

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 118/AR/13	DATA SINISTRO 26/06/2013	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MODIGLIANI		ANGOLO LIRORANEA SALENTINA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG	
MATR. AGENTE 162610	COGNOME MINGOLLA	NOME VINCENZO	Codice Fiscale MNGVCN53A29H882I	
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 29-01-53	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA ZINGAROPOLI, 16/18	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA2036526	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 10/08/1977
SCADENZA PATENTE 25/01/2014		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO ALTEA	TARGA DK 518 ZT	PROPRIETARIO TODARO GIANFRANCO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA ASS.NI	
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	
TESTIMONI	
NESSUNO	

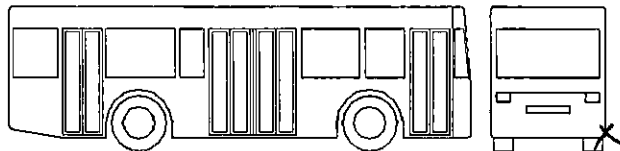
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

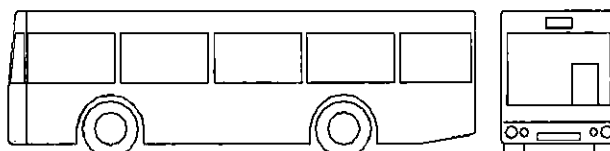
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

MARCATI ABRASIONI IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

MARCATI ABRASIONI CON AMMACCATURA IN CORRISPONDENZA DEL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE CONCLUSIVA DELLA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA MODIGLIANI, IL BUS VENIVA URTATO SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO DALL'AUTOVETTURA SEAT ALTEA DI COLORE MARRONE CHIARO PROVENIENTE DALLA LITORANEA CON DIREZIONE TARANTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 1/7/2013

Il Conducente

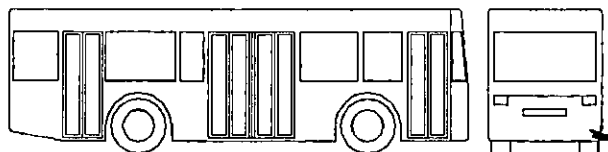
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

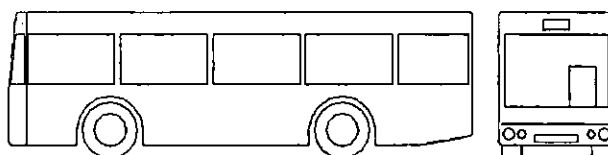
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

MARCATI ABRASIONI IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

MARCATI ABRASIONI CON AMMACCATURA IN CORRISPONDENZA DEL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE CONCLUSIVA DELLA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA MODIGLIANI, IL BUS VENIVA URTATO SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO DALL'AUTOVEETTURA SEAT ALTEA DI COLORE MARRONE CHIARO PROVENIENTE DALLA LITORANEA CON DIREZIONE TARANTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
11/7/2013

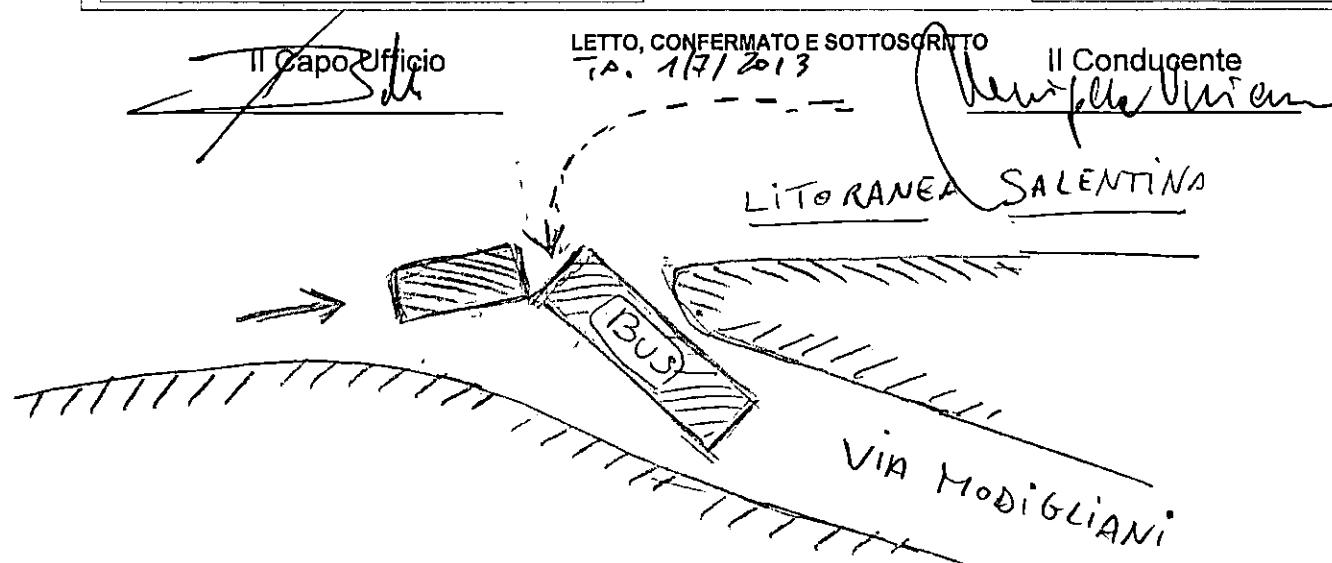
Il Conducente

pagina

2

LITORANEA SALENTINA

VIA MODIGLIANI



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 118/AR/13	DATA SINISTRO 26/06/2013	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MODIGLIANI	ANGOLO LIRORANEA SALENTINA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG
MATR. AGENTE 162610	COGNOME MINGOLLA	NOME VINCENZO	Codice Fiscale MNGVCN53A29H882I
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 29-01-53	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
C.A.P. 74027			
DOMICILIO VIA ZINGAROPOLI, 16/18	TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA2036526	RILASCIATA A MCTC-TA
DATA RILASCIO 10/08/1977		SCADENZA PATENTE 25/01/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO ALTEA	TARGA DK 518 ZT	PROPRIETARIO TODARO GIANFRANCO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA ASS.NI	
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	
TESTIMONI	NESSUNO

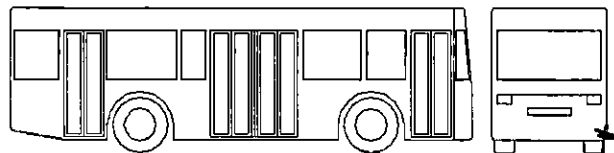
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

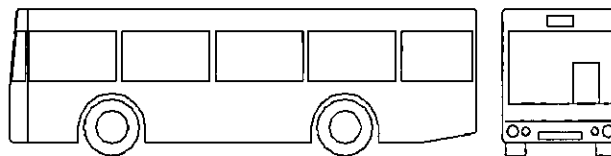
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

MARCATI ABRASIONI IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

MARCATI ABRASIONI CON AMMACCATURA IN CORRISPONDENZA DEL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE CONCLUSIVA DELLA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA MODIGLIANI, IL BUS VENIVA URTATO SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO DALL'AUTOVETTURA SEAT ALTEA DI COLORE MARRONE CHIARO PROVENIENTE DALLA LITORANEA CON DIREZIONE TARANTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

 LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
 T.A. 1/7/2013

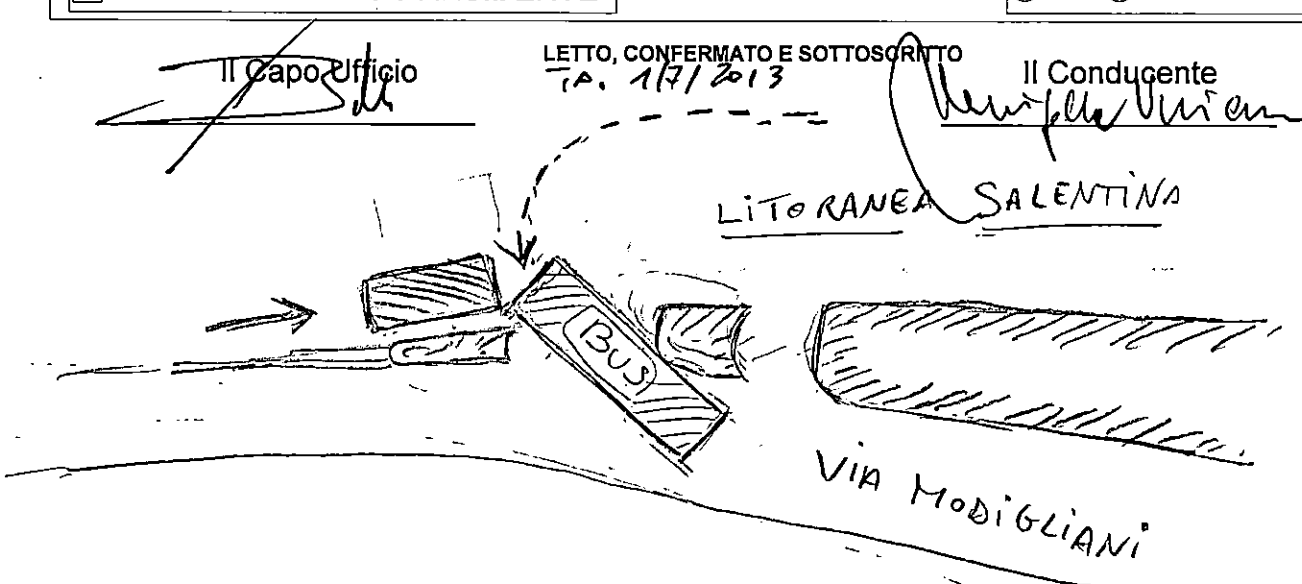
Il Conducente

pagina

2

LITORANEA SALENTINA

VIA MODIGLIANI



Taranto, li 01/07/2013

Egr. Sig.

MINGOLLA VINCENZO
VIA ZINGAROPILI, 16/18
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Sinistro n° 118/AR/13 del 26/06/2013

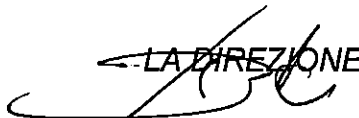
Il giorno 26/06/2013, il bus n° 529 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

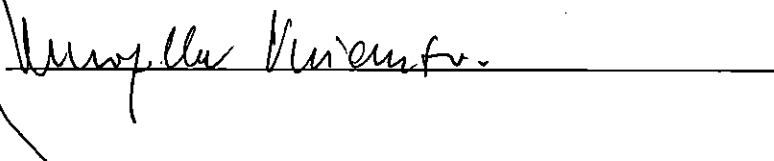
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

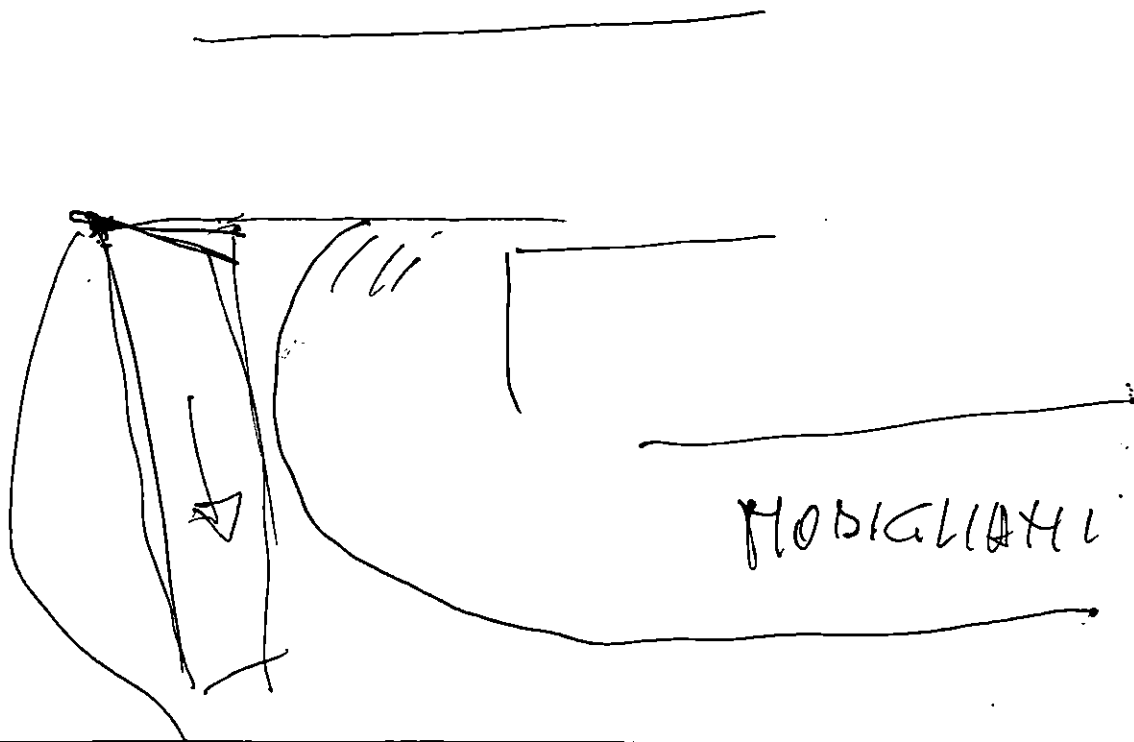
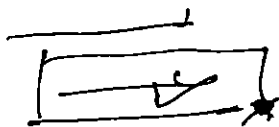
Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 01/07/2013





MODIGLIANI

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° <u>480</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>256</u>																																																																																																																					
DALLE ORE _____	DALLE ORE <u>12.44</u>	DALLE ORE <u>17.56</u>																																																																																																																					
ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>18.43</u>	ALLE ORE <u>00.22</u>																																																																																																																					
LINEA _____	LINEA <u>28</u>	LINEA <u>20</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Selma Stur</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>M. M. M. M. M.</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

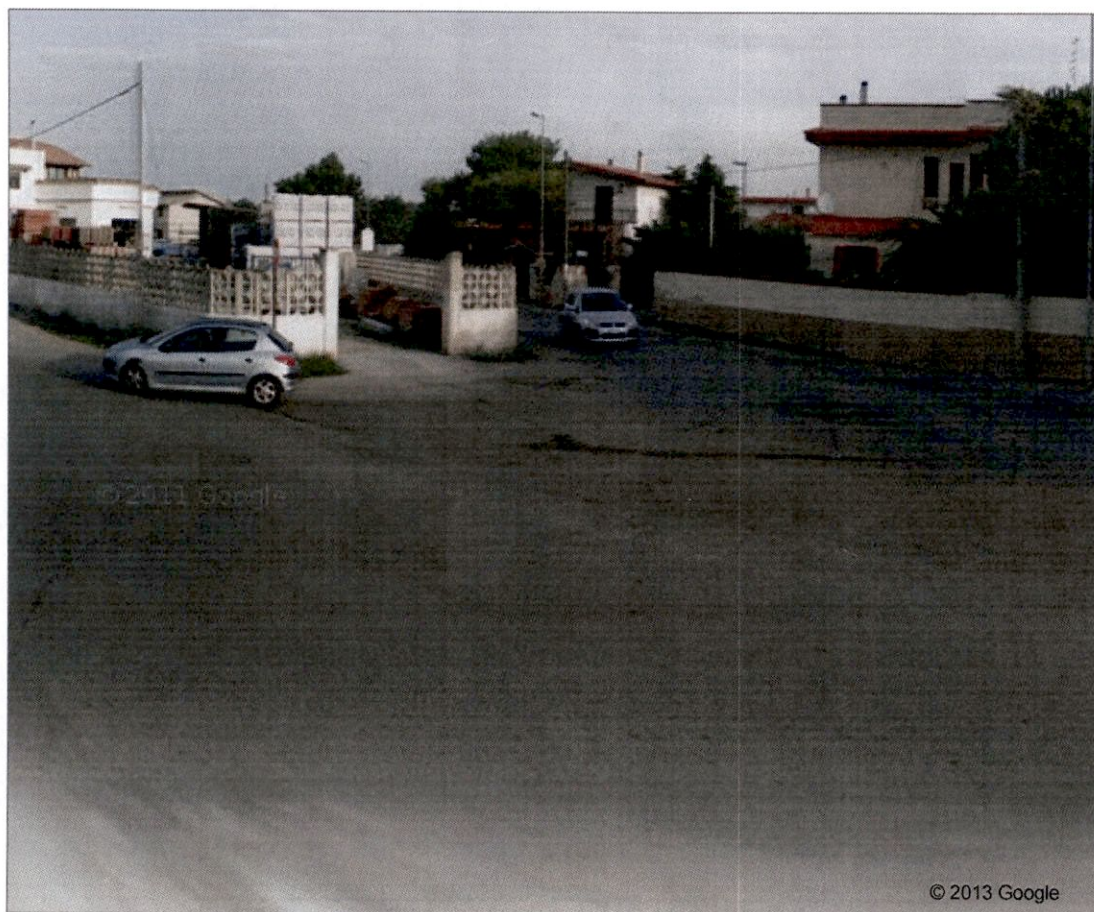
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ ore 83.40



Indirizzo **SP100 / Via Modigliani**

L'indirizzo è approssimativo



Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del "Codice delle Assicurazioni Pr

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente 06/06/13	ora 08/15	2. luogo (comune, provincia, via e numero) LITORANEA SALENITINA - ALTEZZA RUST. LA PINETA	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) VOLPE NUNZIO VIA LUCA N° 138			

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **TODARO**
Nome **GIANNI FRANCO**
Codice Fiscale / Partita IVA **TDGGR47M5H090X**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA F. COPPI 1 CRISPINO TARANTO
C.A.P. **74012** Stato
N. Tel. o E-mail **099 613765**

7. veicolo
AUTO VETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo SEAT ALTEA	
N. di targa o telaio DK 518 ZT	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione IT	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **SARA**
N. di polizza **03038 VA**
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal **4/8/13** al **4/8/13**
Agenzia (o ufficio o intermediario)
VILE MAGNA SPACIA TA
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome
Nome **IDEM**
Data di nascita **15/4/1947**
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) **B** valida fino al **29/3/17**

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
10	cambiava fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

← indicare il numero di caselle barrate con una croce →

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail

7. veicolo
AUTOBUS ARAT

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio LINER 20 BUS 589	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione EX 197 X 9	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **ALLIANZ RAS**
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☒ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A
SIRISIATA SUL PARAURTI

14. osservazioni

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

15. firma dei conducenti
A Todaro Giuseppe B

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

NON ESPORRE AL SOLE

RIST.
L'APINOTA

ALLOTTATO ALLA DONNOLA
DEL SINISTRO



LITORANEA SALONFINA

L'AUTOBUS DELL'ATAT (VEICOLO B) NELL'EFFETTUARE LA SVOLTA A SINISTRA, SENZA DARMI LA PRECEDENZA, POICHE' PROVENIENDO IN SENZO OPPOSITO (VEICOLO A) SALIVA CON LA RUOTA POSTERIORE SINISTRA SUL CORDOLO DELLA CANALIZZAZIONE DELL'INCROCCIO, DI CONSEGUENZA L'AUTOBUS SCARROZZAVA CON IL POSTERIORE DESTRO VENENDO IN COLLISIONE CON IL MIO LATO ANTERIORE DESTRO. IL CONDUCENTE DELL'AUTOBUS INDOOTTO A FERMARSI DICHIARAVA DI NON ESSERSI ACCORTO DI NULLA.

IN FEDE

Toru Giacomo

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

IO SOTTOSCRITTO VOLPE NUNZIO DICHIARO CHE IL GIORNO 26/06/2013 ALL'ORA 20,15 CIRCA TORNANDO CIRCOLANDO SULLA LITORANEA SALENITINA IN DIREZIONE TARANTO, OSSERVAVO L'AUTOBUS DELL'ATAT CHE CON MANOVRA ESPONTANEA EFFETTUAVA LA SVOLTA A SINISTRA, COSTRINGENDO ALCUNI VEICOLI CHE PROVENIVANO IN SENSO OPPOSTO AD UNA RAPIDA DECELERAZIONE E VERENDO CHE IL VEICOLO CHE MI PRECEDeva VENIVA URTATO DALLO SCULSTARE DELL'AUTOBUS CHE EFFETTUAVA LA SVOLTA SENZA ACCORGERSI DEL DANNO CAUSATO.

SA FEDE
Aurelio

1. Cognome VOLPE 2. Nome HUNELO 3. Data e luogo di nascita 25/01/1961 TARANTO (TA) 4. Residenza TARANTO Via 083 TENENIDE  5. Rilascio dal Prefetto di TARANTO 6. N. 10101578 7. Valore Data 10-10-1979 Periodo IL L. 1280602254 ONDI	CATEGORIA DI RENDITA CRISTIANO VALA Data 2/11/79 Firma _____ PATENTE N. TA2060905 (RCPD) VALIDA FINO AL 07/01/2020 PRESENTA PRESCRIZIONE RILASCIO PER ESAME 07/37-21/07/79 10-10-99	IN VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA A ☐ TA2060905 22/08/79 Veicoli di peso a vuoto fino a 3500 kg. Veicoli di peso a vuoto fino a 3500 kg. e con motore a benzina, diesel, gasolio, metano, GPL, ecc. (esclusi i ciclomotori e i quadricicli). C ☐ TA2060905 22/08/79 Autoveicoli a motore per uso stradale (esclusi i ciclomotori e i quadricicli). E ☐ TA2060905 22/08/79 Autoveicoli a motore per uso stradale (esclusi i ciclomotori e i quadricicli). F ☐ TA2060905 22/08/79 Autoveicoli a motore per uso stradale (esclusi i ciclomotori e i quadricicli). G ☐ TA2060905 22/08/79 Autoveicoli a motore per uso stradale (esclusi i ciclomotori e i quadricicli).
---	---	--

VEDERAZIONI ANNUALI 1979 ☒ 1980 ☒ 1981 ☒ 1982 ☒ 1983 ☒ 1984 ☒ 1985 ☒ 1986 ☒ 1987 ☒ 1988 ☒ 1989 ☒ 1990 ☒ 1991 ☒ 1992 ☒ 1993 ☒ 1994 ☒ 1995 ☒ 1996 ☒ 1997 ☒ 1998 ☒ 1999 ☒ 2000 ☒ 2001 ☒ 2002 ☒ 2003 ☒ 2004 ☒ 2005 ☒ 2006 ☒ 2007 ☒ 2008 ☒ 2009 ☒ 2010 ☒ 2011 ☒ 2012 ☒ 2013 ☒ 2014 ☒ 2015 ☒ 2016 ☒ 2017 ☒ 2018 ☒ 2019 ☒ 2020 ☒ 2021 ☒ 2022 ☒ 2023 ☒ 2024 ☒ 2025 ☒ 2026 ☒ 2027 ☒ 2028 ☒ 2029 ☒ 2030 ☒ 2031 ☒ 2032 ☒ 2033 ☒ 2034 ☒ 2035 ☒ 2036 ☒ 2037 ☒ 2038 ☒ 2039 ☒ 2040 ☒ 2041 ☒ 2042 ☒ 2043 ☒ 2044 ☒ 2045 ☒ 2046 ☒ 2047 ☒ 2048 ☒ 2049 ☒ 2050 ☒ 2051 ☒ 2052 ☒ 2053 ☒ 2054 ☒ 2055 ☒ 2056 ☒ 2057 ☒ 2058 ☒ 2059 ☒ 2060 ☒ 2061 ☒ 2062 ☒ 2063 ☒ 2064 ☒ 2065 ☒ 2066 ☒ 2067 ☒ 2068 ☒ 2069 ☒ 2070 ☒ 2071 ☒ 2072 ☒ 2073 ☒ 2074 ☒ 2075 ☒ 2076 ☒ 2077 ☒ 2078 ☒ 2079 ☒ 2080 ☒ 2081 ☒ 2082 ☒ 2083 ☒ 2084 ☒ 2085 ☒ 2086 ☒ 2087 ☒ 2088 ☒ 2089 ☒ 2090 ☒ 2091 ☒ 2092 ☒ 2093 ☒ 2094 ☒ 2095 ☒ 2096 ☒ 2097 ☒ 2098 ☒ 2099 ☒ 2100 ☒ 2101 ☒ 2102 ☒ 2103 ☒ 2104 ☒ 2105 ☒ 2106 ☒ 2107 ☒ 2108 ☒ 2109 ☒ 2110 ☒ 2111 ☒ 2112 ☒ 2113 ☒ 2114 ☒ 2115 ☒ 2116 ☒ 2117 ☒ 2118 ☒ 2119 ☒ 2120 ☒ 2121 ☒ 2122 ☒ 2123 ☒ 2124 ☒ 2125 ☒ 2126 ☒ 2127 ☒ 2128 ☒ 2129 ☒ 2130 ☒ 2131 ☒ 2132 ☒ 2133 ☒ 2134 ☒ 2135 ☒ 2136 ☒ 2137 ☒ 2138 ☒ 2139 ☒ 2140 ☒ 2141 ☒ 2142 ☒ 2143 ☒ 2144 ☒ 2145 ☒ 2146 ☒ 2147 ☒ 2148 ☒ 2149 ☒ 2150 ☒ 2151 ☒ 2152 ☒ 2153 ☒ 2154 ☒ 2155 ☒ 2156 ☒ 2157 ☒ 2158 ☒ 2159 ☒ 2160 ☒ 2161 ☒ 2162 ☒ 2163 ☒ 2164 ☒ 2165 ☒ 2166 ☒ 2167 ☒ 2168 ☒ 2169 ☒ 2170 ☒ 2171 ☒ 2172 ☒ 2173 ☒ 2174 ☒ 2175 ☒ 2176 ☒ 2177 ☒ 2178 ☒ 2179 ☒ 2180 ☒ 2181 ☒ 2182 ☒ 2183 ☒ 2184 ☒ 2185 ☒ 2186 ☒ 2187 ☒ 2188 ☒ 2189 ☒ 2190 ☒ 2191 ☒ 2192 ☒ 2193 ☒ 2194 ☒ 2195 ☒ 2196 ☒ 2197 ☒ 2198 ☒ 2199 ☒ 2200 ☒ 2201 ☒ 2202 ☒ 2203 ☒ 2204 ☒ 2205 ☒ 2206 ☒ 2207 ☒ 2208 ☒ 2209 ☒ 2210 ☒ 2211 ☒ 2212 ☒ 2213 ☒ 2214 ☒ 2215 ☒ 2216 ☒ 2217 ☒ 2218 ☒ 2219 ☒ 2220 ☒ 2221 ☒ 2222 ☒ 2223 ☒ 2224 ☒ 2225 ☒ 2226 ☒ 2227 ☒ 2228 ☒ 2229 ☒ 2230 ☒ 2231 ☒ 2232 ☒ 2233 ☒ 2234 ☒ 2235 ☒ 2236 ☒ 2237 ☒ 2238 ☒ 2239 ☒ 2240 ☒ 2241 ☒ 2242 ☒ 2243 ☒ 2244 ☒ 2245 ☒ 2246 ☒ 2247 ☒ 2248 ☒ 2249 ☒ 2250 ☒ 2251 ☒ 2252 ☒ 2253 ☒ 2254 ☒ 2255 ☒ 2256 ☒ 2257 ☒ 2258 ☒ 2259 ☒ 2260 ☒ 2261 ☒ 2262 ☒ 2263 ☒ 2264 ☒ 2265 ☒ 2266 ☒ 2267 ☒ 2268 ☒ 2269 ☒ 2270 ☒ 2271 ☒ 2272 ☒ 2273 ☒ 2274 ☒ 2275 ☒ 2276 ☒ 2277 ☒ 2278 ☒ 2279 ☒ 2280 ☒ 2281 ☒ 2282 ☒ 2283 ☒ 2284 ☒ 2285 ☒ 2286 ☒ 2287 ☒ 2288 ☒ 2289 ☒ 2290 ☒ 2291 ☒ 2292 ☒ 2293 ☒ 2294 ☒ 2295 ☒ 2296 ☒ 2297 ☒ 2298 ☒ 2299 ☒ 2300 ☒ 2301 ☒ 2302 ☒ 2303 ☒ 2304 ☒ 2305 ☒ 2306 ☒ 2307 ☒ 2308 ☒ 2309 ☒ 2310 ☒ 2311 ☒ 2312 ☒ 2313 ☒ 2314 ☒ 2315 ☒ 2316 ☒ 2317 ☒ 2318 ☒ 2319 ☒ 2320 ☒ 2321 ☒ 2322 ☒ 2323 ☒ 2324 ☒ 2325 ☒ 2326 ☒ 2327 ☒ 2328 ☒ 2329 ☒ 2330 ☒ 2331 ☒ 2332 ☒ 2333 ☒ 2334 ☒ 2335 ☒ 2336 ☒ 2337 ☒ 2338 ☒ 2339 ☒ 2340 ☒ 2341 ☒ 2342 ☒ 2343 ☒ 2344 ☒ 2345 ☒ 2346 ☒ 2347 ☒ 2348 ☒ 2349 ☒ 2350 ☒ 2351 ☒ 2352 ☒ 2353 ☒ 2354 ☒ 2355 ☒ 2356 ☒ 2357 ☒ 2358 ☒ 2359 ☒ 2360 ☒ 2361 ☒ 2362 ☒ 2363 ☒ 2364 ☒ 2365 ☒ 2366 ☒ 2367 ☒ 2368 ☒ 2369 ☒ 2370 ☒ 2371 ☒ 2372 ☒ 2373 ☒ 2374 ☒ 2375 ☒ 2376 ☒ 2377 ☒ 2378 ☒ 2379 ☒ 2380 ☒ 2381 ☒ 2382 ☒ 2383 ☒ 2384 ☒ 2385 ☒ 2386 ☒ 2387 ☒ 2388 ☒ 2389 ☒ 2390 ☒ 2391 ☒ 2392 ☒ 2393 ☒ 2394 ☒ 2395 ☒ 2396 ☒ 2397 ☒ 2398 ☒ 2399 ☒ 2400 ☒ 2401 ☒ 2402 ☒ 2403 ☒ 2404 ☒ 2405 ☒ 2406 ☒ 2407 ☒ 2408 ☒ 2409 ☒ 2410 ☒ 2411 ☒ 2412 ☒ 2413 ☒ 2414 ☒ 2415 ☒ 2416 ☒ 2417 ☒ 2418 ☒ 2419 ☒ 2420 ☒ 2421 ☒ 2422 ☒ 2423 ☒ 2424 ☒ 2425 ☒ 2426 ☒ 2427 ☒ 2428 ☒ 2429 ☒ 2430 ☒ 2431 ☒ 2432 ☒ 2433 ☒ 2434 ☒ 2435 ☒ 2436 ☒ 2437 ☒ 2438 ☒ 2439 ☒ 2440 ☒ 2441 ☒ 2442 ☒ 2443 ☒ 2444 ☒ 2445 ☒ 2446 ☒ 2447 ☒ 2448 ☒ 2449 ☒ 2450 ☒ 2451 ☒ 2452 ☒ 2453 ☒ 2454 ☒ 2455 ☒ 2456 ☒ 2457 ☒ 2458 ☒ 2459 ☒ 2460 ☒ 2461 ☒ 2462 ☒ 2463 ☒ 2464 ☒ 2465 ☒ 2466 ☒ 2467 ☒ 2468 ☒ 2469 ☒ 2470 ☒ 2471 ☒ 2472 ☒ 2473 ☒ 2474 ☒ 2475 ☒ 2476 ☒ 2477 ☒ 2478 ☒ 2479 ☒ 2480 ☒ 2481 ☒ 2482 ☒ 2483 ☒ 2484 ☒ 2485 ☒ 2486 ☒ 2487 ☒ 2488 ☒ 2489 ☒ 2490 ☒ 2491 ☒ 2492 ☒ 2493 ☒ 2494 ☒ 2495 ☒ 2496 ☒ 2497 ☒ 2498 ☒ 2499 ☒ 2500 ☒ 2501 ☒ 2502 ☒ 2503 ☒ 2504 ☒ 2505 ☒ 2506 ☒ 2507 ☒ 2508 ☒ 2509 ☒ 2510 ☒ 2511 ☒ 2512 ☒ 2513 ☒ 2514 ☒ 2515 ☒ 2516 ☒ 2517 ☒ 2518 ☒ 2519 ☒ 2520 ☒ 2521 ☒ 2522 ☒ 2523 ☒ 2524 ☒ 2525 ☒ 2526 ☒ 2527 ☒ 2528 ☒ 2529 ☒ 2530 ☒ 2531 ☒ 2532 ☒ 2533 ☒ 2534 ☒ 2535 ☒ 2536 ☒ 2537 ☒ 2538 ☒ 2539 ☒ 2540 ☒ 2541 ☒ 2542 ☒ 2543 ☒ 2544 ☒ 2545 ☒ 2546 ☒ 2547 ☒ 2548 ☒ 2549 ☒ 2550 ☒ 2551 ☒ 2552 ☒ 2553 ☒ 2554 ☒ 2555 ☒ 2556 ☒ 2557 ☒ 2558 ☒ 2559 ☒ 2560 ☒ 2561 ☒ 2562 ☒ 2563 ☒ 2564 ☒ 2565 ☒ 2566 ☒ 2567 ☒ 2568 ☒ 2569 ☒ 2570 ☒ 2571 ☒ 2572 ☒ 2573 ☒ 2574 ☒ 2575 ☒ 2576 ☒ 2577 ☒ 2578 ☒ 2579 ☒ 2580 ☒ 2581 ☒ 2582 ☒ 2583 ☒ 2584 ☒ 2585 ☒ 2586 ☒ 2587 ☒ 2588 ☒ 2589 ☒ 2590 ☒ 2591 ☒ 2592 ☒ 2593 ☒ 2594 ☒ 2595 ☒ 2596 ☒ 2597 ☒ 2598 ☒ 2599 ☒ 2600 ☒ 2601 ☒ 2602 ☒ 2603 ☒ 2604 ☒ 2605 ☒ 2606 ☒ 2607 ☒ 2608 ☒ 2609 ☒ 2610 ☒ 2611 ☒ 2612 ☒ 2613 ☒ 2614 ☒ 2615 ☒ 2616 ☒ 2617 ☒ 2618 ☒ 2619 ☒ 2620 ☒ 2621 ☒ 2622 ☒ 2623 ☒ 2624 ☒ 2625 ☒ 2626 ☒ 2627 ☒ 2628 ☒ 2629 ☒ 2630 ☒ 2631 ☒ 2632 ☒ 2633 ☒ 2634 ☒ 2635 ☒ 2636 ☒ 2637 ☒ 2638 ☒ 2639 ☒ 2640 ☒ 2641 ☒ 2642 ☒ 2643 ☒ 2644 ☒ 2645 ☒ 2646 ☒ 2647 ☒ 2648 ☒ 2649 ☒ 2650 ☒ 2651 ☒ 2652 ☒ 2653 ☒ 2654 ☒ 2655 ☒ 2656 ☒ 2657 ☒ 2658 ☒ 2659 ☒ 2660 ☒ 2661 ☒ 2662 ☒ 2663 ☒ 2664 ☒ 2665 ☒ 2666 ☒ 2667 ☒ 2668 ☒ 2669 ☒ 2670 ☒ 2671 ☒ 2672 ☒ 2673 ☒ 2674 ☒ 2675 ☒ 2676 ☒ 2677 ☒ 2678 ☒ 2679 ☒ 2680 ☒ 2681 ☒ 2682 ☒ 2683 ☒ 2684 ☒ 2685 ☒ 2686 ☒ 2687 ☒ 2688 ☒ 2689 ☒ 2690 ☒ 2691 ☒ 2692 ☒ 2693 ☒ 2694 ☒ 2695 ☒ 2696 ☒ 2697 ☒ 2698 ☒ 2699 ☒ 2700 ☒ 2701 ☒ 2702 ☒ 2703 ☒ 2704 ☒ 2705 ☒ 2706 ☒ 2707 ☒ 2708 ☒ 2709 ☒ 2710 ☒ 2711 ☒ 2712 ☒ 2713 ☒ 2714 ☒ 2715 ☒ 2716 ☒ 2717 ☒ 2718 ☒ 2719 ☒ 2720 ☒ 2721 ☒ 2722 ☒ 2723 ☒ 2724 ☒ 2725 ☒ 2726 ☒ 2727 ☒ 2728 ☒ 2729 ☒ 2730 ☒ 2731 ☒ 2732 ☒ 2733 ☒ 2734 ☒ 2735 ☒ 2736 ☒ 2737 ☒ 2738 ☒ 2739 ☒ 2740 ☒ 2741 ☒ 2742 ☒ 2743 ☒ 2744 ☒ 2745 ☒ 2746 ☒ 2747 ☒ 2748 ☒ 2749 ☒ 2750 ☒ 2751 ☒ 2752 ☒ 2753 ☒ 2754 ☒ 2755 ☒ 2756 ☒ 2757 ☒ 2758 ☒ 2759 ☒ 2760 ☒ 2761 ☒ 2762 ☒ 2763 ☒ 2764 ☒ 2765 ☒ 2766 ☒ 2767 ☒ 2768 ☒ 2769 ☒ 2770 ☒ 2771 ☒ 2772 ☒ 2773 ☒ 2774 ☒ 2775 ☒ 2776 ☒ 2777 ☒ 2778 ☒ 2779 ☒ 2780 ☒ 2781 ☒ 2782 ☒ 2783 ☒ 2784 ☒ 2785 ☒ 2786 ☒ 2787 ☒ 2788 ☒ 2789 ☒ 2790 ☒ 2791 ☒ 2792 ☒ 2793 ☒ 2794 ☒ 2795 ☒ 2796 ☒ 2797 ☒ 2798 ☒ 2799 ☒ 2800 ☒ 2801 ☒ 2802 ☒ 2803 ☒ 2804 ☒ 2805 ☒ 2806 ☒ 2807 ☒ 2808 ☒ 2809 ☒ 2810 ☒ 2811 ☒ 2812 ☒ 2813 ☒ 2814 ☒ 2815 ☒ 2816 ☒ 2817 ☒ 2818 ☒ 2819 ☒ 2820 ☒ 2821 ☒ 2822 ☒ 2823 ☒ 2824 ☒ 2825 ☒ 2826 ☒ 2827 ☒ 2828 ☒ 2829 ☒ 2830 ☒ 2831 ☒ 2832 ☒ 2833 ☒ 2834 ☒ 2835 ☒ 2836 ☒ 2837 ☒ 2838 ☒ 2839 ☒ 2840 ☒ 2841 ☒ 2842 ☒ 2843 ☒ 2844 ☒ 2845 ☒ 2846 ☒ 2847 ☒ 2848 ☒ 2849 ☒ 2850 ☒ 2851 ☒ 2852 ☒ 2853
--

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005 "Codice delle Assicurazioni Private")

1. data incidente: 06/10/13 ora: 10:45 2. luogo (comune, provincia, via o numero): LITORALE SALENTO - ALBERO DI CANTIERA 3. feriti anche se lievi: no si * 4. danni materiali: veicoli oltre A o B: no si * oggetti diversi dai veicoli: no si * 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B):

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione): Cognome: TONARO Nome: ANTONIO Codice Fiscale / Partita IVA: 03072120540 Indirizzo (comune, provincia, via e numero): VIA E. COCCI 1 - RISPANO TARANTO C.A.P. 74012 Stato: N. Tel. o E-mail: 099 613745 7. veicolo: AUTOVETTURA A MOTORE RIMORCHIO Marca, Tipo: SEAT ALTEA N. di targa o telaio: DK 5482T Stato d'immatricolazione: IT 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione): Denominazione: SARA N. di polizza: 0303844 N. di Carta Verde: Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal: 1/8/13 al: 1/8/13 Agenzia (o ufficio o intermediario): VIVE MACINA (RISPANO) Denominazione: Indirizzo: Stato: N. Tel. o E-mail: La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no si 9. conducente (vedere patente di guida): Cognome: Nome: IDEM Data di nascita: 15/11/1947 Codice Fiscale: Indirizzo (comune, provincia, via e numero): Stato: N. Tel. o E-mail: Patente N.: Categ. (A, B, ...) B valida fino al: 04/11/14

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A: 11. danni visibili al veicolo A: 12. circostanze dell'incidente: Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta): 1. In fermata / In sosta 2. ripartiva dopo una sosta apriva una portiera 3. stava parcheggiando 4. usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale 5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale 6. si immetteva in una piazza a senso rotatorio 7. circolava su una piazza a senso rotatorio 8. tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila 9. procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa 10. cambiava fila 11. sorpassava 12. girava a destra 13. girava a sinistra 14. retrocedeva 15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso 16. proveniva da destra 17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso 13. grafico dell'incidente al momento dell'urto: Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade: 14. osservazioni: 15. firma dei conducenti:

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dal veicolo A e B, la denuncia deve essere modificata dopo la firma e la sottoscrizione degli interessati. Vedere a tergo le dichiarazioni.

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 143 D.Lgs n° 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private"

C'è stato intervento dell'Autorità? si no Quale Autorità è intervenuta? CC P.S. VV.UU. TARGA: Testimone: Nome e cognome: Codice fiscale: Indirizzo: Tel.: Testimone: Nome e cognome: Codice fiscale: Indirizzo: Tel.: Testimone: Nome e cognome: Codice fiscale: Indirizzo: Tel.: Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato): Nome e cognome o Denominazione sociale: Indirizzo (Comune, via e numero): C.A.P.: Provincia: Luogo e data di nascita: Codice fiscale/Partita IVA: Ferito (Barrare solo una casella): Conducente Passeggero Pedone Conducente Passeggero Pedone Nome e cognome: Indirizzo (Comune, via e numero): Luogo e data di nascita: Codice fiscale: Ricovero Pronto Soccorso si no Nome Pronto Soccorso: Comune: Ferito (Barrare solo una casella): Conducente Passeggero Pedone Conducente Passeggero Pedone Nome e cognome: Indirizzo (Comune, via e numero): Luogo e data di nascita: Codice fiscale: Ricovero Pronto Soccorso si no Nome Pronto Soccorso: Comune:

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° 2165,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.529				Controparte TODARO GIANFRANCO		Impresa di controparte 032 - SARA ASS.NI			
Esercizio 2013		Numero sinistro 118/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 26/06/2013		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incarico 04/07/2013		Data primo rilievo 04/07/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 6	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Scade il / /
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX197XG		Telaio ZGA482M0006005568	
1° Immatr. 15/09/05									
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Posti n°		Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		ME	
Penultimo pannello laterale .Dx il mezzo alla parte latero posteriore dx. presenta danni al paraurti angolare post. dx., ultimo pannello posteriore dx. azzurro, ultimo pannello posteriore dx. grigio, ultimo pannello posteriore superiore dx., riconducibili ai sinistri precedenti n.215/A/10 del 21.08.2010, 446/NS/07 del 07.12.2007, 138/BPU/07 del 28.03.2007. Pertanto tali danni nella perizia attuale non sono stati considerati. E' stato quantificato il <u>presumibile</u> <u>aggravamento del danno del penultimo pannello</u> <u>laterale dx.</u>				M		1,0		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	
				M		1,5		M	
				Diff.		Tempo		ME	

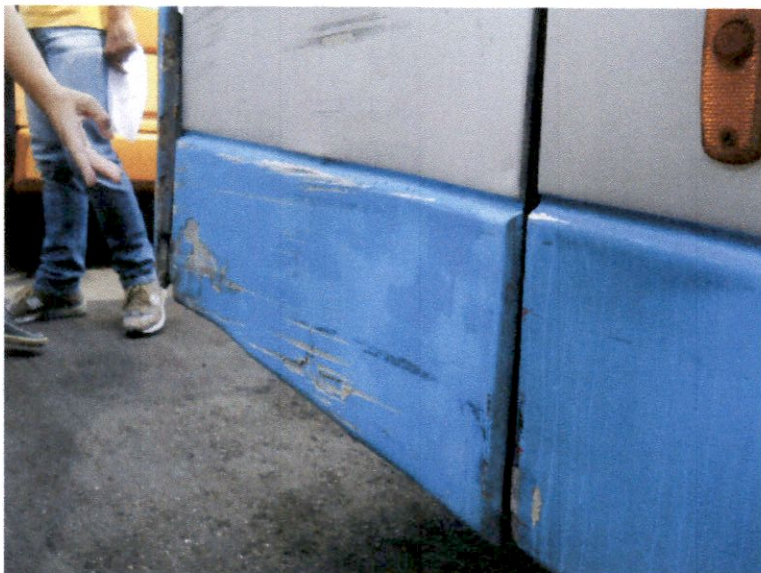
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2165,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **118/AR/13**
Numero Pol.:

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

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

Assicurato: **AMAT N.529**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX197XG**
Controparte: **TODARO GIANFRANCO**



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.: 2165,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **118/AR/13**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **26/06/2013**
Data Perizia: **04/07/2013**

Assicurato: AMAT N.529
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX197XG
Controparte: TODARO GIANFRANCO



2165/13

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 118/AR/13	DATA SINISTRO 26/06/2013	ORA 19.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MODIGLIANI	ANGOLO LIRORANEA SALENTINA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 529	TARGA AUTOBUS CX 197 XG
MATR. AGENTE 162610	COGNOME MINGOLLA	NOME VINCENZO	Codice Fiscale MNGVCN53A29H882I
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 29-01-53	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
DOMICILIO VIA ZINGAROPOLI, 16/18		TIPO PATENTE DK	N° PATENTE TA2036526
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 10/08/1977	SCADENZA PATENTE 25/01/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA SEAT	MODELLO ALTEA	TARGA DK 518 ZT	PROPRIETARIO TODARO GIANFRANCO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA ASS.NI	
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	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

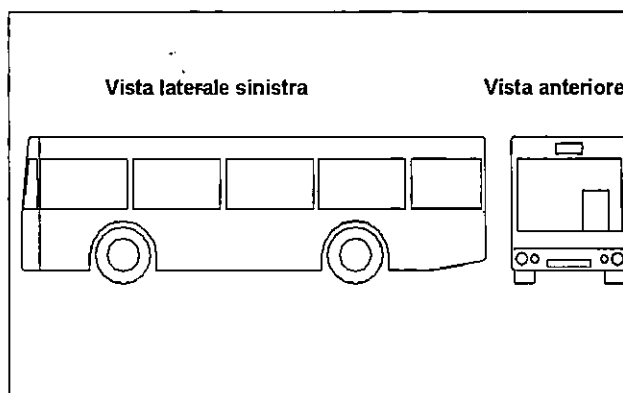
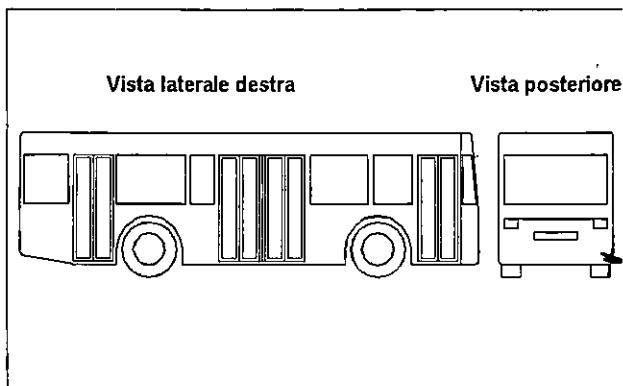
SINISTRO ATTIVO.

N° SINISTRO
118/AR/13



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

MARCATI ABRASIONI IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

MARCATI ABRASIONI CON AMMACCATURA IN CORRISPONDENZA DEL PARAURTI ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE CONCLUSIVA DELLA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA MODIGLIANI, IL BUS VENIVA URTATO SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO DALL'AUTOVEETTURA SEAT ALTEA DI COLORE MARRONE CHIARO PROVENIENTE DALLA LITORANEA CON DIREZIONE TARANTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

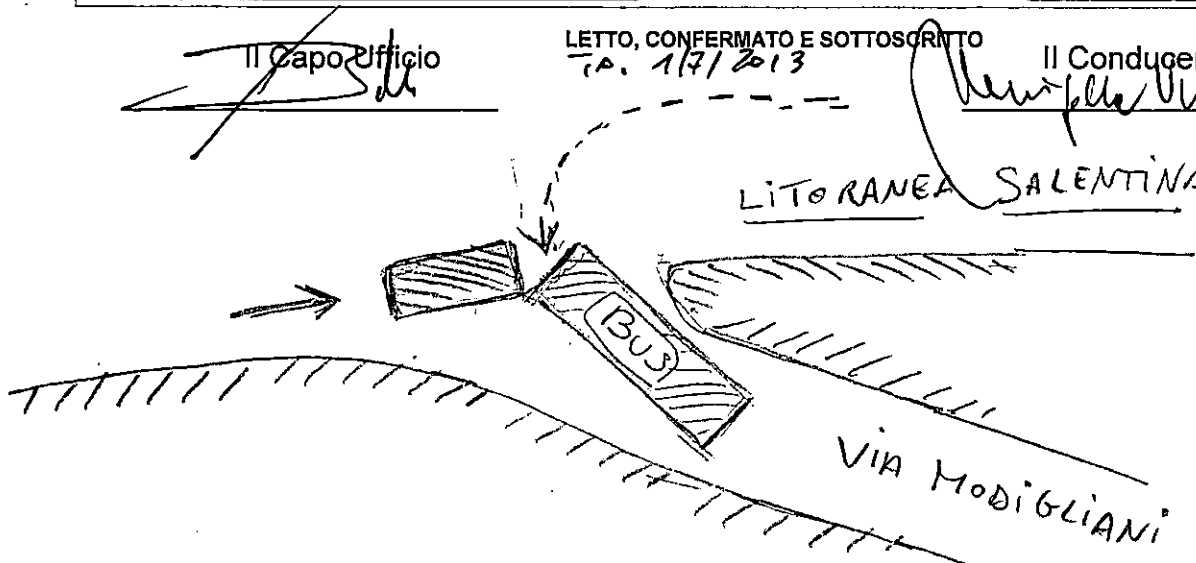
Il Capo Ufficio

LETTA, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO
i.p. 1/7/2013

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	2165,00/13	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.529	TODARO GIANFRANCO	032 - SARA ASS.NI		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	118/AR/13			26/06/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.	
				/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
04/07/2013	04/07/2013	TARANTO	ASS	A1	6	24/07/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 24/07/2013

Importo PERIZIA IVA compresa: 184,25

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

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

11812113

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

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

Taranto, 1 agosto 2013

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923249118.001
Avvenuto il: 26/06/2013
Targa / Polizza n.: CX197XG / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: RIF.118/AR/13

Prot. N. **12805**
Del **01 AGO. 2013**

P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ENG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
ES	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
SC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
SP	PERSOALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
DEPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Oggetto: 923249118 DEL 26/6/2013

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

118/AR/13

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

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

Taranto, 1 agosto 2013

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.923249118.001
Avvenuto il: 26/06/2013
Targa / Polizza n.: CX197XG / 059497074
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: AMAT
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.: RIF.118/AR/13

Oggetto: 923249118 DEL 26/6/2013

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

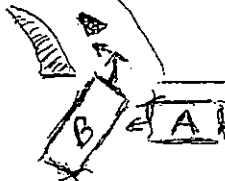
Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

RIS.
LAPINETA

ALLEGATO ALLA DENUNCIA
DI SINISTRO



LITORANEA SALENTINA

L'AUTOBUS DELL'ATAT (VEICOLO B) NELL'EFFETTUARE LA SVOLTA A SINISTRA, SENZA DARMICI LA PRECEDENZA, POICHE' PROVENIENDO IN SENZO OPPOSTO (VEICOLO A) SALIVA CON LA RUOTA POSTERIORE SINISTRA SUL CORDOLO DELLA CANALIZZAZIONE DELL'INCROCIO, DI CONSEGUENZA L'AUTOBUS SCARROZZAVA CON IL POSTERIORE DESTRO VENENDO IN COLLISIONE CON IL MIO LATO ANTERIORE DESTRO. IL CONDUCENTE DELL'AUTOBUS INDOTTO A FERMARSI DICHIARAVA DI NON ESSERSI ACCORTO DI NULLA.

IN FEDE

Toru Giampico

11073
Prot. N
Del 03 LUG. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRONOTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF LOCALITA	☐
		☐

9

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente 06/06/13	ora 08/15	2. luogo (comune, provincia, via e numero) LITORANEA SALENTINA - ALFIERA "RISI" LA PINETA	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si * oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) VOLPE Nunzio Via Locandia n°138	

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **TODARO**
Nome **GIANNI FRANCO**
Codice Fiscale / Partita IVA **TDGFR47M5H09DM**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
VIA F. COTTA 1 PRISTANO TARANTO
C.A.P. **74012** Stato
N. Tel. o E-mail **099 613765**

7. veicolo
AUTOVEITURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo SEAT ALFA	
N. di targa o telaio DK 518 ZT	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione IT	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **SARA**
N. di polizza **03038VA**
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal **4/2/13** al **4/3/13**
Agenzia (o ufficio o intermediario)
VIA MAGNA GRECIA 1A
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali a proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome
(stampatello)
Nome **IDEM**
Data di nascita **15/11/1967**
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) **B** valida fino al **29/3/17**

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1	in fermata / in sosta	1	
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2	
3	stava parcheggiando	3	
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4	
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5	
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6	
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7	
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8	
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9	
10	cambiava fila	10	
11	sorpassava	11	
12	girava a destra	12	
13	girava a sinistra	13	☒
14	retrocedeva	14	
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15	
16	proveniva da destra	16	
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17	

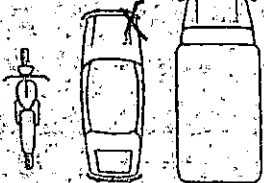
Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
STRASCATA SUL PARAPORTI

14. osservazioni

15. firma dei conducenti

A **To. Franco Todaro** B

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome
(stampatello)
Nome
Codice Fiscale / Partita IVA
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
C.A.P. Stato
N. Tel. o E-mail

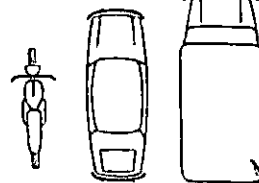
7. veicolo
AUTOBUS

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio LINEA 80/BUS 529	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione EX 197 X 9	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **ALLIANZ-RAS**
N. di polizza
N. di Carta Verde
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal al
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione
Indirizzo
Stato
N. Tel. o E-mail
La polizza copre anche i danni materiali a proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome
(stampatello)
Nome
Data di nascita
Codice Fiscale
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato
N. Tel. o E-mail
Patente N.
Categ. (A, B, ...) valida fino al

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

NON ESPORRE AL SOLE

DICHIARAZIONE IGIURATORIA

IO SOTTOSCRITTO VOLPE NUNZIO DICHIARO CHE IL GIORNO 26/06/2013 ALL'ORA 20,15 CIRCA INTORNO CIRCOLAVO SULLA LITORANEA SALENITINA IN DIREZIONE TARANTO, OSSERVAVO L'AUTOBUS DELL'ATAT CHE CON MANOVRA ESPONTANEA EFFETTUAVA LA SVOLTA A SINISTRA, COSTRINGENDO ALCUNI VEICOLI CHE PROVENIVANO IN SENSO OPPOSTO AD UNA RAPIDA DECELERAZIONE E VEDENDO CHE IL VEICOLO CHE MI PRECEDeva VENIVA URTATO DALLO SULLASTARE DELL'AUTOBUS CHE EFFETTUAVA LA SVOLTA SENZA ACCORRERSI DEL DANNO CAUSATO.

SA FEDE
Autore

1. Cognome VOLPE		CAMBIAMENTI DI RESIDENZA		FOI VEICOLI PER I QUINZI LA PATENTE E' VALIDA	
2. Età 40/4210		CATEGORIA CARROZZINE		A	
3. Data luogo di nascita 23/01/1961		CATEGORIA CARROZZINE		B	
4. Taranto (TA)		Data 20/01/19		C	
5. Residenza Taranto		Firma		D	
Via 083 TENENIDE		ESCIERE N. 74260905 (REV)PS		E	
Foto		VALIDA FINO AL 06/01/2020		F	
Ritagliando e presentando allo Ufficio Provinciale di T.A.		PROVA PASSEGGIATA		G	
Uff. prov. di		RILASCIO PER ESAME		H	
T.A.		+07/07-21/07/79+		I	
5. Altit. del Portatore di 1.60/170		10 10 99		J	
6. 1		10 10 99		K	
7. Valore di 4020-2339		10 10 99		L	
8. Valore di 4020-2339		10 10 99		M	
9. Valore di 4020-2339		10 10 99		N	
10. Valore di 4020-2339		10 10 99		O	
11. Valore di 4020-2339		10 10 99		P	
12. Valore di 4020-2339		10 10 99		Q	
13. Valore di 4020-2339		10 10 99		R	
14. Valore di 4020-2339		10 10 99		S	
15. Valore di 4020-2339		10 10 99		T	
16. Valore di 4020-2339		10 10 99		U	
17. Valore di 4020-2339		10 10 99		V	
18. Valore di 4020-2339		10 10 99		W	
19. Valore di 4020-2339		10 10 99		X	
20. Valore di 4020-2339		10 10 99		Y	
21. Valore di 4020-2339		10 10 99		Z	
22. Valore di 4020-2339		10 10 99		AA	
23. Valore di 4020-2339		10 10 99		AB	
24. Valore di 4020-2339		10 10 99		AC	
25. Valore di 4020-2339		10 10 99		AD	
26. Valore di 4020-2339		10 10 99		AE	
27. Valore di 4020-2339		10 10 99		AF	
28. Valore di 4020-2339		10 10 99		AG	
29. Valore di 4020-2339		10 10 99		AH	
30. Valore di 4020-2339		10 10 99		AI	
31. Valore di 4020-2339		10 10 99		AJ	
32. Valore di 4020-2339		10 10 99		AK	
33. Valore di 4020-2339		10 10 99		AL	
34. Valore di 4020-2339		10 10 99		AM	
35. Valore di 4020-2339		10 10 99		AN	
36. Valore di 4020-2339		10 10 99		AO	
37. Valore di 4020-2339		10 10 99		AP	
38. Valore di 4020-2339		10 10 99		AQ	
39. Valore di 4020-2339		10 10 99		AR	
40. Valore di 4020-2339		10 10 99		AS	
41. Valore di 4020-2339		10 10 99		AT	
42. Valore di 4020-2339		10 10 99		AU	
43. Valore di 4020-2339		10 10 99		AV	
44. Valore di 4020-2339		10 10 99		AW	
45. Valore di 4020-2339		10 10 99		AX	
46. Valore di 4020-2339		10 10 99		AY	
47. Valore di 4020-2339		10 10 99		AZ	
48. Valore di 4020-2339		10 10 99		BA	
49. Valore di 4020-2339		10 10 99		BB	
50. Valore di 4020-2339		10 10 99		BC	
51. Valore di 4020-2339		10 10 99		BD	
52. Valore di 4020-2339		10 10 99		BE	
53. Valore di 4020-2339		10 10 99		BF	
54. Valore di 4020-2339		10 10 99		BG	
55. Valore di 4020-2339		10 10 99		BH	
56. Valore di 4020-2339		10 10 99		BI	
57. Valore di 4020-2339		10 10 99		BJ	
58. Valore di 4020-2339		10 10 99		BK	
59. Valore di 4020-2339		10 10 99		BL	
60. Valore di 4020-2					

Prot. n. 13062 / UAG

Taranto, li

05 AGO. 2013

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Mingolla Vincenzo
Via Zingaropoli n.16/18
74027 - S. GIORGIO J. (TA)

OGGETTO: Sinistro del 26/06/2013 - Ns. Rif. 118/AR/13

Il giorno 26/06/2013 il mezzo da lei condotto è stato coinvolto in un sinistro, che ha dichiarato essere avvenuto per colpa esclusiva del conducente alla guida della vettura di controparte. La Società ha, quindi, attivato presso la propria Compagnia di Assicurazioni le procedure assicurative dirette a conseguire il risarcimento del danno occorso all'autobus inoltrando la sua dichiarazione.

In data 01/08/2013 la Compagnia Allianz Spa ha informato l'Azienda che la controparte ritiene di avere ragione e ci ha urgentemente invitato a fornire ogni utile elemento affinché si possa resistere al conseguente arbitrato.

Si evidenzia, altresì, che in data 03/07/2013 il Sig. Todaro Gianfranco ha trasmesso all'Azienda copia della denuncia di sinistro presentata alla propria Compagnia assicuratrice e copia di una dichiarazione testimoniale a lui favorevole; dalla documentazione prodotta si evince una versione dei fatti discordante rispetto a quella da Lei indicata nella denuncia di sinistro, peraltro il Sig. Todaro Gianfranco ha dichiarato che "... Il conducente dell'autobus indotto a fermarsi dichiarava di non essersi accorto di nulla. ...".

Alla luce di quanto esposto la S.V. è invitata a fornire, entro e non oltre sette giorni dalla data di ricezione della presente, elementi nuovi utili alla definizione del sinistro in favore della Società tenuto conto del fatto che:

- la sua denuncia di sinistro è sprovvista dell'indicazione di testimoni in suo favore;
- nessuna autorità è intervenuta.

Si rappresenta, infine, che, in caso di soccombenza totale o parziale dell'Azienda nel sinistro, quest'ultimo sarà considerato passivo ai fini dell'indennità evitati sinistri e saranno attivate nei suoi confronti le procedure di recupero del danno.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Poste 13-17



Assicurata

Euro

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

15849180516 2

Numero

Destinatario

Via

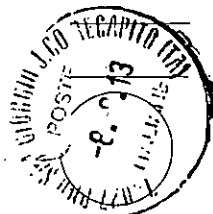
C.A.P.

Egr. Sig.

Mingolla Vincenzo

Via Zingaropoli n.16/18

74027 - S. GIORGIO J. (TA)



Amorini VA 13/08/13

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

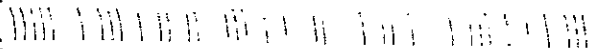


Da restituire a _____

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



118/Ar/123



118/AR/B

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 2352,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte TODARO GIANFRANCO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923249118-3/1	Data Sinistro 26/06/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CX197XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **26/06/13**

è necessaria la somma di € **950,00** (NOVECENTOCINQUANTA / 00 EURO). **OCTEB GUERNI 213**

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. *** FERMO TECNICO**

TODARO il **22/07/13**

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A. S.p.A.

IMPRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771-681436-680982

en

Taranto, 09/08/2013

Egr. sig. Presidente,

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

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

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

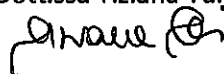
N° SINISTRO	IMPORTO PROPOSTO DA ALLIANZ	IMPORTO RILEVATO DA AMAT	DIFFERENZA
103/AR/13	€ 950,00 + 2,5 FT = € 1.200,00	€ 619,00 + 1,5 FT = € 769,00	+ € 431,00
108/AR/13	€ 450,00 + 1,6 FT = € 610,00	€ 392,75 + 1,6 FT = € 552,00	+ € 58,00
107/AR/13	€ 410,00 + 1,9 FT = € 600,00	€ 440,64 + 2,1 FT = € 650,00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

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

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

Il Capo Unità Organizzativa AA. GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana Tursi



118/AR/13

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz

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

Taranto, 29 agosto 2013

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Sinistro N.: 01.923249118.001 del: 26/06/2013
Cliente: AMAT
Polizza N.: 059497074
Agenzia: 0070900-ROMA GERENZA DIRETTE
Vs. rif.: 118/AR/13
Liquidatore: RAELE DOMENICO

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con raccomandata a.r. pervenutaci il 05/07/2013, per comunicarLe/Vi che non ci e' possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguente/i motivo/i:

- ☒ tutta la documentazione in nostro possesso non ci consente di sostenere/attribuire elementi di responsabilità a carico della Controparte. La dinamica del sinistro risulta infatti essere:
INVASIONE DI CORSIA AD OPERA DEL BUS.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione. Per qualunque necessità, La/Vi preghiamo di fare riferimento all'Ufficio mittente della presente comunicazione citando i nostri riferimenti.

Cordiali saluti,

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Prot. N. 11812
11 SET. 2013

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

[Signature]

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO,2
74123 TARANTO TA

MS130087B620010001 01 RM02
01114335
5 4 DC0CC0053 A

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA



61189870145-8



Oggetto: SINISTRO DEL 26/06/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000045 - AMAT SPA (CX197XG) / TODARO GIANFRANCO (DK518ZT) - NS. RIF. 118/AR/13

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

Data: 05/07/2013 17.05

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:-----

118AR13 - 1.pdf	516 KB
118AR13 - 2.pdf	374 KB