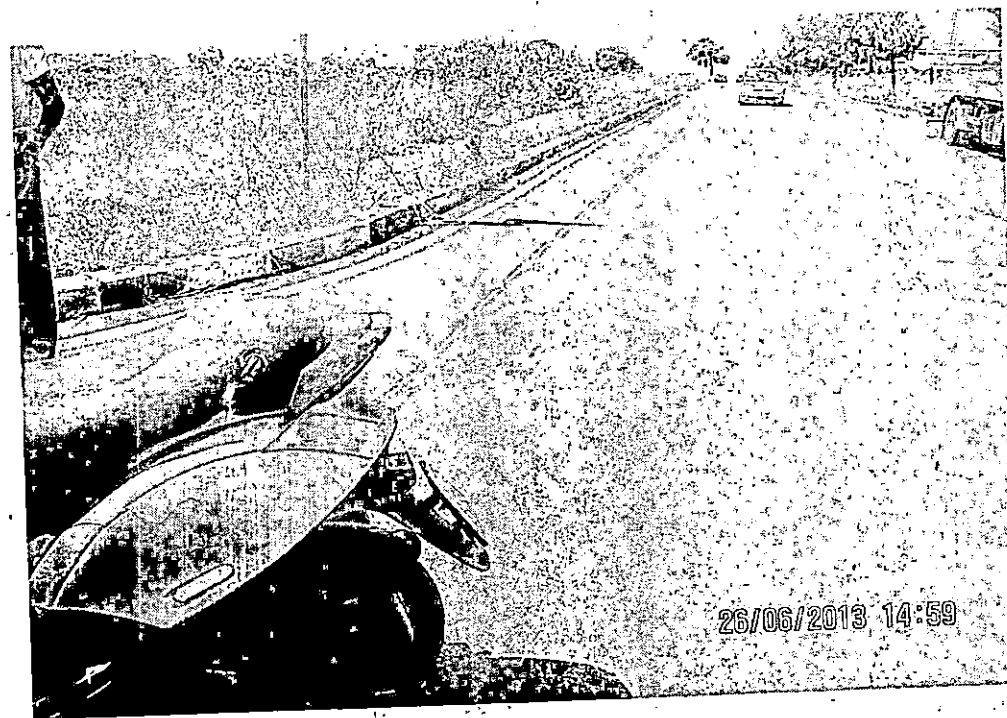
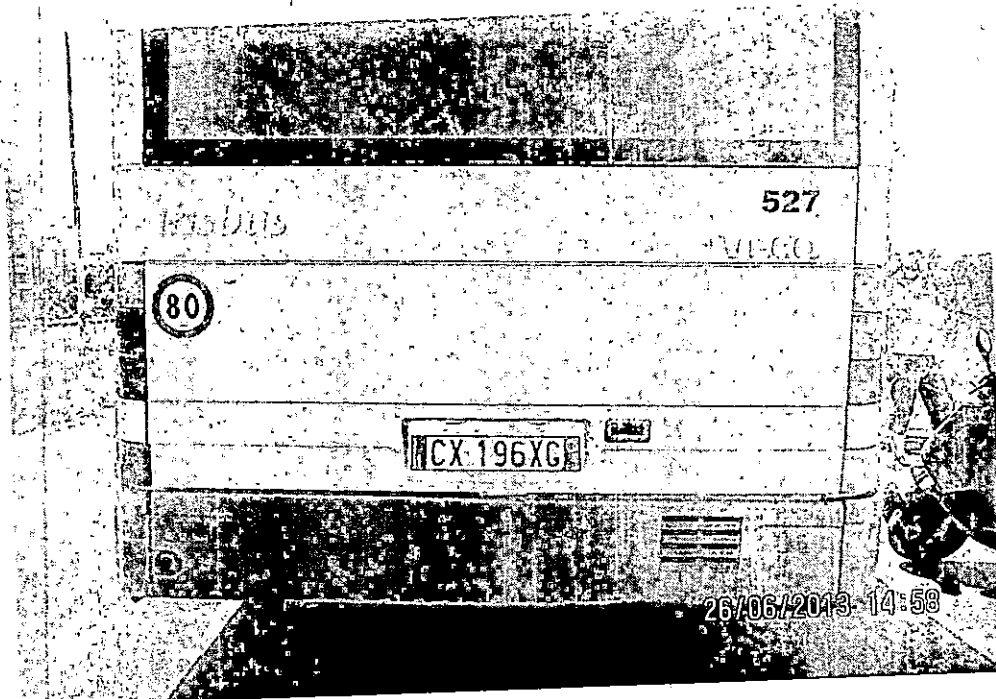
LA PARTE POSTERIORE LATERALE DESTRA DEL BUS CONTRO

CHI CONDUCEVO.

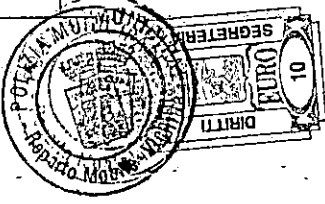
Pozzese Eugenio
Brig. Approdi Sagarriga







Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale	
PROT. UFFICIO ACCESSO-ATTI N. <u>3825</u> DEL <u>10-01-14</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: POLIZIA Prot. n. <u>3825</u> No. <u>1-014</u>
Spazio per diritti di segreteria 	

Io sottoscritto BALBO CARLO nato/a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRE AMAT SIA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 26/6/2013 via: DEL LAVORO / DEL TURISMO
parti: AMAT (CX 196XG) / P082688888 (X 678 UB) (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: € 5,10).
- 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 09/01/2014

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A0 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

24 SET 2013

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



Taranto, li 20 SET. 2013

Prot. n. 15379 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 26/06/2013 a Taranto in Via del Lavoro incrocio con Via del Turismo, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX196XG e ci risulta che il Sig. **Pozzessere Eugenio** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2725/PG-del-18/07/2013, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 6923/13 Mod. 21-Bis/ Mod. 21

P.M. Dr. D I Tursi

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

*Visto e autorizzo quanto richiesto
per i sinistri e mi consentite
delle legge Te, 29.12.2013*





Comune di Taranto
Direzione Polizia Locale

N. prog. 59 del 09.01.14
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 26.6.13 spese € 10,00

-Richiesta annullamento in autotutela verb. n.

-Richiesta cancellazione dal ruolo

-Altro

Data del ritiro 21.1.14

Firma operatore



24/9/2013 - Di Tursi (INDAGINI)



Prot. n. 15379 UAG

Taranto, li 20 SET. 2013

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 26/06/2013 a Taranto in Via del Lavoro incrocio con Via del Turismo, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX196XG e ci risulta che il Sig. Pozzessere Eugenio riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2725/PG del 18/07/2013, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA



Prot. n. 15379 UAG

Taranto, li 20 SET. 2013

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 26/06/2013 a Taranto in Via del Lavoro incrocio con Via del Turismo, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX196XG e ci risulta che il Sig. **Pozzessere Eugenio** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2725/PG del 18/07/2013, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

Oggetto: sinistro del 26.06.2013 ore 13.20 in Taranto Viale del Lavoro - conducenti
CUTINO GIUSEPPE (AMAT) - POZZESSERE EUGENIO (motociclo)

Mittente: "A.C.M. Investigazioni" <acminvestigazioni@gmail.com>

Data: 02/08/2013 11.53

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

Gentile Dott. Carlo Balbo

anche per il sinistro in oggetto richiediamo la sua cortese
collaborazione per la copia del verbale.

Allegiamo lettera incarico rilasciata dalla Allianz Spa.

In attesa di sue comunicazioni porgiamo cordiali saluti.

Maddalena Clemente

--

*

Rag. Maddalena Clemente

** *A.C.M. INVESTIGAZIONI

Corso Italia N° 85 - 74121 TARANTO Tel/Fax 099 7302550

Cell. 340 5341728 acminvestigazioni@gmail.com - acminv@libero.it

—Allegati:—

lettera incarico.pdf

855 KB

Oggetto: sinistro del 26.06.2013 ore 13.20 in Taranto Viale del Lavoro - conducenti CUTINO GIUSEPPE (AMAT) - POZZESSERE EUGENIO (motociclo)

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

Data: 03/02/2014 10.38

A: "A.C.M. Investigazioni" <acminvestigazioni@gmail.com>

Con riferimento al sinistro in oggetto, trasmettiamo in allegato la copia integrale del rapporto d'incidente redatto dai Vigili Urbani di Taranto. Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 02/08/2013 11.53, A.C.M. Investigazioni ha scritto:

Gentile Dott. Carlo Balbo

anche per il sinistro in oggetto richiediamo la sua cortese collaborazione per la copia del verbale.

Alleghiamo lettera incarico rilasciata dalla Allianz Spa.

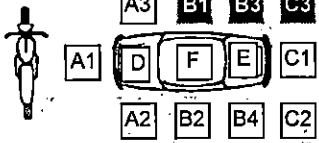
In attesa di sue comunicazioni porgiamo cordiali saluti.

Maddalena Clemente

—Allegati:—

115AR13.rapporto polizia locale.PDF

2,5 MB

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° 2162,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.527			Controparte POZZESSERE EUGENIO			Impresa di controparte ASSICURATRICE		
Esercizio 2013		Numero sinistro 115/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 26/06/2013	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettatore		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data Incendio 04/07/2013		Data primo rilievo 04/07/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.
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	
Stato d'uso DISCRETO		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				SR		LA		VE
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo
Lucidatura cristallo porta posteriore .Dx				S		S		S
Parafango post. .Dx				M 1,5		M 2,0		M 3,0
Pannello parafango inferiore azzurro .Dx				L		L 0,5		L 0,8
Penultimo pannello posteriore grigio .Dx				L 0,5		L 1,0		L 1,0
Penultimo pannello posteriore azzurro .Dx				L 0,5		L 1,5		L 1,5
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 2,5
Telefono:				Ore 0,95		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,73
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,95		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 50,00
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 9,18 €/h		11,55
Totale Imponibile				€ 503,14		Nolo Dime e/o Varie		€
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria Ore 16,68 €/h		20,66
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66
Totale (Imponibile)				€ 503,14		S.Rifiuti 0,50 % di		500,64
Totale (Iva Compresa)				€ 608,80		Importo Richiesto		€
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		Importo Concordato		€
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Lesioni		€
Fermo Tecnico Giorni 2,1				€		Importo Lesioni		€
TOTALE Indennizzo				€ 503,14		Osservazioni:		
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 24/07/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812
								Foglio N. 1

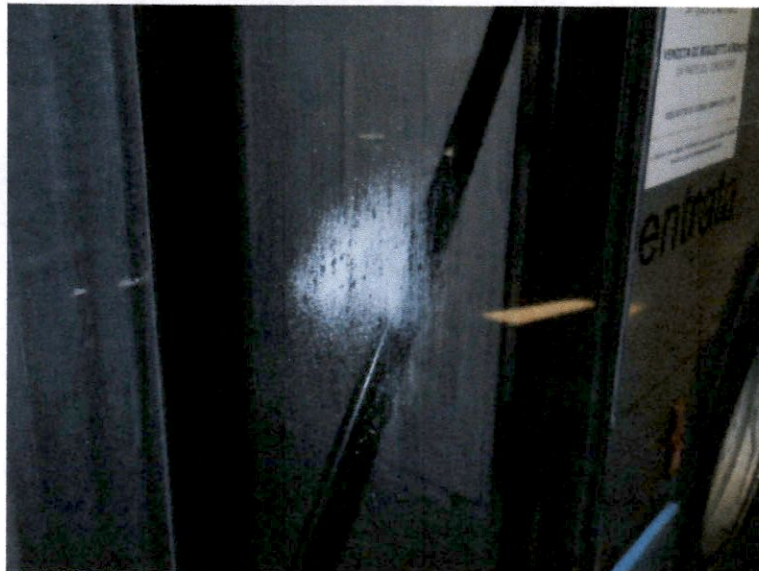
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2162,00/D /13
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 115/AR/13
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 26/06/2013
Data Perizia: 04/07/2013

Assicurato: AMAT N.527
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX196XG
Controparte: POZZESSERE EUGENIO



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.: 2162,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **115/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **26/06/2013**
Data Perizia: **04/07/2013**

Assicurato: AMAT N.527
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX196XG
Controparte: POZZESSERE EUGENIO



2162/13

2162/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 115/AR/13	DATA SINISTRO 26/06/2013	ORA 13.22	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DEL LAVORO	ANGOLO VIA DEL TURISMO	
DIREZIONE IPERCOOP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG
MATR. AGENTE 124680	COGNOME CUTINO	NOME GIUSEPPE	Codice Fiscale CTNGPP75R31L049I
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 31/10/1975	DATA ASSUNZIONE 05/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAMA N. 42 - LAMA		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5027938K
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 7/7/1997
		SCADENZA PATENTE 20/06/2017	
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 Ciclomotore	TARGA X 678 UB	PROPRIETARIO POZZESSERE EUGENIO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA Via Pietro Nenni PAL. 5 / E			COMPAGNIA ASSICURATRICE ASSICURATRICE MILANESE SPA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI MANGERI MONICA - VIA MAZZINI N.22 TARANTO 3284062641 CIANCIARUSO GAETANO - VIA NAPOLI 40 - 3884810648

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO Attivo.

N° SINISTRO
115/AR/13

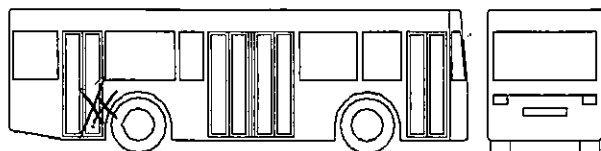


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

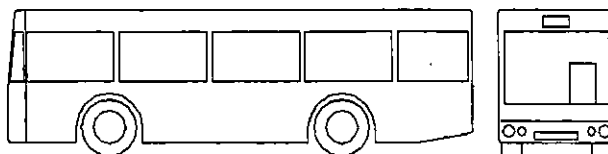
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI SULLA PORTA POSTERIORE LATO DESTRO E VICINANZE PORTA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.22, DIRETTO VERSO TARANTO, NELLA FASE CONCLUSIVA DELL'ATTRAVERSAMENTO DEL RONDO' DI VIA DEL LAVORO CON VIA DEL TURISMO, MI ACCORGEVO CHE DALLA MIA DESTRA AD ELEVATA VELOCITA' SOPRAGGIUNGEVA DA VIA DEL TURISMO (STRADA CON OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA) UN CICLOMOTORE IL QUALE, DOPO UNA LUNGA FRENATA, ANDAVA AD IMPATTARE CONTRO LA PORTA POSTERIORE DEL BUS.
L'UOMO ALLA GUIDA DEL CICLOMOTORE A SEGUITO DELL'IMPATTO SI INFORTUNAVA E VENIVA RICHIESTO L'INTERVENTO SUL POSTO DEI SANITARI DEL 118.
INTERVENIVANO, ALTRESI', I VIGILI URBANI DI TARANTO PER I RILIEVI DEL CASO.

A BORDO DEL BUS, NON ESSENDOCI STATA ALCUNA BRUSCA FRENATA, NESSUN VIAGGIATORE SUBIVA DANNI FISICI, PUR TUTTAVIA SI SEGNALEVA CHE ALLE ORE 13.56 GIUNGEVA SUL POSTO IL SIG. PALMISANO MICHELE, PADRE DELLA MINORE PALMISANO VANESSA RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA CALUPPI 2 CHE VIAGGIAVA A BORDO DEL BUS INSIEME ALL'AMICA E COETANEA RUSSO ILENIA RESIDENTE A TARANTO IN CORSO ITALIA N.381.

IL SIG. PALMISANO, CON MIO ENORME STUPORE, MI CHIEDEVA I DATI DEL BUS E LE MIE GENERALITA' NEL CASO DOVESSERO SOPRAGGIUNGERE ALLA SUA FIGLIOLA E ALL'AMICA COMPLICAZIONI SUL LORO STATO DI SALUTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

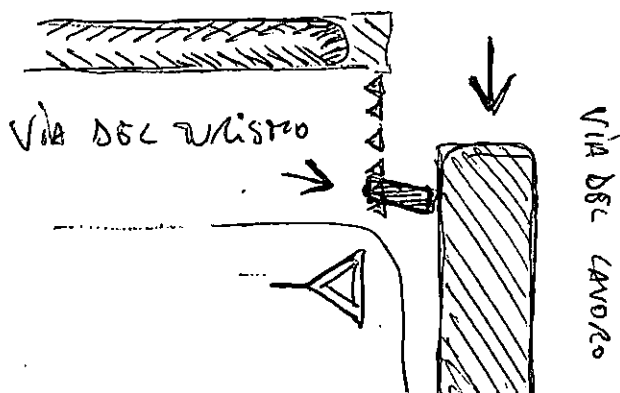
APERTURA SINISTRO

☐ 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		Codice	Ns. Riferimento
			AMAT		001	2162,00/13
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.527.		POZZESSERE EUGENIO	ASSICURATRICE
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2013		115/AR/13			26/06/2013	
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
04/07/2013	04/07/2013	TARANTO	ASS	A1	7	24/07/2013

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 7 -		
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' 24/07/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:608,81

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

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



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA LOCALE
Ufficio Infortunistica Stradale



DANNI A PERSONE

➤ **POZZESSERE Eugenio:** Rif. Trauma a carico dell'emisoma sn. **Prognosi:** gg. 10 s.c.

PERSONE INFORMATE SULL'ATTI

Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di potenziali testimoni, né tantomeno le parti ne facevano menzione.

DANNI A VEICOLI

- **Autobus:** lieve abrasione porte posteriori lato dx.
- **Ciclomotore:** rottura sezione anteriore con distacco della carena; rottura parafrangente anteriore; carena laterale dx graffiata con distacco della sezione in plastica del sottopedana poggia piedi.

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava nel Quartiere Paolo VI, nell'area della rotatoria ad ampia visuale, posta tra viale del Turismo e viale del Lavoro. Il **Viale del Turismo** è strada a doppia carreggiata, con opposti sensi di marcia Sud/Nord (da via Cannata verso il Politecnico) e viceversa, ognuna a senso unico ed in unica ed ampia corsia. Le carreggiate sono separate da spartitraffico centrale rialzato alberato. Le carreggiate si innestano nella rotatoria con segnaletica verticale ed orizzontale di "Dare Precedenza", ben visibile, con andamento rettilineo e discendente verso Sud (valido per la carreggiata Ovest - andamento ascendente pertanto valido per la carreggiata Est). Il **Viale del Lavoro** è strada a doppia carreggiata, ognuna a senso unico di marcia e corsia, con opposti sensi di marcia Ovest/Est (da via Miglioli verso la Cittadella della Carità) e viceversa. Le carreggiate sono separate da spartitraffico centrale rialzato alberato. Le carreggiate si innestano nella rotatoria con andamento rettilineo e con segnaletica verticale ed orizzontale di "Dare Precedenza", ben visibile. Il rondò centrale è delimitato da marciapiede cementizio rialzato, ove è presente segnaletica di obbligo di passaggio a destra. L'incrocio risulta essere ad ampia visibilità e privo di ostacoli.

POSIZIONE POSTI - URTI

Lo scrivente, giunto sul posto unitamente ai Brigg. **ALBANO Giovanni** e **PERNISCO Vincenzo**, localizzava i mezzi coinvolti nella seguente posizione: l'autobus urbano era parallelo all'asse stradale della carreggiata Nord del viale del Lavoro, con la struttura posteriore in area di rotatoria versante Ovest e gran parte della sagoma nella carreggiata Nord di viale del Lavoro, versante Ovest; il ciclomotore era stato sollevato dal suolo e collocato sul cavalletto nei pressi del punto d'urto avvenuto contro la sezione laterale posteriore destra dell'autobus. Sull'asfalto e nella carreggiata Ovest del viale del Turismo, versante Nord, si rilevava una traccia parallela all'asse stradale e della lunghezza di mt. 28,20, disegnata dal ciclomotore in fase di frenata, caduta e traslazione, terminante nei pressi del ciclomotore stesso.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA LOCALE
Ufficio Infortunistica Stradale



DINAMICA DEL SINISTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata: —

Il sig. **POZZESSERE Eugenio**, alla guida del ciclomotore, percorreva il rettilineo della carreggiata Ovest di viale del Turismo diretto verso via Cannata, nel suo tratto discendente. In fase di avvicinamento all'incrocio in rotatoria con il viale del Lavoro intenzionato a proseguire dritto, vedeva la sagoma dell'autobus urbano che percorreva la carreggiata opposta del viale del Turismo che, dopo essersi fermato, si immetteva in rotatoria. Convinto, come dichiarato, che svoltasse a destra in direzione della casa di cura "Cittadella della Carità", non si adoperava per effettuare alcun rallentamento nonostante sulla propria direttrice fosse ben visibile segnaletica stradale di *Dare Precedenza*. Alla vista della manovra effettuata dal bus che invece svoltando alla propria sinistra si poneva in rotatoria imboccando la carreggiata Nord del viale del Lavoro e quindi incrociante la propria traiettoria, azionava energicamente l'impianto frenante; tale azione, determinava la perdita di aderenza del ciclomotore sull'asfalto che, coricandosi sul fianco destro, traslava sul piano viario per circa mt. 28,20, prima di giungere alla collisione con l'autobus. Nella fase antecedente l'evento, il sig. **CUTINO Giuseppe**, alla guida del bus di linea urbana, percorreva il viale del Turismo proveniente da viale Cannata, diretto a Nord. Giunto in corrispondenza con l'incrocio a rotatoria con il viale del Lavoro, si fermava per cedere la dovuta precedenza ai veicoli già ivi circolanti (*versione confermata anche dalla controparte*). Nel riprendere la marcia, si immetteva in rotatoria con manovra di volta a sinistra, intenzionato ad imboccare la carreggiata Nord del viale del Lavoro per proseguire su questa strada verso Ovest. Nella fase di completamento di tale manovra, quando con la struttura del bus si poneva trasversalmente al viale del Turismo ed in fase di uscita dalla rotatoria stessa, si avvedeva del sopraggiungere dalla sua destra e ad elevata velocità del ciclomotore che, pur frenando, non riusciva ad evitare la collisione. L'urto si concretizzava nel versante Nord/Ovest della rotatoria, con punti di contatto evidenziati tra la sezione anteriore del ciclomotore e la sezione posteriore laterale destra del bus. A seguito dell'evento, il sig. Pozzessere riportava lesioni come da allegato referto medico.

INFRAZIONI RILEVATE

Al Sig. **POZZESSERE Eugenio** veniva elevato verbale di contestazione nr. S112058 ai sensi dell'Art. 116 Comma 15 e 17 del C.d.S

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli operatori di P.L. Brig. AYROLDI SAGARRIGA Vincenzo, Brig. ALBANO Giovanni e Brig. PERNISCO Vincenzo

Si allegano i seguenti atti d'indagine:



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA LOCALE
Ufficio Infortunistica Stradale

- Referto medico nr. 2013-047152;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nr. 12.



L'Ufficiale Responsabile
Ten. Cosimo Di Giacomo





S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E

TIFICATIVO ACCESSO: 2013- 047152

ACCETTAZIONE: 26/06/2013 13:51

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

TIFICATIVO: PZZGNE58S28L049Q
NASCITA: 28/11/1958
O: M
ADINANZA: (100) ITALIANA
DENTE A: 073027 TARANTO
DENZA AGGIORNATA:
ICILIO:
ICILIO AGGIORNATO:
ELLO DI ISTRUZIONE:

ASSISTITO: POZZESSERE EUGENIO
NATO/A A: 073027 TARANTO
FASCIA ETA':
ASL: 160112 TA
VIA: VIALE PIETRO NENNI EDIF 5 SC.E
VIA:
VIA:



UNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

TTAZIONE

ALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118

OPERATORE: PNNMGR62A65L049Y-PANNELLA MARIA
GRAZIA

IMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
MNESI: IL PAZIENTE GIUNGE IN P.S PER RIFERITO INCIDENTE MOTO-PULLMAN. 8IL PAZIENTE SI TROVAVA IN MOTO. RIFERISCE USO DI CASCO. NEGA TRAUMA CRANICO TORACICO O ADDOMINALE.

AMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

	PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS	OPERATORE
j	max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]					
	160/80		101	97				15			

GE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

IVO DELL'ACCESSO

BLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

UMA: INCIDENTE IN STRADA

A E ORA EVENTO: 26/06/2013 13.20

CRIZIONE: INCIDENTE STRADALE AVVENUTO PRESSO AUTOBUS- MOTO

Incidente non acquisiti

S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

S E D E

ACCETTAZIONE: 26/06/2013 13:51

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013-047152

TAZIONI EROGATE

TITO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
ILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
ARTO: PRONTO SOCCORSO (EX PPI) *(PS11)-MOSCATI
DATA E ORA: 6/06/2013 14.05
CODICE - DESCRIZIONE
897 - VISITA GENERALE

TITO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
ILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
ARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>
DATA E ORA: 6/06/2013 14.05
CODICE - DESCRIZIONE
8827 - RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA
8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE

INDICAZIONE

Q.TA
1

INDICAZIONE

Q.TA

RX GINOCCHIO SX
RX SPALLA SX

1
1

MISSIONE

ALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE
UNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA
SPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA: NO
GNOSI RISERVATA:

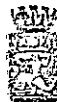
RICHIESTA AUTOPSIA:
NR. GG PROGNOSI:

GNOSI DI DIMISSIONE: ALTRI E NON SPECIFICATI TRAUMATISMI DI SEDI NON SPECIFICATE

CRIZIONE AGGIUNTIVA: RIF. TRAUMA A CARICO DELL' EMISOMA SN
APIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: ANTIDOLORIFICI AL BISOGNO PEVIA GASTROPROTEZIONE. IN CASO DEL PERSISTERE DELLA SINTOMATOLOGIA SI CONSIGLIA VISITA ORTOPEDICA AMBULATORIALE.

LE NOTIZIE:

IL MEDICO
CORVACE VALERIA



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 2013, addì 26 del mese di GIUGNO
alle ore 14:50 in località WOGO DEL SINISTRO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. BRIG. AYROLDI SSGARIN

è presente il sig. CUTINO GIUSEPPE

identificato a mezzo POTENTE DI GUIDA

il quale, in qualità di CONDUCENTE AUTOBUS ATAT riferisce quanto segue: L'itinerario Viale del Turismo proveniente da Viale Cavour, giunto alla rotatoria ^{con via del Lavoro} nel senso di marcia giro a farfalla per cedere la strada precedente. Nel riprendere la marcia con svolta a sinistra per imboccare le viale del Lavoro, vedersi delle linee ^{depressive} oblique ed a destra vedersi provvisoriamente il circolazione che avviene nella una sezione posteriore destra. Preciso che avendo già del Torino compilato la manovra di svolta Torino che era posizionata parallela all'asse modale del veicolo del lavoro.

Joseph O'Sullivan

BRG. Jim O'Neil / Jang



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

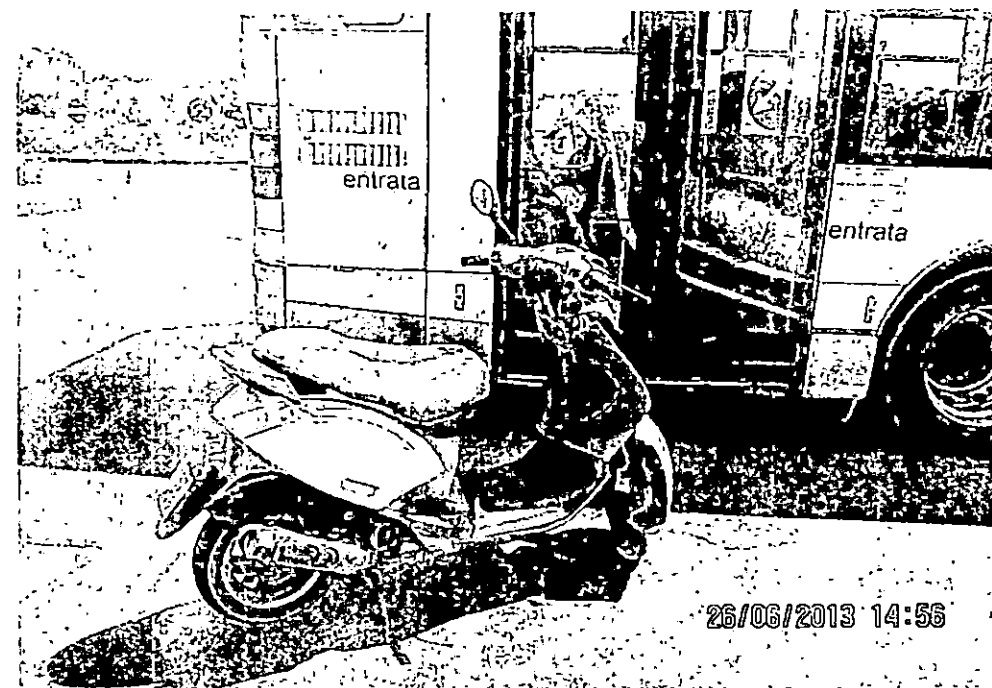
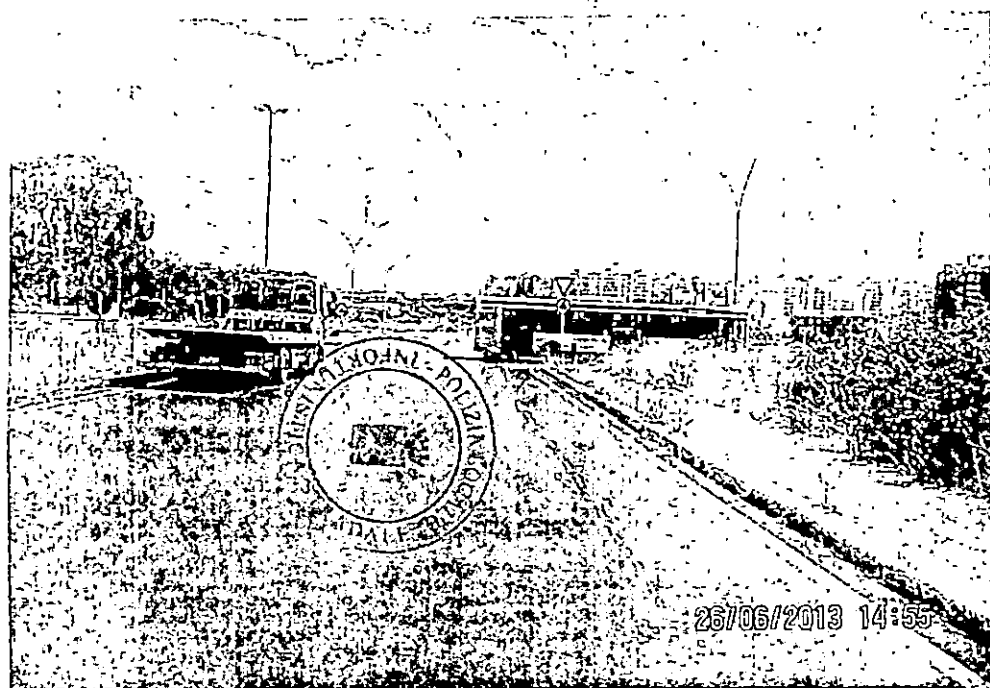
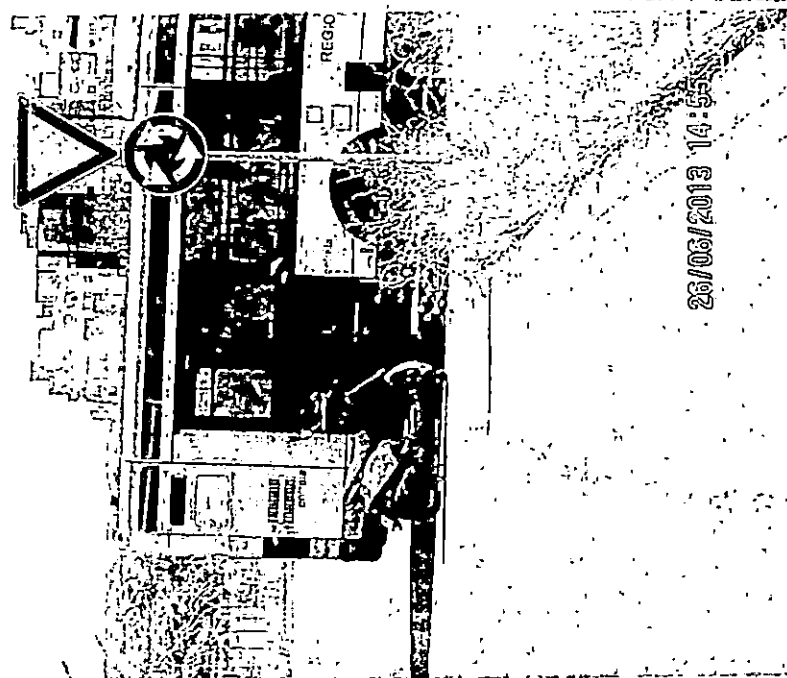
**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

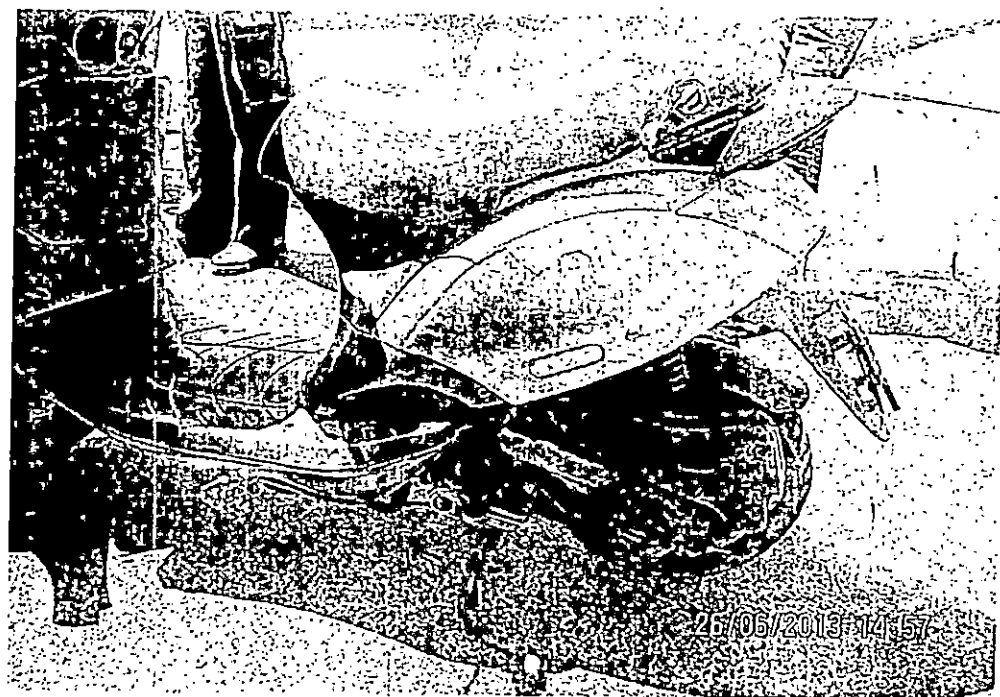
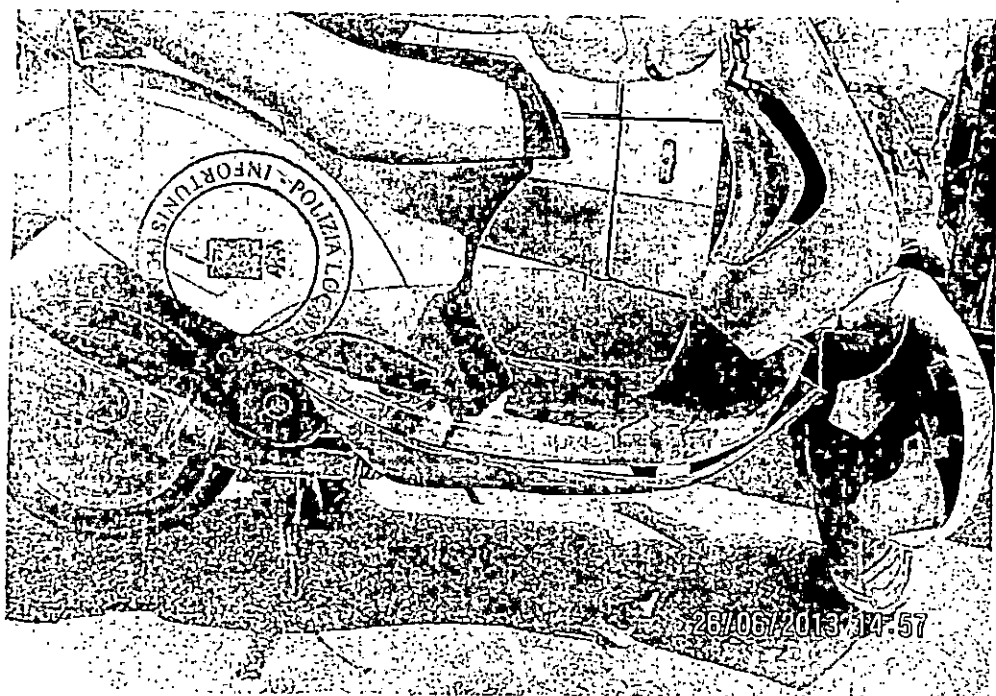
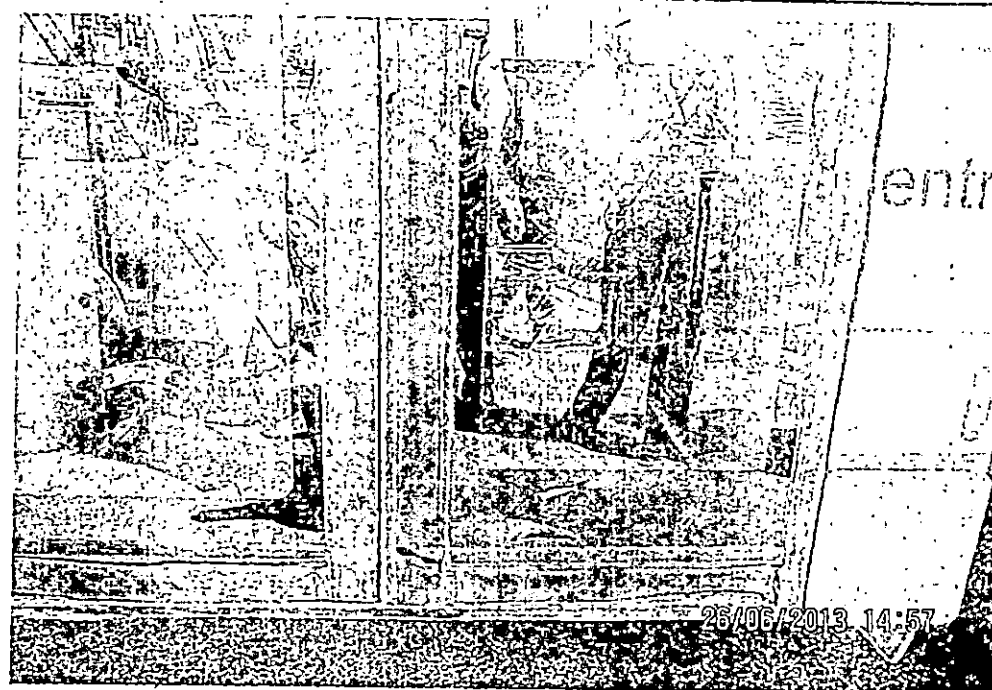


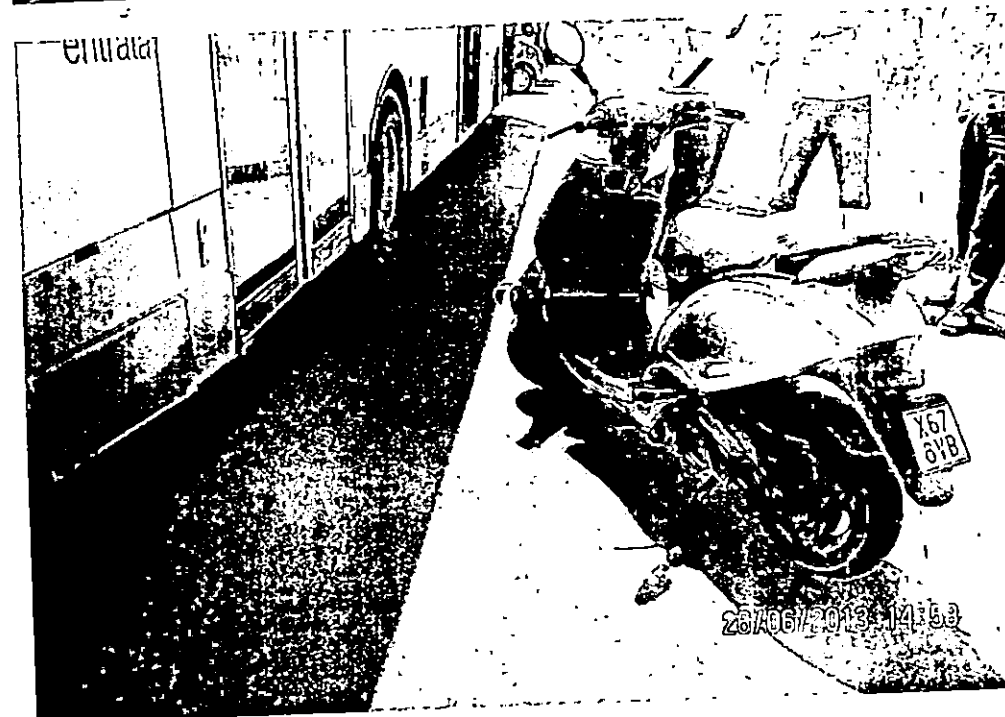
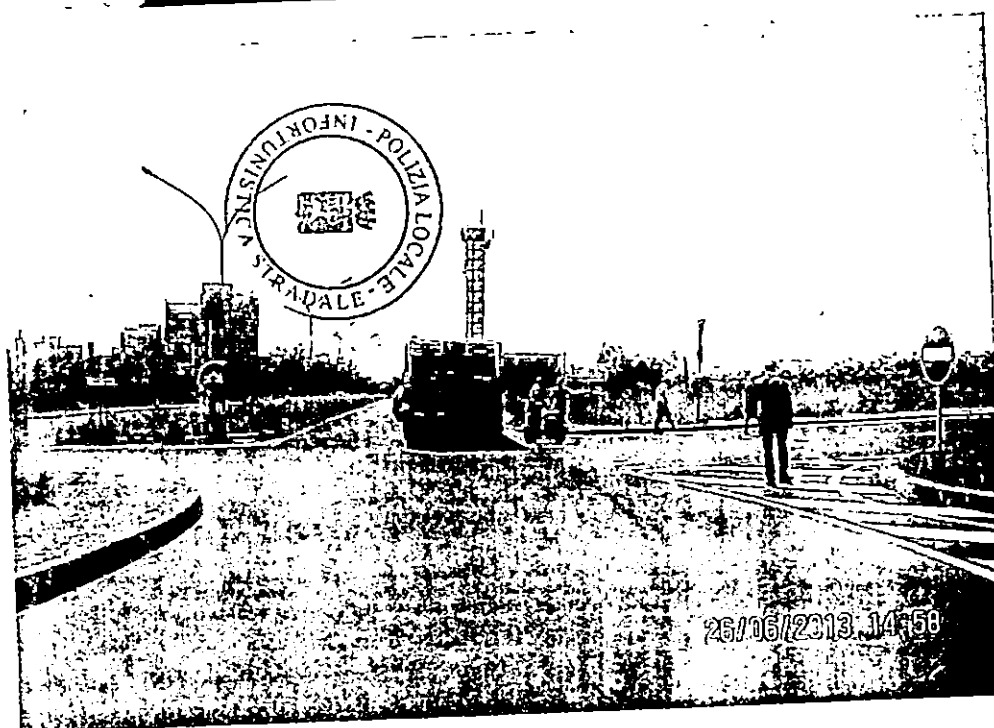
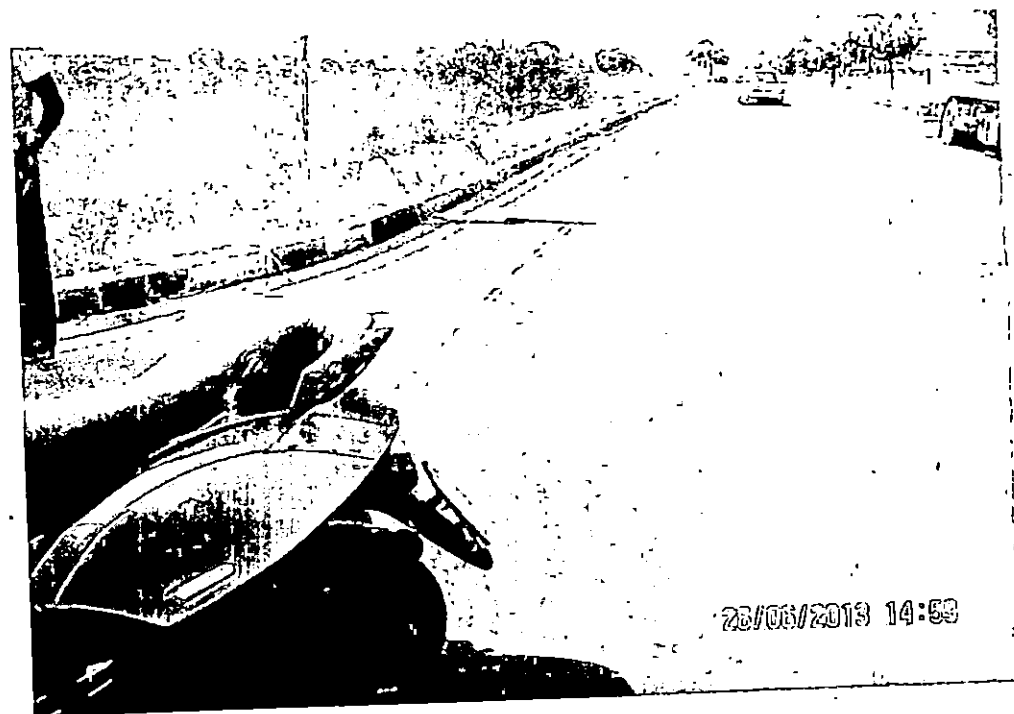
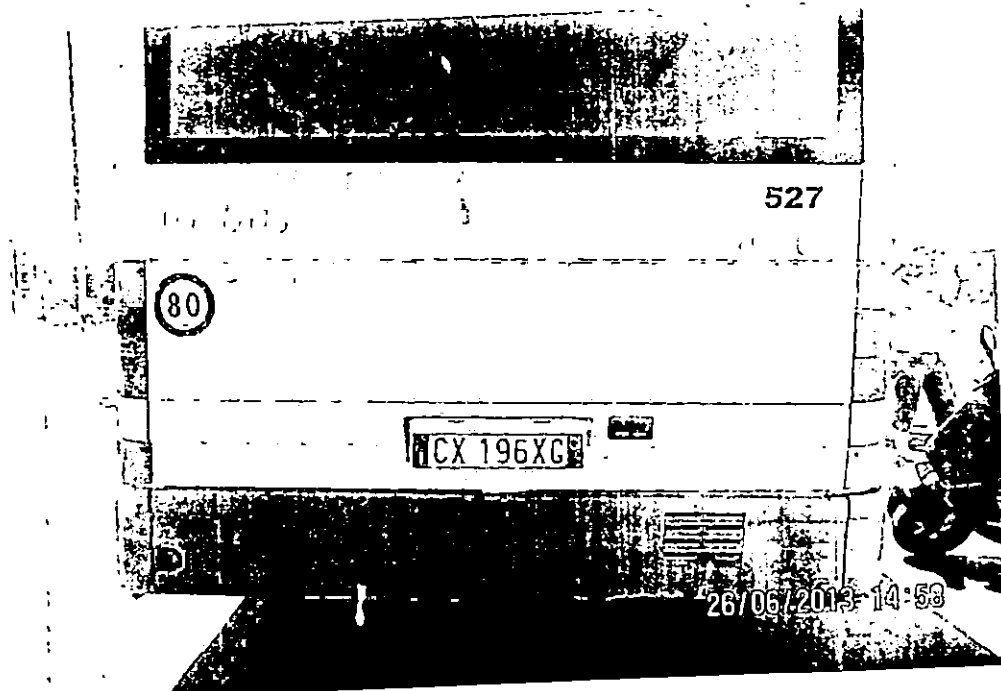
L'anno 2013, addì 23 del mese di GIUGNO
alle ore 09:00 in località UFFICIO INFORTUNISTICA STRADALE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. BRIG. APPRODI SAGARRIGA

è presente il sig. POZZESE
identificato a mezzo C.I.
il quale, in qualità di CONDUcente CICLOMOTORE
riferisce quanto segue: PERCORREVO IL VIALE DEL TURISMO
DIRETTO VERSO VIALE CANNATA. DOPO AVER SUPERATO IL
DOSO ARTIFICIALE IVI ESISTENTE, MI AVVICINAVO ALLA ROTATO-
RIA POSTA CON IL VIALE DEL LAVORO E VEDEVO L'AUTOBUS
VERANO DI FRONTE A ME E NELL'ALTRA PARREGGIATA CHE
SI FERMAVA ALLA ROTATORIA. VEDEVO CHE IL BUS, INVECE
CHÉ GIRARE A DESTRA NELLA ROTATORIA IN DIREZIONE
DELLA CITADELLA DELLA CANTÀ, ENTRAVA IN ROTATORIA SVOLTANDO
A SINISTRA, VERSO LA MIA DIREZIONE. ALLA MANOVRA, AZIONA-
VO IL FISTONE FRENOANTE E PERDEVO IL CONTROLLO DEL
MEU MOTORE, SCIVOLANDO SU' STATO FINO A RAGGIUNGERE
LA PARTE POSTERIORE LATERALE DESTRA DEL BUS CONTRO
CUI COLIDEVO.

Pozzese Eugenio
Brig. qui Approdi



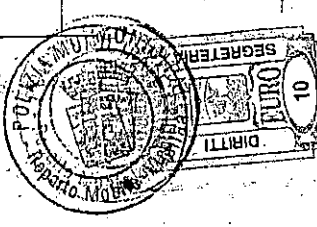




Al Comando di Polizia Municipale
Piazza Dante, 9 - 74100 TARANTO

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI	Si assegna a Servizio/Ufficio:	POLIZIA MUNICIPALE
N. 3825 DEL 10-01-14		Prot. Cr. 3825 No 1-014
Spazio per diritti di segreteria		



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
in qualità di DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRE/AMAT SIA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 26/6/2013 via DEL LAVORO / DEL TURISMO
parti: AMAT (CX 196XG) / P082588RB (X 678 UB) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico:

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,10).
- 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 09/01/2014 Il/la richiedente [firma]

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ N. A0 8282 580 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

24 SET 2013

Taranto, li 20 SET 2013

Prot. n. 15379 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 26/06/2013 a Taranto in Via del Lavoro incrocio con Via del Turismo, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX196XG e ci risulta che il Sig. **Pozzessere Eugenio** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2725/PG del 18/07/2013, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 6923/13 Mod. 21-Bis/ Mod. 21

P.M. Dr. D. I. TURSÌ

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

*Visto e autorizzo quanto richiesto
per i sinistri e fini consentite
dalla legge* Te, 29.12.2013



Oggetto: SINISTRO DEL 26/06/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000043 - AMAT SPA (CX196XG) / POZZESSERE EUGENIO (X678UB) - NS. RIF. 115/AR/13

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

Data: 28/06/2013 18.40

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

Si trasmette in allegato la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

115AR13.PDF

108 KB