

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 141/AR/13		DATA SINISTRO 13/08/2013		ORA 14.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MARIO RONDINELLI				ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE				N° SOCIALE 590		TARGA AUTOBUS DW 782 TR	
MATR. AGENTE 170989		COGNOME PAPPADA'		NOME GIANCOSIMO DAM.		Codice Fiscale PPPGCS74L27E630N	
COMUNE DI NASCITA LIZZANO		DATA DI NASCITA 27/07/1974		DATA ASSUNZIONE 26/09/2000		COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO VIA MARCHE, 3		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5013054K		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 18/07/1996	
						SCADENZA PATENTE 10/06/2016	
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 FORD		MODELLO FIESTA		TARGA DR 116 KN		PROPRIETARIO LIONETTI ANNA RITA (Ta, 6/8/1963)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA CANALE DI SICILIA N. 2/C						COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Ass.ni Pol. 060056076 Sc. 15/1/14			
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

RIVIZZIGNO MAURIZIO - NATO A TARANTO IL 23/02/1964 E IVI RESIDENTE IN VIA TITO LIVIO N.31;
MAZZINI ANDREA NATO A TARANTO IL 14/5/1981 E IVI RESIDENTE IN VIA P. AMEDEO N.314;
PELUSO ANNUNZIATA - NATA A TARANTO IL 28/10/1961 E IVI RESIDENTE IN VIA ZARA N.2.

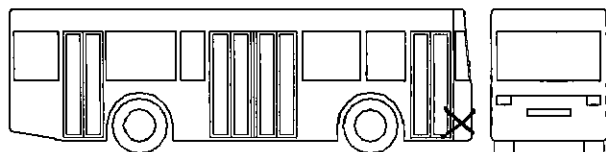
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

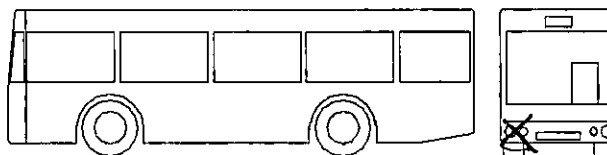
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO L'IMBOCCO CANALIZZATO DI VIA RONDINELLI, ALL'IMPROVVISI UNA VETTURA CHE PROVENIVA DALLA SEMICARREGGIATA DI DESTRA CON UN MOVIMENTO IMPROVVISI DEVIAVA A SINISTRA OLTREPASSANDO LE STRISCIE CONTINUE, TAGLIANDOMI COMPLETAMENTE LA STRADA.

TUTTO QUESTO ACCADEVA SUBITO DOPO LO SPARTITRAFFICO E A ME E' SEMBRATO COME SE LA SIGNORA ALLA GUIDA DELLA VETTURA VOLESSE GIRARE CONTRO MANO NELLA MIA CORSIA.

MALGRADO L'AVVISO ACUSTICO, LA TEMPESTIVA FRENATA E LA DEVIAZIONE A SINISTRA DEL BUS NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO CON LA VETTURA PERCHE' LA SIGNORA CONTINUAVA LA SUDETTA MONOVRA VIETATA DAL CODICE DELLA STRADA.

SUBITO DOPO L'IMPATTO SCENDEVO DAL MEZZO PER RENDERMI CONTO INNANZITUTTO SE C'ERANO DEI FERITI NELL'AUTOVETTURA, IN QUANTO NOTAVO CHE A BORDO DELLA STESSA AUTO VIAGGIAVANO DEI BAMBINI OLTRE LA CONDUCENTE.

A BORDO DEL BUS, INVECE, RICEVEVO SOLO LA SEGNALEZIONE DELLA SIG.RA PELUSO ANNUNZIATA LA QUALE ACCUSAVA DOLORE AL GINOCCHIO. ALTRI DUE PASSEGGERI DI NOME RIVIZZIGNO MAURIZIO E MAZZINI ANDREA SI PRESTAVANO COME TESTIMONI IN QUANTO AVEVANO NOTATO TUTTA LA MANOVRA DELLA VETTURA.

IMMEDIATAMENTE AVVISAVO LE FORZE DELL'ORDINE E LA CENTRALE AZIENDALE DELL'ACCADUTO.

I VIGILI URBANI INTERVENUTI SUL LUOGO DELL'INCIDENTE HANNO EFFETTUATO I RILIEVI DI RITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

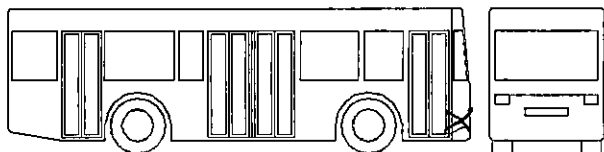
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

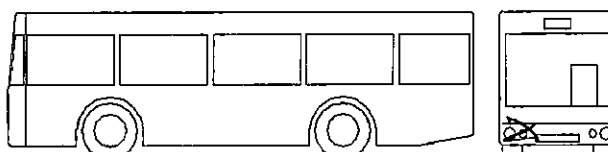
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO L'IMBOCCO CANALIZZATO DI VIA RONDINELLI, ALL'IMPROVISO UNA VETTURA CHE PROVENIVA DALLA SEMICARREGGIATA DI DESTRA CON UN MOVIMENTO IMPROVISO DEVIAVA A SINISTRA OLTREPASSANDO LE STRISCIE CONTINUE, TAGLIANDOMI COMPLETAMENTE LA STRADA.

TUTTO QUESTO ACCADEVA SUBITO DOPO LO SPARTITRAFFICO E A ME E' SEMBRATO COME SE LA SIGNORA ALLA GUIDA DELLA VETTURA VOLESSE GIRARE CONTRO MANO NELLA MIA CORSIA.

MALGRADO L'AVVISO ACUSTICO, LA TEMPESTIVA FRENATA E LA DEVIAZIONE A SINISTRA DEL BUS NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO CON LA VETTURA PERCHE' LA SIGNORA CONTINUAVA LA SUDETTA MONOVRA VIETATA DAL CODICE DELLA STRADA.

SUBITO DOPO L'IMPATTO SCENDEVO DAL MEZZO PER RENDERMI CONTO INNANZITUTTO SE C'ERANO DEI FERITI NELL'AUTOVETTURA, IN QUANTO NOTAVO CHE A BORDO DELLA STESSA AUTO VIAGGIAVANO DEI BAMBINI OLTRE LA CONDUCENTE.

A BORDO DEL BUS, INVECE, RICEVEVO SOLO LA SEGNALEZIONE DELLA SIG.RA PELUSO ANNUNZIATA LA QUALE ACCUSAVA DOLORE AL GINOCCHIO. ALTRI DUE PASSEGGERI DI NOME RIVIZZIGNO MAURIZIO E MAZZINI ANDREA SI PRESTAVANO COME TESTIMONI IN QUANTO AVEVANO NOTATO TUTTA LA MANOVRA DELLA VETTURA.

IMMEDIATAMENTE AVVISAVO LE FORZE DELL'ORDINE E LA CENTRALE AZIENDALE DELL'ACCADUTO.

I VIGILI URBANI INTERVENUTI SUL LUOGO DELL'INCIDENTE HANNO EFFETTUATO I RILIEVI DI RITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

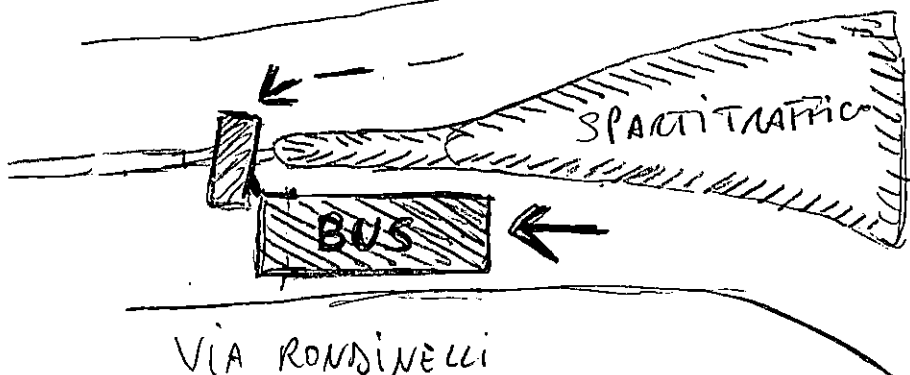
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

1 A. 19/8/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 141/AR/13		DATA SINISTRO 13/08/2013		ORA 14.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MARIO RONDINELLI				ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE						N° SOCIALE 590	
TARGA AUTOBUS DW 782 TR							
MATR. AGENTE 170989		COGNOME PAPPADA'		NOME GIANCOSIMO DAM.		Codice Fiscale PPPGCS74L27E630N	
COMUNE DI NASCITA LIZZANO		DATA DI NASCITA 27/07/1974		DATA ASSUNZIONE 26/09/2000		COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO VIA MARCHE, 3		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5013054K		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 18/07/1996	
						SCADENZA PATENTE 10/06/2016	
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 FORD		MODELLO FIESTA		TARGA DR 116 KN		PROPRIETARIO LIONETTI ANNA RITA (Ta, 6/8/1963)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA CANALE DI SICILIA N. 2/C						COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Ass.ni Pol. 060056076 Sc. 15/1/14			
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

RIVIZZIGNO MAURIZIO - NATO A TARANTO IL 23/02/1964 E IVI RESIDENTE IN VIA TITO LIVIO N.31;
MAZZINI ANDREA NATO A TARANTO IL 14/5/1981 E IVI RESIDENTE IN VIA P. AMEDEO N.314;
PELUSO ANNUNZIATA - NATA A TARANTO IL 28/10/1961 E IVI RESIDENTE IN VIA ZARA N.2.

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Taranto, li 13/08/13 ore 14.00
Strada VA CONSINELLA

CONDUCENTE

PROPRIETARIO

Cognome LLONETTI

Nome ANNA RISA

PIEDISILLO

Nato a TARANTO

il 06/08/63

Residenza TARANTO

Via PANALE DI STELLA
21E

Veicolo FORD FIESTA

Ass.ne AXA

Targato DR 116 KN

polizza 060056076

SCAS. 15/1/14

il vigile urbano

LoP

Taranto, li 19/8/2013

Egr. Sig.

PAPPADA' GIANCOSIMO DAM.
VIA MARCHE, 3
74020 LIZZANO

Oggetto: Sinistro n° 141/AR/13 del 13/08/2013

Il giorno 13/08/2013, il bus n° 590 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, 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 19/8/2013
Pappada' Giancosimo Dam.



Zinco Meridionale s.a.s.

di VITTORIO MARINUZZI & C.

COFANI FUNEBRI IN ZINCO / COMMERCIO STAGNO IN
VERGHE / OSSARI PER ESUMAZIONI E ARTICOLI FUNEBRI

4 RIVIZZIGNO MAURIZIO

NATO A TARANTO IL 23/02/1964

RESIDENTE A TARANTO IN VIA

VITO LIVIO N° 31

4 MARZINI ANDREA

NATO A TARANTO IL 14/05/1981

RESIDENTE A TARANTO IN VIA

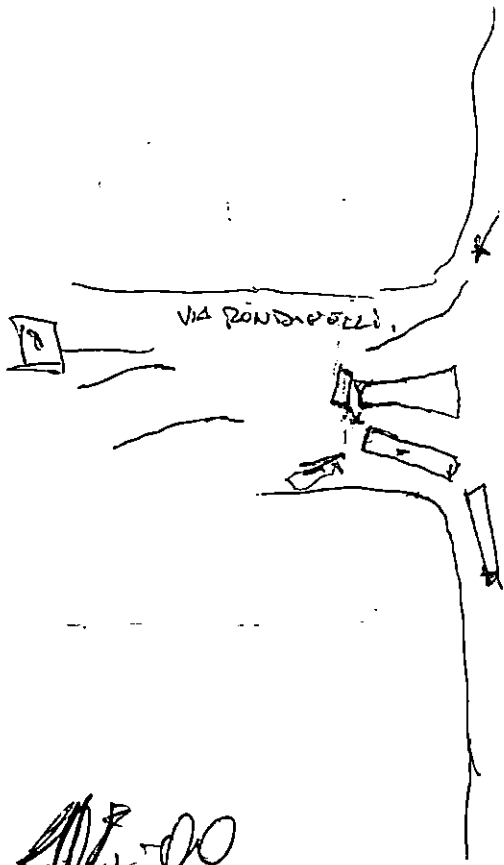
P. AMEDEO N° 14

★ PELUSO ANNUNZIATA FERITA TESTIMONE

NATA A TARANTO IL 28/10/1961

RESIDENTE A TARANTO IN VIA

ZARA N° 02



00-01-02

C. BATERST
PARADISOLI

Taranto li 13-08-2013

AI RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDE

Oggetto: **RELAZIONE DI SERVIZIO**

L'OPERATORE D'ESERCIZIO PAPPADA' GIMCOSIMO
INFORMAVA LA CENTRALE ALLE ORE 16.00 CIRCA CHE
A CAUSA DI INCIDENTE CON VETTURA PRIVATA CHE
EFFETTUAVA MANOVRA NON CORRETTA È STATO COSTRETTO
A NON EFFETTUARE LA SUCCESSIVA BORSA PREVISTA
DAL P.A. PER LE ORE 16.29 IN ATTESA DELLE
AUTORITÀ PER I RILIEVI DI RITO
SEGUE RELAZIONE DETAGLIATA, ANCHE IN ATTESA
DEI DOCUMENTI (CARTA DI CIRCOLAZIONE / TAGL. ASSICURAZIONE)
NON PRESENTI A BORDO.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 13573
14 AGO. 2013

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
LT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

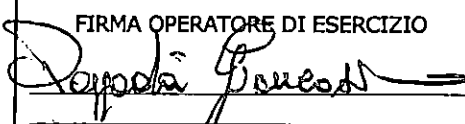
firmato: _____

n.b. da consegnare entro 24 ore al Responsabile in indirizzo.

Investigations

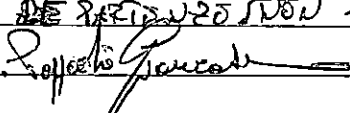
LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>05.35</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.35</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>28</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>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 _____:

IL RITORNO ALLE ORE 11.00, MENTRE EFFETUAVO REGOCARMENTO LA CORSA DI 27 DAL PARO AL PM, SU VIA RONDANELLI ENTRAVO IN COLLISIONE CON UNA VETTURA AVVISANDO IMMEDIATAMENTE LA CENTRALE DELLE FORZE DELL'ORDINE. QUINDI LE SOSTANZE NON POSSONO ESSERE EFFETTUATE PER CAUSA INCIDENTE. SEGUE RELAZIONE 

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

/ ore _____





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/08/2013 Numero 8.229
Data registrazione: 13/08/2013 15:53:02	Autobus 0590 Autista PAPPADA' GIANCOSIMO DAMIANO	
Località avaria: VIA C. BATTISTI C/O RONDINELLI		
inserita da: BOBBIO -FRANCESCO		
AVARIA BUS DANNEGGITO PARTE ANTERIORE DX CAUSA INCIDENTE STADALE, SEGUE RELAZIONE. M.B. MAGAZZANO STONATO 511-5044 M.B. DA MONTARE FARO (MANCA RICAMBIO)		
Intervento eseguito: <u>Restituire autocar</u> <u>Intervento a faro dx e op. a 1 nuovo p. 2 v. a</u> <u>a legge fare + a legge fare + 1 leg 26 x 26</u>		
Operatori: <u>Mattarella / Lucio Nigoli Confellera</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>26/08/2013</u>		



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009131

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 45298

Quantità					
kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
		Scacce dist. At	001885	590	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 26/08/13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009138

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 45298

Quantità					
kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
2		Molle e ges		590	
1		Correlto partito		5	
1		Pomella alx sutera		2	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 26/08/2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009140

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 61902

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	fuoripol		FURGONE	
	1	Perliton		-	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 26/08/2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009139

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 45298

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	lavorante for 117		590	
	1	lavorante for			
	1	lavorante 212		-	
	1	lavorante 24x21		-	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 26/08/2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Oggetto: SIN. DEL 13/08/2013 BUS 590

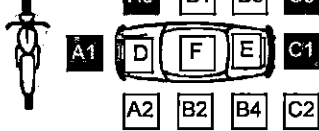
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 29/08/2013 16.57

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

VEDI DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

CORDIALI SALUTI.

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° 2625,00/13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.																																																																																																																																																																																																																			
Assicurato AMAT N.590			Controparte LIONETTI ANNA RITA			Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI																																																																																																																																																																																																																						
Esercizio 141/AR/13			Numero sinistro 141/AR/13			Codice - Agenzia			Data sinistro 13/08/2013																																																																																																																																																																																																																			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si																																																																																																																																																																																																																		
Data Incarico 29/08/2013		Data primo rilievo 29/08/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 2																																																																																																																																																																																																																		
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 BA687YC																																																																																																																																																																																																																		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa DW782TR		Telaio ZCM2400L000358810		1° Immatr. 20/11/98																																																																																																																																																																																																																		
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro																																																																																																																																																																																																																			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /			Ubicazione Danni 																																																																																																																																																																																																																			
Codice Omologazione		Per velcoll comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°																																																																																																																																																																																																																		
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00																																																																																																																																																																																																																		
C.R. VOCI DI DANNO																																																																																																																																																																																																																												
Listino ricambi aggiornato al [/ /]																																																																																																																																																																																																																												
<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2"></th><th colspan="2">SR</th><th colspan="2">LA</th><th colspan="2">VE</th><th colspan="2">ME</th><th rowspan="2">DCMS</th><th colspan="2">Costo dei Ricambi</th></tr><tr><th>Diff.</th><th>Tempo</th><th>Diff.</th><th>Tempo</th><th>Diff.</th><th>Tempo</th><th>Tempo</th><th>* (Iva Esclusa)</th></tr></thead><tbody><tr><td>Fianchetto ant. .Dx</td><td>S</td><td>2,5</td><td>S</td><td>1,0</td><td>S</td><td>3,0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>453,60</td></tr><tr><td>Proiettore .Dx</td><td>S</td><td></td><td>S</td><td></td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>187,20</td></tr><tr><td>N. 4 lamapade proiettore</td><td>S</td><td></td><td>S</td><td></td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>20,00</td></tr><tr><td colspan="12">Il veicolo si presentava riparato. Perizia eseguita sulla scorta dello stato attuale del mezzo e della seguente documentazione fornita: - n. 2 foto a riparazioni da iniziare; - bolla di segnalazione avaria del 13.08.13 n. 8.229. Il morsetto positivo e le due molle a gas non sono stati quantificati perche' si ritengono interventi non riconducibile ai danni relativi al sinistro in oggetto.</td></tr></tbody></table>													SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi		Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	* (Iva Esclusa)	Fianchetto ant. .Dx	S	2,5	S	1,0	S	3,0					453,60	Proiettore .Dx	S		S		S						187,20	N. 4 lamapade proiettore	S		S		S						20,00	Il veicolo si presentava riparato. Perizia eseguita sulla scorta dello stato attuale del mezzo e della seguente documentazione fornita: - n. 2 foto a riparazioni da iniziare; - bolla di segnalazione avaria del 13.08.13 n. 8.229. Il morsetto positivo e le due molle a gas non sono stati quantificati perche' si ritengono interventi non riconducibile ai danni relativi al sinistro in oggetto.																																																																																																																																																								
	SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi																																																																																																																																																																																																																		
	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	* (Iva Esclusa)																																																																																																																																																																																																																				
Fianchetto ant. .Dx	S	2,5	S	1,0	S	3,0					453,60																																																																																																																																																																																																																	
Proiettore .Dx	S		S		S						187,20																																																																																																																																																																																																																	
N. 4 lamapade proiettore	S		S		S						20,00																																																																																																																																																																																																																	
Il veicolo si presentava riparato. Perizia eseguita sulla scorta dello stato attuale del mezzo e della seguente documentazione fornita: - n. 2 foto a riparazioni da iniziare; - bolla di segnalazione avaria del 13.08.13 n. 8.229. Il morsetto positivo e le due molle a gas non sono stati quantificati perche' si ritengono interventi non riconducibile ai danni relativi al sinistro in oggetto.																																																																																																																																																																																																																												
<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Codice / Riparatore</th><th>Fascia Carr.</th><th colspan="2">SR</th><th colspan="2">LA</th><th colspan="2">VE operativo</th><th colspan="2">ME</th><th colspan="2">Totale Ricambi</th></tr><tr><th colspan="2"></th><th>A1</th><th colspan="2">2,5</th><th colspan="2">1,0</th><th colspan="2">3,0</th><th colspan="2"></th><th colspan="2">€ 660,80</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">Telefono:</td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">Supplemento per Doppio Strato 15%</td><td>Ore</td><td colspan="2">Supplemento Finitura 10% max ore 3</td><td>Ore</td><td colspan="2">Tempo Aggiuntivo per Verniciatura</td><td>Ore</td><td colspan="2">Totale Tempi Supplementari</td><td>Ore</td><td colspan="2">Totale tempi VE Ore</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2">0,30</td><td colspan="2">1,2</td><td colspan="2">1,50</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">4,50</td></tr><tr><td colspan="2">Valore Assicurato(A)</td><td>Valore a nuovo(N)</td><td colspan="2">Ricambi</td><td colspan="2">Imponibile</td><td colspan="2">Iva</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Totale</td></tr><tr><td colspan="2">€</td><td>€ 1,00</td><td colspan="2">€</td><td colspan="2">€ 660,80</td><td colspan="2">€ 138,77</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">€ 799,57</td></tr><tr><td colspan="2">Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=</td><td>Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=</td><td colspan="2">Materiale Consumo Ore 4,50 €/h</td><td colspan="2">9,92</td><td colspan="2">€ 44,64</td><td colspan="2">€ 9,37</td><td colspan="2">€ 54,01</td></tr><tr><td colspan="2">Totale Imponibile</td><td>€ 875,07</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">€</td><td colspan="2">€</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">€</td></tr><tr><td colspan="2">Degrado</td><td>€</td><td colspan="2">Mano d'opera carrozzeria Ore 8,00 €/h</td><td colspan="2">20,66</td><td colspan="2">€ 165,28</td><td colspan="2">€ 100,82</td><td colspan="2">€ 266,10</td></tr><tr><td colspan="2">Insufficienza Assicurativa %</td><td>€</td><td colspan="2">Mano d'opera meccanica Ore €/h</td><td colspan="2">20,66</td><td colspan="2">€</td><td colspan="2">€</td><td colspan="2">€</td></tr><tr><td colspan="2">Totale (Imponibile)</td><td>€ 875,07</td><td colspan="2">S.Rifiuti 0,50 % di</td><td colspan="2">870,72</td><td colspan="2">€ 4,35</td><td colspan="2">€ 0,91</td><td colspan="2">€ 5,26</td></tr><tr><td colspan="2">Totale (Iva Compresa)</td><td>€ 1.058,83</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">€ 875,07</td><td colspan="2">€ 249,87</td><td colspan="2">€ 1.124,94</td></tr><tr><td colspan="2">Franchigia/Scoperto min. e il max del</td><td>%</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">Indennizzo Contrattuale</td><td>€</td><td colspan="2">Importo Richiesto</td><td colspan="2">€</td><td colspan="2">Importo Concordato</td><td colspan="2">Importo Lesioni</td><td colspan="2">Fermo Tecnico Giorni 1,0</td></tr><tr><td colspan="2">TOTALE Indennizzo</td><td>€ 875,07</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>												Codice / Riparatore		Fascia Carr.	SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi				A1	2,5		1,0		3,0				€ 660,80		Telefono:													Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore					0,30		1,2		1,50				4,50		Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)	Ricambi		Imponibile		Iva				Totale		€		€ 1,00	€		€ 660,80		€ 138,77				€ 799,57		Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 4,50 €/h		9,92		€ 44,64		€ 9,37		€ 54,01		Totale Imponibile		€ 875,07			€		€				€		Degrado		€	Mano d'opera carrozzeria Ore 8,00 €/h		20,66		€ 165,28		€ 100,82		€ 266,10		Insufficienza Assicurativa %		€	Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€		Totale (Imponibile)		€ 875,07	S.Rifiuti 0,50 % di		870,72		€ 4,35		€ 0,91		€ 5,26		Totale (Iva Compresa)		€ 1.058,83					€ 875,07		€ 249,87		€ 1.124,94		Franchigia/Scoperto min. e il max del		%											Indennizzo Contrattuale		€	Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,0		TOTALE Indennizzo		€ 875,07										
Codice / Riparatore		Fascia Carr.	SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi																																																																																																																																																																																																																	
		A1	2,5		1,0		3,0				€ 660,80																																																																																																																																																																																																																	
Telefono:																																																																																																																																																																																																																												
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore																																																																																																																																																																																																																
			0,30		1,2		1,50				4,50																																																																																																																																																																																																																	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)	Ricambi		Imponibile		Iva				Totale																																																																																																																																																																																																																	
€		€ 1,00	€		€ 660,80		€ 138,77				€ 799,57																																																																																																																																																																																																																	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 4,50 €/h		9,92		€ 44,64		€ 9,37		€ 54,01																																																																																																																																																																																																																	
Totale Imponibile		€ 875,07			€		€				€																																																																																																																																																																																																																	
Degrado		€	Mano d'opera carrozzeria Ore 8,00 €/h		20,66		€ 165,28		€ 100,82		€ 266,10																																																																																																																																																																																																																	
Insufficienza Assicurativa %		€	Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€																																																																																																																																																																																																																	
Totale (Imponibile)		€ 875,07	S.Rifiuti 0,50 % di		870,72		€ 4,35		€ 0,91		€ 5,26																																																																																																																																																																																																																	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.058,83					€ 875,07		€ 249,87		€ 1.124,94																																																																																																																																																																																																																	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%																																																																																																																																																																																																																										
Indennizzo Contrattuale		€	Importo Richiesto		€		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,0																																																																																																																																																																																																																	
TOTALE Indennizzo		€ 875,07																																																																																																																																																																																																																										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/881436 r.a. [11753]																																																																																																																																																																																																																												
Genius Professional Ver: RELEASE:																																																																																																																																																																																																																												
Data consegna 05/09/2013																																																																																																																																																																																																																												
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.: 2625,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **141/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **13/08/2013**
Data Perizia: **29/08/2013**

Assicurato: **AMAT N.590**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26**
Targa: **DW782TR**
Controparte: **LIONETTI ANNA RITA**







BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/08/2013
		Numero 8.229
Data registrazione: 13/08/2013 15:53:02	Autobus 0590	
	Autista PAPPADA' GIANCOSIMO DAMIANO	
Località avaria: VIA C. BATTISTI C/O RONDINELLI		
Inserita da: BOBBIO -FRANCESCO		
AVARIA BUS DANNEGGITO PARTE ANTERIORE DX CAUSA INCIDENTE STADALE, SEGUE RELAZIONE. M.B. MAGAZZANO STROVATO DA RICAMPIO M.B. DA MONTARE FARO (MANCA RICAMPIO)		
Intervento eseguito: <u>Restituzione pacco</u> <u>Intervento a faro dx 2 uelle e oper. a montare p-zuor</u> <u>a legge faro + a legge faro + 1 leg 26 x 26</u>		
Operatori: <u>Mattarone / Pappada' Nicolò Confellera</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>26/08/2013</u>		



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009131

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 45298

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Scocce diti. At	0001885	590	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 26/05/13

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009138

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 45298

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	Rolli e gas		590	
	1	Rolleretto portino		5	
	1	Portello d'entrata		2	

Capo Tecnico/Capo Operaio [Signature] Il Distributore di magazzino _____ DATA 26/08/2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009140

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 141902

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Portafoglio		FURGONE	
	1	Peristone		2	
Capo Tecnico/Capo Operaio		Il Distributore di magazzino		DATA	
[Signature]		[Signature]		26/08/2013	
ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)					
Data		N° REGISTRAZIONE		L'OPERATORE	
/ /					



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009139

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 45298

Quantità					Giacenza Residua
kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	
	1	Lampade per HZ		590	
	1	Lampadina per		-	
	1	Lampada xie		-	
	1	Lampade 2x2U		-	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA: 26/08/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 141/AR/13 DATA SINISTRO 13/08/2013 ORA 14.00 MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE ANGOLO

LINEA 27 LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MARIO RONDINELLI

DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE N° SOCIALE 590 TARGA AUTOBUS DW 782 TR

MATR. AGENTE 170989 COGNOME PAPPADA' NOME GIANCOSIMO DAM. Codice Fiscale PPPGCS74L27E630N

COMUNE DI NASCITA LIZZANO DATA DI NASCITA 27/07/1974 DATA ASSUNZIONE 26/09/2000 COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO C.A.P. 74020

DOMICILIO VIA MARCHE, 3 TIPO PATENTE D N° PATENTE TA5013054K RILASCIATA A MCTC-TA DATA RILASCIO 18/07/1996 SCADENZA PATENTE 10/06/2016

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 FORD MODELLO FIESTA TARGA DR 116 KN PROPRIETARIO LIONETTI ANNA RITA (Ta, 6/8/1963) COMUNE DI RESIDENZA TARANTO

VIA / PIAZZA VIA CANALE DI SICILIA N. 2/C COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Ass.ni Pol. 060056076 Sc. 15/1/14

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
RIVIZZIGNO MAURIZIO - NATO A TARANTO IL 23/02/1964 E IVI RESIDENTE IN VIA TITO LIVIO N.31;
MAZZINI ANDREA NATO A TARANTO IL 14/5/1981 E IVI RESIDENTE IN VIA P. AMEDEO N.314;
PELUSO ANNUNZIATA - NATA A TARANTO IL 28/10/1961 E IVI RESIDENTE IN VIA ZARA N.2.

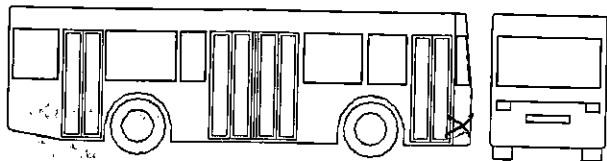
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

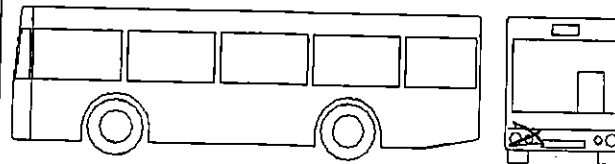
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO L'IMBOCCO CANALIZZATO DI VIA RONDINELLI, ALL'IMPROVISO UNA VETTURA CHE PROVENIVA DALLA SEMICARREGGIATA DI DESTRA CON UN MOVIMENTO IMPROVISO DEVIAVA A SINISTRA OLTREPASSANDO LE STRISCIE CONTINUE, TAGLIANDOMI COMPLETAMENTE LA STRADA. TUTTO QUESTO ACCADEVA SUBITO DOPO LO SPARTITRAFFICO E A ME E' SEMBRATO COME SE LA SIGNORA ALLA GUIDA DELLA VETTURA VOLESSE GIRARE CONTRO MANO NELLA MIA CORSIA. MALGRADO L'AVVISO ACUSTICO, LA TEMPESTIVA FRENATA E LA DEVIAZIONE A SINISTRA DEL BUS NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO CON LA VETTURA PERCHE' LA SIGNORA CONTINUAVA LA SUDETTA MONOVRA VIETATA DAL CODICE DELLA STRADA. SUBITO DOPO L'IMPATTO SCENDEVO DAL MEZZO PER RENDERMI CONTO INNANZITUTTO SE C'ERANO DEI FERITI NELL'AUTOVETTURA, IN QUANTO NOTAVO CHE A BORDO DELLA STESSA AUTO VIAGGIAVANO DEI BAMBINI OLTRE LA CONDUCENTE. A BORDO DEL BUS, INVECE, RICEVEVO SOLO LA SEGNALEZIONE DELLA SIG.RA PELUSO ANNUNZIATA LA QUALE ACCUSAVA DOLORE AL GINOCCHIO. ALTRI DUE PASSEGGERI DI NOME RIVIZZIGNO MAURIZIO E MAZZINI ANDREA SI PRESTAVANO COME TESTIMONI IN QUANTO AVEVANO NOTATO TUTTA LA MANOVRA DELLA VETTURA. IMMEDIATAMENTE AVVISAVO LE FORZE DELL'ORDINE E LA CENTRALE AZIENDALE DELL'ACCADUTO. I VIGILI URBANI INTERVENUTI SUL LUOGO DELL'INCIDENTE HANNO EFFETTUATO I RILIEVI DI RITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

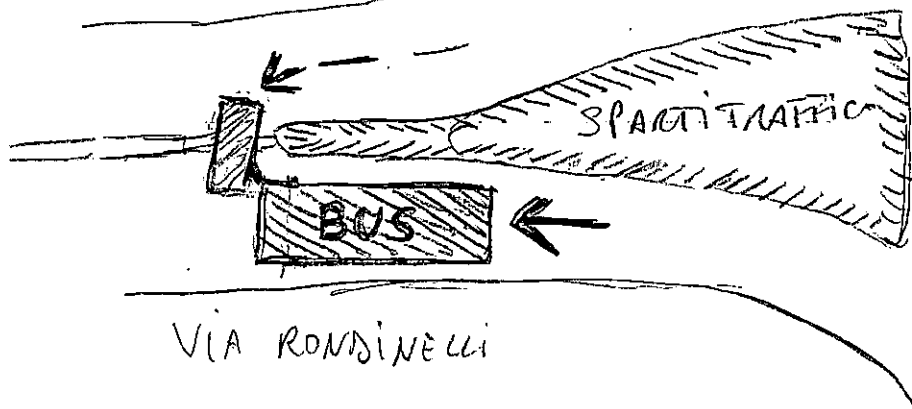
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice 001	Ns. Riferimento 2625,00/13
Assicurato AMAT N.590		Controparte LIONETTI ANNA RITA		Impresa Controparte 014 - AXA ASS.NI		
Esercizio	Sinistro N. 141/AR/13		Codice Agenzia		Data Sinistro 13/08/2013	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 29/08/2013	Data effett. Perizia 29/08/2013	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 2	Data Restituzione 05/09/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 2 -		
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' 05/09/2013

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.124,94

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

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

Oggetto: SINISTRO DEL 13/08/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000102 - AMAT SPA (DW782TR) / LIONETTI ANNA (DR116KN) + 1 - NS. RIF. 141/AR/13

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

Data: 23/09/2013 9.48

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

Con riferimento a quanto indicato in oggetto Vi preghiamo comunicarci il numero di sinistro assegnato da Allianz.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

Il 11/09/2013 13.20, Sinistri ha scritto:

Seguito ns. mail del 20/08 u.s., inerente il sinistro in oggetto, si trasmette in allegato la nota della ASL di Taranto di esercizio rivalsa, ns. prot. 14280 del 02/09/2013, per spese sanitarie sostenute a favore della Sig.ra Peluso Annunziata (trasportata bus Amat).
Distinti saluti.

Il 20/08/2013 18.38, Sinistri ha scritto:

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:-----

141AR13.PDF	153 KB
141AR13.peluso.PDF	214 KB

Prot. n.: 16412 UAG

Taranto, li

07 OTT. 2013

RACCOMANDATA A R

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale Taranto
Direzione Amministrativa
Presidio Ospedaliero Centrale
Ufficio Azioni di Rivalsa
Via Bruno n.1
74123 - Taranto

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

OGGETTO: Sinistro del 13/8/2013 - AMAT SPA / PELUSO ANNUNZIATA
Ns. Rif. 141/AR/13

Con riferimento alla Vs. nota di esercizio di rivalsa prot. 2430 del 26/08/2013, pervenuta alla scrivente in data 02/09/2013, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ - RAS.

Per il prosieguo della pratica si prega di voler intrattenere con la citata Società Allianz Spa, che ci legge per opportuna conoscenza, ogni rapporto relativo alla pratica stessa.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Metichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14849180590 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

Azienda Sanitaria Locale Taranto

Direzione Amministrativa

Presidio Ospedaliero Centrale

Ufficio Azioni di Rivalsa

Via Bruno n.1

74123 - Taranto

11 OTT 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Boile dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01/10/08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

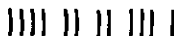
Posteitaliane



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



ATA/AR113

141/AR/13



Regione Puglia

Direzione Amministrativa
Presidio Ospedaliero Centrale
Ufficio Azioni di Rivalsa
 Via Bruno, 1 - 74123 Taranto
 Tel. e fax 099 4585/932

Prot. N. **14280**
02 SET. 2013

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

Spett.le

A M A T spa
Via C.Battisti n.657
74121 TARANTO

Prot. n. 2430/15.4 del 26/8/13

Raccomandata a.r.

Oggetto: Esercizio di rivalsa. NOTA ADDEBITO spese sanitarie - P.S. n.061778 del 13/08/2013
 pz. PELUSO ANNUNZIATA n. il 28/10/1961

- N.B. NELLA RISPOSTA CITARE SEMPRE IL NUMERO DI PRATICA -

Premesso che la Sig.ra PELUSO Annunziata ha dichiarato, giusta copia dell'allegato verbale, di essersi infortunata per responsabilità attribuibili a Codesta Azienda, Vi rappresentiamo che le spese sanitarie sostenute dalla Regione Puglia per l'assistenza fornita alla paziente in oggetto, in relazione all'infortunio occorso il giorno 13/08/2013 in località Taranto svincolo Ponte Punta Penna, ammontano ad € 147,69 come di seguito:

PRONTO SOCCORSO	IMPORTO	SPESE POSTALI	TOTALE
Del 13/08/2013	€ 143,39	€ 4,30	€ 147,69

In conformità a quanto disposto dalla Legge Regionale Pugliese n. 24 del 02.04.1981, come modificato dalla L.R. n.32/08 nonché eventualmente ai sensi e per gli effetti dell'art.334 del D. Lgs. n. 209 del 2005 e successive integrazioni e modificazioni, siete invitato a provvedere al rimborso delle somma sopra specificata mediante versamento al Conto Corrente Postale n. 733709 oppure con bonifico su codice IBAN IT08 P076 0115 8000 0000 0733 709 intestati a "Regione Puglia - Ufficio Regionale del Contenzioso - Taranto", dandone contestuale comunicazione a questa Direzione Amministrativa - Ufficio Azioni di Rivalsa ASL TA - - Via Bruno n. 1 - Taranto. - tel. e fax 099 4585932 - tel. 099 4585978.

Vi avvertiamo che, decorso infruttuosamente il termine di 15 giorni dalla notifica della presente, senza ulteriore preavviso, si darà corso all'azione esecutiva, giusta quanto disposto dalla L. R. Pugliese n. 36 del 5.11.1977 e del T.U. n. 639 del 14. 04. 1910.

IL RESPONSABILE dell'UFFICIO
 (Dott. Domenico Leone)

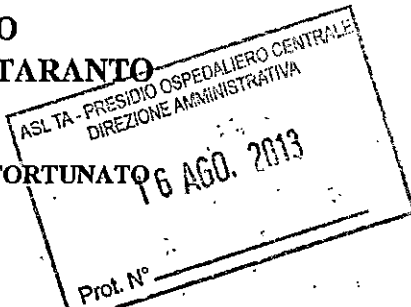


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 (Dott. Tiziana Turturici)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA
 74100 TARANTO, VIALE VIRGILIO, 31 - TEL. 099.4585111
 C.F. - P.I 02026690731

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
Stabilimento Ospedaliero "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

VERBALE DELLE DICHIARAZIONI RILASCIATE DALL'INFORTUNATO



Ricovero del _____, n. nosol. _____, Ref. n. _____

P.S. del 13-08-13 n. reg. 061778, Ref. n. _____

Prot. n. _____

1) Il sottoscritto PELUSO ANNUNZIATA nato a TORINO il 28-10-1961 e domiciliato in TARANTO alla via ZARA N° 2

DICHIARA

di avere titolo all'assistenza a carico del S.S.N. e di essere iscritto alla ASL TARANTO

C.F. PLSNNZ61R08L219P

2. di ~~essersi ricoverato~~ o aver usufruito di prestazioni di P. Soccorso presso questo Ospedale a seguito di INFORTUNIO IN PULLMAN

con responsabilità di terzi indicati nell'elenco persone di AMAT SPA LINEA 27 BUS 590 domiciliato in _____ alla via _____ n. _____ per avere questo

usato nei confronti del dichiarante o ricoverato il seguente comportamento: UN AUTO NEL SORPASSARE IL BUS GLI TAGLIAVA LA STRADA COLLIDENDO CON LO STESSO CAUSANDO LA MIA CADUTA.

NELL'IPOTESI DI INFORTUNIO SUL LAVORO INDICARE:

a) generalità e domicilio del datore di lavoro _____

b) cause e circostanze che hanno determinato l'infortunio _____

3) che il fatto si è verificato in TARANTO - SVINEOLO il giorno 13-08-13 alle ore 14.05

Autorità intervenuta _____

4) Testimoni eventuali, cognome, nome e domicilio: _____

c) _____

d) _____

e) _____

5) di aver / di non aver iniziata azione legale nei confronti del terzo responsabile per il risarcimento di tutti i danni patiti presso l'Ufficio Giudiziario di _____ e di aver nominato quale difensore

l'Avv. DITOLA MARIA GIUSEPPA con studio in TARANTO alla via C. NO ITALIA n. 315 tel. n. 338 5423606

6) conformemente a quanto disposto dall' art. 1916 c.c., di obbligarsi a non rilasciare alla Compagnia di Assicurazione del terzo responsabile dichiarazioni liberatorie in pregiudizio del diritto di azione di surroga della ASL TA, sino alla concorrenza dell'importo del costo delle prestazioni sanitarie ospedaliere erogategli ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, L.R. 5/75, successive modificazioni di cui all'art. 7, L.R. 13/76, nonché, dell'art. 28 l. 990/69.

7) di obbligarsi in proprio in caso di incomplete o false dichiarazioni che possono arrecare pregiudizio alla ASL TA, Regione Puglia per il recupero del credito vantato, conforme alle vigenti disposizioni di legge.

8) Eventuali altre dichiarazioni dell'infortunato:

COMUNICHERA' NOMINATIVO LEGALE

letto confermato e sottoscritto in TARANTO

il 16-08-2013

IL FUNZIONARIO ADDETTO

[Signature]



L'INFORTUNATO O L'ACCOMPAGNATORE

[Signature]

ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO IN CASO DI RIFIUTO DI SOTTOSCRIZIONE

Si attesta che l'infortunato si è rifiutato di sottoscrivere il presente verbale e che lo si è avvertito che la ASL TA potrà richiedere il pagamento diretto delle spese di ospedalità, conforme il disposto del 3° comma dell'art. 1916 c.c.

IL FUNZIONARIO ADDETTO



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

Stabilimenti

“S.S. Annunziata” - “S.G. Moscati” - Taranto
“S. Marco” - Grottaglie TA

R
Med. D. 2004 (E.A. 100210)
EPRIMEPROSS-ELI(1)



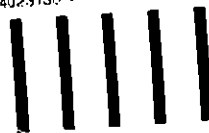
14892949820-7

Postaraccomandata

AR

EL04023135

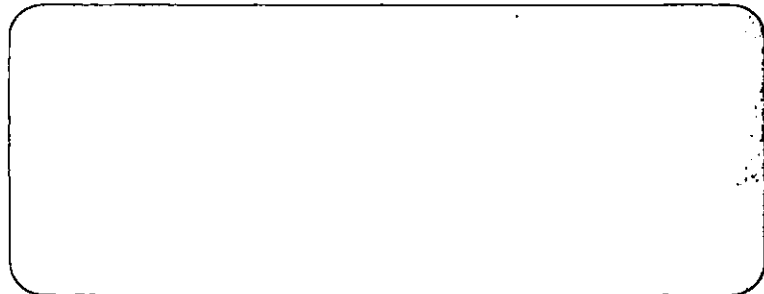
€ 4,30



Posteitaliane



79102 - 74121 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 28.08.2013 15.16



Oggetto: SINISTRO DEL 13/08/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000102 - AMAT SPA (DW782TR) / LIONETTI ANNA (DR116KN) + 1 - NS. RIF. 141/AR/13

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

Data: 11/09/2013 13.20

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

Seguito ns. mail del 20/08 u.s., inerente il sinistro in oggetto, si trasmette in allegato la nota della ASL di Taranto di esercizio rivalsa, ns. prot. 14280 del 02/09/2013, per spese sanitarie sostenute a favore della Sig.ra Peluso Annunziata (trasportata bus Amat).
Distinti saluti.

Il 20/08/2013 18.38, Sinistri ha scritto:

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:—

141AR13.peluso.PDF

214 KB

Oggetto: R: SINISTRO DEL 13/08/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000102 - AMAT SPA (DW782TR) / LIONETTI ANNA (DR116KN) + 1 - NS. RIF. 141/AR/13

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

Data: 25/09/2013 11.12

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

Il nostro numero di sinistro è 923266173.

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

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

Inviato: lunedì 23 settembre 2013 9.49

A: CLD Taranto; Di Giuseppe Annalisa

Oggetto: SINISTRO DEL 13/08/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000102 - AMAT SPA (DW782TR) / LIONETTI ANNA (DR116KN) + 1 - NS. RIF. 141/AR/13

Con riferimento a quanto indicato in oggetto Vi preghiamo comunicarci il numero di sinistro assegnato da Allianz.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

Taranto, li 02/10/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.141/AR/13 del 13/08/2013

 Utente: **Peluso Annunziata** Nata a Torino il 28/10/1961

Sinistro n.032/AR/13 del 26/02/2013

Utente: **Battista Rosa** Nata a Taranto il 19/10/1964

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento del sinistro, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

16149

Prot. N. 0 2 OTT. 2013

Del

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



Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

pag. 1

1111A1113

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3418,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte LIONETTI ANNA RITA		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923266173-6/1	Data Sinistro 13/08/13	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 DW782TR in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 13/08/13 è necessaria la somma di € 900,00 (NOVECENTO / 00 EURO) *OUTRE GIORNI 1 & FERMO SEGNIO.*
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.

TARANTO li. 07/10/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO	IL RIPARATORE	IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO
RAG. VITO COLAPIETRO		AMAT SPA

Genius Professional Ver:
Tel - 0771 681436-680982

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

accordi

Oggetto: accordi

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

Data: 10/10/2013 14.10

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

ALLA C.A. DI BALBO
INVIO ACCORDI

SALUTI

MICHELE VENERE
CENTRO SERVIZI PERITALI SRL
PERITO VITO COLAPIETRO
TEL. 0998864788
FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione13101014120.pdf

291 KB

Prot. N° 16671
10 OTT. 2013

Dir.	PRESIDENTE	☐
Dir.	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir.	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir.	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
Dir.	AFFARI GEN. PER SINISTRI	☒
Dir.	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
Dir.	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
Dir.	INFORMATICA	☐
Dir.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
Dir.	TECNICO	☐
Dir.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Dir.	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
Dir.	STAFF QUALITA'	☐

PERA SION
€ 975,00

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA N.120/AR/13 - 141/AR/13 - 159/AR/13 - 160/AR/13 - 163/AR/13

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

Data: 22/10/2013 11.14

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

TRASMETTIAMO N.5 VERBALI DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO FIRMATI DAL NS.
PRESIDENTE.
CORDIALI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Allegati: ---

sharp_amatmail_net_20131022_110509_0039_dab2c5270027.pdf

263 KB

Prot. n.: 18883 UAG

Taranto, li 19 NOV. 2013

Egr. Avv.
Maria G. Dimola
Corso Italia n.373
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – PELUSO ANNUNZIATA
Ns. Rif. 141/AR/13

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 29/10/2013, ns. prot. 17645, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione del CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI C.M.P.
Poste

N. 21618

49480615 2

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

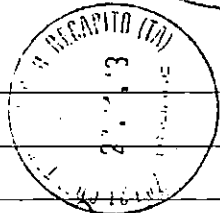
Egr. Avv.

Via

Maria G. Dimola
Corso Italia n.373

C.A.P.

74121 - Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

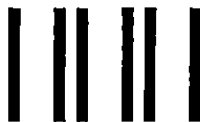
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a _____



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

AGM/AR/M3



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 14/10/2013

14/10/2013



SECED13288100001017

1560PE10TX0004 - 122

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 257

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923266173 13/08/2013 DW782TR AMAT 900 1GG FT

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 SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 1.000,00* 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 : 17/10/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11431528708

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Prot. H

17162
21 OTT. 2013

Del		
P	PRESIDENTE	☐
GG	DIRETTORE GENERALE	☐
GA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
GT	DIRETTORE TECNICO	☐
GE	ESERCIZIO NUMERATO	☐
DAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
EC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
TA	INFORMATICA	☐
AP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
AM	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☒
STG	STAFF QUALITA'	☐



LSC01001-20131015-L01-AFFO-PE-48-1/1

141/A/13

Studio legale

Avv. Maria G. Dimola

cell. 338/5423606

pec dimola.mariagiuseppa@oravta.legalmail.it

Avv. Eugenio Chionna

cell. 338/3214904

email avv.eugeniochionna@yahoo.it

Corso Italia, 373

tel. fax.: 0997761819

74121 Taranto

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17645

del 29 OTT. 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 | ☐ |

Taranto, 25.09.2013

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

raccomandata ar

oggetto: sinistro del 13.08.2013 - lesioni fisiche Peluso Annunziata - risarcimento danni

La presente è formulata nell'interesse della sig.ra PELUSO ANNUNZIATA, che la sottoscrive per conferma e ratifica, nata a Torino il 28/10/1961, che mi conferisce l'incarico e che, ad ogni effetto di legge, elegge domicilio nel mio studio per segnalarVi ed richiederVi quanto segue.

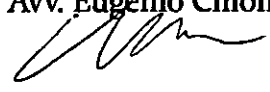
Il giorno 13.08.2013, alle ore 14.00 circa, la sig.ra PELUSO ANNUNZIATA, in qualità di trasportata/passeggera, viaggiava in Taranto a bordo del bus di città numero 590 linea 27 di proprietà dell'AMAT SPA di Taranto che percorreva Via Rondinelli ed a causa di una repentina svolta a sinistra con brusca frenata operata dal conducente medesimo, la stessa cadeva per terra sbattendo la testa ed il ginocchio, con contusioni al braccio ed alla spalla destra.

Veniva trasportata in Ospedale Civile di Taranto dove le veniva diagnosticato "distorsione e distrazione del collo, anterolistesi c4su c5, contusione al ginocchio sinistro, con prognosi di 15 giorni s.c.". Seguivano cure e certificazioni mediche.

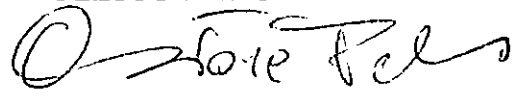
Vi invito, pertanto, al risarcimento del danno per le lesioni fisiche subite dalla mia assistita in tutte le sue componenti, per la qual cosa Vi sollecito a sottoporre a visita medico legale la mia assistita presso un vostro fiduciario entro il termine di 30 giorni dal ricevimento della presente; in difetto, trascorso tale termine, si adirà la competente autorità per il ristoro di tutti i danni.

Distinti saluti.

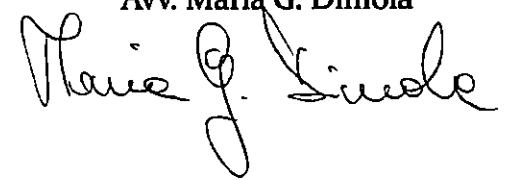
Avv. Eugenio Chionna



per conferma e ratifica
PELUSO ANNUNZIATA



Avv. Maria G. Dimola



AUT. MARIA G. DIROLA
CORSO ITALIA 3F3
74121 TARANTO

Postaraccomandata

AR

€ 4,30

FL04083c31 - 74121



9042 - 74121 TARANTO 8 (TA)

Posteitaliane



24.10.2013 09.03



SPETT. LE
ANPAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

RACCOMANDA A.R.

Oggetto: SIN. N. 923266173 DEL 13/8/2013 (NS. RIF. 141/AR/13)

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

Data: 15/11/2013 8.25

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni, ns. prot. 17645 del 29/10/2013, formulata dall'Avv. Maria G. Dimola per conto della Sig.ra Peluso Annunziata.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

-Allegati:-

141AR13.legale dimola.PDF

97,5 KB

[illegible]

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta da 15 facciate
è conforme all'originale.

Taranto # 21-02-2514

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

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



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

Prot. nr. 4054 P.G. del 18 NOV. 2013

RELAZIONE

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

In data 13.08.2013 alle ore 14,25 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 14,25 del giorno 13.08.2013 in Taranto, sulla via C. Battisti, all'intersezione con la via Rondinelli; tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma.

VEICOLE E PERSONE COINVOLTE

A) Autoveicolo: Ford Fiesta tg. DR 116 KN immatricolato nell'anno 2008
assicurazione: Axa pol. nr. 060056076 scad. 15.01.2014
conducente e proprietaria: Lionetti Anna Rita nata a Taranto in data 06.08.1963 ed ivi
 residente alla via Canale di Sicilia nr. 2/C, munita di patente di guida catg. AB nr. U19757042L
 rilasciata dalla U.C.O. in data 20.05.2011
trasportati: Antonaci Claudia nata a Roma in data 24.12.1996; Simone Matteo nato a Taranto
 in data 07.01.1996

B) Autobus: Breda Menarini tg. DW 783 TR immatricolato nell'anno 98.
assicurazione: Allianz pol. nr. 59497074 scad. 31.03.2014
conducente: Pappadà Giancesimo Damiano nato a Lizzano (TA) in data 27.07.1974 ed ivi
 residente alla via Marche nr. 3, munito di patente di guida catg. D-E nr. rilasciata dalla M.C.T.C
 di Taranto in data 18.07.1996 - (C.A.P. tipo KB nr. 8011081) - C.Q.C. nr. TA Q 009642V con
 scad. In data 09.09.2013
proprietario: Amat spa con sede in Taranto alla via C. Battisti nr. 657
trasportati: Rivizzigno Maurizio nato a Taranto in data 23.02.19064 ed ivi residente alla via T.
 Livio nr.31; **Mazzini Andrea** nato a Taranto in data 14.05.1981 ed ivi residente alla via P.
 Amedeo nr.314; **Peluso Annunziata** nata a Taranto in data 28.10.1961 ed ivi residente alla via
 Zara nr.2



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



DANNI A PERSONE

Lionetti Anna Rita: distorsione e distrazione del collo; contusione emivolto sinistro. Prognosi: gg. 5 S.C.

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

Ford Fiesta: rottura del gruppo ottico sinistro, del semiasse ruota anteriore sinistro e del paraurti anteriore sinistro, ammassatura del parafrangente ed arco parafrangente anteriore sinistro, lieve deformazione del cofano anteriore striature dello spigolo paraurti anteriore sinistro.

Bus: rottura del cantonale paraurti anteriore destro, gruppo ottico destro

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava sulla via Rondinelli nei pressi della via C. Battisti. La via Rondinelli è arteria a senso unico di marcia da Sud a Nord con doppia linea longitudinale continua che forma due corsie di marcia in direzione ponte Punta Penna e centro città. La carreggiata, all'intersezione con la via C. Battisti, presenta un'isola spartitraffico rialzata, contornata da isola zebrata a raso che suddivide il traffico veicolare proveniente dalla via C. Battisti.

POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo degli scriventi, il bus urbano si rilevava nella corsia sinistra della via Rondinelli parallelamente all'asse stradale e con il frontale rivolto verso Nord; la Ford Fiesta si evidenziava in posizione obliqua, a cavallo dell'isola spartitraffico a raso e con il frontale rivolto verso Nord/Ovest. Lo spigolo anteriore sinistro della vettura si rilevava di poco distante dalla fiancata centrale destra del bus urbano. Sul piano stradale si notava una breve traccia di scarrocciamento di circa mt. 050 impressa dal pneumatico sinistro della vettura di seguito alla collisione e a circa mt. 2.70 dallo stesso.

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: =====

La Sig.ra Lionetti Anna Rita alla guida dell'aiuto Ford Fiesta, proveniente dalla via C. Battisti e dalla periferia della città, si immetteva in fase di svolta a destra sulla via Rondinelli. Dopo aver ultimato l'arco curvilineo, proseguiva nella marcia superando l'isola spartitraffico centrale rialzata e giunta all'altezza dell'isola zebrata a raso, si spostava verso sinistra ponendosi a cavallo della segnaletica orizzontale. Nel porre in atto tale errata manovra, con l'intento di incanalarsi nella corsia sinistra dell'arteria, veniva in collisione con il bus antagonista che sopraggiungeva da tergo e da sinistra. Nella fase antecedente l'evento il sig. Pappadà, alla guida del mezzo pubblico, proveniente dal centro



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale

città, dopo aver percorso la via C. Battisti, si immetteva con manovra di svolta a sinistra sulla via Rondinelli. Dopo aver percorso un breve tratto, vedeva porsi da destra sulla propria traiettoria di marcia il veicolo antagonista proveniente da destra. All'evento, come dichiarato, pur deviando la propria direzione verso sinistra, non riusciva ad evitare la collisione che avveniva tra il frontale destro del bus urbano e lo spigolo anteriore sinistro della Ford Fiesta. A seguito dell'urto, quest'ultimo veicolo veniva scarrocciato di poco in avanti sulla direttrice del bus e nell'occasione lasciava la traccia descritta precedentemente. Nella circostanza la sig.ra Lionetti riportava le lesioni come da referto medico.

INTERAZIONI RILEVATE

- Alla Sig.ra Lionetti Anna Rita. veniva elevato verbale di contestazione nr. 08221 ai sensi dell'Art. 40 e 146/2° Comma del C.d.S.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dal V. Brig. di P.L. La Gioia Marcello, dai Brig. Bozzo Manlio e Ferrarese Angelo

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

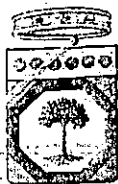
Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referto medico nr.061738;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nr. 12



Ufficiale Responsabile
Ten. Cosimo Di Giacomo



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 1 di 2

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 E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 061738

ACCETTAZIONE: 13/08/2013 15:36

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	LNTNRT63M46L049H	ASSISTITO:	LIONETTI ANNA RITA
DATA NASCITA:	06/08/1963	NATO/A A:	073027 TARANTO
SSO:	F	FASCIA ETA':	
CITTA' DI NASCITA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA CANALE DI SICILIA 2 C
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
INDIRIZZO:		VIA:	
INDIRIZZO AGGIORNATO:		VIA:	
TIPO DI ISTRUZIONE:			



GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

SALITA' ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) OPERATORE: ZZZFNC74T64L049D-ZIZZA FRANCESCA TIZIANA

CAUSALITA': INFORTUNIO IN ITINERE
ANAMNESI: TRAUMA IN ITINERE

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

I parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

GRADO DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

TIPO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
CAUSALITA': INFORTUNIO IN ITINERE
DATA E ORA EVENTO: 13/08/2013 14.20
DESCRIZIONE: INCIDENTE STRADALE IN AUTO

Incidente non acquisiti.

STAZIONI EROGATE

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
ARTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
13/08/2013 16.17	897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA

1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
ARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
13/08/2013 16.18	87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI

INDICAZIONE

Q.TA

CRANIO PER ZIGOMO SX

1

DIMISSIONE

SALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE
CAUSALITA' PRODOTTA PER: INAIL

DATA E ORA: 13/08/2013 16:55



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER03

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 D

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 061738

ACCETTAZIONE: 13/08/2013 15:36

DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

RICHIESTA AUTOPSIA:

AGNOSI RISERVATA:

NO

NR. GG PROGNOSI:

5

AGNOSI DI DIMISSIONE: DISTORSIONE E DISTRAZIONE DEL COLLO

SCRIZIONE AGGIUNTIVA: CONTUSIONE EMIVOLTO SX

GRADUATO DOMICILIARE / PRESTAZIONI: RIPOSO, GHIACCIO PER 30 M PER 3 DIE. FANS E MIORILASSANTI AL BISOGNO

RE NOTIZIE:

IL MEDICO

VESPERTINO EMILIA





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

[Handwritten signature]

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO

L'anno 2013, addì 13 del mese di Agosto
alle ore 11.30 in località TA -

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

Ag. Terrorese Angel
è presente il sig. Lionetti Raimondo

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue:

Conducente
Percorrendo il litorale
avvicinato a via Cap. Battista ed
il Ponte Ponte Pirella P. 1110
in un'area di circa 5 mt. di
larghezza, sotto la rampa di
uscita del canale di
scarico delle acque reflue
del Comune di Taranto
si è verificato un
incidente di natura
meccanica con un
autoveicolo di tipo
Aut. 1000 cc.





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

*Aggiungo che ero diretto
a lavare allo Deutch Bank
di Corso Umberto.*

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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



L'anno 2013, addì 13 del mese di AGOSTO

alle ore 14.25 in località VIA RONDINELLI

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

MANLIO

è presente il sig. PAPPADA' GIANCOSIMO DARIANO

identificato a mezzo PATENTE

il quale, in qualità di CONDUCENTE VEICOLO

riferisce quanto segue: IL GIORNO 13 DEL MESE DI AGOSTO

ALL'ORE 14.00 CIRCA PERCORREVO VIA BATTISTI INTENTO A

SOSTARE A SX SU VIA RONDINELLI PER POI PROSEGUIRE

VERSO VIA MAGNAGHI. PRECISO CHE COME AUTISTA DELL'AMT

ERO ALLA GUIDA DEL BUS 590 DELLA LINEA 27 E TARGATO

"DW. 782 TR" CON DIVERSI PASSEGGERI A BORDO.

UNA SOSTA INGRESSO SU VIA RONDINELLI E DOPO

AVER PERCORSO UNA DECINA DI MT NELLA MIA CORSA

CANALIZZATA, ALL'IMPROVISO MI DEDDEVO DI UNA

VEETTURA CHE ~~PERNA~~ S'INNETTEVA. PROVENIENTE DALLA

SEMI CIRCOSCRIZIONE DI DX, NONOSTANTE CO SPARTITRATTO

E LA SEGNALETICA ORIZZONTALE DI DIVIETO, SULLA

MIA CORSA TAGLIANDOMI LA STRADA

VOGLIO PRECISARE CHE LA CONDUCENTE DEL VEICOLO



segue la dichiarazione spontanea del sig.

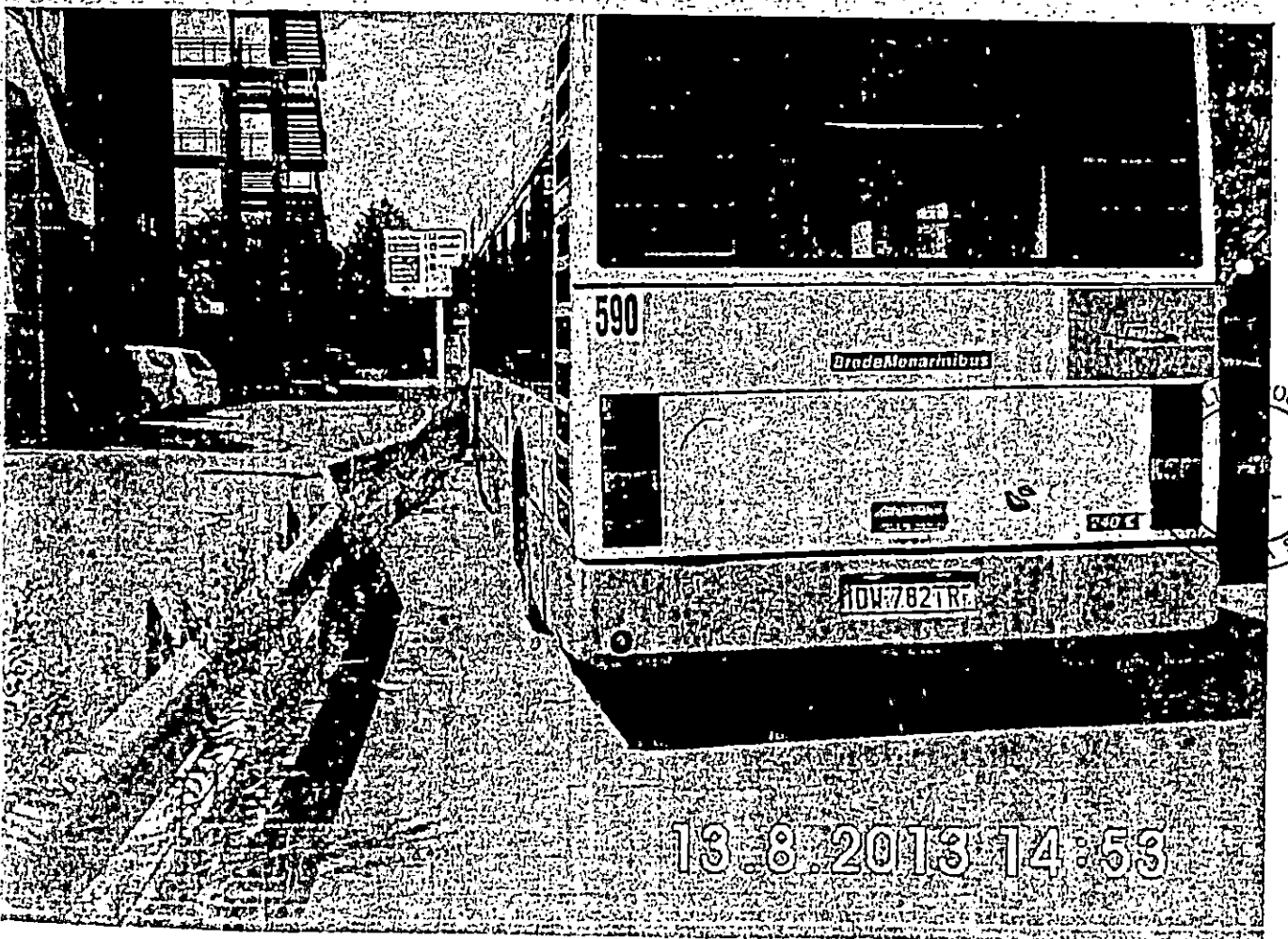
ANTIDONISTA, ALLA FINE DELLO SPETTACOLO IVI PRESENTE
FORSE PERCHÉ AVEVA SBBAGLIATO DIREZIONE, INVERTIVA LA
MARCA TENTANDO DI SUCCEDERE NEGLA SUA CORSA DI MARCIA.
INFATTI IO SU IMPROVISO MI AUTODEVO DELLA SUA
PRESENZA E DEL DAVANTI DELLA SUA VETTURA POSIZIONATO
IN MANIERA ORIZZONTALE RISPETTO ALL'ASSE DELLA
CARREGGIATA E DELLA SUA CORSA CON LE RUOTE ANTERIORI
GIRATE VERSO LA MIA DIREZIONE.
VISTA LA REPENTINITÀ DELL'EVENUTO E L'IMPOSSIBILITÀ
DI FERMARE IL MIO VEICOLO HO SIERATO A SX
PER EVITARE L'IMPATTO, MA NON HO EVITATO L'UOTO
PERCHÉ LA SUA VETTURA CONTINUAVA LA MARCIA.
L'IMPATTO È AVVENUTO TRA LA PARTE ANT. ANG. DX DEL MIO
BUS E LA PARTE LATERO ANT. SX DEL VEICOLO.
DOPO L'UOTO MI ACCORREVO CHE NON CI FOSSE FERTI,
E DOPO MI RENNO VERSO L'ALTRA AUTO E CONTATTO CHE
NON VI ERANO FERTI, ANAI I RAGAZZI A BORDO SI AUTONONOVANO
VERSO VIA BATTISTI OVE VENIVANO RACCOLTI DA ALTRI
BOYSCOUT LOCO ANKI CHE LI ASPETTAVANO.
A BORDO DEL MIO AUTOBUS ALCUNI PASSEGGERI MI LASCIARONO
LE LORO GENERALITÀ IN QUALITÀ DI TESTIMONI, MENTRE UNA
DI LORO LAMENTAVA DOLORI ANCHE SE NON FERMAVA IN
ATTESA DEL 118. NON HO RIPORTATO DANNI O LESIONI FISICHE
VI LASCO IL TOGUO CON I DATI DEI MIEI PASSEGGERI -
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

Il dichiarante

[Signature]

L'Ufficiale / Agente di P.G.

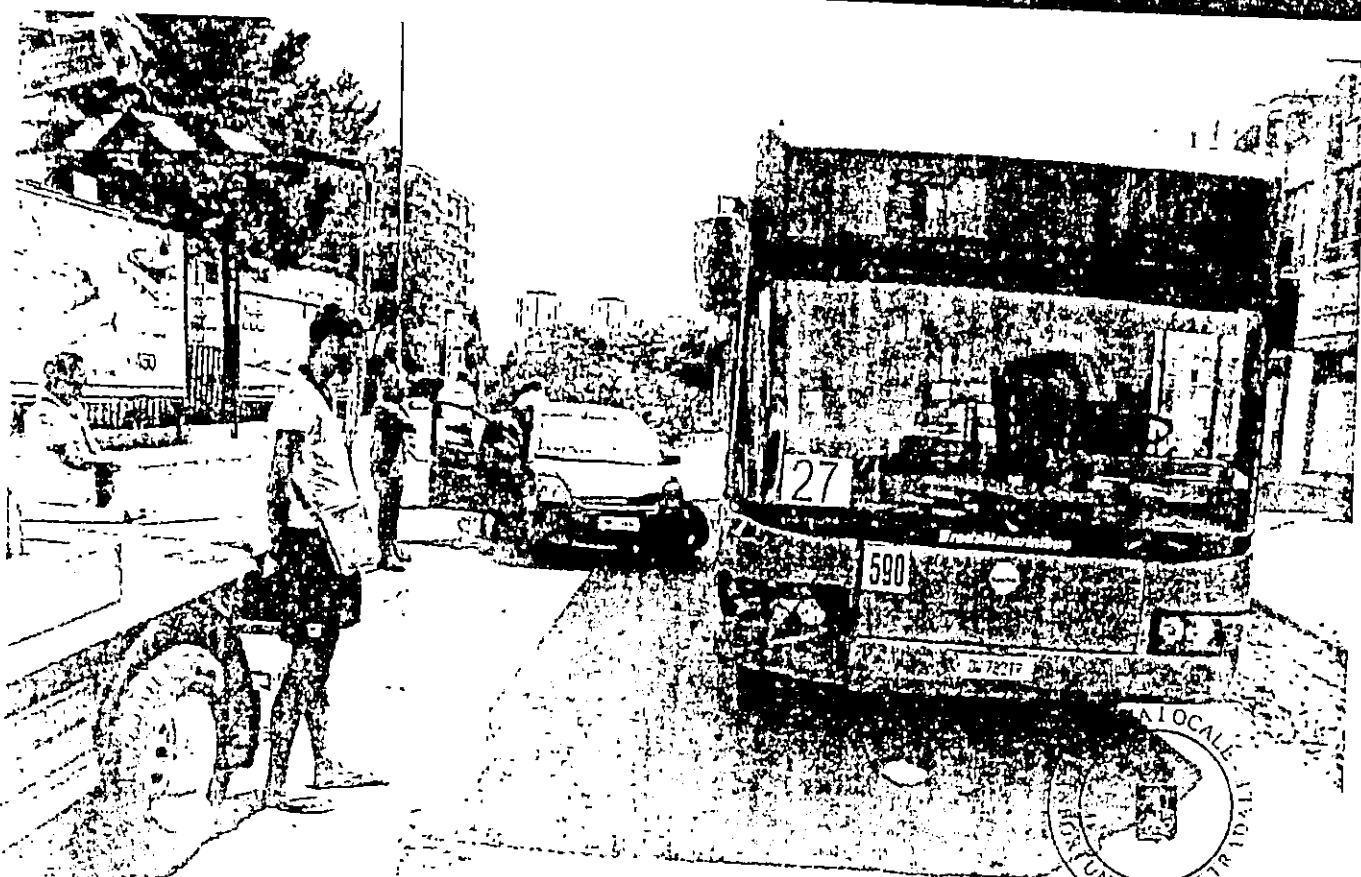
[Signature]



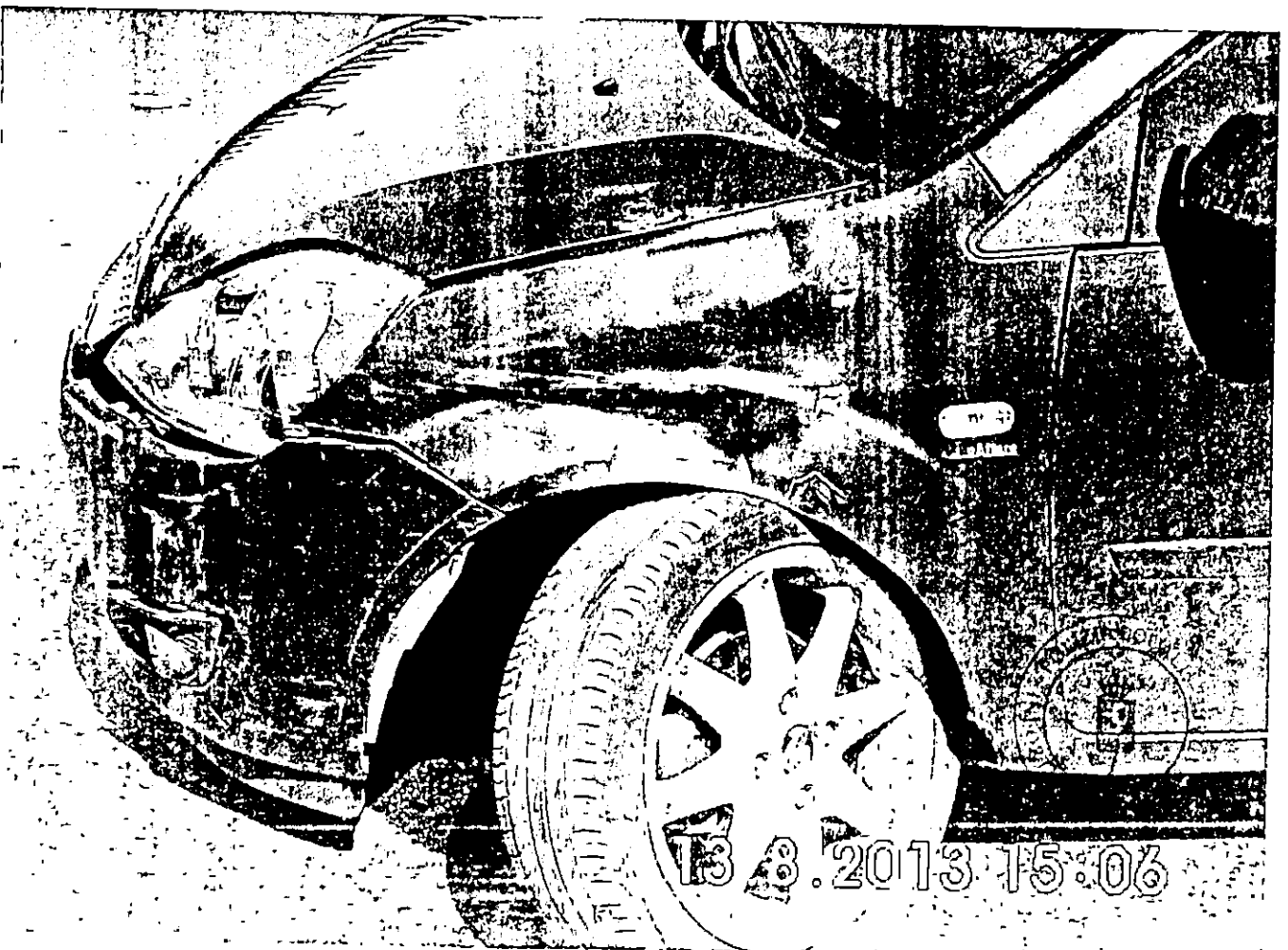
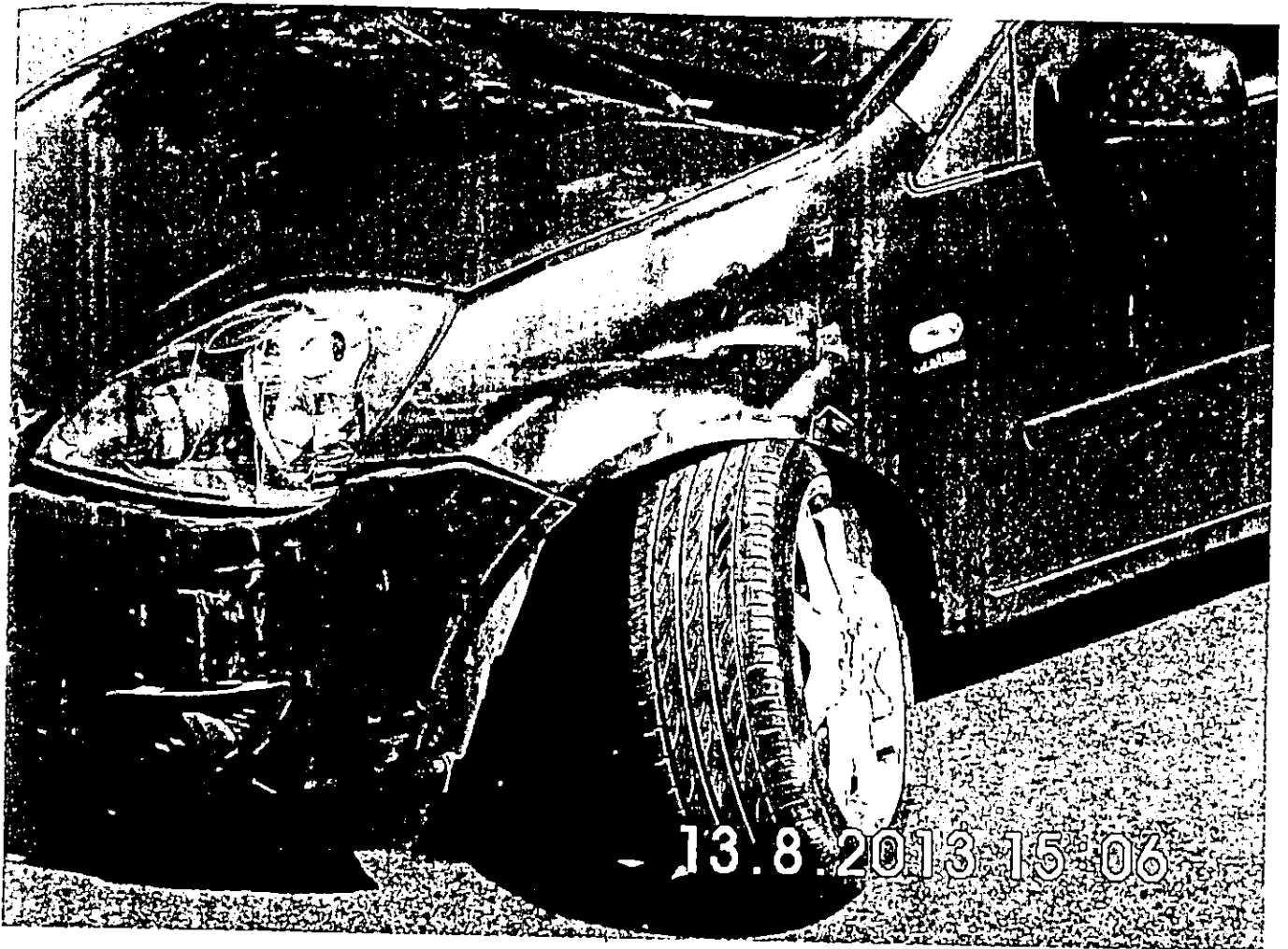




13.8.2013 14:31



13.8.2013 14:31

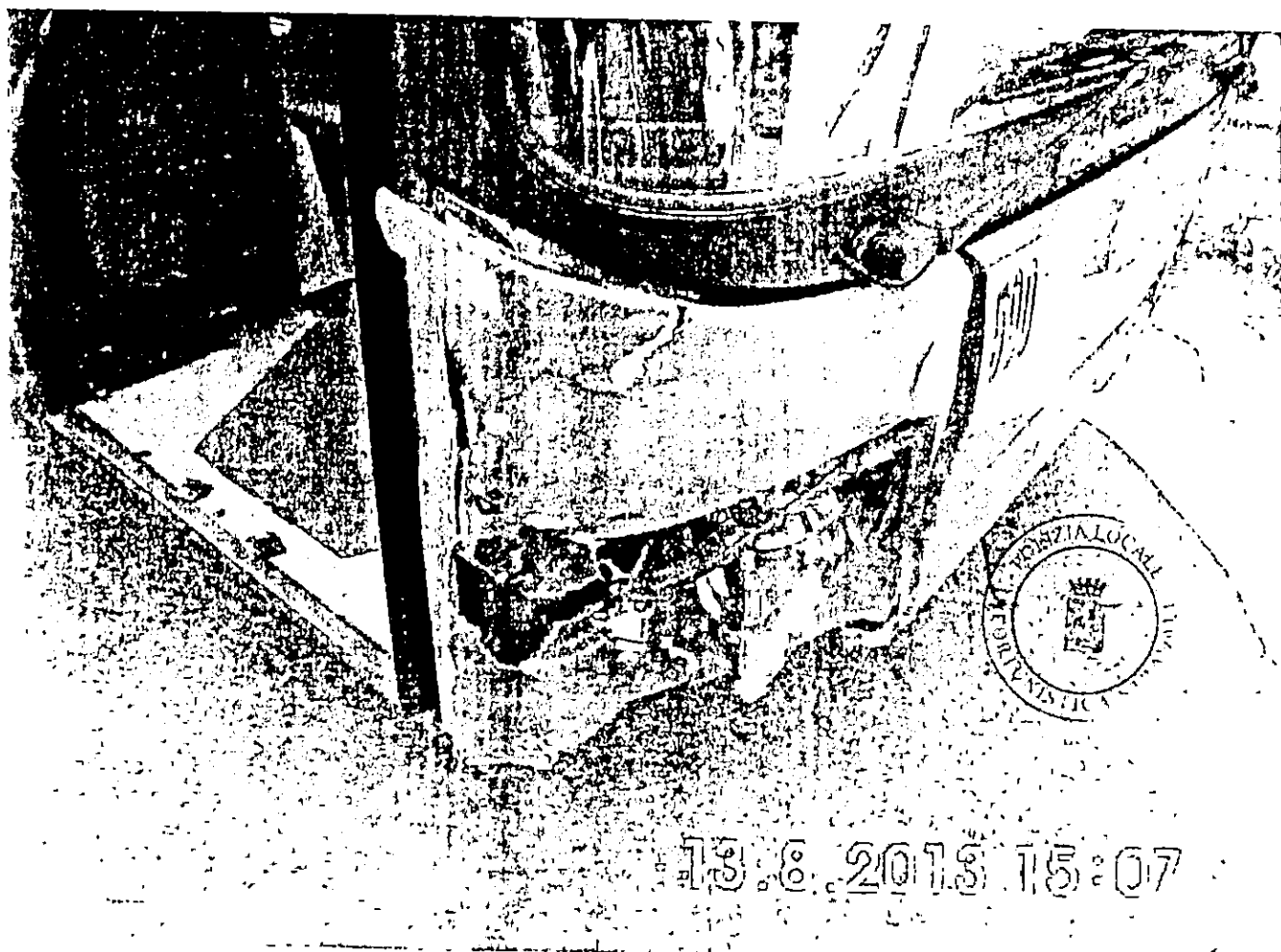




13.8.2013 14:56



13.8.2013 14:57



25/2/2014

1641A-2143

C. F.

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

PF. Comune di Taranto Polizia Locale N. REGISTRO UFFICIALE 0025632 - 13/02/2014 INGRESSO Spazio	Si assegna a Servizio/Ufficio:	
--	-----------------------------------	--

Io sottoscritto 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 SINISRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 13/08/2013 via: RONDINELLI
 parti: AMAT SPA (DW 782TR) / LIONETTI (DR 116 KN) (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 11/02/2014

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ 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

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta da 15 fasciole

è conforme all'originale.

Taranto, 21-02-2014

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

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



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

Prot. nr. 1051 P.G. del 18 NOV. 2013

RELAZIONE

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

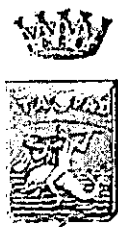
In data 13.08.2013 alle ore 14,25 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 14,25 del giorno 13.08.2013 in Taranto, sulla via C. Battisti, all'intersezione con la via Rondinelli; tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autoveicolo:** Ford Fiesta tg. DR 116 KN immatricolato nell'anno 2008
assicurazione: Axa pol. nr. 060056076 scad. 15.01.2014
conducente e proprietaria: Lionetti Anna Rita nata a Taranto in data 06.08.1963 ed ivi residente alla via Canale di Sicilia nr. 2/C, munita di patente di guida catg. AB nr. U19757042L rilasciata dalla U.C.O. in data 20.05.2011
trasportati: Antonaci Claudia nata a Roma in data 24.12.1996; Simone Matteo nato a Taranto in data 07.01.1996
- B) Autobus:** Breda Menarini tg. DW 783 TR immatricolato nell'anno 98.
assicurazione: Allianz pol. nr. 59497074 scad. 31.03.2014
conducente: Pappadà Giancosimo Damiano nato a Lizzano (TA) in data 27.07.1974 ed ivi residente alla via Marche nr. 3, munito di patente di guida catg. D-E nr. rilasciata dalla M.C.T.C di Taranto in data 18.07.1996 - (C.A.P. tipo KB nr. 8011081) - C.Q.C. nr. TA Q 009642V con scad. In data 09.09.2013
proprietario: Amat spa con sede in Taranto alla via C. Battisti nr. 657
trasportati: Rivizzigno Maurizio nato a Taranto in data 23.02.19064 ed ivi residente alla via T. Livio nr.31; Mazzini Andrea nato a Taranto in data 14.05.1981 ed ivi residente alla via P. Amedeo nr.314; Peluso Annunziata nata a Taranto in data 28.10.1961 ed ivi residente alla via Zara nr.2



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



DANNI PERSONE

Lionetti Anna Rita: distorsione e distrazione del collo; contusione emivolto sinistro. Prognosi: gg. 5 s.c.

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 A MEZZI

Ford Fiesta: rottura del gruppo ottico sinistro, del semiasse ruota anteriore sinistro e del paraurti anteriore sinistro, ammaccatura del parafrangente ed arco parafrangente anteriore sinistro, lieve deformazione del cofano anteriore striature dello spigolo paraurti anteriore sinistro.

Bus: rottura del cantonale paraurti anteriore destro, gruppo ottico destro

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava sulla via Rondinelli nei pressi della via C. Battisti. La via Rondinelli è arteria a senso unico di marcia da Sud a Nord con doppia linea longitudinale continua che forma due corsie di marcia in direzione ponte Punta Penna e centro città. La carreggiata, all'intersezione con la via C. Battisti, presenta un'isola spartitraffico rialzata, contornata da isola zebrata a raso che suddivide il traffico veicolare proveniente dalla via C. Battisti.

POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo degli scriventi, il bus urbano si rilevava nella corsia sinistra della via Rondinelli parallelamente all'asse stradale e con il frontale rivolto verso Nord; la Ford Fiesta si evidenziava in posizione obliqua, a cavallo dell'isola spartitraffico a raso e con il frontale rivolto verso Nord/Ovest. Lo spigolo anteriore sinistro della vettura si rilevava di poco distante dalla fiancata centrale destra del bus urbano. Sul piano stradale si notava una breve traccia di scarrocciamento di circa mt. 050 impressa dal pneumatico sinistro della vettura di seguito alla collisione e a circa mt. 2.70 dallo stesso.

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: =====

La Sig.ra Lionetti Anna Rita alla guida dell'aiuto Ford Fiesta, proveniente dalla via C. Battisti e dalla periferia della città, si immetteva in fase di svolta a destra sulla via Rondinelli. Dopo aver ultimato l'arco curvilineo, proseguiva nella marcia superando l'isola spartitraffico centrale rialzata e giunta all'altezza dell'isola zebrata a raso, si spostava verso sinistra ponendosi a cavallo della segnaletica orizzontale. Nel porre in atto tale errata manovra, con l'intento di incanalarsi nella corsia sinistra dell'arteria, veniva in collisione con il bus antagonista che sopraggiungeva da tergo e da sinistra. Nella fase antecedente l'evento il sig. Pappadà, alla guida del mezzo pubblico, proveniente dal centro



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale

città, dopo aver percorso la via C. Battisti, si immetteva con manovra di svolta a sinistra sulla via Rondinelli. Dopo aver percorso un breve tratto, vedeva porsi da destra sulla propria traiettoria di marcia il veicolo antagonista proveniente da destra. All'evento, come dichiarato, pur deviando la propria direzione verso sinistra, non riusciva ad evitare la collisione che avveniva tra il frontale destro del bus urbano e lo spigolo anteriore sinistro della Ford Fiesta. A seguito dell'urto, quest'ultimo veicolo veniva scarrociato di poco in avanti sulla direttrice del bus e nell'occasione lasciava la traccia descritta precedentemente. Nella circostanza la sig.ra Lionetti riportava le lesioni come da referto medico.

INFRAZIONI RILEVATE

- Alla Sig.ra Lionetti Anna Rita. veniva elevato verbale di contestazione nr. 08221 ai sensi dell'Art. 40 e 146/2° Comma del C.d.S.

AGENTI OPERANTI

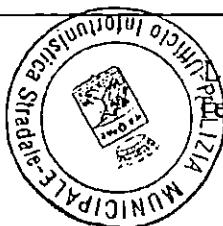
Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dal V. Brig. di P.L. La Gioia Marcello, dai Brig. Bozzo Manlio e Ferrarese Angelo

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.061738;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nr. 12



Ufficiale Responsabile
Ten. Cosimo Di Giacomo



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 1 di 2

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 E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 061738

ACCETTAZIONE: 13/08/2013 15:36

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	LNTNRT63M46L049H	ASSISTITO:	LIONETTI ANNA RITA
DATA NASCITA:	06/08/1963	NATO/A A:	073027 TARANTO
SSO:	F	FASCIA ETA':	
CITADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA CANALE DI SICILIA 2 C
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	
VELO DI ISTRUZIONE:			



GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

STATO ALLA DATA DI ARRIVO: AUTONOMO (ARRIVATO CON MEZZI PROPRI) OPERATORE: ZZZFNC74T64L049D-ZIZZA FRANCESCA TIZIANA

MECCANISMO: INFORTUNIO IN ITINERE
AMNESI: TRAUMA IN ITINERE

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Alcuni parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

GRADO DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

TIPO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
CAUSA: INFORTUNIO IN ITINERE
DATA E ORA EVENTO: 13/08/2013 14.20
DESCRIZIONE: INCIDENTE STRADALE IN AUTO

Incidente non acquisito

STAZIONI EROGATE

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
ARTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
13/08/2013 16.17	897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA

1

ISTITUTO: OSPEDALE TARANTO (SS ANNUNZIATA E MOSCATI)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
ARTO: RADIOLOGICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
13/08/2013 16.18	87171 - RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI

INDICAZIONE

Q.TA

CRANIO PER ZIGOMO SX

1

MISSIONE

STATO ALLA DATA DI DIMISSIONE: DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE
CAUSAZIONE PRODotta PER: INAIL

DATA E ORA: 13/08/2013 16:56



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER03

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 D

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2013- 061738

ACCETTAZIONE: 13/08/2013 15:36

DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

RICHIESTA AUTOPSIA:

PROGNOSI RISERVATA:

NO

NR. GG PROGNOSI:

5

AGNOSI DI DIMISSIONE: DISTORSIONE E DISTRAZIONE DEL COLLO

SCRIZIONE AGGIUNTIVA: CONTUSIONE EMIVOLTO SX

PRONOSTICO DOMICILIARE / PRESTAZIONI: RIPOSO, GHIACCIO PER 30 M PER 3 DIE. FANS E MIORILASSANTI AL BISOGNO

RE NOTIZIE:

IL MEDICO

VESPERTINO EMILIA

9





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

[Handwritten signature]

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

L'anno 2013, addì 13 del mese di

Agosto

alle ore 16.30 in località TA -

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

è presente il sig.

Ray Terrores Angel
Lionetti Bianchi

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue:

Conducente

Percorrere il luogo
avulso tra le V.le Cexke Bottata ed
il Ponte Ponte Pirella Pirella
lunghezza di circa 5 mt. su detto
ricordo, visto lo scoppio
indagato. Dopo essere ripartito
mentre di completarsi nello
corso di 10 mt. facendo udire
ed espellendo con tubi di legno
Ampt. respingente.



[Handwritten signature]



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

*Aggiungo che ero diretto
a lavorare allo Deutch Bank
al Corso Venezia.*

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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



L'anno 2013, addì 13 del mese di AGOSTO

alle ore 16.25 in località VIA RONDINELLI

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

MANLIO

è presente il sig. PAPPADA' GIANCOSIMO DARIANO
identificato a mezzo PATENTE

il quale, in qualità di CONDUcente VEICOLO

riferisce quanto segue: IL GIORNO 13 DEL MESE DI AGOSTO
ALL'ORE 16.00 CIRCA PERCORREVO VIA BASTISTINI INTENDO A
SUCCEDERE A SU VIA RONDINELLI PER POI PROSEGUIRE
VERSO VIA MAGNAGHI. PRECISO CHE COME AUTISTA DELL'AMST,
ERO ALLA GUIDA DEL BUS 590 DELLA LINEA 27 E TARGATO
"DW 782 TR" CON DIVERSI PASSEGGERI A BORDO.

UNA SRTA INGRESSO SU VIA RONDINELLI E DOPO
AVER PERCORSO UNA DECINA DI MT NELLA MIA CORSA
CANALIZZATA, ALL'IMPROVISO MI AVVEDEVO DI UNA
VEETTURA CHE ~~PERNA~~ S'INNETTEVA, PROVENIENTE DALLA
SEMIGIRREGGIATA DI DX, NONOSTANTE CO SPORITATICO
E LA SEGNALETICA ORIZZONTALE DI DIVIETO, SULLA
MIA CORSA TAGLIANDOMI LA STRADA.
VOGLIO PRECISARE CHE LA CONDUcente DEL VEICOLO



segue la dichiarazione spontanea del sig.

ANTICONISTA, ALLA FINE DELLO SPETTACOLO IVI PRESENTE
FORSE PERCHÉ AVEVA SBAZIATO DIREZIONE, INVERTIVA LA
MARCA TENENDO DI SUCCEDERE MEGLIO NELLA CORSA DI RISCIA-
INFATTI, IO ALL'IMPROVISO MI AVVEDEVO DELLA SUA
PRESENZA E DEL DAVANTI DELLA SUA VETTURA POSIZIONATO
IN MANIERA ORIZZONTALE RISPETTO ALL'ASSE DELLA
CARREGGIA E DELLA MIA CORSA CON LE RUOTE ANTERIORI
GIRATE VERSO LA MIA DIREZIONE.
VISTA LA REPRISTINATA DELL'EVENTO E L'IMPOSSIBILITÀ
DI FERMARE IL MIO VEICOLO HO SCELTO A SX
PER EVITARE L'IMPATTO, MA NON HO EVITATO L'UOVO
PERCHÉ LA SUA VETTURA CONTINUAVA LA MARCA.
L'IMPATTO È AVVENUTO TRA LA PARTE ANT. ADE. DX DEL MIO
BUS E LA PARTE LATERO ANT. SX DEL VEICOLO.
DOPO L'UOVO MI ACCORREVO CHE NON CI FOSSE FORTI,
E DOPO MI ACCORREVO CHE NON CI FOSSE FORTI,
NON VI ERANO FORTI, ANZI I RAGAZZI A BORDO SI AVVENTURAVANO
VERSO VIA BATTISTI OVE VENNANO RACCOLTI DA ALTRI
BOY SCOUT, LORO AMICI, CHE LI ASPETTAVANO.
A BORDO DEL MIO AUTOBUS ALCUNI PASSEGGERI MI LASCIARONO
LE LORO GENERALITÀ IN QUALITÀ DI TESTIMONI, MENTRE UNA
DI LORO CANTAVANO DOLORI ANCHE SE NON FERMAVA IN
ALTRA DEL MIO. NON HO RIPORTATO DANNI O LESIONI FISICHE
VI LASCIO IL FOGGIO CON I DATI DEI MIEI PASSEGGERI -
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

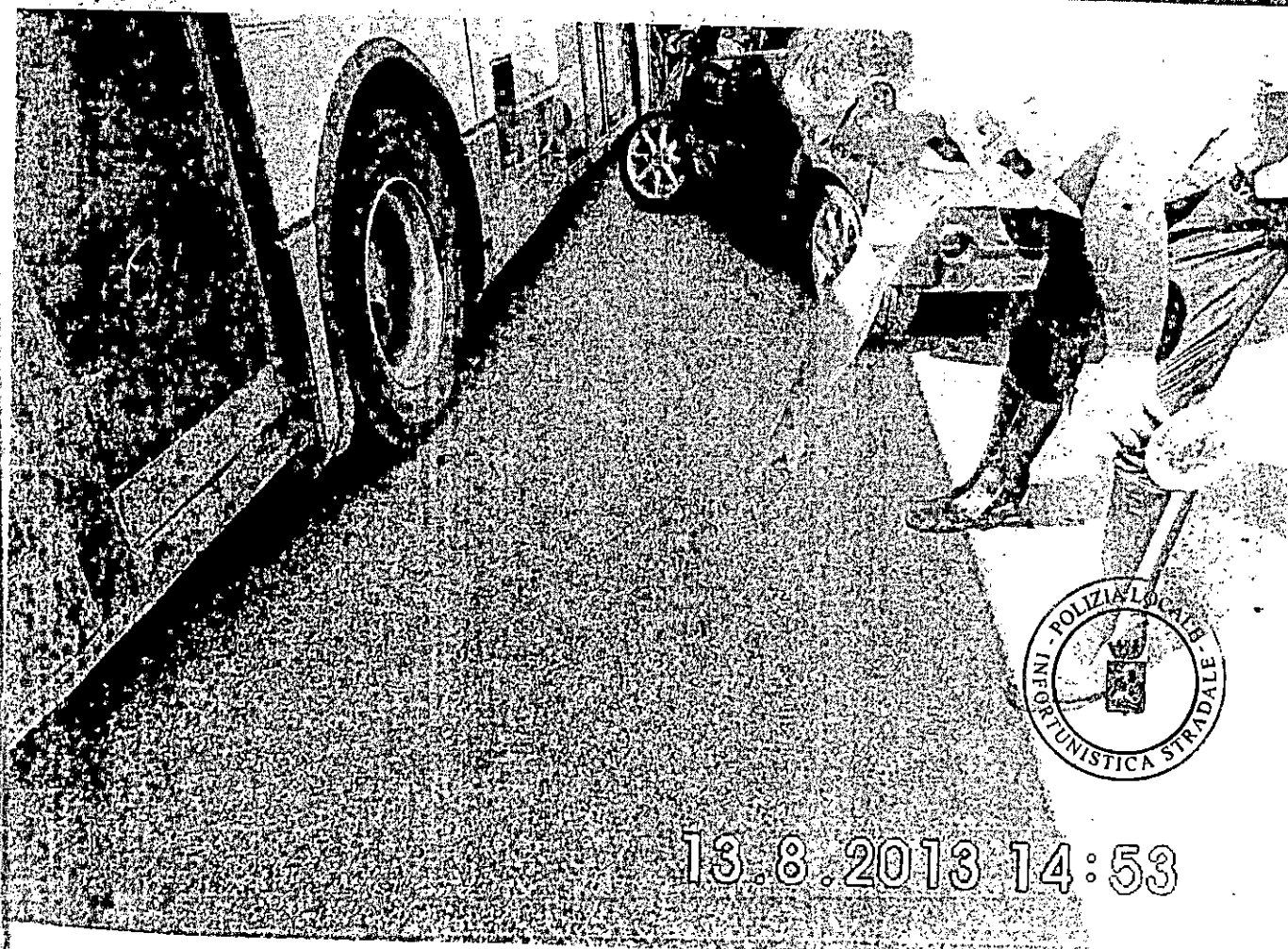
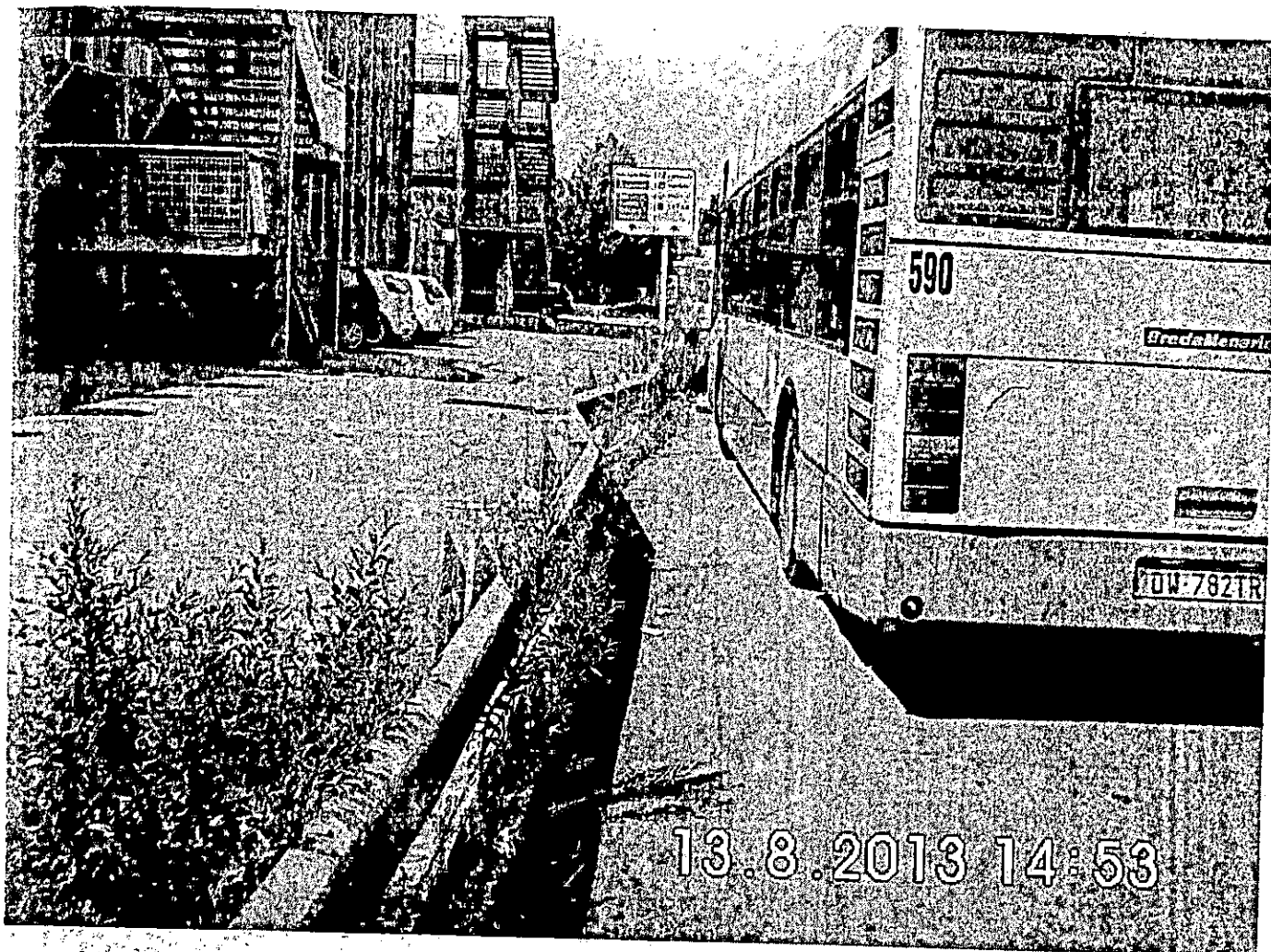
Il dichiarante

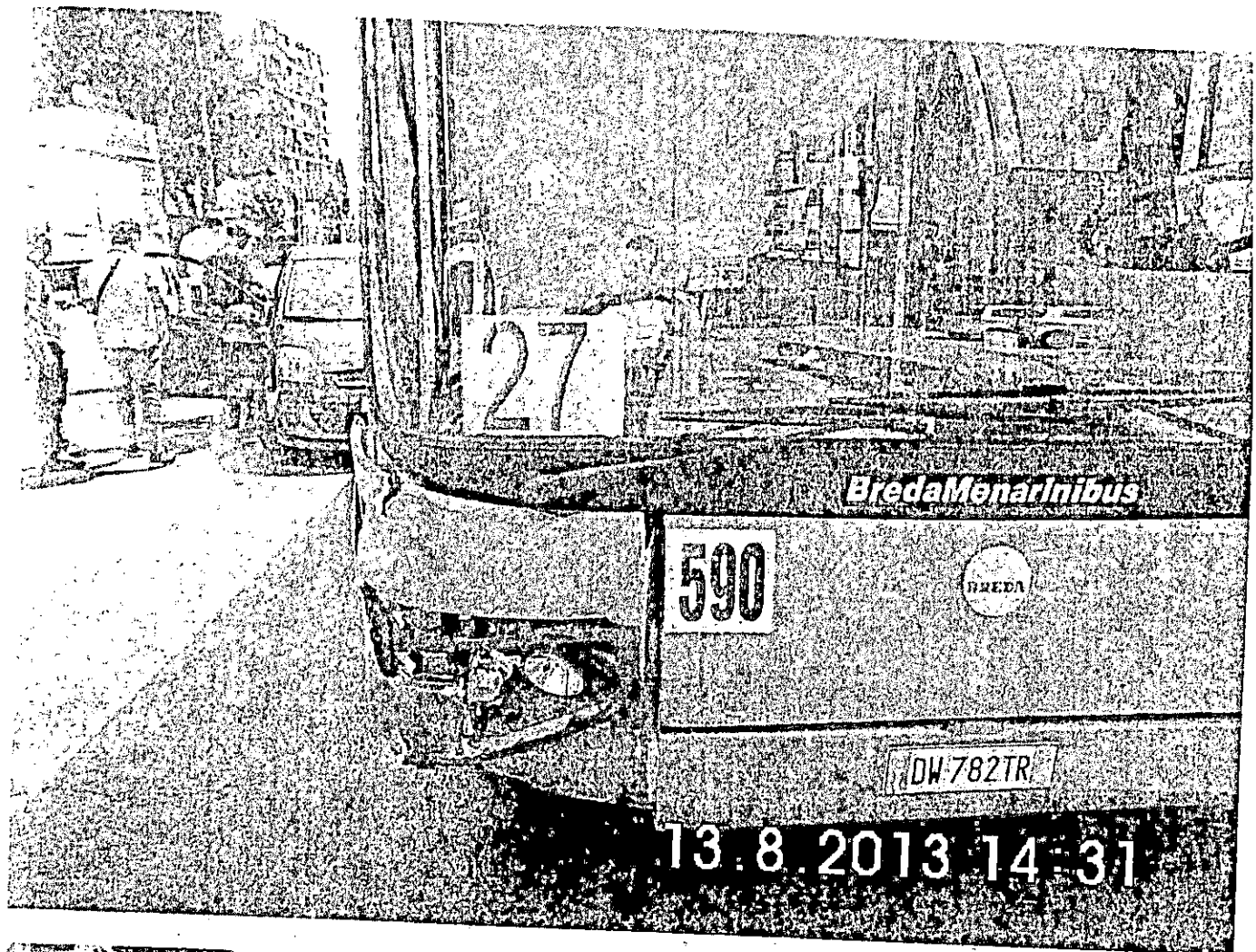
[Signature]

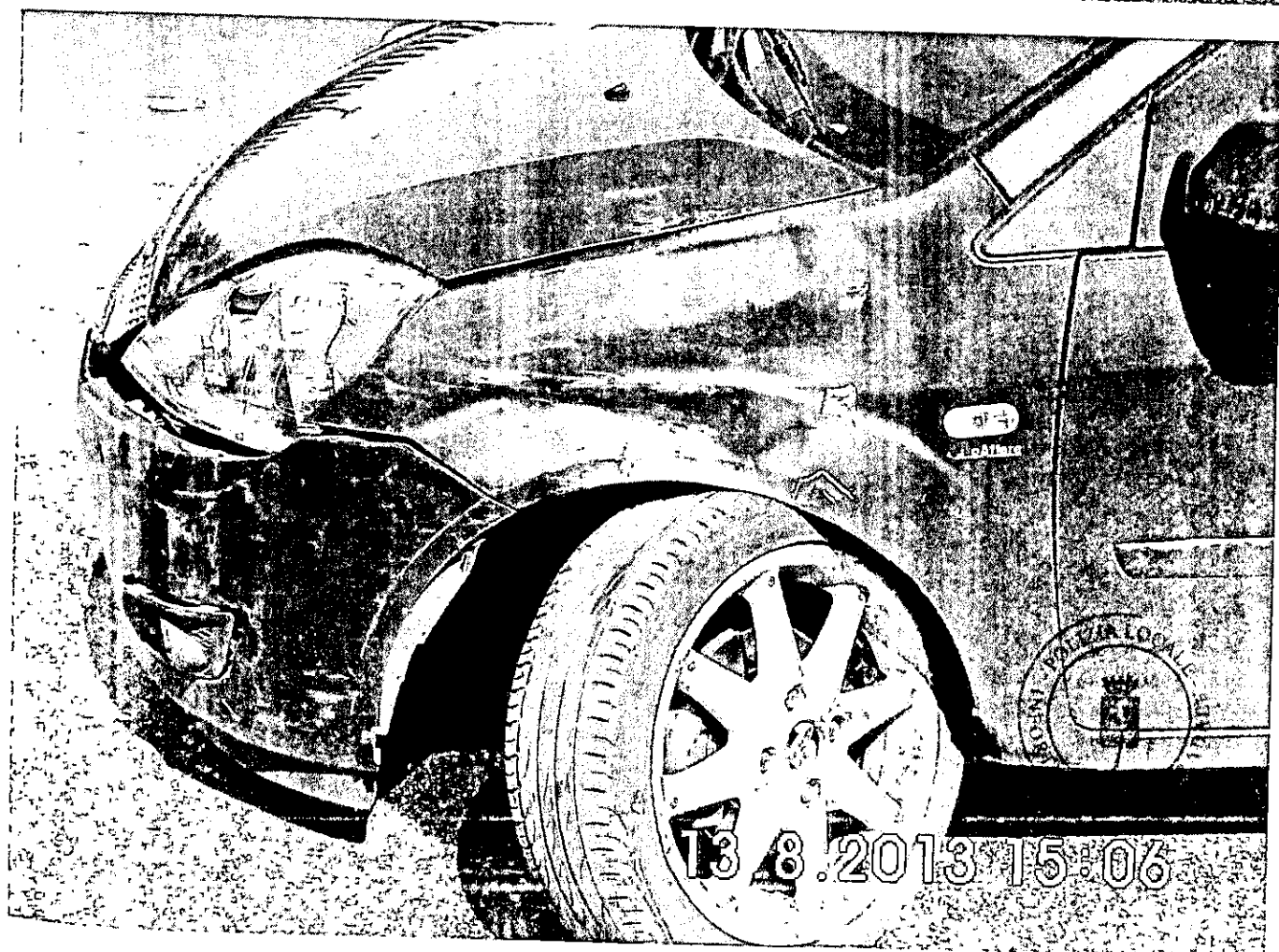
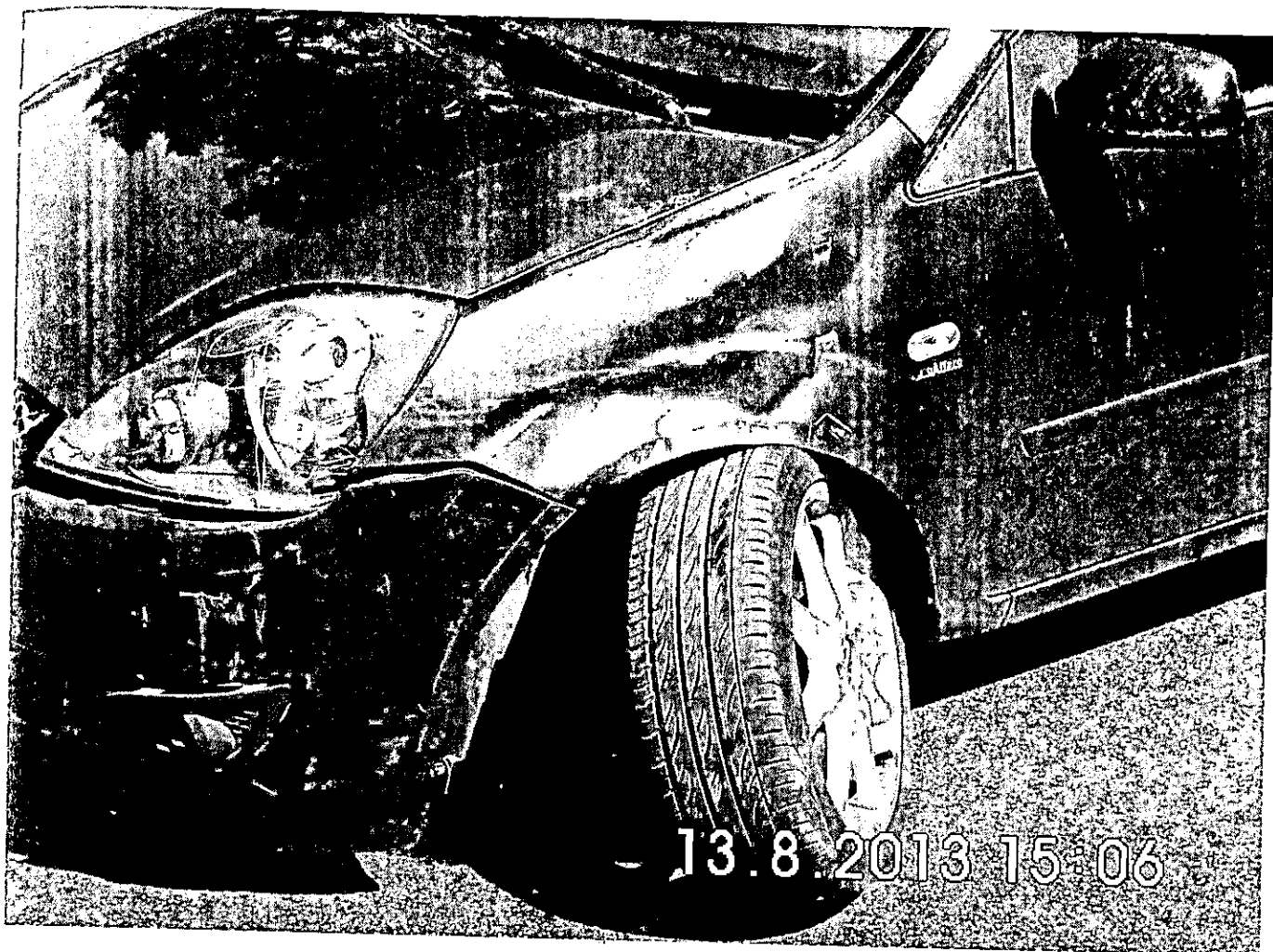
L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]







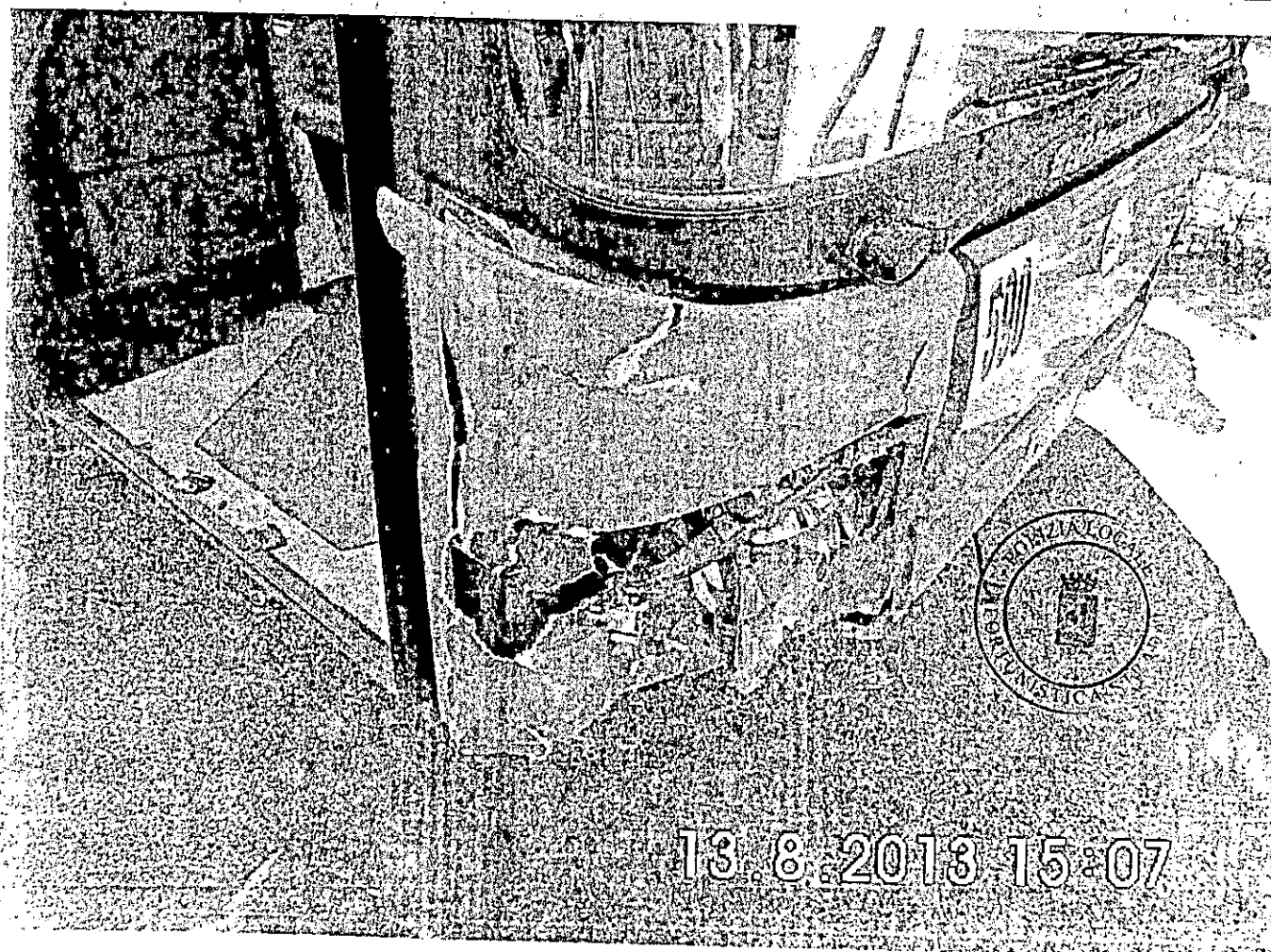




13.8.2013 14:56



13.8.2013 14:57



C.F.

25/2/2014

1411AR113

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

PR. Comune di Taranto Polizia Locale N. REGISTRO UFFICIALE 0025632 - 13/02/2014 INGRESSO Spazio:	Si assegna a Servizio/Ufficio:	

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 SINISRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 13/08/2013 via: RODINELLI
 parti: AMAT SPA (DW 782TR) / LIONETTI (DR 116 KN) (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: €. 5,10).
- 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 11/02/2014

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

Prot. n. **19533** UAG

- 7 GEN. 2014

Taranto, li 02 DIC. 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 13/08/2013 a Taranto in Via Mario Rondinelli, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato DW782TR e ci risulta che la Sig.ra **Peluso Annunziata** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 4054/PG del 18/11/2013, 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. 2670/13 Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. BRUSCHI

VISTO: si autorizza

10 GEN. 2014
Taranto

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA



Prot. n. 19533 UAG

Taranto, li

02 DIC. 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 13/08/2013 a Taranto in Via Mario Rondinelli, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato DW782TR e ci risulta che la Sig.ra **Peluso Annunziata** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 4054/PG del 18/11/2013, 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

141/AR/13

Allianz 

Centro liquidazione danni
Via Acclavio, 2 - 74100 TARANTO
Tel 099/4558111 Fax 099/4521309

ricevimento pubblico:
lunedì martedì e giovedì dalle ore 9 alle ore 12
ricevimento telefonico:
dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle 12
lunedì martedì giovedì dalle ore 15 alle 17

Mae de

Taranto 26/03/2014

Spettabile
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
UFFICIO AZIONI DI RIVALSA
Via BRUNO 1
74100 TARANTO

C.c.: VIA MAIL AMAT SPA

► Oggetto: six 923266173.041 del 13/8/2013
Vs.rif.prot 75058 del 17/10/2013

Con riferimento al sinistro in oggetto comunichiamo seppur spiacenti di non poter effettuare alcun pagamento.
Infatti quanto richiesto attiene all'assistenza fornita a seguito di incidente stradale.
Questa prestazione, rientra tra quelle rimborsate dal contributo al SSN, previsto sul premio relativo alle polizze rca.
A disposizione per ogni ulteriore eventuale chiarimento, l'occasione è gradita per inviare distinti saluti.

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. *FluSh*
del 26 MAR. 2014

AD	Amministratore Delegato	☐
DC	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Assistenza / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sesta	☐
UIS	Informatica / Statistics	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URN	Risorse Umane	☐
UAG	Atto Gen. / U.E. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioni	☐
STO	Servizio	☐

Allianz S.p.A.



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

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Imeri, 1
CF, P, IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
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

Oggetto: 01.923266173.041**

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

Data: 26/03/2014 8.32

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

CC: Comunicazioni Sirio <ComunicazioniSirio@allianz.it>

RIF AMAT 141/AR/13

Per Vostra opportuna conoscenza.

Cordialità

Domenico Raele

Centro Liquidazione Danni - Taranto

Sinistri

Allianz Spa

Tel. +39 099 4558111

Email: domenico.raele@allianz.it

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 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, 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.

— Allegati: —

AMAT.pdf

52,8 KB

Oggetto: SINISTRO DEL 13/08/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000102 - AMAT SPA (DW782TR) / LIONETTI ANNA (DR116KN) + 1 - NS. RIF. 141/AR/13

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

Data: 20/08/2013 18.38

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:—

141AR13.PDF

153 KB