

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 071/AR/13	DATA SINISTRO 15/04/2013	ORA 18.11	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA FUORI LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PORTO MERCANTILE		ANGOLO VIA CRISTOFORO COLOMBO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO AZIENDALE		N° SOCIALE 486	TARGA AUTOBUS CA 359 RJ	
MATR. AGENTE 433001	COGNOME DI GIOIA	NOME MARCO	Codice Fiscale DGIMRC52B25L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/02/1952	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2127602M	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 18/07/84
SCADENZA PATENTE 17/01/2014		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 DAEWOO	MODELLO NUBIRA	TARGA AZ 740 GH	PROPRIETARIO PITTACCIO GIUSEPPE (Ta, 03/02/55)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA C. BATTISTI N. 165/3		COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA Pol. 100436261 Sc. 25/5/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3311463797 Ta 03/02/55		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 DIPALMO COSIMO NATO A TARANTO IL 17/3/1992 TEL. 099/4710096 RES. A TARANTO IN VIA PESCUCCI N.17 LIDO AZZURRO.

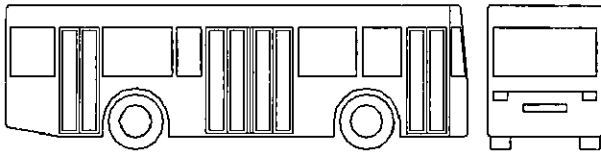
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Anivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

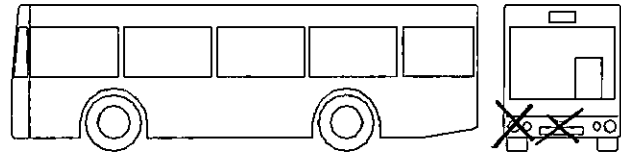
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 15/04/2013 COMANDATO SUL TURNO DI LINEA 4 N.426 (11,45 / 18,40) ARRIVATO AL CAPOLINEA MI VENIVA COMANDATO IL RIENTRO DEL BUS N.486 DAL "PORTO MERCANTILE" AL "DEPOSITO AZIENDALE".

NEL PERCORRERE LA VIA PORTO MERCANTILE PER IMMETTERMI SUL CAVALCAVIA, UNA VETTURA DAEWOO NUBIRA PROVENIENTE DA VIA CRISTOFORO COLOMBO NON RISPETTAVA LA SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE DI DARE PRECEDENZA ED IMPATTAVA CON IL MIO BUS.

DALL'IMPATTO IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA SIG. PITTACCIO GIUSEPPE RITENEVA UTILE L'INTERVENTO DEI SANITARI DEL 118, I QUALI GIUNTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA TRASPORTAVANO IL MALCAPITATO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO.

AVVISATA LA CENTRALE AZIENDALE, ED EFFETTUATI I RILIEVI DI CIRCOSTANZA ANCHE ATTRAVERSO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI, RIENTRAVO IN DEPOSITO.

IL CONDUCENTE DELLA VETTURA, DA ME CONTATTATO PIU' VOLTE NELLE ORE SUCCESSIVE, DICHIARAVA OLTRE CHE UNA BUONA CONDIZIONE DI SALUTE, L'ASSOLUTA RESPONSABILITA' DI QUANTO ACCADUTO.

ALLEGO ALCUNE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 071/AR/13	DATA SINISTRO 15/04/2013	ORA 18.11	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA FUORI LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PORTO MERCANTILE		ANGOLO VIA CRISTOFORO COLOMBO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO AZIENDALE		N° SOCIALE 486	TARGA AUTOBUS CA 359 RJ	
MATR. AGENTE 433001	COGNOME DI GIOIA	NOME MARCO	Codice Fiscale DGIMRC52B25L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/02/1952	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2127602M	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 18/07/84
		SCADENZA PATENTE 17/01/2014		
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 DAEWOO	MODELLO NUBIRA	TARGA AZ 740 GH	PROPRIETARIO PITTACCIO GIUSEPPE (Ta, 03/02/55)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA C. BATTISTI N. 165/3		COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA Pol. 100436261 Sc. 25/5/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3311463797Ta, 03/02/55)		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
-----------------------	----------------

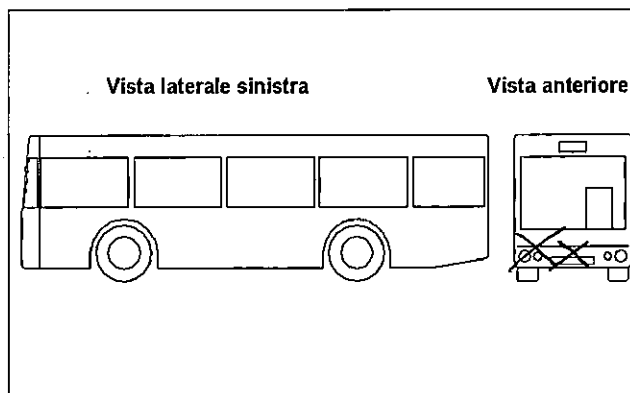
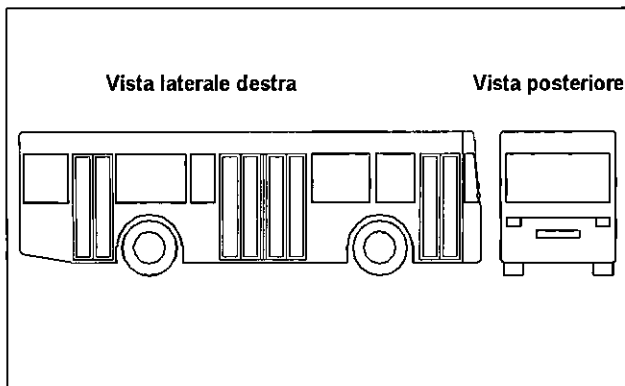
TESTIMONI

DIPALMO COSIMO NATO A TARANTO IL 17/3/1992 TEL. 099/4710096 RES. A TARANTO IN VIA PESCUCCI N.17 LIDO AZZURRO.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 15/04/2013 COMANDATO SUL TURNO DI LINEA 4 N.426 (11,45 / 18,40) ARRIVATO AL CAPOLINEA MI VENIVA COMANDATO IL RIENTRO DEL BUS N.486 DAL "PORTO MERCANTILE" AL "DEPOSITO AZIENDALE".

NEL PERCORRERE LA VIA PORTO MERCANTILE PER IMMETTERMI SUL CAVALCAVIA, UNA VETTURA DAEWOO NUBIRA PROVENIENTE DA VIA CRISTOFORO COLOMBO NON RISPETTAVA LA SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE DI DARE PRECEDENZA ED IMPATTAVA CON IL MIO BUS.

DALL'IMPATTO IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA SIG. PITTACCIO GIUSEPPE RITENEVA UTILE L'INTERVENTO DEI SANITARI DEL 118, I QUALI GIUNTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA TRASPORTAVANO IL MALCAPITATO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO.

AVVISATA LA CENTRALE AZIENDALE, ED EFFETTUATI I RILIEVI DI CIRCOSTANZA ANCHE ATTRAVERSO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI, RIENTRAVO IN DEPOSITO.

IL CONDUCENTE DELLA VETTURA, DA ME CONTATTATO PIU' VOLTE NELLE ORE SUCCESSIVE, DICHIARAVA OLTRE CHE UNA BUONA CONDIZIONE DI SALUTE, L'ASSOLUTA RESPONSABILITA' DI QUANTO ACCADUTO.

ALLEGO ALCUNE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

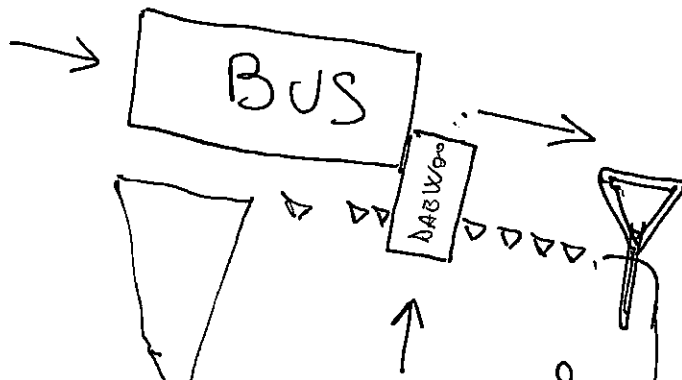
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

071/AR/13

VIA PORTO PORCANTILE

DISTRIBUTORE



VIA CRISTOFORO COLOMBO

CAVALCAVIA

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 15-04-2013 ore 18,25

Strada Via Porto Mercantile / Colombo

CONDUCENTE

Cognome PIACCIO

Nome GIUSEPPE

Nato a TARANTO

il 03-02-1955

Residenza TARANTO

Via C. BATTISTI 165/B

Veicolo DAEWOO NUBIRA

targato AZ 740 GH

PROPRIETARIO

MEDESIMO

Ass.ne GROUPAMA

polizza N. 1200436261

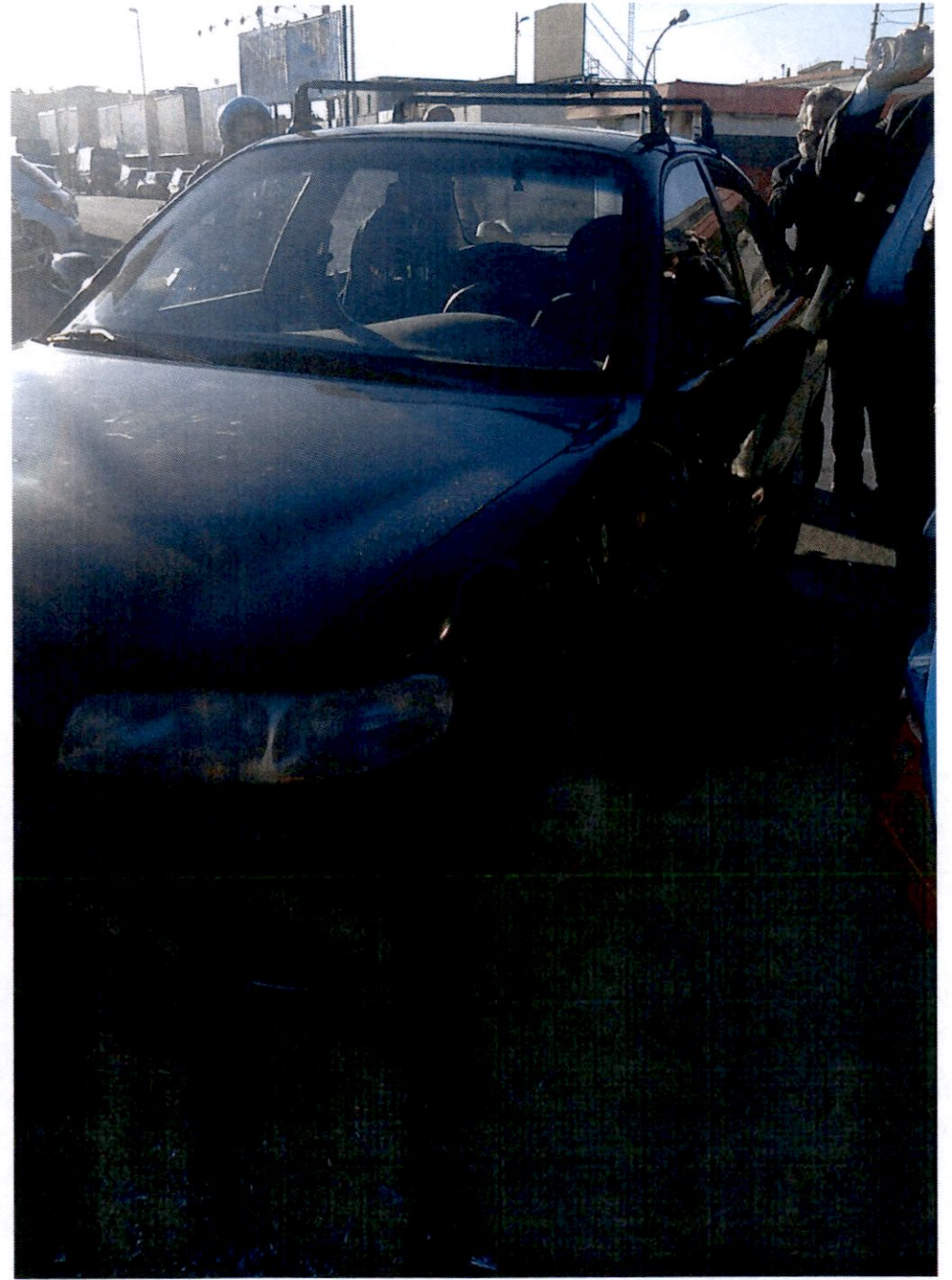
SLAD. 25/5/2013

il vigile urbano

C. [Signature]









CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 486 **DATA** 15-4-2013

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>685</u>																																																																																																																							
DALLE ORE <u>1307</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>1652</u>																																																																																																																							
LINEA <u>4</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>LATANGA</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>Implanto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th 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>Implanto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th 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>Implanto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Implanto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Implanto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Implanto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Implanto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____:

CONDA BUS 1637 NON EFFETTUA LA MANOVRA DI STOP. ALLE 1510 L'AVARIA
 VERBA DOPO LA MANOVRA DI STOP. L'INTERVENTO DEL PULCRO QUINDI RISTAVO A
 DISPOSIZIONE DEL PAROLINO E EFFETTUA LA MANOVRA DI STOP CON
 RILASCIO MANOVRA. IL BUS RISPONDE VOLONTARIAMENTE.
 SOSPENSIONI CIVILI E CERA ST. 220, 220, 220

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

Taranto, li 16/04/2013

Egr. Sig.

DI GIOIA MARCO
VIA LAGO DI MONTICCHIO EDF. N
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 071/AR/13 del 15/04/2013

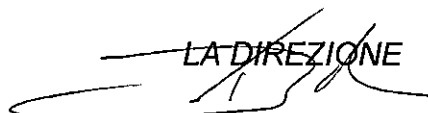
Il giorno 15/04/2013, il bus n° 486 da Lei condotto, impegnato sulla linea FUORI LINEA, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

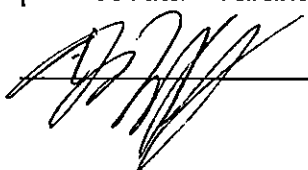
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 16/04/2013



Taranto, li

19 APR. 2013

Prot. 6424 UAG

Egr. Sig.
DiPalmo Cosimo
Via Calata Pesculli n. 17
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 15/04/2013
Ns. Rif. 071/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

BARI CMO
Poste

29.04.13-17

13915062297 S

Numero

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Sig.

DiPalmo Cosimo

Via Calata Pesculli n. 17

74123 - TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

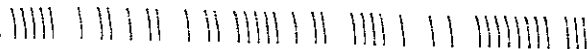
EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a



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

071/AC113



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/04/2013
		Numero 4.779
Data registrazione: 15/04/2013 19:28:36	Autobus 0486 Autista DI GIOIA MARCO	
Località avaria:		
Inserita da: BIANCO -VITO		
AVARIA SOSPENSIONE DX INCIDENTATA SEGUE RELAZIONE		
Intervento eseguito: Sost per Aut. dx sost parafurti Aut unilaterali e obbligatorie di tutte le staffe Redoblezze staffe scocca Aut.		
Operatori: Roberto De Luca - RAMESE		
Data e ora restituzione esercizio: 18-04-13		ORE 1230



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 25566

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 41844

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
1		Forcetti a5.		486	
1		Maschine 4		4	
1		Centere 2		4	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 16,04,13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 25567

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 41844

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	Fano da		486	
	1	Fanello pesce			
	2	buf. (gus)			
	1	buf.			
	1	buf.			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 16/04/13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE

071/AR/13

Allianz S.p.A.
CLD ROMA 1
VIA G A GUATTANI 6A
00161 ROMA
tel: 0694371211
fax: 0694371250



Allianz 

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Roma, 22 aprile 2013

7122
Prod N
0.2 MAG. 2013

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MONUMENTO	☐
UAG	UFFICIO GEN. P.R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URS	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



0005
MSI300A518C0010001 01 RM01
01180842 MTA85798001838
139 2 A

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA



Sinistro N.: 01.923210829.002 del: 15/04/2013
Cliente: AMAT
Polizza N.: 059497074
Agenzia: 0070900-ROMA GERENZA DIRETTE
Vs. rif.: VETTURA N.486 - CA359RJ
Liquidatore: CANTELLI STEFANO

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con raccomandata a.r. pervenutaci il 16/04/2013 e, al fine di completare l'istruzione della pratica, La/Vi preghiamo, salvi ed impregiudicati i rispettivi diritti, di integrare la Sua/Vs. richiesta con i seguenti elementi:

- Luogo - giorni - ore in cui il mezzo o le cose danneggiate possono essere periziati (nei normali orari di lavoro di almeno 8 giorni lavorativi successivi a quello di ricevimento da parte della Società scrivente dell'integrazione dei dati richiesti con la presente comunicazione); se mezzo già in riparazione nome e indirizzo di carrozzeria e/o officina.
- Ad oggi siamo privi di denuncia da parte della controparte e la compagnia assicuratrice debitrice non ci ha ancora confermato l'evento da lei descritto. La preghiamo di volerci fornire eventuali elementi di prova in suo possesso a testimonianza del fatto e della responsabilità (le testimonianze devono essere complete di dinamica dell'incidente data e luogo dell'evento, targhe dei veicoli coinvolti, e corredate di copia del documento di riconoscimento e codice fiscale del teste).
In via cautelativa, per la perizia al mezzo, abbiamo incaricato il perito Di Giacomo Donato Taranto Via Buccari, 27 74121 Ta Fax: Tel: 329/3274360.
- Abbiamo provveduto a richiedere il verbale tramite nostro fiduciario, provvediamo a trasferire la pratica per il proseguo della gestione c/o il CLD di Taranto competente per territorio.

La/Vi preghiamo di inoltrare quanto richiesto all'Ufficio mittente della presente comunicazione.

Restiamo in attesa di Suo/Vs. riscontro al fine di poter dare l'opportuno seguito alla richiesta di risarcimento.

Cordiali saluti,

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

6800
Prot. N. 26 APR. 2013
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DTI DIRETTORE TECNICO ☐
URF SERVIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. COSTRI ☒
UAG ACQUISI/CONTRATTI ☐
USC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UIN RIFORMAZIONE ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐



0009
MSI300A4E910010001 01 RM01
01180557 MTA85573001628
140 2 A

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Milano, 19/04/2013

Richiesta di segnalazione di incidente stradale

Numero di riferimento: 1-923210829 (da citare nella risposta)

La/Vi informiamo che abbiamo ricevuto una richiesta di risarcimento da parte di:

■ SICUREZZA & AMBIENTE

relativa ad un incidente stradale avvenuto in data 15/04/2013 a TARANTO TA
in VIA COLOMBO che vedrebbe coinvolto il Suo/Vostro veicolo assicurato targato:

Tuttavia non risulta ancora pervenuta da parte Sua/Vostra alcuna segnalazione e pertanto La/Vi invitiamo ad inviare una descrizione dettagliata dell'evento al seguente indirizzo:

Allianz S.p.A. - CLD ROMA 1
VIA G A GUATTANI 6A
00161 ROMA RM

Preghiamo inoltre di inviare al medesimo indirizzo eventuale altra documentazione che fornisca prove a Suo/Vostro favore (Testimoni, Autorità se intervenuta ecc.).

Infine, pur certi della Sua/Vostra collaborazione, Vi informiamo che in mancanza di un riscontro da parte Sua/Vostra, procederemo alla gestione del danno solo sulla base degli elementi che acquisiremo.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo i nostri migliori saluti.

Allianz S.p.A.



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

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

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

Le nostre divisioni commerciali
Allianz  Lloyd Adriatico
Allianz  RAS
Allianz  Subalpina

ORDINE DI SERVIZIO N° 41 DEL 07/05/2013

A TUTTO IL PERSONALE

Si porta a conoscenza delle OO.SS. e di tutto il personale che in data 30/04/2013 è cessato il rapporto di lavoro con questa Società a tempo indeterminato del dipendente DI GIOIA Marco.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

071/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 1392,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett.
	Assicurato AMAT SPA		Controparte PITTACCIO GIUSEPPE		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923210829-0/2	Data Sinistro 15/04/13	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 CA359RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 15/04/13 è necessaria la somma di € 2.650,00 (DUEMILASEICENTOCINQUANTA / 00 EURO) ESCLUSO FURTO VEICOLO

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.

PERITO VITO il 17/5/13

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.

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771/681436-680982

Oggetto: ALLA C.A. DI BALBO

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 17/05/2013 11.58

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

Accordi da restituire firmati.

Saluti

Michele Venere

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione13051710531.pdf

294 KB

8160

Prot. N. 20 MAG. 2013

Pres.	PRESIDENTE	☐
Dir.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir.	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Dir.	AFFARI GEN. P. SINISTRI	☒
Dir.	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
Dir.	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
Dir.	INFORMATICA	☐
Dir.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Dir.	TECNICO	☐
Dir.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Dir.	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
Dir.	STAFF CURATA	☐

Prot. n° 8625 UAG

Taranto, 12 7 MAG. 2013

Egr. sig. Marco Di Gioia
Via Lago di Monticchio, ed. N sc. B
74123 TARANTO

E .p.c. Alla C. A. del Responsabile Area Personale
Dott.ssa M. F. Menenti
SEDE

Oggetto: sinistro del 04/12/2012 - Ns. Rif. 232/AR/12
sinistro del 26/03/2013 - Ns. Rif. 059/AR/13
sinistro del 15/04/2013 - Ns. Rif. 071/AR/13

La informiamo che i sinistri in oggetto, malgrado la sua dichiarazione di assenza di responsabilità per ciascun evento, allo stato attuale non hanno sortito una definizione favorevole all'Azienda.

Alla luce di quanto esposto, considerato che con Ordine di servizio del 07/05/2013 la S.V. è stata collocata in quiescenza dal 30/04/2013, si rende noto che se per ciascuna pratica dovesse consolidarsi una percentuale di responsabilità a suo carico, la Società procederà al recupero giudiziale dell'intera somma dovuta direttamente nei suoi confronti secondo i vigenti termini di legge.

Per opportuna conoscenza si dettagliano di seguito gli importi lordi dei danni subiti dalle vetture di proprietà dell'AMAT S.p.A.:

sinistro del 04/12/2012 - Ns. Rif. 232/AR/12 - € 5.068,40
sinistro del 26/03/2013 - Ns. Rif. 059/AR/13 - € 1.429,06
sinistro del 15/04/2013 - Ns. Rif. 071/AR/13 - € 2.832,25.

Distinti saluti

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Monticchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

01.06.13

14849180428 5

Numero

Destinatario _____

DI GIOIA MARCO

Via _____

LAGO DI MONTICCHIO ED. N SC. 13

C.A.P. _____

74121

Località _____

TANANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

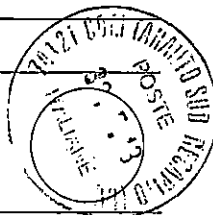
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



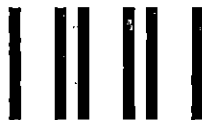
X Di Gioia Luigi 30.5.13

SPK

232/Ad/12-059/Ad/13-071/Ad/13
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

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



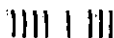
A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



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



Oggetto: SIN. N. 01.923210829.002 DEL 15/04/2013 (NS. RIF. 071/AR/13)

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

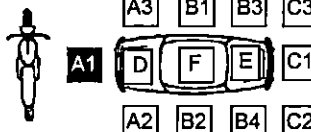
Data: 18/06/2013 16.48

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

In relazione al sinistro in oggetto si comunica che la ns. relazione di perizia quantifica i danni subiti dal mezzo aziendale in € 2650 + € 200 (2 GG FT) per un Totale complessivo di € 2.850,00.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

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° 1362,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.486				Controparte PITTACCIO GIUSEPPE				Impresa di controparte 013 - GROUPAMA			
Esercizio 2013		Numero sinistro 071/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 15/04/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 24/04/2013		Data primo rilievo 30/04/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 3	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA359RJ		Telaio ZGA482M0006002990		1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO						SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]						Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Cofano ant. (mascherina)						S 2,5		S 1,0		S 4,0	
Paraurti ant. centrale						S 2,0		S 0,5		S 2,0	
Cerniere cofano						S		S		S	
Proiettore .Dx						S		S		S	
Fanalino ant. .Dx						S		S		S	
N. 4 lampade proiettore/fanalino						S		S		S	
Staffe rivestimento ant. interno						M		M 1,0		M 0,5	
Mezzo ispezionato a riparazioni ultimate.											
Acquisite e allegate n. 8 foto dei veicoli sul luogo del sinistro in posizione statica post urto, dalle quali si rilevano i danni.											
Perizia eseguita sulla scorta, di quanto accertato dallo stato attuale del mezzo, della documentazione fotografica fornita, della bolla di segnalazione avaria allegata.											
Codice / Riparatore						Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:						Totale Tempi 4,5		VE operativo 6,5		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,98		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,75		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari Ore 2,93		Totale Ricambi € 2.160,84		Totale tempi VE Ore 9,43	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 2.160,84		Iva € 453,78		Totale € 2.614,62	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,43 €/h 11,55		€ 108,92		€ 22,87		€ 131,79	
Totale Imponibile € 2.622,25				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 16,43 €/h 20,66		€ 339,44		€ 71,28		€ 410,72	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 2.622,25				S.Rifiuti 0,50 % di 2.609,20		€ 13,05		€ 2,74		€ 15,79	
Totale (Iva Compresa) € 3.172,92				TOTALE STIMA		€ 2.622,25		€ 550,67		€ 3.172,92	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,1	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo € 2.622,25											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 16/05/2013		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.: 1362,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **071/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/04/2013**
Data Perizia: **30/04/2013**

Assicurato: **AMAT N.486**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA359RJ**
Controparte: **PITTACCIO GIUSEPPE**



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.: 1362,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **071/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/04/2013**
Data Perizia: **30/04/2013**

Assicurato: **AMAT N.486**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA359RJ**
Controparte: **PITTACCIO GIUSEPPE**



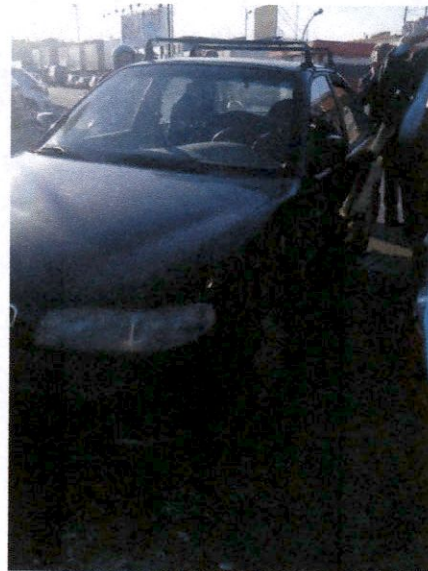
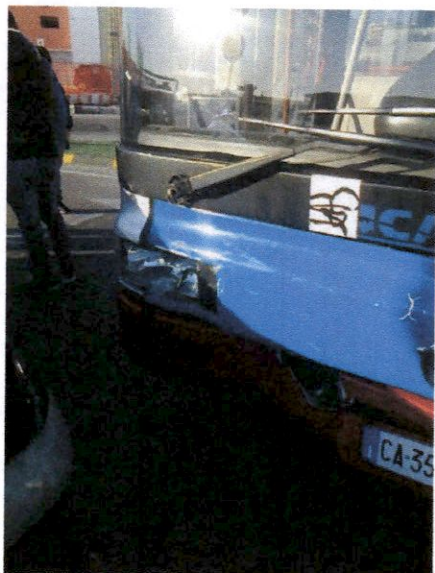
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1362,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **071/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **15/04/2013**
Data Perizia: **30/04/2013**

Assicurato: AMAT N.486
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA359RJ
Controparte: PITTACCIO GIUSEPPE



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/04/2013
		Numero 4.779
Data registrazione: 15/04/2013 19:28:36	Autobus 0486 Autista DI GIOIA MARCO	
Località avaria:		
inserita da: BIANCO -VITO		
AVARIA	SOSPENSIONE DX INCIDENTATA SEGUE RELAZIONE	
Intervento eseguito:	<i>Sost per Aut. dx sost jacenti Aut meccanico e lubrificazione di tutte le staffe Redolizj staffe scocca Aut.</i>	
Operatori:	<i>Roberto De Luca - RAMESE</i>	
Data e ora restituzione esercizio:	<i>18-04-13 ORE 1230</i>	



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 25566

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 41844

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
1		Foranti 25.		486	
1		Maschine 4		4	
1		Cembre 9		4	

Capo Tecnico/Capo Operale

Il Distributore di magazzino

DATA 16,04,13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 25567

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 41844

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
•	1	Faro da		486	
•	1	Farellino faccine		u	
•	2	imp. auto		u	
•	1	imp.		u	
•	1	imp.		u	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 16,04,13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 071/AR/13	DATA SINISTRO 15/04/2013	ORA 18.11	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA FUORI LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PORTO MERCANTILE		ANGOLO VIA CRISTOFORO COLOMBO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO AZIENDALE		N° SOCIALE 486	TARGA AUTOBUS CA 359 RJ	
MATR. AGENTE 433001	COGNOME DI GIOIA	NOME MARCO	Codice Fiscale DGIMRC52B25L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/02/1952	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74121
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2127602M	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 18/07/84
			SCADENZA PATENTE 17/01/2014	
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 DAEWOO	MODELLO NUBIRA	TARGA AZ 740 GH	PROPRIETARIO PITTACCIO GIUSEPPE (Ta, 03/02/55)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA C. BATTISTI N. 165/3		COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA Pol. 100436261 Sc. 25/5/2013		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3311463797Ta, 03/02/55)		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA TESTIMONI	POLIZIA URBANA
DIPALMO COSIMO NATO A TARANTO IL 17/3/1992 TEL. 099/4710096 RES. A TARANTO IN VIA PESCUCCI N.17 LIDO AZZURRO.	

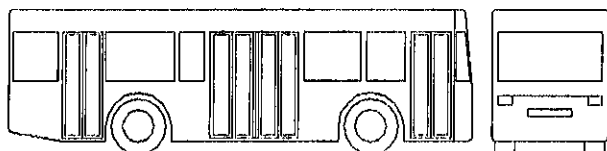
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

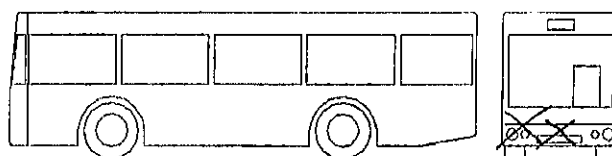
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IL GIORNO 15/04/2013 COMANDATO SUL TURNO DI LINEA 4 N.426 (11,45 / 18,40) ARRIVATO AL CAPOLINEA MI VENIVA COMANDATO IL RIENTRO DEL BUS N.486 DAL "PORTO MERCANTILE" AL "DEPOSITO AZIENDALE". NEL PERCORRERE LA VIA PORTO MERCANTILE PER IMMETTERMI SUL CAVALCAVIA, UNA VETTURA DAEWOO NUBIRA PROVENIENTE DA VIA CRISTOFORO COLOMBO NON RISPETTAVA LA SEGNALETICA VERTICALE ED ORRIZZONTALE DI DARE PRECEDENZA ED IMPATTAVA CON IL MIO BUS. DALL'IMPATTO IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA SIG. PITTACCIO GIUSEPPE RITENEVA UTILE L'INTERVENTO DEI SANITARI DEL 118, I QUALI GIUNTI SUL POSTO CON UN'AMBULANZA TRASPORTAVANO IL MALCAPITATO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO. AVVISATA LA CENTRALE AZIENDALE, ED EFFETTUATI I RILIEVI DI CIRCOSTANZA ANCHE ATTRAVERSO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI, RIENTRAVO IN DEPOSITO. IL CONDUCENTE DELLA VETTURA, DA ME CONTATTATO PIU' VOLTE NELLE ORE SUCCESSIVE, DICHIARAVA OLTRE CHE UNA BUONA CONDIZIONE DI SALUTE, L'ASSOLUTA RESPONSABILITA' DI QUANTO ACCADUTO. ALLEGO ALCUNE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

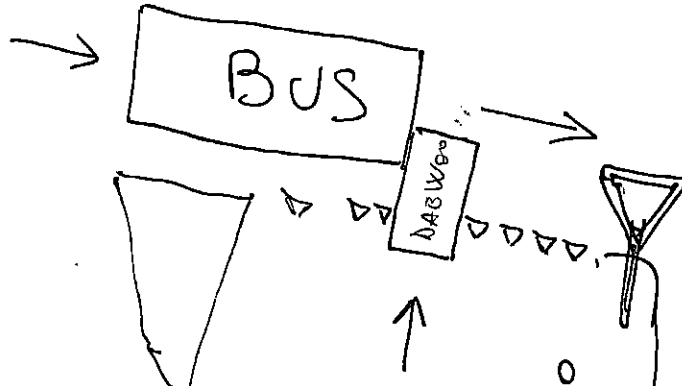
Il Conducente

16/04/2013

071/AR/13

VIA PORTO MERCANTILE

DISTRIBUTORE



VIA CRISTOFORO COLOMBO

CAVALCAVIA

A handwritten signature, possibly reading 'P. P. P.', located at the bottom right of the page.

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	1362,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.486		PITTACCIO GIUSEPPE		013 - GROUPAMA	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013		071/AR/13				15/04/2013		
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		
24/04/2013	30/04/2013	TARANTO	ASS	A1	3	16/05/2013		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 3 -		
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' 16/05/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:3.172,92

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

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

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 85.000.000 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 12/07/2013

071/AR/13

spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 67

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923210829 15/04/2013 CA359RJ AMAT

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

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 2.850,00* 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 : 15/07/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11308319302

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Prot. N. 12629
 Del 29 LUG. 2013
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN. / P. SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UR. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 ULPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐



LSC01001-20130723-L01-AFP0-PE-354-2/2



MUNICIPALITÀ DI TARANTO
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale

La presente copia, composta

da n° 8 fasciate

e conforme all'originale.

Taranto, lì 3-10-2013

L'UFFICIALE RESPONSABILE

Sez. INFORTUNISTICA

(Ten. Cosimo DI GIACOMO)

Prot. nr. 2696 P.G. del 16 LUG. 2013



Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
S E D E

RELAZIONE

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

In data 15.04.2013 alle ore 18,25 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 18,25 del giorno 15.04.2013 in Taranto, sulla via Porto Mercantile all'intersezione con la via Cristoforo Colombo; tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autobus:** Irisbus tg. CA 359 RJ immatricolato nell'anno 2002
assicurazione: Allianz Ras pol. nr. 00000594970740000017 scad. 31.03.2014
conducente: **Di Gioia Marco** nato a Taranto in data 25.02.1952 ed ivi residente alla via Livio nr. 31, munito di patente di guida catg. D nr. TA2127602M e CQC nr. Q003521C rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 18.07.1984
proprietario: **AMAT s.p.a.** con sede in Taranto alla via C. Battisti nr.657
trasportati: nessuno
- B) Autoveicolo:** Daewoo Nubira tg. AZ 740 GH immatricolato nell'anno 1997
assicurazione: Groupama pol. nr. N00989100436261 scad. 25.05.2013
conducente e proprietario: **Pittaccio Giuseppe** nato a Taranto in data 03.02.1955 ed ivi residente alla via C. Battisti nr. 165/3, munito di patente di guida catg. A-B nr. TA5003128C rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 09.12.1995
trasportati: nessuno

DANNI A PERSONE

Pittaccio Giuseppe: il paziente abbandona il Pronto Soccorso in corso di accertamenti (frattura di trochite di omero sinistro). Prognosi: gg. 30 s.c.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



PERSONE INFORMATE SUI FATTE

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

DANNI AL MEZZO

Autobus: rottura del paraurti anteriore, gruppo ottico destro, distacco della targa anteriore, probabili danni meccanici

Daewoo Nubica: rientranza con ammacatura della porta anteriore sinistra e del parafrangente anteriore sinistro. Rottura paraurti anteriore lato sinistro e del copriuota anteriore sinistro; rottura dell'indicatore anteriore sinistro; striature dello specchietto retrovisore esterno sinistro

STATO DELL'UOGHE

L'evento infortunistico si verificava sulla via C. Colombo, all'intersezione con la via Porto Mercantile. Le suddette vie unitamente alla via N. Foca ed al Cavalcavia (arteria che porta alla S.S. 7-via Appia strada per Bari) danno luogo alla rotatoria. Le vie C. Colombo, Porto Mercantile e N. Foca presentano all'imbocco con la rotatoria segnaletica verticale ed orizzontale indicante il dare precedenza. La via C. Colombo è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia e il traffico veicolare si sviluppa da Sud a Nord. La via Porto Mercantile è strada anch'essa ad unica carreggiata, a senso unico di marcia con il traffico veicolare che scorre da Ovest ad Est.

POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo delle scriventi i mezzi coinvolti venivano ritrovati come si evince dal reperto fotografico e sul Piano stradale non si notavano tracce di frenate.

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. Pittaccio, alla guida della Daewoo, percorreva la via C. Colombo nel suo senso unico Sud/Nord proveniente dal sottopasso del cavalcavia; giunto all'incrocio con la via Porto Mercantile, regolato da segnaletica verticale ed orizzontale indicante il dare precedenza, si immetteva nella rotatoria e nella fase iniziale dell'attraversamento, omettendo la dovuta precedenza, veniva in collisione con il veicolo antagonista (lo stesso conducente dichiarava che, causa il sole che rifletteva sul parabrezza, non si avvedeva del bus urbano che sopraggiungeva da sinistra). Precedentemente al sinistro, il Sig. Di Gioia alla guida del bus urbano percorreva la via Porto Mercantile nel suo senso unico Ovest/Est; giunto all'intersezione con la via C. Colombo impegnava il rondò ed in tale fase si avvedeva dell'auto antagonista proveniente da destra che si poneva sulla propria direttiva. Per l'evento improvviso lo stesso non aveva il tempo e lo spazio necessario per arrestare il bus per cui veniva in collisione con l'auto di controparte. L'impatto avveniva con punti di contatto evidenziati tra la fiancata anteriore sinistra della Daewoo e la struttura anteriore destra del mezzo pubblico. Nella



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale

circostanza il conducente dell'auto Daewoo riportava le lesioni come da referto medico.

AGENTI OPERANTI

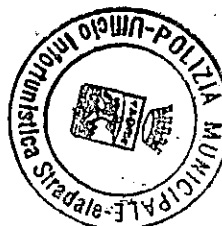
Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dai V.Brig. di P.M. Gigante Maria e Russo Antonietta.

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

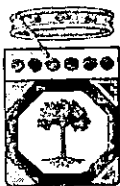
Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referto medico nr. 027408;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia-reperto fotografico nr.1.



L'Ufficiale Responsabile
Ten. Cosimo Di Giacomo



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER0350

Pagina 1

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D I

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 027408

ACCETTAZIONE: 15/04/2013 18:33

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO: PTTGPP55B03L049S ASSISTITO: PITTACCIO GIUSEPPE
DATA NASCITA: 03/02/1955 NATO/A A: 073027 TARANTO
SESSO: M FASCIA ETA':
CITTADINANZA: (100) ITALIANA ASL: 160112 TA
RESIDENTE A: 073027 TARANTO VIA: VIA C.BATTISTI,ED.3/A
RESIDENZA AGGIORNATA: VIA:
DOMICILIO: VIA:
DOMICILIO AGGIORNATO: VIA:



E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118 OPERATORE: TZZMRA77B44L049A-TIZZANI MARIA
TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
ANAMNESI: OGGI INCISD STRAD AUTO-PULLMAN ALLE ORE 18.00 CA. PZ IN TX CON COUMADIN

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

FC	PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS	OPERATORE
[bpm]	max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]					
82	120/85			100							

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE:

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA
DATA E ORA EVENTO: 15/04/2013 18.10
DESCRIZIONE: TAMPONAVA CON LA SUA AUTO UN AUTOBUS

Dati incidente non acquisiti

PRESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)		
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO		
REPARTO:	MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>		
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q
15/04/2013 18.42	897 - VISITA GENERALE		1
ISTITUTO:	OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)		
STABILIMENTO:	STABILIMENTO TARANTO		
REPARTO:	RADIOLOGICA-TARANTO <RAD>		
DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE	INDICAZIONE	Q
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE		1
	8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	RX SPALLA SX	1



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SERO

Pagina

ASL: TA

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATTI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E I

NOTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 027408

ACCETTAZIONE: 15/04/2013 18:33

SSIONE

ALITA': IL PAZIENTE ABBANDONA IL PRONTO SOCCORSO IN CORSO DI ACCERTAMENTI DATA E ORA: 15/04/2013 19:00
E/O PRIMA DELLA CHIUSURA DELLA CARTELLA CLINICA

UNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

SPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

GNOSI RISERVATA:

NO

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI: 30 (truncato) / 19

GNOSI DI DIMISSIONE:

APIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: SI RICHIEDE VIS ORTOPEDICA DA PS.

FRATTURA DI TROCHITE DI Omero SN. IL PZ NON RIENTRA DOPO VIS ORTOPEDICA
PS ELUDENDO LA SORVEGLIANZA SANITARIA NON PERMETTENDO AI SANITARI DI
CONTINUARE ITER DIAGNOSTICO.

RE NOTIZIE:

IL MEDICO

GRASSI MARIA EMANUELA





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2013, addì 15 del mese di aprile
alle ore 1830 in località Via Ciriaco Colaninno
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

Giuseppe R. - Russo A.

è presente il sig. Di Gioie Marco
identificato a mezzo patente

il quale, in qualità di conduttore bus ATAT
riferisce quanto segue: percorrendo via Vespri Porto Mercantile
questo ore 1830 di Ciriaco Colaninno
improvvisamente l'auto autostoppe si è
bevuto senza offrire le segnali di DIRE
PRECEDENZA - Per far uscire le persone dall'
abbraccio dell'autostoppe ho costretto a
aprire le porte dopo e' partito





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO

L'anno 2013, addì 19 del mese di ottobre
alle ore 15 in località Porto Mercantile
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

è presente il sig. P. M. C.
identificato a mezzo carta d'identità

il quale, in qualità di testimone

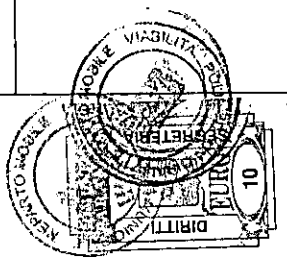
riferisce quanto segue: Allo scoppio delle granate
proiettate in direzione Nord
fron all'incendio causato Porto Mercantile,
mi sono trovato nell'area di manovra
e non mi sono mosso, così il sole
che mi abbagliava, sul bus che
sopraffondeva da sud e lo vedeva
veniva colto al buio.



Entrata



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

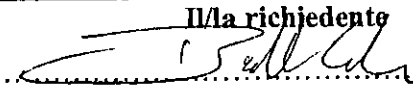
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>143130</u> DEL <u>01 OTT. 2013</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	
POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale Prot. nr. <u>143130</u> / <u>1-10-013</u> 	

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

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 15/04/2013 via: PORTO TIGRANTICO, CRISTOFORO COLOMBI
parti: AMAT (CA 359 R) / PITTACCIO (AZ 740 GH) (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 spese: €. 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 1/10/2013 Il/la richiedente 

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

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

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

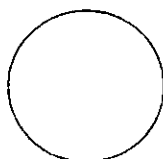
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio



07/10/13



Comune di Taranto
Direzione Polizia Locale

N. prog. 270 del 04. 10. 13

Cognome BALBO Nome CARLO

Oggetto della richiesta:

-Contravvenzioni/contenzioso spese € 2,50

-Mod. decurtaz. Punti verb. n.

-Reparto Mobile/viabilità spese € 2,50

☒ -Infortunistica stradale 15-04.13 spese € 2,50 10,00

-Richiesta annullamento in autotutela verb. n.

-Richiesta cancellazione dal ruolo

-Altro

Data del ritiro 14. 10. 13

Firma operatore



Prot. n. 12743 UAG

Taranto, li

31 LUG. 2013

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale presso il TRIBUNALE DI TARANTO
TARANTO **REGISTRO GENERALE**

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

28 AGO 2013

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 28/05/1950, 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 15/04/2013 a Taranto in Via Porto Mercantile incrocio con Via Cristoforo Colombo, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CA359RJ e ci risulta che il Sig. **Pittaccio Giuseppe** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2696/PG del 16/07/2013, 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. 1581/13 Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. CANNARILE

VISTO: si autorizza

Taranto 26 SET. 2013

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

28/8/2013



Taranto, li

31 lug 2013

Prot. n. 12793 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 15/04/2013 a Taranto in Via Porto Mercantile incrocio con Via Cristoforo Colombo, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CA359RJ e ci risulta che il Sig. Pittaccio Giuseppe riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2696/PG del 16/07/2013, 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

0411A0113

16554



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale

Prot. N°	09 OTT. 2013
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UG	AFFARI GEN/PR/SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/IRRANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTO TRATTO ☐
UR	REGISTRAZIONE ☐
USQ	STAFF QUALITÀ ☐

La presente copia, composta da n° 8 facciate, è conforme all'originale.

Taranto, li 2-10-2013
 L'UFFICIALE RESPONSABILE
 Sez. INFORTUNISTICA
 (Ten. Cosimo DI GIACOMO)
 Prot. nr. 2696 P.G. del 16 LUG. 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 15.04.2013 alle ore 18,25 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 18,25 del giorno 15.04.2013 in Taranto, sulla via Porto Mercantile all'intersezione con la via Cristoforo Colombo; tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo; condizioni di visibilità diurna; traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autobus:** Irisbus tg. CA 359 RJ immatricolato nell'anno 2002
 assicurazione: Allianz Ras pol. nr. 00000594970740000017 scad. 31.03.2014
 conducente: Di Gioia Marco nato a Taranto in data 25.02.1952 ed ivi residente alla via Livio nr. 31, munito di patente di guida catg. D nr. TA2127602M e CQC nr. Q003521C rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 18.07.1984
 proprietario: AMAT s.p.a. con sede in Taranto alla via C. Battisti nr.657
 trasportati: nessuno
- B) Autoveicolo:** Daewoo Nubira tg. AZ 740 GH immatricolato nell'anno 1997
 assicurazione: Groupama pol. nr. N00989100436261 scad. 25.05.2013
 conducente e proprietario: Pittaccio Giuseppe nato a Taranto in data 03.02.1955 ed ivi residente alla via C. Battisti nr. 165/3, munito di patente di guida catg. A-B nr. TA5003128C rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 09.12.1995
 trasportati: nessuno

DANNI A PERSONE

Pittaccio Giuseppe: il paziente abbandona il Pronto Soccorso in corso di accertamenti (frattura di trochite di omero sinistro). Prognosi: gg. 30 s.c.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



PERSONE INFORMATE SUI FATTI

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

DANNI AI MEZZI

Autobus: rottura del paraurti anteriore, gruppo ottico destro, distacco della targa anteriore, probabili danni meccanici

Daewoo Nubica: rientranza con ammaccatura della porta anteriore sinistra e del parafrangente anteriore sinistro. Rottura paraurti anteriore lato sinistro e del copriuota anteriore sinistro; rottura dell'indicatore anteriore sinistro; striature dello specchietto retrovisore esterno sinistro

STATO DEI LUOGHI

L'evento infortunistico si verificava sulla via C. Colombo, all'intersezione con la via Porto Mercantile. Le suddette vie unitamente alla via N. Foca ed al Cavalcavia (arteria che porta alla S.S. 7-via Appia strada per Bari) danno luogo alla rotatoria. Le vie C. Colombo, Porto Mercantile e N. Foca presentano all'imbocco con la rotatoria segnaletica verticale ed orizzontale indicante il dare precedenza. La via C. Colombo è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia e il traffico veicolare si sviluppa da Sud a Nord. La via Porto Mercantile è strada anch'essa ad unica carreggiata, a senso unico di marcia con il traffico veicolare che scorre da Ovest ad Est.

POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo delle scriventi i mezzi coinvolti venivano ritrovati come si evince dal reperto fotografico e sul Piano stradale non si notavano tracce di frenate.

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. Pittaccio, alla guida della Daewoo, percorreva la via C. Colombo nel suo senso unico Sud/Nord proveniente dal sottopasso del cavalcavia; giunto all'incrocio con la via Porto Mercantile, regolato da segnaletica verticale ed orizzontale indicante il dare precedenza, si immetteva nella rotatoria e nella fase iniziale dell'attraversamento, omettendo la dovuta precedenza, veniva in collisione con il veicolo antagonista (lo stesso conducente dichiarava che, causa il sole che rifletteva sul parabrezza, non si avvedeva del bus urbano che sopraggiungeva da sinistra). Precedentemente al sinistro, il Sig. Di Gioia alla guida del bus urbano percorreva la via Porto Mercantile nel suo senso unico Ovest/Est; giunto all'intersezione con la via C. Colombo impegnava il rondò ed in tale fase si avvedeva dell'auto antagonista proveniente da destra che si poneva sulla propria direttiva. Per l'evento improvviso lo stesso non aveva il tempo e lo spazio necessario per arrestare il bus per cui veniva in collisione con l'auto di controparte. L'impatto avveniva con punti di contatto evidenziati tra la fiancata anteriore sinistra della Daewoo e la struttura anteriore destra del mezzo pubblico. Nella



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale

circostanza il conducente dell'auto Daewoo riportava le lesioni come da referto medico.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dai V.Brig. di P.M. Gigante Maria e Russo Antonietta.

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

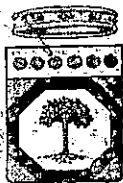
Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referto medico nr. 027408;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperto fotografico nr.1.



L'Ufficiale Responsabile
Ten. Cosimo Di Giacomo



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER0350

Pagina 1

ASL: TA
ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 027408

ACCETTAZIONE: 15/04/2013 18:33

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO: PTTGPP55B03L049S
DATA NASCITA: 03/02/1955
SESSO: M
CITTADINANZA: (100) ITALIANA
RESIDENTE A: 073027 TARANTO
RESIDENZA AGGIORNATA:
DOMICILIO:
DOMICILIO AGGIORNATO:

ASSISTITO: PITTACCIO GIUSEPPE
NATO/A A: 073027 TARANTO
FASCIA ETA':
ASL: 160112 TA
VIA: VIA C.BATTISTI, ED.3/A
VIA:
VIA:
VIA:



E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118

OPERATORE: TZZMRA77B44L049A-TIZZANI MARIA

TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA

ANAMNESI: OGGI INCISD STRAD AUTO-PULLMAN ALLE ORE 18.00 CA. PZ IN TX CON COUMADIN

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

FC	PA [mmHg]	TC	HGT	SP02	DURATA	FR	AVPU	GCS	CPSS	RTS	OPERATORE
[bpm]	max/min	[°C]		[%]	SINTOMI	[arpm]					
82	120/85			100							

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE:

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA

TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA

DATA E ORA EVENTO: 15/04/2013 18.10

DESCRIZIONE: TAMPONAVA CON LA SUA AUTO UN AUTOBUS

Dati incidente non acquisiti

PRESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
15/04/2013 18.42	897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q

1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

REPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE
	8821 - RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE

INDICAZIONE

Q

1

1

STAMPATO IL: 15/04/2013



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SERO

Pagina:

ASL: TA

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E I

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 027408

ACCETTAZIONE: 15/04/2013 18:33

SSIONE

ALITA': IL PAZIENTE ABBANDONA IL PRONTO SOCCORSO IN CORSO DI ACCERTAMENTI DATA E ORA: 15/04/2013 19:00
E/O PRIMA DELLA CHIUSURA DELLA CARTELLA CLINICA

UNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA GIUDIZIARIA

SPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

GNOSI RISERVATA:

NO

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI:

30 (trunk) / fg

GNOSI DI DIMISSIONE:

APIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: SI RICHIEDE VIS ORTOPEDICA DA PS.

FRATTURA DI TROCHITE DI OMEROSN. IL PZ NON RIENTRA DOPO VIS ORTOPEDIC.
PS ELUDENDO LA SORVEGLIANZA SANITARIA NON PERMETTENDO AI SANITARI DI
CONTINUARE ITER DIAGNOSTICO.

E NOTIZIE:

IL MEDICO

GRASSI MARIA EMANUELA





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2013, addì 15 del mese di aprile

alle ore 1830 in località Via Ciriaco De Amico

avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

Giuseppe R. - Russo A.

è presente il sig. Di Gioie Marco

identificato a mezzo patente

il quale, in qualità di conduttore bus ATAT

referisce quanto segue: percorso via Ugo Petrosino

questo ore 1830 di Ciriaco De Amico

improvvisamente l'auto autostop si è

bloccata senza che si potesse fare nulla di più

PRECEDENZA - Per far uscire le persone dall'auto

si è dovuto attendere un certo tempo

prima che l'auto si sia mossa





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2013, addì 19 del mese di Aprile
alle ore 15 in località UFF. 19
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. ---

è presente il sig. P. H. C. C. J.

identificato a mezzo ---

il quale, in qualità di ---

riferisce quanto segue:

alle porte delle Scuole
percorso in T. C. C. in direzione Nord.
fron all'uscita con via Porto Mercante,
mi sono visto nell'era di manovra
e non mi curavo, così il solo
che mi abbatté, dal bus che
sopraffinò la sua e lo urtò -
venne colto al volo.





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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>143130</u> DEL <u>01 OTT. 2013</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:	
Spazio per diritti di segreteria		
POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale Prot. nr. <u>143130</u> / <u>1-10-013</u>		

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

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 15/04/2013 via: PORTO MARENICO, CRISTO FORO COLOMBO
parti: AMAT (CA 359 RJ) / PITTACCIO (AZ 740 GH) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, li 1/10/2013 Il/la richiedente

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

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

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

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

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio

Oggetto: SINISTRO DEL 15/04/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000017 - AMAT SPA (CA359RJ) / PITTACCIO (AZ740GH) - NS. RIF. 071/AR/13

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

Data: 16/04/2013 17.09

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: —

071AR13 - 1.pdf	609 KB
071AR13 - 2.pdf	534 KB
071AR13 - 3.pdf	210 KB
071AR13 - 4.pdf	246 KB