

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 02/12/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/11/2008 A POL. N.23461907
AMAT SPA (CX219XG) / Gravame-Palmieri (DP282GP) + 1
NS. RIF. 359/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

02 DIC. 2008 11:01

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	02 DIC. 10:59	01'26	TX	04	OK

RAPPORTO TX

02 DIC. 2008 11:02

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	02 DIC. 11:01	00'50	TX	04	OK

23461907

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 359/NS/08	DATA SINISTRO 27/11/2008	ORA 18.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GARIBALDI		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG	
MATR. AGENTE 119618	COGNOME CHITI	NOME ARMIDO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-05-52	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO Via D'Ajala, 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2039292	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/01/1976
SCADENZA PATENTE 23/01/2008		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Autobus	TARGA DP 282 GP	PROPRIETARIO GRAVAME - PALMIERI	COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)
VIA / PIAZZA VIA GROTTAGLIE		COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI Pol.19410841709 sc. 27/2/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE BONIS FRANCESCO		COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)		
1° DANNEGGIATO LOMBARDI VITO - Nato a Taranto il 26/12/50		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via della Liberazione		
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

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

--

--

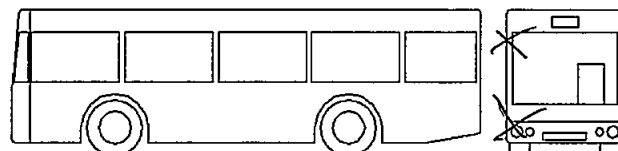
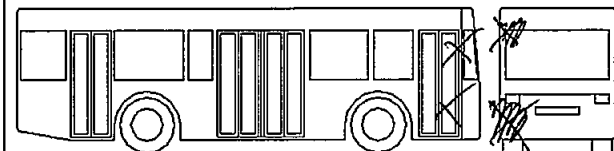
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARABREZZA, PORTA ANTERIORE, GRUPPO OTTICO, PARAURTI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE SINISTRA POSTERIORE E PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FATTO LA CURVA DELLA DISCESA VASTO, IN VIA GARIBALDI, CON LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS TAMPONAVO UN PULMINO PARCHEGGIATO A LUCI SPENTE PROPRIO DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS.

IL PULMINO A SUA VOLTA VENIVA SOSPINTO IN AVANTI FINO A URTARE CONTRO UN PALO DELLA SEGNALETICA STRADALE.

DEVO PRECISARE CHE NEL TRATTO DOV'ERA PARCHEGGIATO IL PULMINO C'ERA SCARSA ILLUMINAZIONE E QUANDO MI SONO ACCORTO ALL'ULTIMO MOMENTO DELLA SAGOMA DEL BUS, HO CERCATO DI STERZARE A SINISTRA MA PER LA PRESENZA DI AUTOVEICOLI CIRCOLANTI SUL MIO FIANCO SINISTRO NON HO POTUTO EVITARE L'INCIDENTE.

SUBITO DOPO L'IMPATTO ISTINTIVAMENTE IL MIO PENSIERO E' STATO QUELLO DI VERIFICARE SE QUALCUNO A BORDO SI FOSSE FATTO MALE, E AVENDO RICEVUTO RISPOSTA NEGATIVA SONO SCESO PER LA COSTATAZIONE DEI DANNI.

IN UN SECONDO TEMPO SI E' PRESENTATO IL VIAGGIATORE SIG. LOMBARDI VITO IL QUALE RICHIEDEVA L'INTERVENTO DI UN'AMBULANZA DEL 118 IN QUANTO LAMENTAVA DOLORE A UNA GAMBA. IL LOMBARDI VENIVA MEDICATO SUL POSTO DAI MEDICI.

IL CONDUCENTE DEL PULMINO, A BORDO AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

IL GIORNO DOPO APPRENDEVO DALL'ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE CHE SUL POSTO SI ERANO RECATI I VIGILI URBANI, AI QUALI IL GIORNO SUCCESSIVO ANDAVO A RILASCIARE LA MIA DICHIARAZIONE DI COME SONO AVVENUTI I FATTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

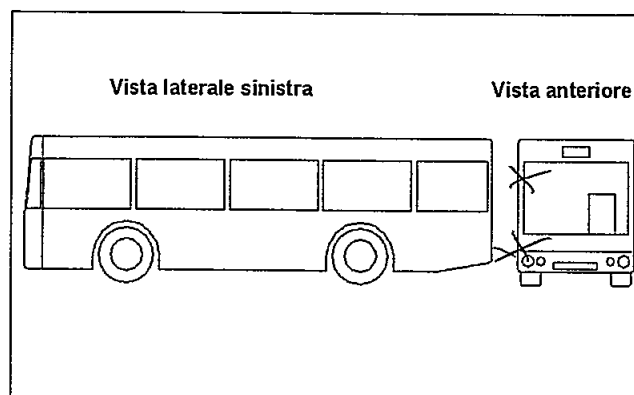
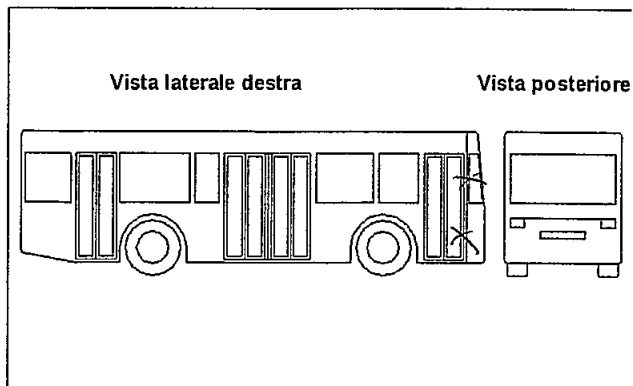
Il Conducente

TA, 01/12/08

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARABREZZA, PORTA ANTERIORE, GRUPPO OTTICO, PARAURTI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE SINISTRA POSTERIORE E PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FATTO LA CURVA DELLA DISCESA VASTO, IN VIA GARIBALDI, CON LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS TAMPONAVO UN PULMINO PARCHEGGIATO A LUCI SPENTE PROPRIO DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS. IL PULMINO A SUA VOLTA VENIVA SOSPINTO IN AVANTI FINO A URTARE CONTRO UN PALO DELLA SEGNALETICA STRADALE.

DEVO PRECISARE CHE NEL TRATTO DOV'ERA PARCHEGGIATO IL PULMINO C'ERA SCARSA ILLUMINAZIONE E QUANDO MI SONO ACCORTO ALL'ULTIMO MOMENTO DELLA SAGOMA DEL BUS, HO CERCATO DI STERZARE A SINISTRA MA PER LA PRESENZA DI AUTOVEICOLI CIRCOLANTI SUL MIO FIANCO SINISTRO NON HO POTUTO EVITARE L'INCIDENTE.

SUBITO DOPO L'IMPATTO ISTINTIVAMENTE IL MIO PENSIERO E' STATO QUELLO DI VERIFICARE SE QUALCUNO A BORDO SI FOSSE FATTO MALE, E AVENDO RICEVUTO RISPOSTA NEGATIVA SONO SCESO PER LA COSTATAZIONE DEI DANNI.

IN UN SECONDO TEMPO SI E' PRESENTATO IL VIAGGIATORE SIG. LOMBARDI VITO IL QUALE RICHIEDEVA L'INTERVENTO DI UN'AMBULANZA DEL 118 IN QUANTO LAMENTAVA DOLORE A UNA GAMBA. IL LOMBARDI VENIVA MEDICATO SUL POSTO DAI MEDICI.

IL CONDUCENTE DEL PULMINO, A BORDO AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

IL GIORNO DOPO APPRENDEVO DALL'ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE CHE SUL POSTO SI ERANO RECATI I VIGILI URBANI, AI QUALI IL GIORNO SUCCESSIVO ANDAVO A RILASCIARE LA MIA DICHIARAZIONE DI COME SONO AVVENUTI I FATTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

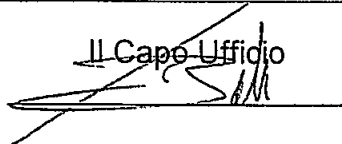
APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

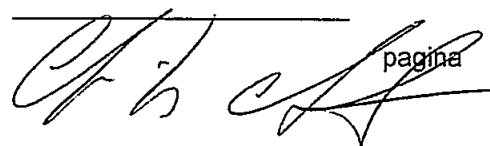
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

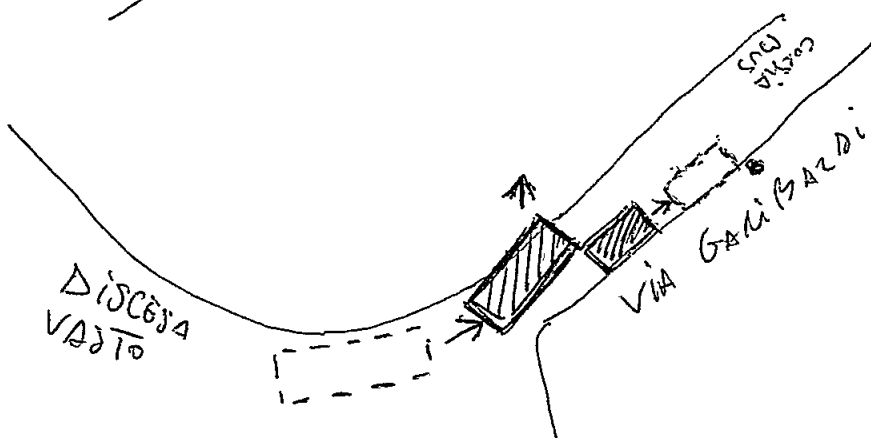


TA, 01/12/08



pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 359/NS/08		DATA SINISTRO 27/11/2008		ORA 18.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GARIBALDI				ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE						N° SOCIALE 539	
MATR. AGENTE 119618						TARGA AUTOBUS CX 219 XG	
COGNOME CHITI		NOME ARMIDO		QUALIFICA Conducente di linea			
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 03-05-52		DATA ASSUNZIONE 01-11-82		COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	
						C.A.P. 74029	
DOMICILIO Via D'Ajola, 5		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2039292		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 20/01/1976	
						SCADENZA PATENTE 23/01/2008	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault		MODELLO Autobus		TARGA DP 282 GP		PROPRIETARIO GRAVAME - PALMIERI		COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)	
VIA / PIAZZA VIA GROTTAGLIE						COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI Pol.19410841709 sc. 27/2/09			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE BONIS FRANCESCO						COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)			
1° DANNEGGIATO LOMBARDI VITO - Nato a Taranto il 26/12/50						NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via della Liberazione			
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

**RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO**

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 27-11-08 ore 18,50

Strada Sessa Valtio - Via Garibaldi

CONDUCENTE

Cognome DE BONIS

Nome Francesco

Nato a Pisticci (MT)

il 2-6-81

Residenza Montemesola

Via G. G. Tagli n° 2

Veicolo Renault Auto

targato DP 283 GP

PROPRIETARIO

GRADAME - PREMIER

Resid Montemesola

CSA

Via G. G. Tagli

Ass.ne SAI

polizza 1940841709

SC 27-2-09

il vigile urbano

Taranto, li 01/12/08

Egr. Sig.

CHITI ARMIDO
Via D'Ajala, 5
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 359/NS/08 del 27/11/2008

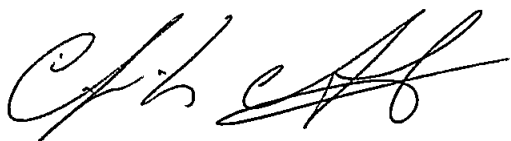
Il giorno 27/11/2008, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

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

Distinti saluti.



LA DIREZIONE


COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 27-11-08 ore 18,50

Strada Sessa Valfio - Via Garibaldi

CONDUCENTE

Cognome De Bonis

Nome Francesco

Nato a Pisticci (MT)

il 2-6-81

Residenza Montemesola

Via Grottaglie n° 27

PROPRIETARIO

GRADAME - Palmieri

Resid. Montemesola

CAI

Via Grottaglie

Veicolo Renault Auto 5^a 15

targato DP 282 GP

Ass.ne SA1

polizza 19/10841709

Su 27-2-09

il vigile urbano

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 8,50

ALLE ORE 11,50

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 14,30

ALLE ORE 17,30

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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° 13103 del 21/11/08 :

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

Simi Sino
Dor 27/11/08

nationale suisse
CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE
TARGA VEICOLO O DATINANTE

CX219XG
AUTOBUS
90 POS
31 03 2009
31 03 2009

539

Nazionale Suisse
Compagnia di Assicurazioni S.p.A.

23461907

nationale suisse
L.V. Reg. Imp. di Milano n. 112124 - C.C.I.A.A. Milano 855005 P. IVA e C.F. n. 01815070150
Imp. aut. Arredobio Asac, con D.M. 5-10-72 (G.U. 20-10-72 n. 274) - Compagnia con
polizza n. 112124 - C.C.I.A.A. Milano 855005 P. IVA e C.F. n. 01815070150

INTERMEDIARIO

TARANTO

CONTRAENTE

A.M.A.T.S.P.A.

RESIDENZA

VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO TA

TARGA VEICOLO O DATINANTE

TIPO VEICOLO O NATANTE

PERIODO PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO/SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1801 DEL CODICE CIVILE

DALLE ORE 24 DEL 31 03 2008 ALLE ORE 24 DEL 31 03 2009

Numero di folio

177 001 50

COD. PROD. FAMO POLIZIA N.

CODICE FISCALE/P.IVA

23461907

00146330733

LOCALITÀ

90 POS

AUTOBUS

31 03 2009



Nazionale Suisse
Compagnia di Assicurazioni S.p.A.

 COMUNITA EUROPEA	REPUBBLICA ITALIANA Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI		1
	CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0877354 Registration Certificate, Part I; Registreringsattest, Del I; Permiso de Circulación, Parte I; Registroviniindistus, Osa I; Certificat d'Immatriculation, Parte I; Kentekenbewijs, Deel I; Certificado de Matricula, Parte I; Registreringsbeviset, Del I; Zulassungsscheinigung, Teil I; Αδεια Κυκλοφοριας, Μέρος Ι.		
N° 0015976TA05		(A) CX219XG	
(B) 19.09.2005			
(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO (A.M.A.T. SPA) SPA			
(C.2.3) 657 C. BATTISTI TARANTO (TA)			

N° 0015976TA05		(A) CX219XG	2
(D.1) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G			
(D.2)			
(D.3)			
(E) ZGA482M1006005538			
(F.1)			
(F.2) 19000 (F.3) (G)			
(I) 19.09.2005			
(J) M3			
(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO IN LINEA.			
(J.2) A2 (TIPO URBANO)			
(K) LEM5075EST004			
(L) 2 (N.1) (N.2)			
(N.3) (N.4) (N.5)			
(O.1) (O.2)			
(P.1) 7800 (P.2) 200,00 (P.3) METANO			
(P.5) F20E0642A			
(Q) (S.1) 29 (S.2) 62			
(U.1) 88 (U.2) 1500			
(V.1) (V.2)			
(V.3) 00,43 (V.5)			
(V.6) (V.7)			
(V.9) 2001/27/CE			
IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE			

N° 0015976TA05		(A) CX219XG	3
PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL FRA ENTRO 60 GIORNI DAL 20.09.2005 CERTIFICATO DI APPROVAZIONE.			
DATA 19.09.2005 (06TA542981)			
LUNGHEZZA 11,995 M LARGHEZZA 2,500 M			
TIPO CAMBIO: AUTOMATICO			
PNEUMATICI:			
275/70 R22,5(148/145J)-(152/148E)S-D			
AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO			
N. 102 DEL 10.08.2005			
LA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DAL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 CDS.			
SU AUTOLINEE CONCESSE DAL COMUNE DI TARANTO.			
M.O. N. 06TA542981 DEL 19.09.2005			
RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE -			
RIF 1999/94/CE RIGA C			
SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA			
MASSE MAX AMMESSE-ASSE 1-KG. 07100			
ASSE 2-KG. 12000 ASSE 3-KG.			
SEGUE MOTORE: IVECO			
FRENTO DI SERVIZIO PNEUMOTORAILICI SU			
1' ASSE - PNEUMATICI SU 2' ASSE			
<<VEICOLO EQUIPAGGIATO CON IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE A GAS METANO>>			
IN ALTERNATIVA 24 POSTI A SEDERE UN POSTO DISABILE 64 POSTI IN PIEDI			
OPP.24+2 RIBALTABILI A SEDERE 64 PO			

N° 0015976TA05		(A) CX219XG	4
66 POSTI IN PIEDI (CON SPAZIO DISABILE LIBERO)OPPURE 24+1 RIBALTABILE A SEDERE 65 POSTI IN PIEDI.			
BUS 538			

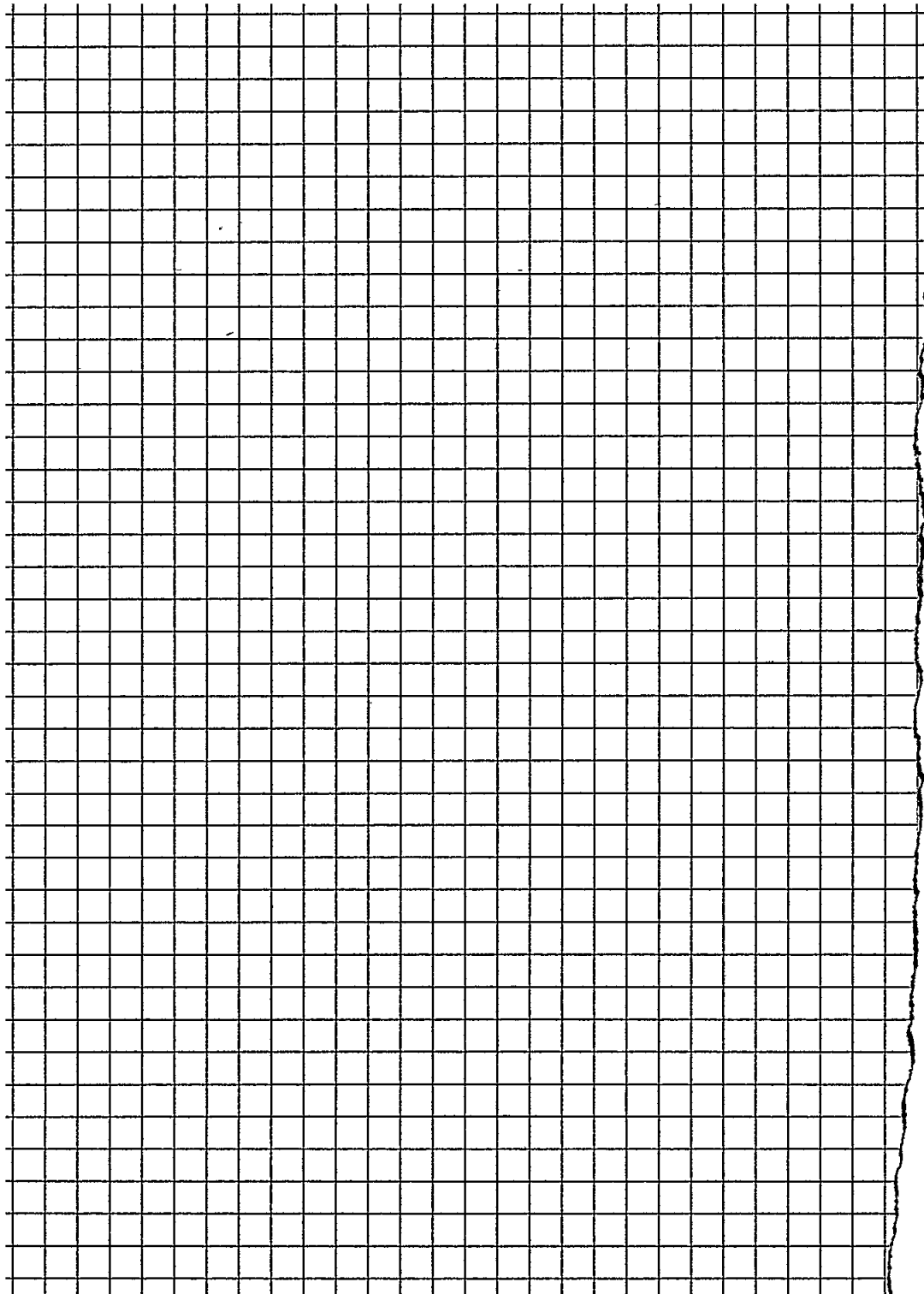
RAPPORTO TX

28 NOV. 2008 11:07

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994581023	28 NOV. 11:06	00'51	TX	02	OK

ALL'ATTENZIONE
DEL Signor BALDO CARLO
dell'Ufficio Sanitario



Io sottoscritta DE PAEE ROSSANA nata a TARANTO il 26/12/84
residente a TARANTO in piazza G.B. TESSEO, 8

CERTIFICATO

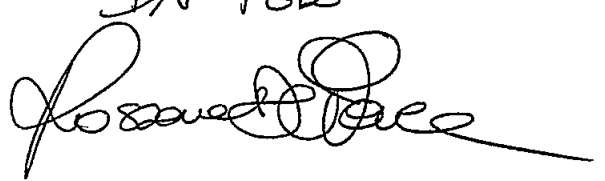
che il giorno 27/11/2008 alle ore 17,45 ero nell'autobus
linea 21 quando mi è accaduto con un palmino ^{subito} dopo la
diretta verso a Toronto.

Io mi trovo dietro il conducente e ho urtato forte la
testa. Dopo l'impatto ho sentito un oggetto che è caduto ai
miei piedi, e un bambino che piangeva.

Poi mi sono affrettata a prendere il polmone succumb.

Arrivata a casa, ho avvertito dolore alla testa e tutta la
parte sinistra del braccio e delle spalle.

Alle ore 22,00 mi sono recata al pronto soccorso del San
Giuseppe Rosati.

IN FIDELI




Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Cod. Fis./P.I. 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 00146330733
Capitale sociale versato € 3.400.000,00



Tessera di Abbonamento

Numero **F1053**

Note

Scadenza **07/10/2011**

Titolare **DE PACE ROSSANA**

Nato il **24/12/1984**



Via C. Battisti 657
74100 TARANTO
C.F. e Part. I.V.A. 00146330733

7013

30/10/2008 10.02

NAbb. 9102/6976

360076

19016 - MENS. STUD. UNIVERSITARI

Valido dal **01/11/2008** al **30/11/2008**

Tessera N. F1053 Euro: **6,00**

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

N° [REDACTED]
14048

Data 27/11/08
Orario di Ingresso 22.00
Orario di Uscita _____

Cognome DE PACE Nome ROSSANA Sesso **F**
Luogo e data di nascita TA 24.12.84
Residenza TA P.zza V. Veneto N. 8
Documento d'identità Patente TA 51589000

Diagnosi Contusioni cranio faciale - occip. / lab. sin.
Emicrania / vertigine

Prognosi pp. os (craniale) - Rto **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata V.I. m. 1A. 27/11/08 - p. complet.
ant/epilettici. (Non richiesta la risonanza)

Consulenze _____

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ NO Riscontro diagnostico ☒ ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale IN AUTOBUS LINEA 26
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro _____
☐ Morso di animali ☒ Accidentale

Data dell'incidente 27/11/08 ore 19.45 Luogo dell'incidente Diveze Vario TA

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto _____

Note _____

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
Cod. 929136

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 14048

Data 27/11/08

Orario di Ingresso 22.00

Orario di Uscita

Cognome JO PACE Nome ROSSANA Sesso F

Luogo e data di nascita TA 24.12.84

Residenza TA Pione Veduro N. 8

Documento d'identità Patente TA 5158990x

Diagnosi Contusioni cranio fronto-occipitali sin.

Emorragia post-traumatica

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata Val. med. PA 22/70 - pr. complesso

antifibrinolitico. (Non avviene il trasferimento)

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Rischio diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale IN AUTOBUS LINEA 2 d

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 27/11/08 ore 17.45 circa Luogo dell'incidente Dorsone - Vento TA

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ SI ☐ NO Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

929136

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA

Cod. Fisc. e P. IVA 02026690731

CENTRO DI PRENOTAZIONI
OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

La Vostra responsabilità è salva diversa comunicazione.

CENTRO UNIFICATO PRENOTAZIONI
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE

TARANTO / 1

Cod. Fisc. e P. IVA 02026690731

CENTRO UNIFICATO PRENOTAZIONI

OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

FATTURA N.RO : 5819/F/9

Data : 28-11-2008

Al Signor / Ente : DE PACE ROSARIA
Residente a : TARANTO
in Via/P.zza : P.ZZA TEDESCO 8
C.F. / P.I. : DPTSR84164L0496

Causale : Certificazione medico legale

Imponibile : 25.00
I.V.A. : 5.00

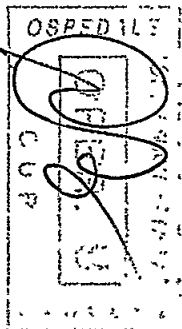
TOTALE Euro : 30.00

851 - 0101100

PER QUIETANZA

L'incaricato

I sottoscritti, in qualità di medici, attestano che il paziente è stato ricoverato nell'ospedale - 3° COPIA PER L'UFFICIO CASSA
La Vostra responsabilità è salva diversa comunicazione.



RAPPORTO TX

02 DIC. 2008 19:16

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	02 DIC. 19:15	00'51	TX	04	OK

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 05/12/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/11/2008 A POL. RCV N.23461907
AMAT SPA (CX219XG) / Gravame-Palmieri (DP282GP) + 1
NS. RIF. 359/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO VI TRASMETTIAMO NOTA
PROT.23520 DEL 01/12/2008, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
FORMULATA DALLA SIG.RA **DE PACE ROSSANA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

05 DIC. 2008 11:48

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	05 DIC. 11:46	01'22	TX	05	OK

RAPPORTO TX

05 DIC. 2008 11:49

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 DIC. 11:48	01'00	TX	05	OK

Io sottoscritto DE PAES ROSSANA nata a TARANTO il 24/12/84
residente a TARANTO in PIAZZA G.B. TESSEO, 8

CERTIFICO

che il giorno 27/11/2008 alle ore 17,45 ero nell'autobus
linea 21 quando mi è accaduto con un pulmino ^{subito} dopo la
diretta verso a Toronto.

Io mi trovavo dietro il conducente e ho urtato forte la
testa. Dopo l'impatto ho ricevuto un oggetto che è caduto ai
miei piedi, e un bambino che piangeva.

Poi mi sono affrettata a prendere il pulmino successivo.

Arrivata a casa, ho avvertito dolore alla testa e tutta la
parte sinistra del braccio e delle spalle.

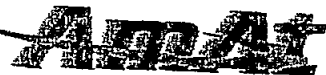
Alle ore 22,00 mi sono recata al pronto soccorso del San
Giuseppe Rotondi.

Prot. N. 23520
Del 01 DIC. 2008

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	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STU	STAFF UFFICIALE	☐

IN FIDELTÀ
Rossana De Paes

mm



S.p.A

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Cod. Fis. P.I. 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 00146330733
Capitale sociale versato € 2.400.000,00

Tessera di Abbonamento

Numero F1053

Note

Scadenza 07/10/2011

Titolare DE PACE ROSSANA

Nato il 24/12/1984



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

7013

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

C.F. e Part. I.V.A. 00146330733

30/10/2008 10.02

NAbb. 9102/6976

360076
19076

- MENS. STUD. UNIVERSITARI

Valido dal 01/11/2008 al 30/11/2008

Tessera N. F1053 Euro: 6,00

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "S.G. MOSCATI" - TARANTO

PUNTO DI PRIMO INTERVENTO

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585715 - Fax 099.4585775

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 14048

Data 27/11/2001

Orario di Ingresso 22.00

Orario di Uscita

Cognome DE PAZZO Nome ROSSANA Sesso F

Luogo e data di nascita TA 24.12.84

Residenza TA P.zza V.leo N. 8

Documento d'identità Patente TA 51588908

Diagnosi

Contusioni cranio fronto-occipitali sin.
Lussazione art. temporo-mandibolare

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata Val. med. PA 22/70 - pr. completato

antif. p. m. (non arduum de temporo)

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale IN AUTOBUS LINEA 26

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 27/11/01 ore 17.45 ca. Luogo dell'incidente Discesa V.leo TA

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ SI ☐ NO Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

020130

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA

Cod. Fisc. e P. IVA 02026690731

CENTRO DI PRENOTAZIONI
OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

La Vostra PRENOTAZIONE è stata registrata.
CENTRO UNIFICATO PRENOTAZIONI
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TARANTO / I

Cod. Fisc. e P. IVA 02026690731

CENTRO UNIFICATO PRENOTAZIONI

OSPEDALE SS. ANNUNZIATA - TARANTO

FATTURA N.RO : 5819/F/9

Data : 28-11-2008

Al Signor / Ente : DE PACE ROSARIA
Residente a : TARANTO
in Via/P.zza : P.ZZA TENESCO 8
C.F. / P.I. : DPCRSRB4164L0496

Causale : Certificazione medico legale

Imponibile	:	25.00
I.V.A.	:	5.00
TOTALE Euro	:	30.00

851 - 0101108

PER QUIETANZA

L'incaricato

I photocopiati originali per il fascicolo di procedura sono conservati nell'archivio - 3° COPIA PER L'UFFICIO CASSA
La Vostra responsabilità salvo diversa comunicazione.

OSPEDALE
[Signature]

Taranto, li 09 DIC. 2008

Prot. n.: 24141 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Sig.ra
De Pace Rossana
Piazza G.B. Tedesco, 8
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 27/11/2008
Ns. Rif. 359/NS/08

Vi comunichiamo che la Vs. nota prot. 23520 del 01/12/08 è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070536 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DB PACO ROSSANAVia PIAZZA G.B. TODESCO, 8C.A.P. 74100 Località Taranto

Rossana Pace 12/12/08 Alcorno

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. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

Da restituire a _____

Via _____

A.M.A.T. s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74100 TARANTO

C.A.P.

Località



Provincia

359/15/08

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 15/12/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/11/2008 A POL. RCV N.23461907
AMAT SPA (CX219XG) / Gravame - Palmieri (DP282GP) + 1
NS. RIF. 359/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.24209 DEL 10/12/2008, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. PIETRO CRISTOFARO PER CONTO DEI GENITORI DELLA MINORE **CHIOPPA MADDALENA**.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

15 DIC. 2008 16:19

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 DIC. 16:19	00'44	TX	02	OK

RAPPORTO TX

15 DIC. 2008 16:20

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	15 DIC. 16:20	00'32	TX	02	OK

359/NS/08

STUDIO LEGALE CRISTOFARO

74100 Taranto - Via Sorcinelli, 22 - Tel. e fax 099/330835 - e-mail: studiocristofaro@libero.it
C.F. CRSPTR40P18L049T P.I. 00215670738

AVV. PIETRO CRISTOFARO

AVV. DANIELA CRISTOFARO
AVV. GIANLUCA CRISTOFARO
AVV. PIETRO PALASCIANO
AVV. ALFREDO PARADISI
DOTT. MAURO AZEGLIO
DOTT. SSA ALESSIA CRISTOFARO

Taranto, 05/12/2008

Prot. N. **24209**
Det. **10 DIC. 2008**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UC	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAS	AFFARI GEN. / PR. / SISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TRAFFICO	☐
U	ALBERGATA / ECONOMATO	☐
Siu	UFFICIO DOMINIO	☐

Spett.le
Nationale Suisse
via XXV Aprile, 2
20097 - SAN DONATO MILANESE

Spett.le
AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

Pratica : Chioppa Filippo+1/Amat+ Nationale Suisse
ns.rif. (20080272)
Oggetto : sin. del 27.11.08

I sigg. **Chioppa Filippo** nato a Taranto il 15.2.72 c.f. CHPFPP72B15L049E e **Roberto Floriana** nata a Taranto il 27.7.73 c.f. RBRFRN73L67L049X, in proprio e quali genitori esercenti la potestà sulla minore **Chioppa Maddalena** nata a Taranto il 21.4.93 c.f. CHPMDL93D61L049P, studentessa, mi hanno dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite dalla minore mentre era trasportata sul bus linea 21 n.539 del Vs. assicurato Amat Spa.

Si allega certificato del Pronto Soccorso rilasciato dall'Ospedale SS. Annunziata di Taranto e si attesta che non ha diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

L'incidente ebbe a verificarsi alle ore 17,45 circa nei pressi della discesa vasto sul tratto di strada che immette sulla via Garibaldi di Taranto allorchè il bus assicurato veniva in collisione con un furgone.

La presente ai sensi e per gli effetti del D.lgs del 7.9.05 n.209.

Distinti saluti

Avv. Pietro Cristofaro

Si riceve lunedì - mercoledì - venerdì dalle ore 17,00 alle 20,00

STUDIO LEGALE CRISTOFARO

74100 Taranto - Via Sorcinelli, 22 - Tel. e fax 099/330835 - e-mail: studiocrisofaro@libero.it
C.F. CRSPTR40P18L049T P.I. 00215670738

AVV. PIETRO CRISTOFARO

AVV. DANIELA CRISTOFARO
AVV. GIANLUCA CRISTOFARO
AVV. PIETRO PALASCIANO
AVV. ALFREDO PARADISI
DOTT. MAURO AZEGLIO
DOTT. SSA ALESSIA CRISTOFARO

Taranto, 05/12/2008

Prot. N. **24209**
Del **10 DIC. 2008**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PR/IS/ISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U	CONFERENZA/ECONOMATO	☐
SIA	DIFFUSIONE	☐

Spett.le
Nationale Suisse
via XXV Aprile, 2
20097 - SAN DONATO MILANESE

Spett.le
AMAT
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

Pratica : Chioppa Filippo+1/Amat+ Nationale Suisse
ns.rif. (20080272)

Oggetto : sin. del 27.11.08

I sigg. **Chioppa Filippo** nato a Taranto il 15.2.72 c.f. CHPFPP72B15L049E e **Roberto Floriana** nata a Taranto il 27.7.73 c.f. RBRFRN73L67L049X, in proprio e quali genitori esercenti la potestà sulla minore **Chioppa Maddalena** nata a Taranto il 21.4.93 c.f. CHPMDL93D61L049P, studentessa, mi hanno dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite dalla minore mentre era trasportata sul bus linea 21 n.539 del Vs. assicurato Amat Spa.

Si allega certificato del Pronto Soccorso rilasciato dall'Ospedale SS. Annunziata di Taranto e si attesta che non ha diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

L'incidente ebbe a verificarsi alle ore 17,45 circa nei pressi della discesa vasto sul tratto di strada che immette sulla via Garibaldi di Taranto allorché il bus assicurato veniva in collisione con un furgone.

La presente ai sensi e per gli effetti del D.lgs del 7.9.05 n.209.

Distinti saluti

Avv. Pietro Cristofaro

Avv. Piero CRISTOFARO

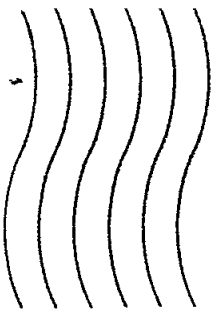
Via Sorcinelli, 22 - ☎ 330835

74100 TARANTO

Cod. Fisc. CRS PTR 40P18 1049T

Part IVA 00215670738

R

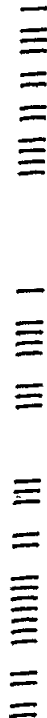
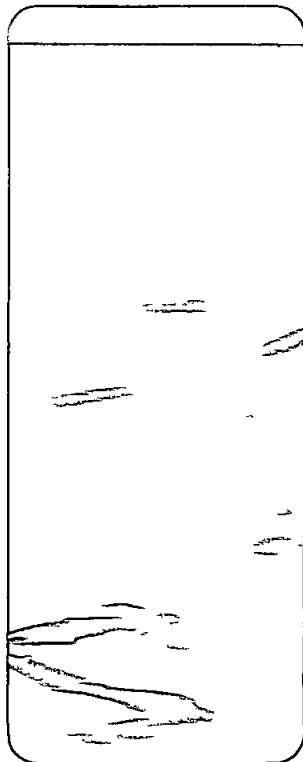
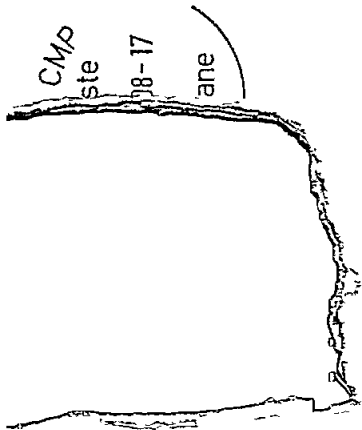


CM/p

ste

8-17

ane



Taranto, li 16/12/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/11/2008
Ns. Rif. 359/NS/08

L'utente **CHIOPPA MADDALENA (Nata a Taranto il 21/04/93)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di novembre.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

Tursi

Prot. N. 24724
Del 17 DIC. 2008

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

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 22/12/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/11/2008 A POL. RCV N.23461907
AMAT SPA (CX219XG) / Gravame-Palmieri (DP282GP) + 1
NS. RIF. 359/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA
PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.24616 DEL 16/12/2008, DI RICHIESTA
DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. RAFFAELE DE
CATALDIS PER CONTO DI **DIOFANO ANGELO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

22 DIC. 2008 13:03

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 DIC. 13:02	00'47	TX	02	OK

RAPPORTO TX

22 DIC. 2008 13:04

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	22 DIC. 13:03	00'37	TX	02	OK

Taranto, li 23/12/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/11/2008
Ns. Rif. 359/NS/08

L'utente **DIOFANO ANGELO (Nato a Taranto il 11/01/57)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di novembre.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

pl' name reus

25215
Prot. N
Del **24 DIC. 2008**
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 ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

☐

359/NS/08

STUDIO LEGALE

Avv. Raffaele DE CATALDIS
 Dott.ssa Roberta DE CATALDIS

Convenzionato con il patronato I.N.P.A.S.
 consulenza sul C.d.S.-
 consulenza diritto del lavoro
 consulenza diritto di famiglia

24616
 Prot. N.
 Del **16 DIC. 2008**
 P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN./P./SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 UERG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐
l

Spett.le Nazionale Suisse Assicurazioni
Ispett. Sinistri
Via Putignani, 158
70122 BARI

Spett.le AMAT S.p.A.
Ufficio Sinistri
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO

Oggetto: risarcimento danni

Ho ricevuto mandato dal sig. Diofano Angelo nato a Taranto il 11.01.57 ed ivi residente alla via Mazzini 38, c.f.DFNNGGL57A11L049A, per chiedere il risarcimento delle lesioni subite a seguito dell'incidente subito:

il giorno 27.11.08 alle ore 17,50, il mio assistito nella sua qualità di passeggero trasportato sull'Autobus di proprietà del AMAT di Taranto linea 21°, mentre transitava via Garibaldi, a causa di un tamponamento del predetto Autobus contro un pulmino in sosta a destra ed alla brusca frenata, il sig. Diofano nonostante si reggesse agli appositi corrimano subiva un trauma contusivo lombo sacrale, così come accertato dai sanitari del posto di "pronto soccorso" dell'Ospedale SS Annunziata di Taranto.

La presente è formale invito al risarcimento dei danni tutti subiti ai sensi e per gli effetti di legge.

Taranto li 12.12.08

Distinti Saluti
 Avv. Raffaele De Cataldis

Via Messapia n° 29 74100 Taranto
 Tel/Fax: 099/4777871
 Cell. 333/6804203

Angelo Diofano

Studio Legale
Avv. Raffaele DE CATALDIS
Via Messapia n° 29
74100 TARANTO
Tel./Fax 099.4777871 - Cell. 333.6804203

Postaprioritaria

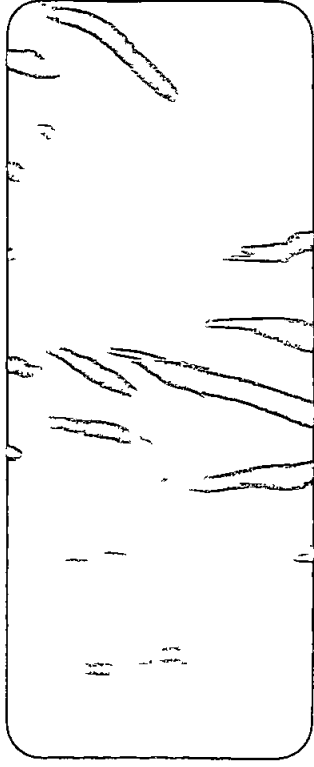
€ 0,60

1411c148 -

Posteitaliane



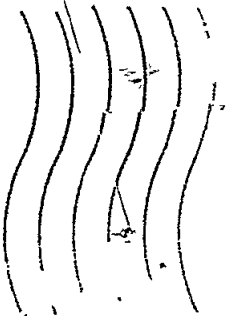
31 - 74100 TARANTO CENTRO 79/ (TA) 12.12.2008 18.22



Poste

13.12.08-17

Italiane



Taranto, li 29 DIC. 2008

Prot. n.: 25373 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Raffaele De Cataldis
Via Messapia, 29
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 27/11/2008 – DIOFANO ANGELO
Ns. Rif. 359/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto e facendo seguito alla Vs. datata 12/12/2008, ns. prot. 24616 del 16/12 u.s., con la presente siamo a richiederVi copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vs. assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 1184022) - St. [4] Ed. 07/05

7

Da restituire a

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



359/15108

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1	3	5	1	7	0	7	0	5	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. RAFFAELLO DE' CATALDIS

Via MODENA PIA, 29

C.A.P. 74100 Località TANANTO

Il 7/1/10

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Firma]

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 05 GEN. 2009

Prot. N°: 161.....UAG

Egr.
P.I. Sion Ernesto
Via Emilia, 115
74100 – TARANTO

Oggetto: - SINISTRO N.366/NS/08 DEL 29/11/2008 – BUS 480
- SINISTRO N.359/NS/08 DEL 27/11/2006 – BUS 539

Con riferimento ai sinistri indicati in oggetto, alleghiamo alla presente documentazione trasmessaci dalla competente Area Tecnica attestante i danni subiti dai bus e le lavorazioni eseguite.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

366/145108
359 -
Siv.
Lett. 5/1/08

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 194025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070596 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario P.I. SION BRNOSTOVia EMILIA, 115C.A.P. 74100 Località TARANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

15.03.15

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. N° 75025
Del 22 DIC. 2008

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

[Signature] *22/12*

Taranto, li 19.12.2008

Prot. n°: UT/.....

Al Capo Unità P.R.-AA-GG
Dr. Tiziana Tursi

OGGETTO: Verifica esistenza danni sul bus Az. N° 539

Si riscontra la nota prot. 23620 del 02/12/2008 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus Az. N° 539 coinvolto nel sinistro 359/NS/08 del 27/11/2008.

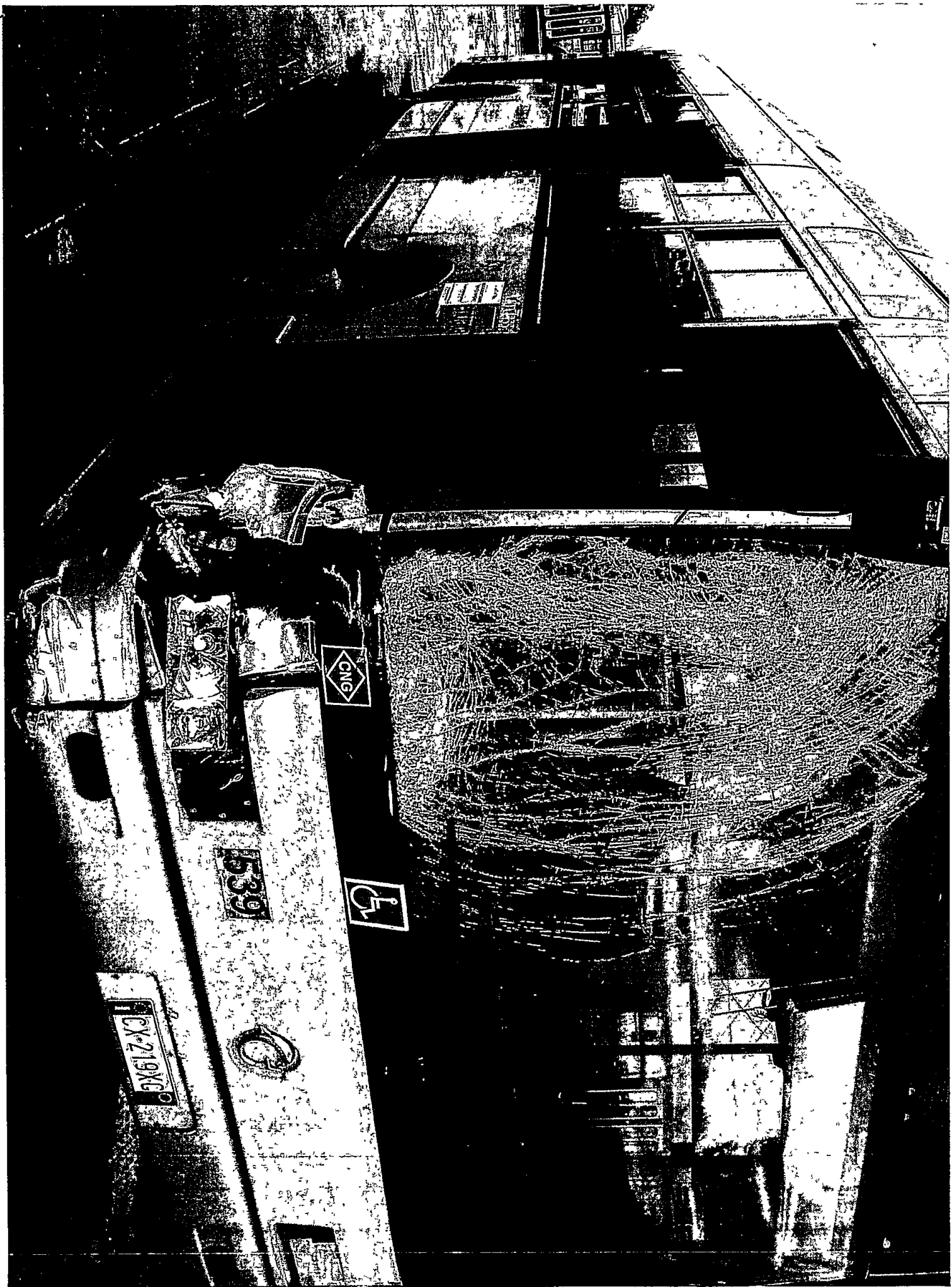
Dalla verifica effettuata sul bus coinvolto nel suddetto sinistro risultano danni ai seguenti componenti: parabrezza, fanaleria anteriore dx, scocca anteriore dx, paraurti anteriore lato dx, paraurti anteriore e piantone vano porta anteriore dx.

Si trasmettono allegati alla presente n°3 rilievi fotografici, scheda accertamento danni e bolla di segnalazione avaria.

Si precisa che il bus è attualmente in lavorazione presso la ditta Caretta Francesco.

Distinti saluti

Il responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti



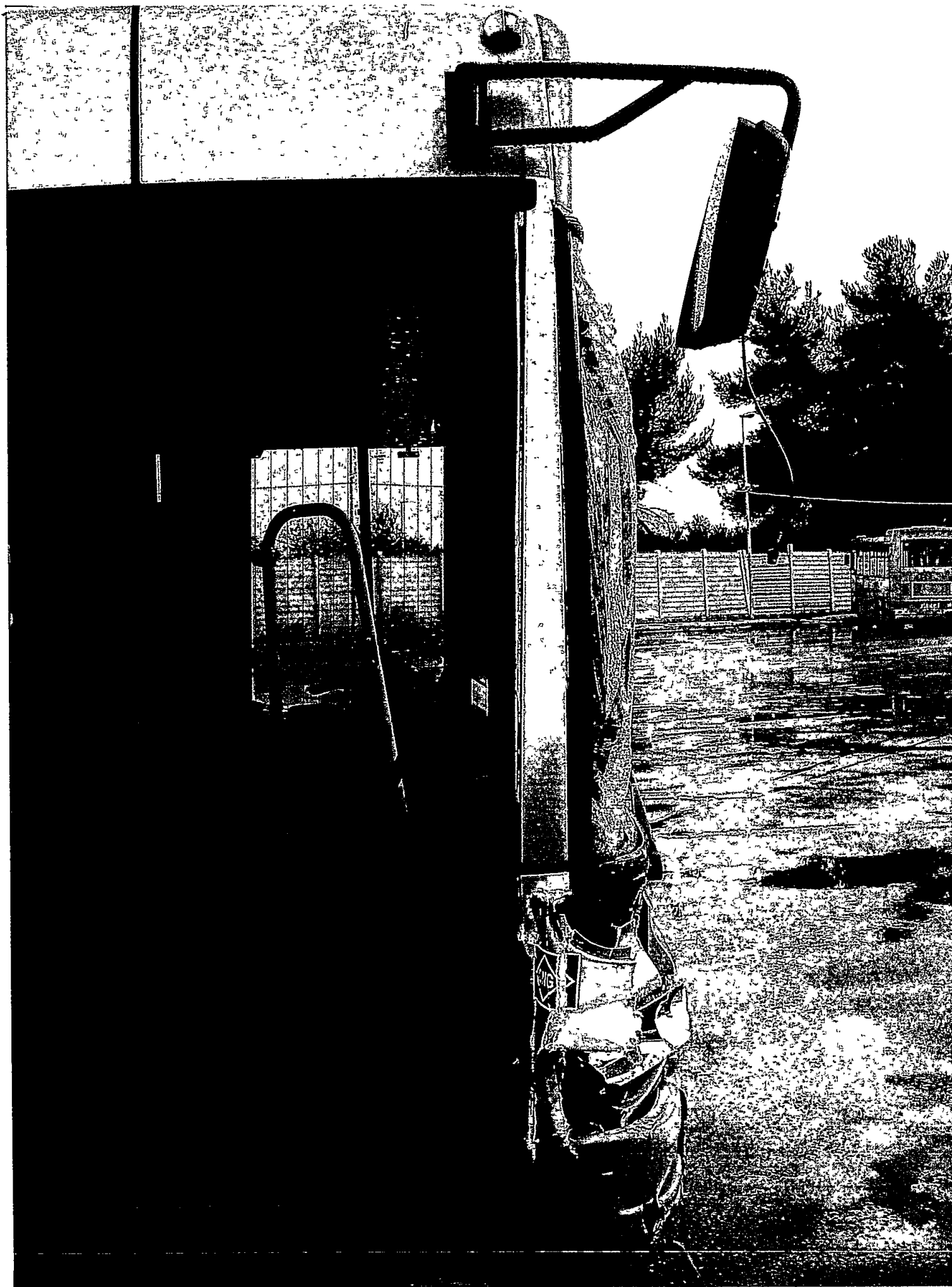
1 CX-219XG

539

CHG

4





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 43103 /A

Data

27/4/08

ORA SEGNALAZIONE AVARIA

1810

BUS N.

539

ORA USCITA CARRO SOCC.

☐

O RIMORCHIO

☐

AUTISTA DI

LINEA

CHITI

ORA ULTIMAZ. RIP.NE

☐

O RIENTRO IN DEP.TO

☒

1915

AUTISTI

RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA

ASPE. VASTO

BUS DATO IN SOST.NE

BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA

PARABREZZA ROTTO

ENTE SEGNALANTE

PORTA ANT.

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

(SEGUE RECIAZIONE DRC
CONVERTIRE)

IL TECNICO D'OFF.NA

Pizzullo

DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data

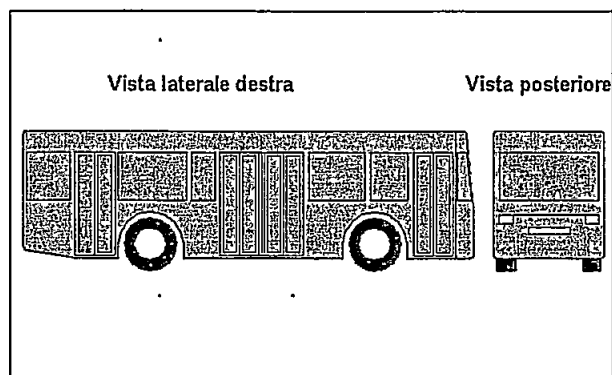
Ora

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO

IL TECNICO D'OFF.NA

Danni riscontrati: PARS BILIEVE - SCOPPIA DX - FIANCATA SX	Data 01.12.08
PROVVISI DX - FIANCATA DX -	BUS N. 539



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

359/108



Taranto, li

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

30 Dic. 2008

OGGETTO: Vs. richieste prot. 23627, 23626, 23624, 24047, 24056, 24059, 24060, 24723, 24724, 25213, 25215.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- I sigg. De Vita Carlo – 31/03/68, Ruzzo Rocco – 03/03/80, Surio Francesco – 31/10/57, Giuri Daniela – 06/08/79, Cipriano Lucia – 14/11/49, Carrieri Annunziata – 29/04/72, Orlando Francesca – 11/11/40, Risolvo Maddalena – 06/01/59, Pulpito Giovanna – 26/08/37, Frusi Vito – 19/03/78, Diofano Angelo – 11/01/57, non sono intestatari di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Miolla Elvira nata il 17/01/35, è titolare della tessera Amat n. A19644, con abbonamento per il mese di ottobre rinnovato il 30/09/08;
- La sig.ra Chioppa Maddalena nata il 21/04/93, è titolare della tessera Amat n. B21360, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 03/11/08;
- La sig.ra Musciacchio Elisa nata il 05/06/59, è titolare della tessera Amat n. B09203, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 31/10/08.

Prot. N° 03
02 GEN. 2009
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐ ➤
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐ ➤
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐ ➤

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

359/NS/08



Taranto, li

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

30 Dic. 2008

OGGETTO: Vs. richieste prot. 23627, 23626, 23624, 24047, 24056, 24059, 24060, 24723, 24724, 25213, 25215.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

➤ I sigg. De Vita Carlo – 31/03/68, Ruzzo Rocco – 03/03/80, Surio Francesco – 31/10/57, Giuri Daniela – 06/08/79, Cipriano Lucia – 14/11/49, Carrieri Annunziata – 29/04/72, Orlando Francesca – 11/11/40, Risolvo Maddalena – 06/01/59, Pulpito Giovanna – 26/08/37, Frusi Vito – 19/03/78, Diofano Angelo – 11/01/57, non sono intestatari di alcuna tessera Amat.

La sig.ra Miolla Elvira nata il 17/01/35, è titolare della tessera Amat n. A19644, con abbonamento per il mese di ottobre rinnovato il 30/09/08;

La sig.ra Chioppa Maddalena nata il 21/04/93, è titolare della tessera Amat n. B21360, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 03/11/08;

La sig.ra Musciacchio Elisa nata il 05/06/59, è titolare della tessera Amat n. B09203, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 31/10/08.

Prot. N° 03
02 GEN. 2009

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

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

Taranto, li 26/01/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/11/2008
Ns. Rif. 359/NS/08

L'utente **APPEO LUIGI (nata a Taranto il 27/05/69)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se la precitata utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Dicembre.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

Tursi

3

2133

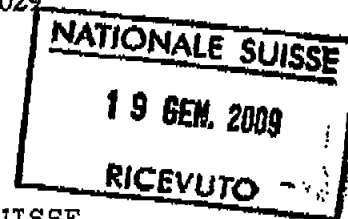
Prot. N°	02 FEB. 2009
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

359/NS/08

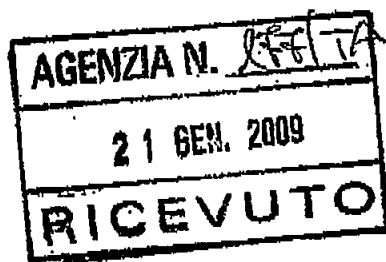
Studio Legale Basta

Avv. Alessandro Basta

Via Principe Amedeo, 7 - 74100 Taranto - Tel./Fax 099.4521029
e-mail: avvbasta@alice.it



Raccomandata A.R.



Spett.le
NATIONALE SUISSE
Direzione Generale
Via XXV Aprile n.2
20097 SAN DONATO MILANESE

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti n.657
74100 TARANTO

Taranto, 11 16/01/2009

Formulo la presente nell'interesse di APPESO LUIGI, (C.F.PPSLGU69E27L049J), nato a Taranto il 27/05/1969, di professione disoccupato ed ivi elettivamente domiciliato presso il mio studio, per esporvi quanto segue.

In data 27/11/2008, verso le ore 17.45 in Taranto, l'Appeso era trasportato a bordo dell'autobus n.539 il cui autista percorreva la Discesa Vasto quando a causa di un incidente stradale effettuava una brusca frenata per cui, benchè si sorreggesse agli appositi sostegni, riportava lesioni personali.

L'autobus, al momento dell'incidente, risultava assicurato per la RCA con la Nationale Suisse.

All'interno del bus erano presenti testimoni oculari che mi riservo di indicare e che potranno confermare la dinamica dell'incidente.

La presente vale come formale messa in mora ai sensi della Legge 26 febbraio 1977 n.39; Legge 57/01; DL 07/09/2005 n.209 e tutte le successive modifiche.

Vi invito, pertanto, a formulare -nei termini di legge- congrua offerta per il risarcimento dei danni fisici subiti dal mio cliente, la cui documentazione è messa con la presente a Vostra disposizione ed allegata in copia, nonchè a nominare un Vostro medico per sottoporre a visita il cliente.

In difetto, senza ulteriore avviso, sarà adita la competente Autorità Giudiziaria per la tutela dei diritti del mio assistito.

Distinti Saluti

Avv. Alessandro Basta

Riceve:

Taranto: lunedì, mercoledì, venerdì - ore 16.00 - 20.00

Cod. Fisc.: BST LSN 64P09 L049S - Part. IVA: 02087450736

La presente copia, compo-

sta di n° 6 facciate

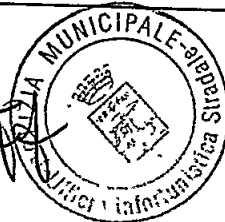
è conforme all'originale.

Taranto, il 23-10-09

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO

(Cap. Salvatore VESUVIO)

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



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

Prot. nr. 4431 P.G. del 5-3-09

RELAZIONE

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

In data 27.11.2008 alle ore 18,50 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 18,50 del giorno 27.11.2008 in Taranto, sulla Scesa Vasto, all'intersezione con la via Garibaldi, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo; condizioni di visibilità serale, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autobus: Renault** tg. DP 282 GP immatricolato nell'anno 2008
assicurazione: Sai pol. nr. 19410841709 scad. 27.02.2009
conducente: **De Bonis Francesco** nato a Pisticci (MT) in data 02.06.1981 residente in Montemesola (TA) alla via Grottaglie nr.2, munito di patente di guida catg. D nr. TA5147920M rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 16.04.2003
proprietario: **Gravame - Palmieri** con residenza in Montemesola (TA) alla via Grottaglie..
trasportati: nessuno
- B) Autobus: Iribus** tg. CX 219XG immatricolato nell'anno 2005
assicurazione: Nazionale Suisse pol. nr. 177 001/80/ 23461907 scad. 31.03.2009
conducente: **Chiti Armido** nato a Taranto in data 03.05.1952 ed ivi residente alla via D'Ayala nr. 5, munito di patente di guida catg. D nr.TA2039292 rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 06.12.1977
proprietario: **A.M.A.T.** con residenza in Taranto alla via C. Battisti nr. 657
trasportati: **Lombardi Vito** nato a Taranto in data 16.12.1950 ed ivi residente alla via della Liberazione sc. A

DANNI A PERSONE

Lombardi Vito: Ferita escoriata gamba destra. Prognosi: gg. 5 s.c.

DANNI AI VEICOLI

Autobus Renault: Ammaccatura del portellone e dello spigolo posteriore sinistro, rottura del gruppo



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

luci e del vetro posteriore sinistro. Ammaccatura della fiancata sinistra e del cofano anteriore, danni meccanici da periziare.

Autobus Iribus: Rientranza della fiancata anteriore destra.

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava sulla via Garibaldi, subito dopo la Scesa Vasto, antistante la Fermata degli autobus Extraurbani. La via Garibaldi, prolungamento naturale della Scesa Vasto è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia il cui traffico veicolare si snoda da Est ad Ovest. Detta strada è suddivisa in due corsie, una delle quali e più precisamente quella Nord è riservata al transito dei mezzi pubblici

POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo degli scriventi il conducente del bus Urbano, a bordo del grosso mezzo, aveva ripreso la marcia, mentre quello extra Urbano era stato già caricato sul pianale. Sul piano stradale non si notavano tracce di frenate.

DINAMICA DEL SINISTRO

Dagli accertamenti esperiti, dalle dichiarazioni delle parti, si può evincere la seguente dinamica. Il Sig. Chiti alla guida del bus Urbano, dopo aver effettuato la regolare fermata sita subito dopo il Ponte Girevole, percorreva la corsia bus della Scesa Vasto con direzione verso il Ponte S. Egidio; giunto nell'arco di curvatura per lui sinistrorso, proprio dove termina la Scesa Vasto ed inizia la via Garibaldi, si avvedeva del bus extraurbano da noleggio, fermo nella corsia bus, a suo dire privo di luci interne ed esterne. All'immediato pericolo, il medesimo non riuscendo a causa della sua velocità non moderata ad arrestare del tutto il grosso mezzo a suo dire, deviava anche se di poco verso sinistra e non di più, temendo di venire in collisione con i veicoli provenienti da tergo. Il conducente del suddetto bus Urbano comunque e quantunque ponesse manovra di sviamento verso sinistra con la fiancata anteriore destra del bus Urbano impattava contro l'estrema posteriore sinistra del bus Urbano. A seguito dell'urto quest'ultimo veicolo, sospinto in avanti e verso destra finiva, come dichiarato dal suo conducente Sig. De Bonis, sul marciapiedi, impattando con il frontale sinistro prima e con la fiancata sinistra dopo, contro un palo munito di pannello di fermata indicante "Ferrovie Sud-Est." Nella circostanza il Sig. Lombardi riportava le lesioni come da referto medico.

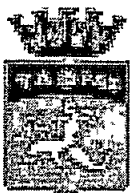
INFRAZIONI RILEVATE

- Al Sig. Chiti veniva elevato verbale di contestazione nr. 06087 ai sensi dell'Art. 141/2° e 11° Comma del C.d.S.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dal V. Brig. di P.M. Simeone Maria Lucia e dall'Ag. sc. La Gioia Marcello.





Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

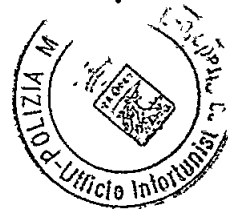
RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

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.33639;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)



STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 33639

Data 17.12.03

Orario di Ingresso 19.15

Orario di Uscita 19.25

Cognome Lombardi Nome Vito Sesso M

Luogo e data di nascita TA 16.12.50

Residenza T.A.V.A. dell'Isola di S. Paolo

Documento d'identità

Diagnosi ferite e lacerazioni

Prognosi Scarsa

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero

Centrale Stabilimento SS. Annunziata

S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

Dott. Pio Damiano DE RIVO

DIRIGENTE MEDICO

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata V.M. medicazione

V.M. PAT. ferite e lacerazioni

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riconcontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☐ Incidente stradale☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico☐ Incidente sportivo ☒ Altro Caduta in autobus A.M.A.T. 21☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente Luogo dell'incidente T.A. A.M.A.T. 21

E' stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NORicovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note V.M. medicazione ferite e lacerazioni

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero

Centrale Stabilimento SS. Annunziata

S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

Dott. Pio Damiano DE RIVO

DIRIGENTE MEDICO

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

01011053 gcr2



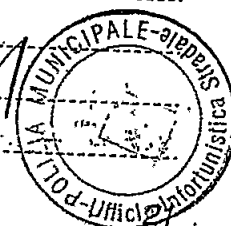
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2008, addì 27 del mese di NOVEMBRE
alle ore 16.15 in località VIA GARIBOLDI / SCESA VASTO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. L'AGLIOIA

è presente il sig. DE BOMIS FRANCESCO
identificato a mezzo PATENTE DI GUIDA
il quale, in qualità di CONDUcente VEICLO "A"
riferisce quanto segue: ALL'ORE 17:50 MI APPRESTAVO
A PARTIRE DOPO AVER EFFETTUATO REGOLARE FERMATA
SU VIA GARIBOLDI LATO DX SUBITO DOPO LA SCESA VASTO.
MENTRE MI APPRESTAVO A RIPRENDERE LA MARCIA
SONO STATO TAPPONATO VIOLENTEMENTE DA UN
AUTOBUS DELL'ATAI. A SEGUITO DELL'URTO IL FILO PULCINO
VENIVA SPARVENUTO SUL MARCIAPIEDE ADIACENTE,
ANDANDO AD APPARTENERE IL PALO DELLA FERMATA PERSONE
SUB EST ED ANDANDOSI A FERMARE VICINO AL PALO
DELL' ILLUMINAZIONE PUBBLICA DALLI EVENTO RIPORTAVO
LESIONI PER LE QUALI MI RISERVO DI REPERIRMI AL
PRONTO SOCCORSO.

Francesco De Bomis





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

TARANTO

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

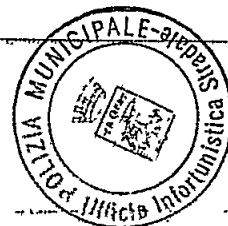
L'anno 2008, addì 29 del mese di NOVEMBRE
alle ore 9.00 in località OSTRI UFFICI (INFORTUNISTICA)
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. TER. BIANCHI F.

è presente il sig. CHIELI ARMANDO
identificato a mezzo PATENTE DK TA2039292
il quale, in qualità di TITOLARE (CONDUCE BUS ALTA)
riferisce quanto segue:

Per conser la corsa bus della discesa Vasto, giunto
alla fermata (scesa Vasto) mi fermavo. Riprendere
la marcia e giravo nell'area di curvatura
sinistrona improvvisamente mi videro ostacolare la
mia direzione di un pulmino da viaggio fermo
nella corsa bus, per l'auto privo di luce
internamente ed esternamente. Per l'evento improv-
viso non riuscii a porre in atto alcuna manovra
di emergenza senza paura di spostarmi anche se
di poco verso dx. (Non potevo di più perché da
largo sopra giungevano altre vetture)

[Handwritten signature]

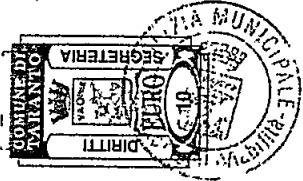
[Handwritten signature]



359/NS/08

1027/08 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		
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>55580</u> DEL <u>15/04/09</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>T. 1° - 1°</u>	
Spazio per diritti di segreteria 		

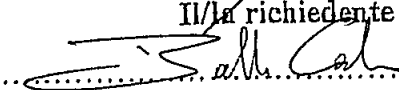
Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13 SC. C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 27/11/2008 via: GARIBOLDI
parti: AMAT SPA (CX219XG) / GRAVAME - PALNIERI (DP282 GP) (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 15/04/09 Il/la richiedente 

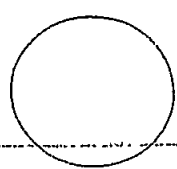
Verificato documento AT A. 02282580 in corso di validità.

(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



Taranto, li 18 MAR. 2009
Prot. n. 5163 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

N° 837/09 Mod. 21 B1:
PM Perrone

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

Il sottoscritto Ing. Giuseppe Casatello, nato a Maglie (Le) il 03/09/1935, 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 27/11/08 in località Taranto in Via Garibaldi, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato CX219XG e ci risulta che il Sig. **Lombardi Vito** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio con n. Prot. 443 del 05/03/2009 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
Ing. Giuseppe Casatello

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 837/09 Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. PERRONE

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
Dot. Francesco SERASTO



conv. il
04/06/09



Taranto, li 18 MAR. 2009
Prot. n. 5163 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

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

Il sottoscritto Ing. Giuseppe Casatello, nato a Maglie (Le) il 03/09/1935, 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 27/11/08 in località Taranto in Via Garibaldi, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato CX219XG e ci risulta che il Sig. Lombardi Vito riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio con n. Prot. 443 del 05/03/2009 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
Ing. Giuseppe Casatello

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

Taranto, li 23 APR. 2009
Prot. n. : 7686 UAG

Raccomandata a.r.

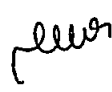
Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizi tecnici auto
Divisione sinistri cose
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro del 27/11/2008
AMAT SPA (CX219XG) / Gravame e Palmieri (DP282GP)
Ns. Rif. 359/NS/08

Si comunica che la Gravame e Palmieri Srl, rappresentata e difesa dall'Avv. Pino Altamura, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **28/05/2009**, sono stati invitati a comparire la Fondiaria - Sai Assicurazioni e l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

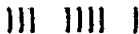
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

359/WS/08 (A.C.)

Da restituire a



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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

MILANO BORROMEO
Poste
05.05.09 - 17
Italiano

157708198178

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

NATIONALE SUISSE ASS.NI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZI TECNICI AUTO - DIVISIONE SINISTRA COSC

Via

XXV APRILE

C.A.P.

20097

Località

S. DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

29 APR 2009

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



359/NS/08
27/11/08
03.28/05/09

STUDIO LEGALE TORSELLA
Avv. PINO ALTAMURA
C.so Umberto, 15 - Cell. 320 3262465
Tel. 099 4594277 - Fax 099 4594300
74100 TARANTO

COPIA

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Per: la Gravame e Palmieri e C. S.r.l., in persona dell'amministratore unico Sig.ra Anna Maria Carmela Costantini (P.I.:00084280734), con sede in Montemesola (TA) alla Via Grottaglie n.2, ed elettivamente domiciliata in Taranto al C.so Umberto n.15 presso lo studio dell'Avv.to Pino Altamura, che la rappresenta e difende in virtù di mandato in calce al presente atto

PREMESSO

- 1) che l'istante è proprietario del miniautobus Renault tg. DP 282 GP come da documento di proprietà che si produce;
- 2) che in data 27.11.2008 alle ore 17.50 circa, mentre il predetto mezzo era fermo alla discesa Vasto, in Taranto, veniva violentemente tamponato dall'autobus n. 539 tg. CX 219 XG di proprietà dell'Amat S.p.A. e nell'occasione condotto dal sig. Chiti Armito, assicurato con la National Suisse Ass.ni;
- 3) che a causa dell'urto, il miniautobus dell'attore veniva sospinto in avanti, andando di conseguenza, a collidere contro un palo posto sul marciapiede del margine destro della carreggiata;
- 4) che a seguito del sinistro, il mezzo attoreo riportava danni, così come si evince dalle fotografie che si producono, per il cui ripristino l'istante dovrà sborsare la somma di € 24.056,34, come da preventivo della "D'Addario Auto s.r.l." che anch'esso si produce;
- 5) che a seguito dell'incidente, la società attrice, al fine di svolgere la sua consueta attività di trasporto passeggeri, ha utilizzato altri autobus in sua dotazione, che, però, hanno un costo di esercizio Kilometrico superiore

Prot. N. **6695**
06 APR. 2009

Del		
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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RV	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STC	STAFF QUALITA'	☐

N.Cron.	5160	Mod.A
Diritti		2.58
Trasferta		3.43
Totale		6.01
10%		0.60
Sf. sc. postali		()
Totale		12.

Taranto li 1 - APR. 2009

rispetto al miniautobus (l'unico di cui dispone la società). Pertanto l'istante ha sostenuto costi superiori per l'utilizzo di mezzi sostitutivi per il tempo necessario per il ripristino del mezzo sinistrato. Del predetto danno, e in via del tutto subordinata, se ne chiede una valutazione equitativa ai sensi dell'art. 1226 c.c.;

6) che per il soccorso stradale per recupero del mezzo ha sborsato la somma di € 420,00, come da fattura che si produce;

7) che dal sinistro *de quo* derivava altresì la rottura del computer di bordo, pertanto l'attrice ha provveduto a riacquistarne uno nuovo dal costo di € 479,00, come risulta da fattura che si produce;

8) che con lettere racc.te A/R allegate, ai sensi dell'art. 149 D.Lgs. 209/05, veniva richiesto il risarcimento dei danni e inviata denuncia di sinistro, alla Fondiaria – Sai Ass.ni, compagnia che assicurava il mezzo attoreo all'epoca del sinistro;

9) che la Fondiaria – Sai Ass.ni, inviava A/B dell'importo di € 13.000,00, senza nulla riconoscere per spese e competenze legali, che veniva trattenuto in acconto sul maggiore avere dall'attore;

10) che a tutt'oggi null'altro è pervenuto e, poiché preme all'attore conseguire il ristoro totale dei danni, si è reso necessario adire il Magistrato per le provvidenze di giustizia.

Alla stregua di quanto in epigrafe esposto e ritenuto, la Gravame e Palmieri e C. S.r.l., in persona dell'amministratore unico Sig. Anna Maria Carmela Costantini, a mezzo del sottoscritto procuratore

CITA

- Fondiaria Sai Assicurazioni, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Firenze 50129 in Piazza Libertà n.6;

- Amat S.p.A., in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n. 657;

A voler comparire dinanzi all'Ufficio del Giudice di Pace di Taranto, Giudice designando, nei locali di sua ordinaria udienza, per il giorno **28.05.2009**, ore di rito, con l'invito a costituirsi in giudizio nei modi e nei termini di legge e con l'avvertimento espresso che in difetto di costituzione, si procederà in loro contumacia, per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Signor Giudice di Pace adito, *contrariis reiectis*, accogliere la presente domanda e per l'effetto così provvedere:

1) dichiarare esclusivo responsabile del sinistro l'AMAT s.p.a. in persona del legale p.t., in qualità di proprietaria del mezzo tg. CX 219 XG;

2) Per l'effetto condannare la Fondiaria Sai Assicurazioni, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore* e l'Amat s.p.a. in persona del legale rappresentante p.t., in solido, al pagamento in favore della società attrice delle seguenti somme:

- € 11.056,34 al netto dell'acconto ricevuto, quale saldo per il risarcimento del danno al mezzo dell'istante, oltre il danno da fermo tecnico;

- € 479,00 a titolo di rimborso per l'acquisto di un nuovo computer di bordo;

- € 420,00 a titolo di rimborso per il soccorso stradale per il recupero del mezzo;

Sulle predette somme si chiedono la rivalutazione monetaria e gli interessi dal dì del sinistro all'effettivo soddisfo, il tutto da intendersi nella competenza per valore del giudice adito con espressa rinuncia all'eventuale esubero.

3) Condannare i predetti convenuti, al pagamento delle spese e competenze di causa da distrarre in favore del sottoscritto avvocato anticipatario.

Richieste istruttorie:

a) Si chiede ai sensi dell'art. 210 c.p.c. edel D. Lgs. 209/2005 l'acquisizione presso la Fondiaria – Sai Ass.ni, di tutta la documentazione inerente il sinistro;

b) deferire interrogatorio formale del legale rappresentante della società convenuta AMAT S.p.A., sulle circostanze di cui ai punti nn. 2 e 3 limitatamente alla parte descrittiva delle ragioni che precedono, che qui abbiassi per integralmente trascritte, precedute da un "se vero che";

c) disporre C.T.U. meccanica al fine di determinare l'entità dei danni materiali riportati dal mezzo di parte attrice, con la determinazione del danno da fermo tecnico;

d) altre richieste riservate all'esito delle deduzioni avverse;

Si produce la seguente documentazione:

- 1) copia del libretto di circolazione;
- 2) copia lettera compagnia assicurativa inviata a mezzo racc. a/r del 12.12.2008;
- 3) copia raccomandata a/r del 09.12.2008 inviata alla compagnia assicurativa dell'Amat, Nazionale Suisse;
- 4) foto n. 6;

- 5) preventivo della "D'Addario Auto S.r.l.";
- 6) Fattura relativa al trasporto per il soccorso stradale della T.T.S. S.r.l.;
- 7) Fattura acquisto Tim Netbook del 16.02.2009;
- 8) atto di pagamento della Fondiaria – Sai Ass.ni;

Dichiarazione del valore della causa

Ai sensi dell'art. 14 del d.p.r. 115/2002, si dichiara che il valore della causa è non superiore a € 15.000,00 e che pertanto il contributo unificato dovuto è pari ad € 170,00.

Il sottoscritto difensore dichiara, ai sensi dell'art. 176 c.p.c. comma 2 di voler ricevere le comunicazioni di legge presso il numero di fax 0994594300, così indicato ai sensi dell'art.2, comma 3, del d.l. n. 35/2005.

Salvezze illimitate.

Taranto, 22.3.09

Avv. Pino Altamura



MANDATO

Delego l'Avv.to Pino Altamura a rappresentarmi e difendermi nella presente causa con ogni facoltà e potere di legge, compresa quella di conciliare e transigere la controversia, rinunciare agli atti, quietanzare gli atti, transattivi e definitivi, riscuotere e incassare a suo nome e per mio conto, di nominare procuratori domiciliatari, di eleggere domicilio e farsi sostituire da altro avvocato o procuratore. Il presente vale anche per tutta la fase esecutiva successiva alle sentenze, compresa quella presso terzi, quella immobiliare e mobiliare anche in caso di opposizione alla esecuzione o agli atti esecutivi ed anche per la riassunzione in caso di interruzione o sospensione del

presente giudizio, o in altro caso, nonché per la proposizione di appello,
anche in via incidentale e resistenza ad atto di appello. Il presente vale anche
per qualsiasi chiamata in causa del terzo, compresa quella di garanzia.
Eleggo domicilio nel suo studio in Taranto al C.so Umberto n. 15.

Taranto, 30. 3. 03

Giuseppe Rossetti

E' autentica

1. AUTENTICA
[Signature]

RELATA DI NOTIFICA

Ad istanza come in atti, io sottoscritto aiutante Ufficiale Giudiziario addetto all'UNEP, presso la Corte d'Appello di Lecce – sez. distaccata di Taranto, ho notificato il su esteso atto di citazione a:

Spett.le FONDIARIA SAI ASSICURAZIONI, in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, con sede in Firenze 50129 in Piazza libertà n. 6, inviandone copia conforme all'originale a mezzo del servizio postale

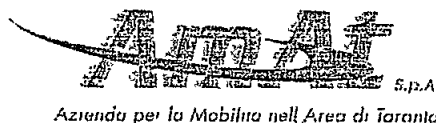
AMAT S.P.A., in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, con sede in Taranto alla Via Cesare Battisti n. 657, ivi recandomi e consegnandone copia conforme all'originale a mani

A mani del impiegato/funziionario
Sig. *Spinozzi*
adatto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

Li **06 APR. 2009**

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO C1
Dott. Francesco SCIALPI

359/NS/08



Taranto, li

2009 02/02

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richieste prott. 2130, 2131, 2132, 2133 del 02/02/09.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- La sig.ra Cantoro Rosa Maria, nata il 17/08/40, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Sansone Rosa, nata il 04/07/50, è titolare della tessera Amat n. G589, rilasciata ai sensi dell'art. 30 l.r. 18/2009, il 17/02/09. Nella stessa data, sono stati rilasciati alla sig.ra i titoli gratuiti di spettanza (n. 10 biglietti al mese).
- Il sig. Colucci Giovanni, nato il 27/12/91, è titolare di una tessera AMAT n. B20468, ma nel mese di Novembre 2008 non risulta alcun abbonamento valido.
- Il sig. appeso Luigi, nato il 27/05/69, non è intestatario di alcuna tessera Amat.

Distinti saluti.

3548

Prot. N° 23 FEB. 2009

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

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

04/2

Prot. n° 16629/UAG

Taranto, li 09 SET. 2009

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.
CHITI ARMIDO
Via D'Ajala, 5
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 359/NS/08 del 27/11/2008

Il giorno 27/11/2008, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 5.419,42, come risulta dalla relativa perizia.

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

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

La citata Direzione del Comune di Taranto ha espresso parere favorevole all'importo del danno calcolato dall'Azienda, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, stimato nella somma di Euro 3.658,5 e alla proposta di trattenuta mensile contenuta nel medesimo documento pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 08422E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA D' TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770820077 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Chiti ARNIDO

Via

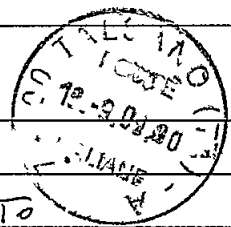
D'AJAZA, 5

C.A.P.

74029

Località

TARSANO 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. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. n° 12357/UAG

Taranto, li 26 GIU. 2009

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

CHITI ARMIDO
Via D'Ajala, 5
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 359/NS/08 del 27/11/2008

Il giorno 27/11/2008, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 5.419,42, come risulta dalla relativa perizia.

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

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

La citata Direzione del Comune di Taranto ha espresso parere favorevole all'importo del danno calcolato dall'Azienda, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, stimato nella somma di Euro 3.658,5 e alla proposta di trattenuta mensile contenuta nel medesimo documento pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti

per.
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)



COMUNE DI TARANTO
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Via Plinio n. 75 - Tel. 099/4581907 fax 099 4581120
74100 TARANTO

Comunicazione inviata esclusivamente a mezzo FAX
Ai sensi DPR 445/2000

Prot. n. 84184 del 05/06/2009.

Direzione A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100- TARANTO

Oggetto: Risarcimento danni ex art. 38 R. D. n° 148/31.

Con riferimento alla nota n. di prot. 9139 del 14.05.2009, si esprime parere favorevole in ordine alla proposta presentata, relativa alla determinazione delle trattenute da operare nei confronti dei conducenti degli autobus, per il risarcimento dei danni arrecati agli automezzi aziendali a seguito dei sinistri stradali di seguito indicati:

- N. 343/NS/08 del 12.11.2008
- N. 359/NS/08 del 27.11.2008
- N. 371/NS/08 del 28.11.2008
- N. 014/NS/09 del 10.01.2009

Tanto si comunica per quanto di Vs. competenza.

p. IL DIRIGENTE Pro-Tempore
Segretario Generale
Dott.ssa A.M. FRANCHITTO

40658

Prot. N.	05 GIU. 2009
Del.	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☒
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

5/6

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 194022) - SL [4] Ed. 07/05



Da restituire a



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

67. 14/05/09
N. 4
Siv.

1
15.7
iso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13770819885 1
Numero

a di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

DESTINATARIO DIREZIONE SERVIZI PUBBLICI LOCALI E COORDINAMENTO
DOCCIA SOCIETA' PARTECIPATE C/O DIR. AMBIENTE
PUMIO, 75 SANTE E QUALITA' DELLA VITA
"CORRISPONDENTE DI TAVANZO"
P. 74100 Località TAVANZO

Uellone 21 MAG. 2009

ma per esteso del ricevente
me e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
☐ Inviati multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Prot. n°: DA/.....**9139**.....

Taranto, li 14 MAG. 2009

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Servizi Pubblici Locali e
Coordinamento delle Società Partecipate
del Comune di Taranto
c/o Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Via Plinio, 75
74100 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. rifer. sinistri aziendali N.343/NS/08, 359/NS/08, 371/NS/08 e 014/NS/09

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono quattro fascicoli relativi a sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità del conducente dell'autobus, dipendente della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Taranto, li 01/12/08

Egr. Sig.

CHITI ARMIDO
Via D'Ajala, 5
74029 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 359/NS/08 del 27/11/2008

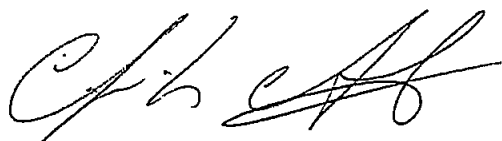
Il giorno 27/11/2008, il bus n° 539 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

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

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

Distinti saluti.



LA DIREZIONE


DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 359/NS/08	DATA SINISTRO 27/11/2008	ORA 18.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GARIBALDI	ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG
MATR. AGENTE 119618	COGNOME CHITI	NOME ARMIDO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-05-52	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO
DOMICILIO Via D'Ajala, 5		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2039292
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/01/1976
		SCADENZA PATENTE 23/01/2008	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Autobus	TARGA DP 282 GP	PROPRIETARIO GRAVAME - PALMIERI	COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)
VIA / PIAZZA VIA GROTTAGLIE			COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI Pol.19410841709 sc. 27/2/09	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE BONIS FRANCESCO			COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)	
1° DANNEGGIATO LOMBARDI VITO - Nato a Taranto il 26/12/50			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via della Liberazione	
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

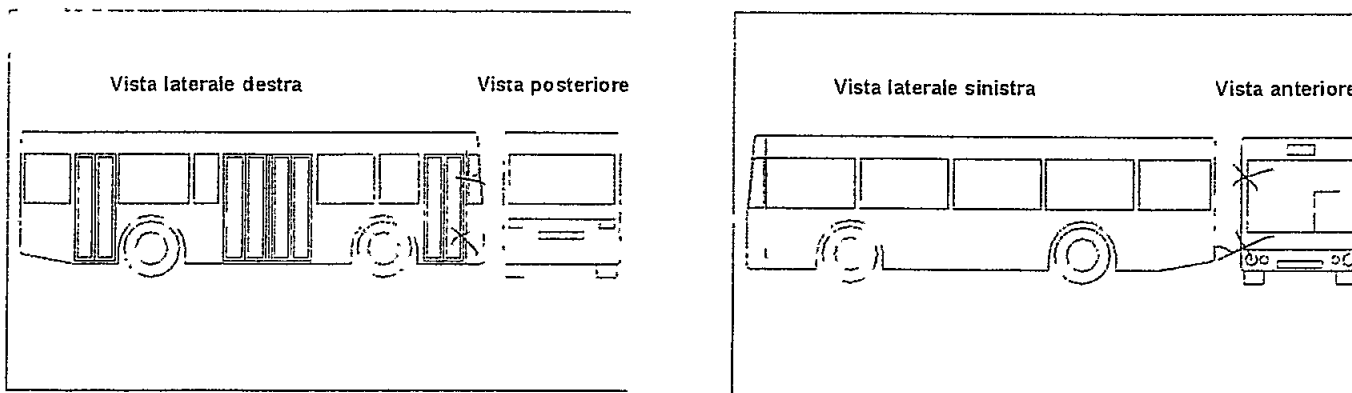
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARABREZZA, PORTA ANTERIORE, GRUPPO OTTICO, PARAURTI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE SINISTRA POSTERIORE E PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FATTO LA CURVA DELLA DISCESA VASTO, IN VIA GARIBALDI, CON LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS TAMPONAVO UN PULMINO PARCHEGGIATO A LUCI SPENTE PROPRIO DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS.

IL PULMINO A SUA VOLTA VENIVA SOSPINTO IN AVANTI FINO A URTARE CONTRO UN PALO DELLA SEGNALETICA STRADALE.

DEVO PRECISARE CHE NEL TRATTO DOVE ERA PARCHEGGIATO IL PULMINO C'ERA SCARSA ILLUMINAZIONE E QUANDO MI SONO ACCORTO ALL'ULTIMO MOMENTO DELLA SAGOMA DEL BUS, HO CERCATO DI STERZARE A SINISTRA MA PER LA PRESENZA DI AUTOVEICOLI CIRCOLANTI SUL MIO FIANCO SINISTRO NON HO POTUTO EVITARE L'INCIDENTE.

SUBITO DOPO L'IMPATTO ISTINTIVAMENTE IL MIO PENSIERO E' STATO QUELLO DI VERIFICARE SE QUALCUNO A BORDO SI FOSSE FATTO MALE, E AVENDO RICEVUTO RISPOSTA NEGATIVA SONO SCESO PER LA COSTATAZIONE DEI DANNI.

IN UN SECONDO TEMPO SI E' PRESENTATO IL VIAGGIATORE SIG. LOMBARDI VITO IL QUALE RICHIEDEVA L'INTERVENTO DI UN'AMBULANZA DEL 118 IN QUANTO LAMENTAVA DOLORE A UNA GAMBA. IL LOMBARDI VENIVA MEDICATO SUL POSTO DAI MEDICI.

IL CONDUCENTE DEL PULMINO, A BORDO AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

IL GIORNO DOPO APPRENDEVO DALL'ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE CHE SUL POSTO SI ERANO RECATI I VIGILI URBANI, AI QUALI IL GIORNO SUCCESSIVO ANDAVO A RILASCIARE LA MIA DICHIARAZIONE DI COME SONO AVVENUTI I FATTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☒ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

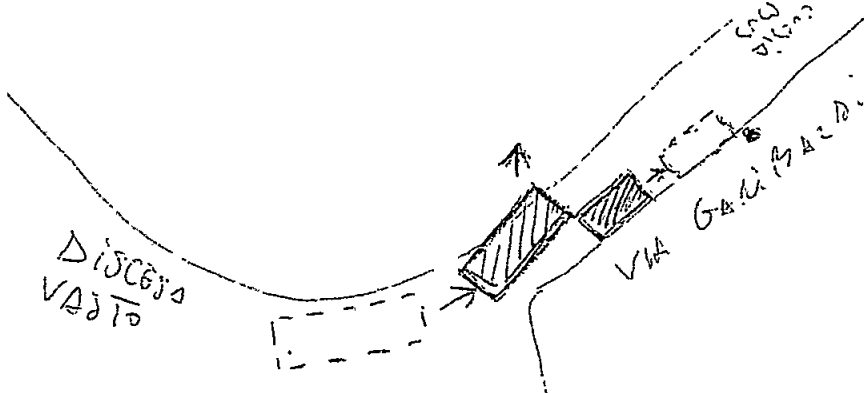
[Signature]

TA, 01/12/08

[Signature]

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			4393,00/08		AMAT		RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.539			Controparte GRAVAME PALMIERI			Impresa di controparte 034 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio 2008		Numero sinistro 359/NS/08		Codice - Agenzia			Data sinistro 27/11/2008	
Cod. Pento		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data incarico 02/12/2008		Data primo rilievo 02/12/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.
Da Certificato di Proprietà - Intestataro - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di Scade il / /
Localitano/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX219XG		Telaio ZGA482M1006005538	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		1° Immatr. 19/09/05
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.
Posti n°		Assi n°		Ubicazione Danni				
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
Fianchetto anteriore .Dx				S	1,5	S	1,0	S 1,5
Rivestimento inferiore parabrezza (nero)				S		S		S 1,5
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,0
Paraurti anteriore centrale				S		S		S 2,0
Proiettore .Dx				S		S		S
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S
Parabrezza				S	10,0	S		S
Kit incollaggio parabrezza				S		S		S
Cofano anteriore				L	0,5	L	1,0	L 1,0
Montante anteriore .Dx						M	3,0	M 4,0
Ossatura anteriore interna				M	3,0	G	5,0	G 5,0
(riallineamento) porta anteriore .Dx					4,0			
Ancoraggio scocca su banco							3,0	
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla documentazione fornita a mezzo Raccomandata A/R, allegata, consistente in: - n.3 foto del veicolo danneggiato;								
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo - ME
Telefono:		Totale Tempi						Totale Ricambi €
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Totale Tempi Supplementari
Valore Assicurato(A) €.		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h		€		€
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		€		€
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		€		€
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti % di		€		€
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Fermo Tecnico Giorni
TOTALE Indennizzo €		Osservazioni:						
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:								
Data consegna 26/01/2009		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1		

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			4393,00/08		AMAT		RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.539			Controparte GRAVAME PALMIERI			Impresa di controparte 034 - FONDIARIA-SAI					
Esercizio 2008			Numero sinistro 359/NS/08			Codice - Agenzia 27/11/2008					
Cod. Pento 2008		Cod. Liquidatore 359/NS/08		Cod. Ispettorato 2008		Numero polizza 359/NS/08		Ramo polizza Si			
Data Incarico 02/12/2008		Data primo rilievo 02/12/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 8			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //			
Localano/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa //			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E.12/U91/T/F2G					Targa CX219XG		Telaio ZGA482M1006005538		1° Immatr. 19/09/05		
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		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°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00		1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
- fotocopia bolla di segnalazione avaria n.13103 del 27.11.2008; - fotocopia scheda "accertamento preliminare danni".											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		19,0		13,0		16,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 2,40		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,84		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	
Ore 2,40		Ore 1,84		Ore 1,6		Ore 5,84		Ore 21,84		Ore 21,84	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 3.229,78		Imponibile € 645,96		Iva € 3.875,74		Totale € 3.875,74	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 21,84 €/h 9,92		Ore 21,84		Ore 43,33		Ore 259,98	
Totale Imponibile € 4.579,42		Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 53,84 €/h 20,66		Ore 1.112,33		Ore 222,47		Ore 1.334,80	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		Ore 20,66		Ore 20,66		Ore 20,66		Ore 20,66	
Totale (Imponibile) € 4.579,42		S.Rifiuti 0,50 % di 4.558,76		Ore 20,66		Ore 20,66		Ore 20,66		Ore 20,66	
Totale (Iva Compresa) € 5.495,30		TOTALE STIMA		€ 4.579,42		€ 911,76		€ 5.491,18		€ 5.491,18	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 8,4	
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:		€ 4.579,42		€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€ 4.579,42		€		€		€		€	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional				Date consegna 26/01/2009		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 2	

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

359/NS/08

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE		COGNOME		NOME		QUALIFICA	
119618		CHITI		ARMIDO		Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA		DATA ASSUNZIONE		COMUNE DI RESIDENZA	
TARANTO		03-05-52		01-11-82		TALSANO	
C.A.P.						74029	
DOMICILIO		TIPO PATENTE		N° PATENTE		RILASCIATA A	
Via D'Ajala, 5		D		TA2039292		TARANTO	
						SCADENZA PATENTE	
						23/01/2008	
						DATA SINISTRO	
						27/11/2008	
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		
18.00	CX 219 XG	539	21		VIA GARIBALDI		

DANNO PREVENTIVATO

5.419,42

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

4.065,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

a) condizioni fisiche	1,0
b) provocazione	1,0
c) emulazione	1,0
d) imprudenza	1,0
e) inosservanza delle norme aziendali	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,0
g) ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

3° INCIDENTE E SUCCESSIVI	0,9
---------------------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

4.065

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

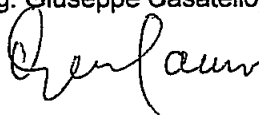
QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

3658,50

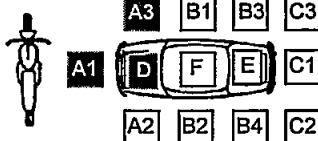
Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, 11

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)



per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL - FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 4393,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicuratò AMAT N.539				Controparte GRAVAME PALMIERI		Impresa di controparte 034 - FONDIARIA-SAI			
Esercizio 2008		Numero sinistro 359/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 27/11/2008			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incarico 02/12/2008		Data primo rilievo 02/12/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
								Foto N. 8	
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 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX219XG		Telaio ZGA482M1006005538	
1° Immatr. 19/09/05									
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		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									
Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE	
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo
Fianchetto anteriore .Dx				S	1,5	S	1,0	S	1,5
Rivestimento inferiore parabrezza (nero)				S		S		S	1,5
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S	1,0
Paraurti anteriore centrale				S		S		S	2,0
Proiettore .Dx				S		S		S	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Parabrezza				S	10,0	S		S	
Kit incollaggio parabrezza				S		S		S	
Cofano anteriore				L	0,5	L	1,0	L	1,0
Montante anteriore .Dx						M	3,0	M	4,0
Ossatura anteriore interna				M	3,0	G	5,0	G	5,0
(riallineamento) porta anteriore .Dx					4,0				
Ancoraggio scocca su banco							3,0		
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla documentazione fornita a mezzo Raccomandata A/R, allegata, consistente in: - n.3 foto del veicolo danneggiato;									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi		VE operativo		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	
Ore				Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
Ore				Ore		Ore		Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h		€		€	
Totale Imponibile		€		Nolo Dime s/o Varie		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		€		€	
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti % di		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni	
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] - Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 26/01/2009		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 4393,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
				Assicurato AMAT N.539		Controparte GRAVAME PALMIERI		Impresa di controparte 034 - FONDARIASAI	
				Esercizio/Numero sinistro 2008 359/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 27/11/2008	
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si
Data Incarico 02/12/2008	Data primo rilievo 02/12/2008	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 8	Privilegio a favore di		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E.12/U91/T/F2G				Targa CX219XG		Telaio ZGA482M1006005538		1° Immatr. 19/09/05	
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 80	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 Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
- fotocopia bolla di segnalazione avaria n.13103 del 27.11.2008; - fotocopia scheda "accertamento preliminare danni".				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Codice / Riparatore		Fascia Carr. A1		Totale Tempi 19,0		SR 19,0		LA 13,0	
VE operativo 16,0		ME 5,84		Totale Ricambi € 3.229,78		Talea 21,84		Ore 1,6	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 2,40		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 1,84		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 5,84		Totale tempi VE Ore 21,84	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi € 3.229,78		Imponibile € 645,96		Iva €		Totale € 3.875,74	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 21,84 €/h 9,92		€ 216,65		€ 43,33		€ 259,98	
Totale Imponibile € 4.579,42		Nolo Dime e/o Varie €		€		€		€	
Degrado €	Mano d'opera carrozzeria Ore 53,84 €/h 20,66		€ 1.112,33		€ 222,47		€ 1.334,80		
Insufficienza Assicurativa % €	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile) € 4.579,42		S.Rifiuti 0,50 % di 4.558,76		€ 20,66		€		€ 20,66	
Totale (Iva Compresa) € 5.495,30		TOTALE STIMA		€ 4.579,42		€ 911,76		€ 5.491,18	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 8,4	
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo € 4.579,42									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional RELEASE:				Data consegna 26/01/2009		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 2	

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 4393,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **359/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.539**

Controparte: **GRAVAME PALMIERI**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491E.12/U91/T/F2G**

Targa **CX219XC**

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

Data Sinistro: **27/11/2008**

Data Perizia: **02/12/2008**



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 4393,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **359/NS/08**
Numero Pol.:
Assicurato: AMAT N.539
Controparte: GRAVAME PALMIERI
Veicolo IRISBUS ITALIA 491E.12/U91/T/F2G
Targa CX219XG

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

Data Sinistro: **27/11/2008**

Data Perizia: **02/12/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 359/NS/08	DATA SINISTRO 27/11/2008	ORA 18.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 21	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GARIBALDI		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 539	TARGA AUTOBUS CX 219 XG	
MATR. AGENTE 119618	COGNOME CHITI	NOME ARMIDO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-05-52	DATA ASSUNZIONE 01-11-82	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO Via D'Ajala, 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2039292	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/01/1976
SCADENZA PATENTE 23/01/2008		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Autobus	TARGA DP 282 GP	PROPRIETARIO GRAVAME - PALMIERI	COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)
VIA / PIAZZA VIA GROTTAGLIE		COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI Pol.19410841709 sc. 27/2/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA DE BONIS FRANCESCO		COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)		
1° DANNEGGIATO LOMBARDI VITO - Nato a Taranto il 26/12/50		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via della Liberazione		
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

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

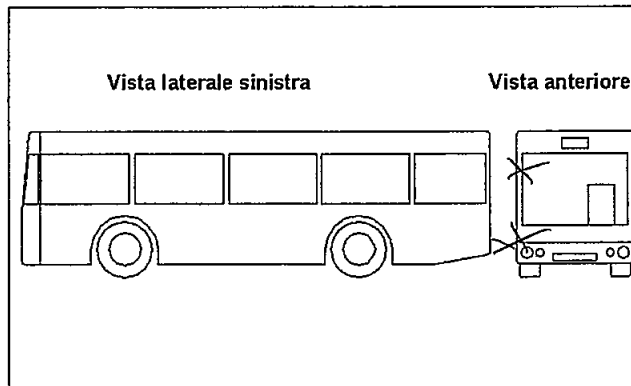
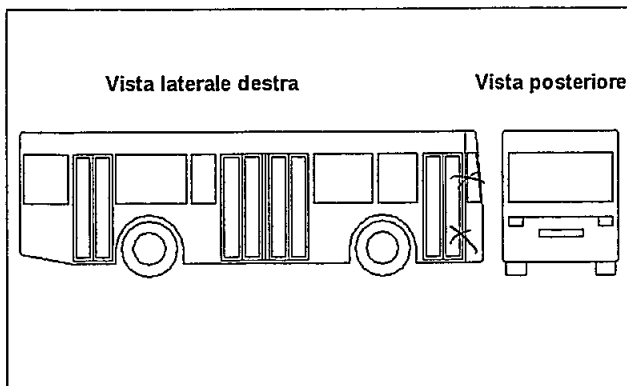
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--

--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARABREZZA, PORTA ANTERIORE, GRUPPO OTTICO, PARAURTI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE SINISTRA POSTERIORE E PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DOPO AVER FATTO LA CURVA DELLA DISCESA VASTO, IN VIA GARIBALDI, CON LA PARTE ANTERIORE DESTRA DEL BUS TAMPONAVO UN PULMINO PARCHEGGIATO A LUCI SPENTE PROPRIO DENTRO LA CORSIA RISERVATA AI BUS. IL PULMINO A SUA VOLTA VENIVA SOSPINTO IN AVANTI FINO A URTARE CONTRO UN PALO DELLA SEGNALETICA STRADALE.

DEVO PRECISARE CHE NEL TRATTO DOV'ERA PARCHEGGIATO IL PULMINO C'ERA SCARSA ILLUMINAZIONE E QUANDO MI SONO ACCORTO ALL'ULTIMO MOMENTO DELLA SAGOMA DEL BUS, HO CERCATO DI STERZARE A SINISTRA MA PER LA PRESENZA DI AUTOVEICOLI CIRCOLANTI SUL MIO FIANCO SINISTRO NON HO POTUTO EVITARE L'INCIDENTE.

SUBITO DOPO L'IMPATTO ISTINTIVAMENTE IL MIO PENSIERO E' STATO QUELLO DI VERIFICARE SE QUALCUNO A BORDO SI FOSSE FATTO MALE, E AVENDO RICEVUTO RISPOSTA NEGATIVA SONO SCESO PER LA COSTATAZIONE DEI DANNI.

IN UN SECONDO TEMPO SI E' PRESENTATO IL VIAGGIATORE SIG. LOMBARDI VITO IL QUALE RICHIEDEVA L'INTERVENTO DI UN'AMBULANZA DEL 118 IN QUANTO LAMENTAVA DOLORE A UNA GAMBA. IL LOMBARDI VENIVA MEDICATO SUL POSTO DAI MEDICI.

IL CONDUCENTE DEL PULMINO, A BORDO AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

IL GIORNO DOPO APPRENDEVO DALL'ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE CHE SUL POSTO SI ERANO RECATI I VIGILI URBANI, AI QUALI IL GIORNO SUCCESSIVO ANDAVO A RILASCIARE LA MIA DICHIARAZIONE DI COME SONO AVVENUTI I FATTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

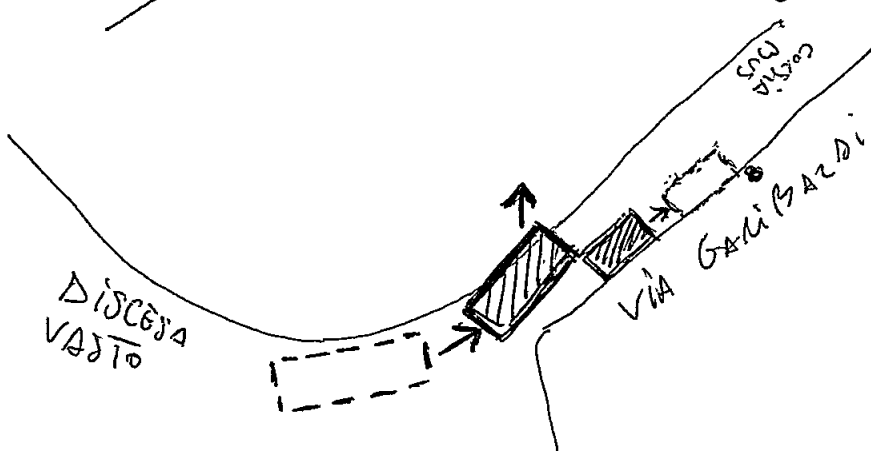
[Signature]

TA, 01/12/08

[Signature]

pagina

2



359/NS/08

Prot. N° 75025
Del 22 DIC. 2008
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMIAIO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
22/12

Taranto, li 19.12.2008

Prot. n°: UT/.....

Al Capo Unità P.R.-AA-GG
Dr. Tiziana Tursi

OGGETTO: Verifica esistenza danni sul bus Az. N° 539

Si riscontra la nota prot. 23620 del 02/12/2008 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus Az. N° 539 coinvolto nel sinistro 359/NS/08 del 27/11/2008.

Dalla verifica effettuata sul bus coinvolto nel suddetto sinistro risultano danni ai seguenti componenti: parabrezza, fanaleria anteriore dx, scocca anteriore dx, paraurti anteriore lato dx, paraurti anteriore e piantone vano porta anteriore dx.

Si trasmettono allegati alla presente n°3 rilievi fotografici, scheda accertamento danni e bolla di segnalazione avaria.

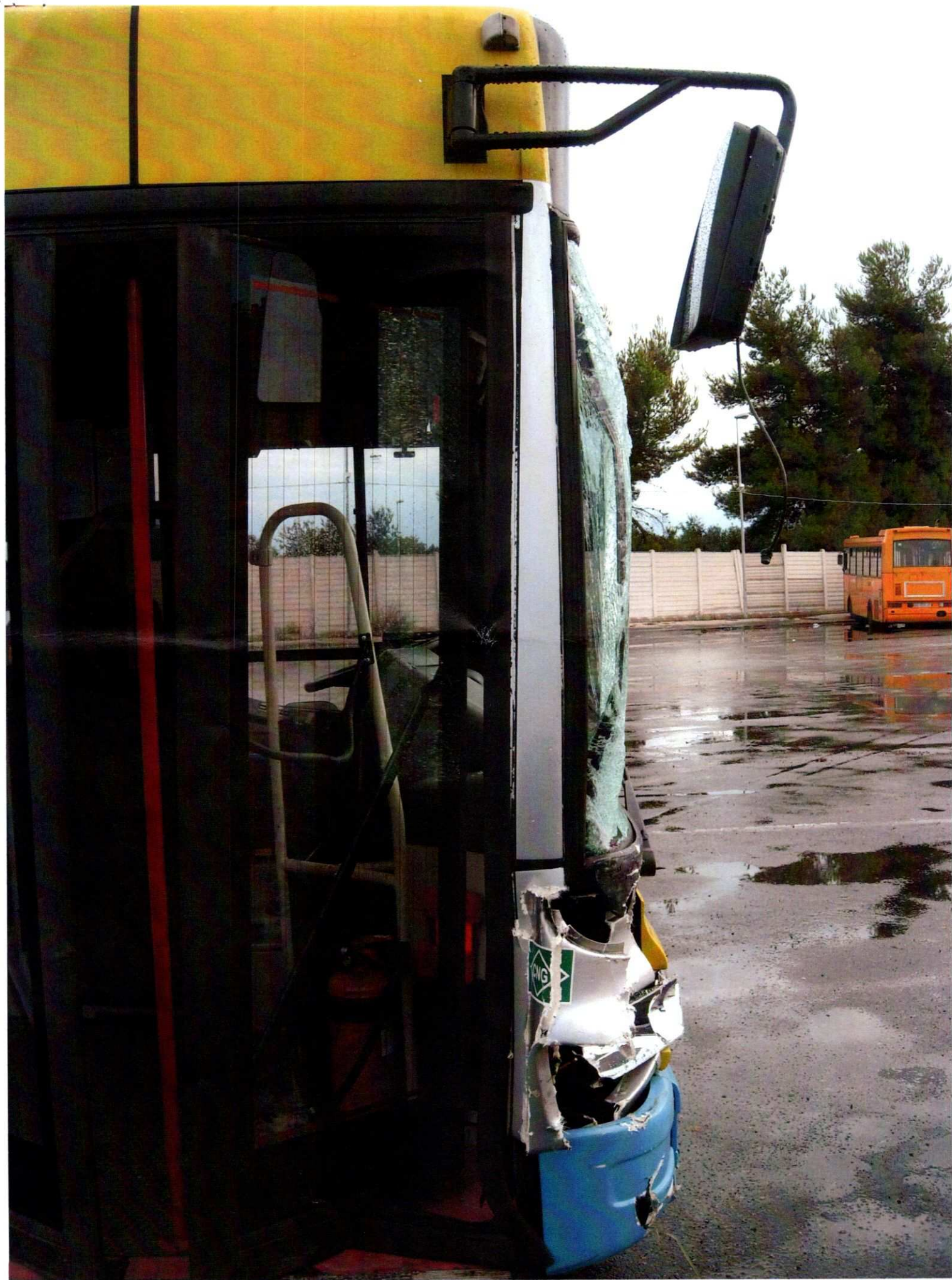
Si precisa che il bus è attualmente in lavorazione presso la ditta Caretta Francesco.

Distinti saluti

Il responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti









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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 43103 /A
	Data 27/11/08

ORA.SEGNALAZIONE AVARIA	1810	BUS N. 539
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA CHITI
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☒	1915	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA **ASSE. VASTO**

BUS DATO IN SOST.NE BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA

PARABREZZA ROTTO

ENTE SEGNALANTE **PORTA A.M.**

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA **(SEGUE RICERCA DI RICAMBIO COX AVERAR)**

IL TECNICO D'OFF.NA **Pizzello**

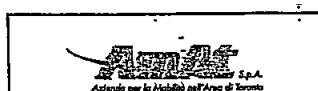
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data	Ora

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA



Mod. bolla segnalazione
avaria bus

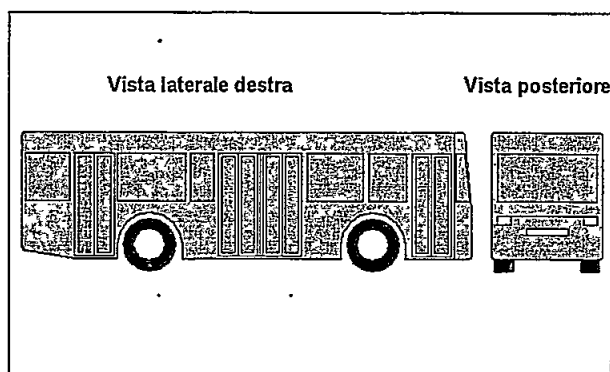
Valida Area Tecnica

Rev. 00 del 05/06/2003

Pag. 1/1

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S.2217.3071

Danni riscontrati: PARABREZZO - SCOPPIA DX - FIANCATERZO	Data 01.12.08
APPROCCI DX - FIANCATERZO DX -	BUS N. 539



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota-Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice	Ns. Riferimento 4393,00/08
Assicurato AMAT N.539		Controparte GRAVAME PALMIERI		Impresa Controparte 034 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio 2008	Sinistro N. 359/NS/08	Codice Agenzia			Data Sinistro 27/11/2008
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.
Data Incarico 02/12/2008	Data effett. Perizia 02/12/2008	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 8
			Data Restituzione 26/01/2009		

ONORARI	
Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl. ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km.		
Foto 8 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,26
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 26/01/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:5.491,18

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

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

10
11
12

13

14

15
16

17
18

ORDINE DI INCASSO

Numero: 51

Distinta n. R008/10

Data Distinta 11/03/2010

Beneficiario:

ASSICURAZIONI DIVERSE

Tipologia di pagamento: Rimessa Diretta

Numero doc.	Data doc.	Importo	Delibera	Annotazioni
	02/02/2010	€ 1.250,00		C C 129 NATIONAL S.SIN.103561
	02/02/2010	€ 600,00		C C 130 NATIONAL S. SIN.100770 DEL 11/09
	02/02/2010	€ 300,00		C C 131 NATIONAL S.SIN.101866 11/09
	12/02/2010	€ 1.060,00		C C 167 NATIONAL S. SIN.103560 14/12/09
	12/02/2010	€ 505,00		C C 168 SIN.102543 DEL 04/12/09
	12/02/2010	€ 1.600,00		C C 170 NATIONAL S.SIN.97656 08/10/09
	12/02/2010	€ 250,00		C C 171 NATIONAL S. SIN.103779 18/12/09
3591 NSI 08	19/02/2010	€ 3.350,00	✓	C C 188 ITALIANA ASSICURAZIONI SPA
	24/02/2010	€ 540,00		C C 200 NATIONAL S. SIN.104861-17/12/09
	24/02/2010	€ 255,00		C C 201 NATIONAL S. SIN.103649-17/12/09
	24/02/2010	€ 1.215,00		C C 202 NATIONAL S. SIN.96289-30/09/09
	24/02/2010	€ 600,00		C C 203 NATIONAL S. SIN.106174-15/01/10
	24/02/2010	€ 40,00		C C 204 NATIONAL S. SIN.105616-24/02/10
	24/02/2010	€ 1.470,00		C C 205 NATIONAL S. SIN.104716-24/02/10

Il cassiere riscuoterà, per la causale indicata la somma di Euro:

TOTALE DELL'ORDINE : € 13.035,00

tramite:

MONTEPASCHI SIENA - rev/em

TARANTO

Num c/c

CIN

ABI

CAB

Taranto, li 26 GIU. 2009

Prot. n.: 12366 UAG

Egr. Avv.
Antonio Vinci
Via principe Amedeo, 141
70122 - BARI

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro del 27/11/2008
AMAT SPA (CX219XG) / DIOFANO ANGELO
Ns. Rif. 359/NS/08

Con riferimento alla pratica indicata in oggetto, si trasmette in allegato copia dell'atto di citazione, notificato dall'Avv. Raffaele De Cataldis per conto del Sig. Diofano Angelo, nel quale non risulta indicata la data di prima udienza.

Vogliate cortesemente comunicarci la procedura da seguire in relazione al caso in questione.

Vi precisiamo, altresì, che il Sig. Diofano Angelo nato a Taranto il 11/01/1957, alla data dell'evento, non risultava intestatario di abbonamenti e, per effetto del vigente regolamento di vettura, non ha mai fornito fotocopia del biglietto annullato che l'autorizzava all'uso dell'autobus.

Restiamo in attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricchia)

(A.C.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

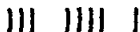
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (ex W84025) - St. [4] Ed. 07/05

359/15/08 - 396/15/09 - 044/15/09
L.T. 26/06/09

Da restituire a



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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

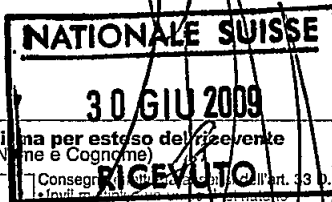
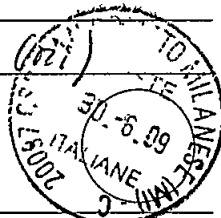


Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE Suisse ASS. MI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SIMSIRI - DIVISIONE RARI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DEVOTO MILANESE



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna rifiutata dall'art. 33 D.L. 09.04.01:

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



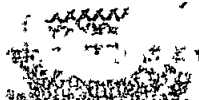
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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



805/08 (A.C.)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819960 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. VINCIVia PRINCIPÈ ARBUSTO, 161C.A.P. 70122 Località BARIFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

1 LUG. 2009

FRANCO



359/MS/08
27/11/2008

Studio Legale
Avv. Raffaele DE CATALDIS
Via Messapia n° 29
74100 TARANTO

COPIA

Tel./Fax 099.4777871 - Cell. 333.6804203

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il Sig Diofano Angelo nato a Taranto il 11.01.57 ed ivi residente alla via Mazzini n.38 ed elettivamente domiciliato alla via Messapia n.29 presso lo Studio dell'Avv. Raffaele De Cataldis che lo rappresenta e difende come da mandato al margine del presente atto.
Cf:DFNNGLS7A11L049A

CITA

National Suisse Assicurazioni S.p.a in persona del suo legale rappresentante p.t con sede alla via XXV Aprile San Donato Milanese, AMAT S.p.A in persona del suo rappresentante legale pro-tempore con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n.657 a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto presso il Palazzo di via Temenide n.83, all'udienza che questi terrà il giorno alle ore di rito, e con invito a costituirsi ai sensi e per gli effetti dell'art 166 c.p.c e con avvertimento che non comparendo si procederà ugualmente previa dichiarazione di contumacia, per ivi sentire accogliere le conclusioni di cui al presente atto.

Fatto e Diritto

- 1) Il giorno 27.11.08 alle ore 17:50 circa, il Sig Diofano Angelo, nella sua qualità di passeggero trasportato sull'autobus di linea urbana n.21, di proprietà dell'Amat S.p.a, munito di regolare titolo di viaggio, che veniva annullato dal conducente dello stesso mezzo, in quanto l'apposita macchinetta per obliterare i biglietti per l'occasione non funzionava.
- 2) L'automezzo, mentre transitava via Garibaldi, tamponava un pulmino in sosta a destra ed effettuava una brusca frenata. L'odierno attore nonostante si reggeva agli appositi sostegni, veniva travolto per forza di inerzia, cadendo rovinosamente sul pavimento del mezzo; tutto questo causava lesioni personali, provocando un trauma contusivo-lombo-sacrale, così come accertato dai Sanitari del Posto di Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto che riconoscevano una prognosi di gg.5 s.c come si evince dal Certificato che esibisce (All.to1).
- 3) Nonostante le cure prescritte, l'attore continuava a lamentare dolori e forti disturbi, tanto da sottoporsi a visite specialistiche recandosi presso lo Studio Medico del Dott. Guido Petrocelli Specialista in Ortopedia, il quale gli prescriveva ulteriori cure e

MANDATO

AVV. RAFFAELE DE CATALDIS

Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel giudizio (o procedura) di cui all'emarginato atto, in ogni sua fase, (anche esecutiva) e grado, con ogni facoltà di legge, compresa quella di transigere e conciliare, estinguere e rinunciare agli atti e farsi sostituire occorrendo.

Eleggo domicilio presso di

Vol. *Angelo Diofano*
di *ankkca*

Avv. Raffaele De Cataldis

Prot. N. 26 MAG. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
VE	AFFARI GIURIDICI/SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTABILITA' BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPE	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF	☐

22-MAG. 2009

Studio L
Avv. Raffaele Di
Via Messap
74100 TAR
Tel./Fax 099.4777871 - 6

terapie di cui RMN rachido lombale come da certificati Sanitari (All.to2).

- 4) Il Sig Angelo Diofano, successivamente si sottoponeva ad ulteriore visita medica, recandosi presso lo Studio del Dott. Rolando Varriale, il quale riscontrava postumi trauma-contusivo rachide lombare in paziente con sciatalgia destra post-traumatica.
- 5) il Dott. Varriale nella sua qualità di medico-legale redigeva perizia di parte(All.to3), configurando una inabilità temporanea post-traumatica complessiva di 60 gg, dei quali ITA di gg.10x E42,00= E420,00; una ITP di 50 gg.xE21,00=1050,00; postumi permanenti quantificati nel 2% pari a E 1260,94; un danno morale da quantificarsi nella somma di E 910,3; spese mediche E 801,21, come da ticket e ricevute fiscali che si esibiscono e producono (All.to4)
- 6) in data 12.12.08 con lettera Racc.AR la Nazionale Suisse Assicurazioni S.p.a e l'Amat S.pa ritualmente invitate al risarcimento delle lesioni subite dall'odierno attore non davano alcun riscontro (All.to5).
- 7) Il 15.12.08 la Nazionale Suisse S.p.a con sua lettera al Sig Angelo Diofano presso questo Studio Legale richiedeva informazioni e documentazione integrativa; che veniva fornita in data 02.05.09 con la quale venivano fornite tutte le informazioni e si allegava relazione medico-legale attestante tutto il periodo di malattia e le terapie a cui si è sottoposto l'odierno attore, certificando l' avvenuta guarigione con postumi (All.to6).
- 8) La Compagnia disponeva visita medico-legale con il suo medico di fiducia Dott. Elio Pavone dal quale il Sig Diofano puntualmente si è recato per accertamenti sanitari del caso e valutazione delle lesioni.
- 9) In diritto l'art 1681 del c.c stabilisce che : il vettore risponde dei sinistri che colpiscono la persona del viaggiatore durante il viaggio.

In materia di responsabilità derivante dalla circolazione dei veicoli, l'art 2054 c.c esprime, in ciascuno dei commi che lo compongono, principi di carattere generale, applicabili a tutti i soggetti che da tale circolazione comunque ricevano danni,e quindi anche ai trasportati quale che sia il titolo del trasporto, di cortesia ovvero contrattuale (oneroso o gratuito).

La Cass.Civ Sez III del 2004 n.2496 in tema di responsabilità del vettore ha stabilito, per ciò che concerne il trasporto di persone su di un veicolo, in particolare su di un tram, il conducente del tram o del filobus dovrà comunque adottare

三

12

5

Studio
Avv. Raffael
Via Me
74100
Tel./Fax 099.4777

tutte le misure di cautela necessarie per la sicurezza e l'incolumità dei passeggeri.

Dottrina e giurisprudenza hanno, poi, concordemente individuato nel sistema normativo del contratto di trasporto di persone un obbligo di vigilanza e protezione dell'incolumità del passeggero in capo al vettore: «Obbligazione di carattere essenziale, intrinsecamente ed indissolubilmente connessa all'obbligo fondamentale di trasportare è quella di trasferire incolume a destinazione il soggetto trasportato: nel trasporto di persone essa si caratterizza come obbligo di vigilanza e di protezione dell'incolumità del passeggero» (in tal senso, espressamente, ROMANELLI - SILINGARDI, op. cit., 8). In aggiunta, prosegue il citato unanime orientamento, a mente dell' art. 1681 c.c. il vettore sarebbe responsabile di tutti gli eventi dannosi riferibili non solo all'attività di trasporto in quanto tale, ma altresì alla complessiva attività organizzativo - funzionale allo stesso, e perciò riferibile, di volta in volta, alla azione ed omissione di lui e dei suoi ausiliari, che pertanto assumono rilievo civilistico (ROMANELLI - SILINGARDI, loco ult. cit.). In sostanza, la normativa sul trasporto costituisce il vettore quale garante dell'incolumità del trasportato.

CONCLUSIONI

Voglia il sig. Giudice di Pace adito contrariis reiectis

A) Riconoscere l'esclusiva responsabilità del sinistro per cui è causa l'Amat S.pa in persona del suo legale rappresentante p.t e condannarla in solido alla Nazionale Suisse Assicurazioni S.p.A. in persona del suo legale rappresentante p.t con sede alla via XXV Aprile San Donato Milanese;

al pagamento della somma di E 4442,45 in favore del sig. Angelo Diofano, oltre interessi legali e rivalutazione monetaria dal dì dell'evento al dì del soddisfo entro e non oltre la competenza per valore del Giudice adito .

B) Voglia condannare gli odierni convenuti in solido tra loro al pagamento di spese diritti ed onorari del procuratore anticipante Avv. Raffaele De Cataldis.

lio Legale

e DE CATALDIS

ssapia n° 29

TARANTO

371 - Cell. 333.6804203

5
6
7
8

Stu
Avv. Raffae
Via M
7410
Tel/Fax 099.477

9
10
11

12
13
14

15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

MEZZI ISTRUTTORI

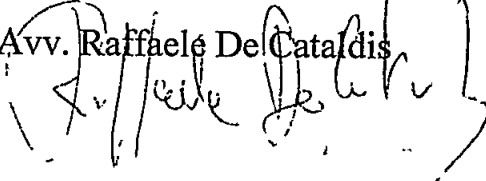
1) Si chiede sia ammessa prova testimoniale sulla circostanza di cui al punto 1,2 del presente atto. Si indica come teste il sig. Friscira Pierdaniele

2) Si chiede sia ammessa CTU medico-legale che quantifichi e valuti le lesioni subite dall'attore.

3) Si esibiscono gli allegati 1, 2, 3, 4, 5, 6

Taranto li 22.05.09

Avv. Raffaele De Cataldis



Studio Legale

DE CATALDIS

via Sapia n° 29

TARANTO

871 - Cell. 333.6804203

IO SOTTOSCRITTO ASSISTENTE ADDETTO all'U.N.E.P.

Presso La

Corte d'Appello di Lecce Sezione Distaccata di TARANTO

a richiesta come sopra, per ogni effetto di legge, ho

notificato il come su esteso atto: al AMAT S.p.A. In persona del suo legale
rappresentante pt

sede in Taranto

alla via Cesare Battisti, 657

Mediante consegna di copia conforme a
mani

A mani del
Giuseppe Stancello
all'ufficio ed incaricato della
tenuta degli atti.
25/05/09

UFFICIALE GIUDIZIALE
(FRANCESCO STEFANO)

359/NS/08

(3.658,50)

Egr./Spett.le
AMAT SPA
V. C BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

BARI, 12/02/2010

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. 2009/135462/00
Avvenuto in VIA GARIBALDI il 27/11/2008
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS N. 539 COME DA NS. PERIZIA

Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 3.350,00 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI 015 BARI
-V. GALEFATI-78
70121 BARI (BA)
Tel.0800998011 - Fax n.0800800998090

Prot. N. 3680
Del 24 FEB. 2010

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

COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0015/2010/943

Sinistro
2009 / 135462 / 00

Evento
27/11/2008

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Posizione
1

Ramo
03

Agenzia
BARI 0G09

Ente Emittente
BARI 015

Ente Pagante
BARI 015

Polizza
G09 / 07 / 0000116

Data Emissione
12/02/2010

Liquidatore
00050

Nominativo
AMAT SPA

Firma Liquidatore

NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

[Firma Liquidatore]

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
3.350,00

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO

3.350,00

Presenza Lesioni
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 3.350,00 (TRE MILA TRECENTO CINQUANTA/00)
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in
conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.
Con la firma del presente atto Il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi
assicurati e coobbligati.
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in
relazione al sinistro in oggetto.
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 539 COME DA STIMA NS. PERIZIA

Luogo
BARI

Data
12/02/2010

Firma Beneficiario

Estremi doc. Identific.

Ad ogni effetto dell'art. 68 della Legge Prof. Forense, sottoscrive:

Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER CLD.

GRUPPO REALE MUTUA



RACCOMANDATA A.R.

R

L3

13770819971-5

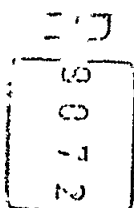


[Handwritten signature]

Egr. Sig.

CHITI ARMIDO
Via D'Ajola, 5
74029 TALSANO

TARANTO



**ALL'ESITENTE
CORRISPUNTA GREGENZIA**

Quinto 3/10/39 n-26

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

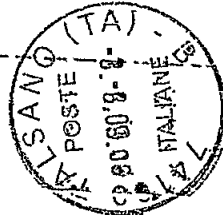
Numero
137708199715

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CLINT ARMIDO

Via D'AJAZZA, 5

C.A.P. 74029 Località TARSAVO TAVANTO



Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____
(Nome e Cognome)
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

