

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, 23/07/2008

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 17/07/2008 A POL. RCV N.23461884
AMAT SPA (CX198XG) / RUSSO (BP539ML)
NS. RIF. 227/NS/08

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

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

23 LUG. 2008 13:00

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	23 LUG. 12:58	01'35	TX	07	OK

REPORTO TX

23 LUG. 2008 13:02

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	23 LUG. 13:01	01'36	TX	07	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
227/NS/08	17/07/2008	00.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
17	VIALE DEL LAVORO	VIALE DEL TURISMO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	526	CX 198 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
154650	LONGO	ROMOLO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27-12-68	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA P. AMEDEO 200	D	TA2209806V	TARANTO	06/06/1989	13/10/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
OPEL	CORSA	BP 539 ML		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			NUOVA TIRRENA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
RUSSO GIOVANNI (Ta, 04/11/85)				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA SQUADRA VOLANTE

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

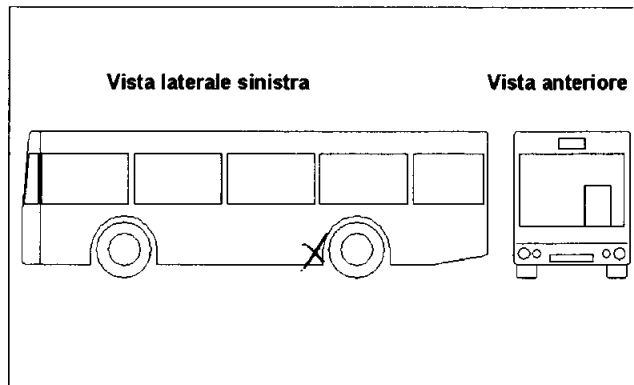
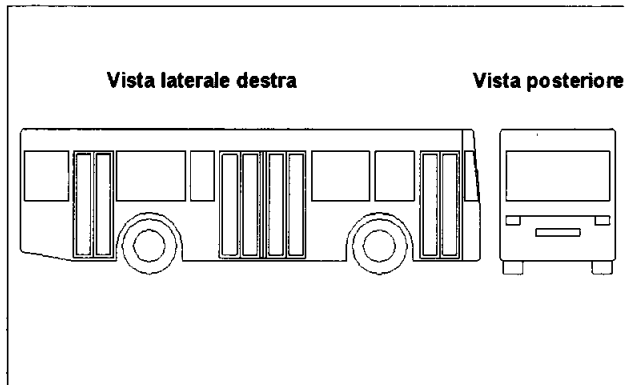
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA ALLA SPORTELLA SITUATO NELLE VICINANZE DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE DEL LAVORO, DIRETTO VERSO L'OSPEDALE NORD, GIUNGEVO ALL'INCROCIO CON VIALE DEL TURISMO E MI FERMAVO ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA.

DOPO AVER FATTO PASSARE UN'AUTOVETTURA, CHE PROVENIVA DALLA MIA SINISTRA, AVANZAVO FERMANDOMI AL RONDO', IN QUANTO GIUNGEVA UN'AUTOVETTURA DALLA MIA DESTRA.

IN TALE CIRCOSTANZA, IL BUS DA FERMO, VENIVA URTATO SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA PROVENIENTE A FORTE VELOCITA' DALLA SINISTRA DA VIALE DEL TURISMO.

IL SIG. RUSSO GIOVANNI, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, RIMANEVA ILLESO.
ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUNO SUBIVA DANNI FISICI.

DATO L'ORARIO E IL PUNTO PARTICOLARE RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEGLI AGENTI DI POLIZIA PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

[Signature]

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 22/07/08

Il Conducente

[Signature]

pagina

2

80/NS/08



Carzo Romano



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

TARANTO

ISPEZIONE

TARGA BP539ML

DATI DEL VEICOLO

Targa	BP539ML
Telaio	W0L0XCF0814018788
Omologazione	OEW0L03EST12
Fabbrica / Tipo	ADAM OPEL AG CORSA C BA11 1A01A2BBCA5
Data Dichiarazione Conformita'	05/12/2000
Data Immatricolazione	05/12/2000
KW	43,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	BERLINA
Cilindrata	973
Alimentazione	BENZINA
Dispositivo Antinquinamento	SI
Peso Complessivo	1430
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	09/01/2001
R.P.	A027532K

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	15/05/2007
R.P.	A044790X

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A044790X
del	15/05/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	14/05/2007
Prezzo del Veicolo	***** 3.500,00 * Euro

Proprietario	RUSSO AMEDEO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	25/11/1952
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA MURICI 26 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 7
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 16/07/2008
 Certificazione / Ispezione n. 3607 del 23/07/2008 12:00:39

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

1. data incidente 17/07/08	ora 00.10	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA DEL LAVORO - VIA DEL TURISMO	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☐ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome **AMAT SPA**

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657

C.A.P. **74100** Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO URBANO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio CX 198 XG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.

N. di polizza **23461884**

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al **31/03/2009**

Agenzia (o ufficio o intermediario)
TARANTO - VIA NIM, 45/A

Denominazione _____

Indirizzo _____

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome **LONGO**

Nome **ROMOLO**

Data di nascita **27/12/68**

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA P. ATTODEO, 200

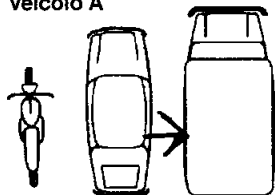
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. **TA 2209806 V**

Categ. (A, B, ...) **A** valida fino al **13/10/09**

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



11. danni visibili al veicolo A
ATTACCATURA SPORTIVO
SCURTO NELLE VICINANZE

14. osservazioni **DELLA RUOTA POSTERIORE**

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

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

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

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

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

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

VEDI ALLEGATA DENUNCIA SU MODULO AMAT SPA.

15. firma dei conducenti
A **Longo Romolo** **B**

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) (*)

Cognome **RUSO**

Nome **GIOVANNI ATTODEO**

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

C.A.P. _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOVEETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo OPEL CORSA	
N. di targa o telaio BP 539 ML	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **NUOVA TIRRENA**

N. di polizza _____

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al _____

Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____

Indirizzo _____

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome **RUSO**

Nome **GIOVANNI**

Data di nascita **04/11/85**

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

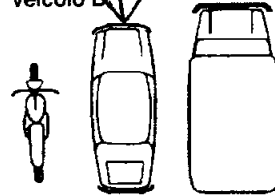
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. _____

Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

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



11. danni visibili al veicolo B
PARTE ANTERIORE

14. osservazioni

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☒ no ☐

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☒

VV.UU. ☐

SRUADRA VOLANTE

veicolo A

veicolo B

TARGA _____

TARGA BPS39ML

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Vedi ALLEGATA VISURA AL PRA

Nome e cognome o Denominazione sociale _____ (*)

AMEDO RUSSO

Indirizzo (Comune, via e numero) TARANTO

VIA MURICI, 26

C.A.P. 74100 Provincia _____

Luogo e data di nascita TARANTO, 25/11/52

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Taranto, li 22/07/08

Egr. Sig.

LONGO ROMOLO
VIA P. AMEDEO 200
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 227/NS/08 del 17/07/2008

Il giorno 17/07/2008, il bus n° 526 da Lei condotto, impegnato sulla linea 17, 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

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 526 DATA 16-07-2008

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
17	PAOLO II	06/00	PIAZZA CAST.	06/55	MARRA DONATO			
17	P.m	07/05	O.N	07/45	MARRA DONATO			
17	O.N.	07/45	PIAZZA CAST.	08/25	MARRA DONATO			
17	P.m	08/37	O.N	09/25	MARRA DONATO			
17	O.N	09/25	P.m	10/05	MARRA DONATO			
17	P.m	10/17	O.N	11/05	MARRA DONATO			
17	O.N	11/05	P.m	11/45	MARRA DONATO			
17	P.m	11/58	O.N	12/05				
17	O.N	12/05	P.m	12/30				
17	P.m	12/37	O.N	13/00				
17	O.N	13/00	P.m	13/30				
17	P.m	13/37	O.N	14/00				
17	O.N	14/00	P.m	14/30				
17	P.m	14/37	O.N	15/00				
17	O.N	15/00	P.m	15/30				
17	P.m	15/37	O.N	16/00				
17	O.N	16/00	P.m	16/30				
17	P.m	16/37	O.N	17/00				
17	O.N	17/00	P.m	17/30				
17	P.m	17/37	O.N	18/00				
17	O.N	18/00	P.m	18/30				
17	P.m	18/37	O.N	19/00				
17	O.N	19/00	P.m	19/30				
17	P.m	19/37	O.N	20/00				
17	O.N	20/00	P.m	20/30				
17	P.m	20/37	O.N	21/00				
17	O.N	21/00	P.m	21/30				
17	P.m	21/37	O.N	22/00				
17	O.N	22/00	P.m	22/30				
17	P.m	22/37	O.N	23/00				
17	O.N	23/00	P.m	23/30				
17	P.m	23/37	O.N	24/00				
17	O.N	24/00	P.m	24/30				
17	P.m	24/37	O.N	25/00				
17	O.N	25/00	P.m	25/30				
17	P.m	25/37	O.N	26/00				
17	O.N	26/00	P.m	26/30				
17	P.m	26/37	O.N	27/00				
17	O.N	27/00	P.m	27/30				
17	P.m	27/37	O.N	28/00				
17	O.N	28/00	P.m	28/30				
17	P.m	28/37	O.N	29/00				
17	O.N	29/00	P.m	29/30				
17	P.m	29/37	O.N	30/00				
17	O.N	30/00	P.m	30/30				
17	P.m	30/37	O.N	31/00				
17	O.N	31/00	P.m	31/30				
17	P.m	31/37	O.N	32/00				
17	O.N	32/00	P.m	32/30				
17	P.m	32/37	O.N	33/00				
17	O.N	33/00	P.m	33/30				
17	P.m	33/37	O.N	34/00				
17	O.N	34/00	P.m	34/30				
17	P.m	34/37	O.N	35/00				
17	O.N	35/00	P.m	35/30				
17	P.m	35/37	O.N	36/00				
17	O.N	36/00	P.m	36/30				
17	P.m	36/37	O.N	37/00				
17	O.N	37/00	P.m	37/30				
17	P.m	37/37	O.N	38/00				
17	O.N	38/00	P.m	38/30				
17	P.m	38/37	O.N	39/00				
17	O.N	39/00	P.m	39/30				
17	P.m	39/37	O.N	40/00				
17	O.N	40/00	P.m	40/30				
17	P.m	40/37	O.N	41/00				
17	O.N	41/00	P.m	41/30				
17	P.m	41/37	O.N	42/00				
17	O.N	42/00	P.m	42/30				
17	P.m	42/37	O.N	43/00				
17	O.N	43/00	P.m	43/30				
17	P.m	43/37	O.N	44/00				
17	O.N	44/00	P.m	44/30				
17	P.m	44/37	O.N	45/00				
17	O.N	45/00	P.m	45/30				
17	P.m	45/37	O.N	46/00				
17	O.N	46/00	P.m	46/30				
17	P.m	46/37	O.N	47/00				
17	O.N	47/00	P.m	47/30				
17	P.m	47/37	O.N	48/00				
17	O.N	48/00	P.m	48/30				
17	P.m	48/37	O.N	49/00				
17	O.N	49/00	P.m	49/30				
17	P.m	49/37	O.N	50/00				
17	O.N	50/00	P.m	50/30				
17	P.m	50/37	O.N	51/00				
17	O.N	51/00	P.m	51/30				
17	P.m	51/37	O.N	52/00				
17	O.N	52/00	P.m	52/30				
17	P.m	52/37	O.N	53/00				
17	O.N	53/00	P.m	53/30				
17	P.m	53/37	O.N	54/00				
17	O.N	54/00	P.m	54/30				
17	P.m	54/37	O.N	55/00				
17	O.N	55/00	P.m	55/30				
17	P.m	55/37	O.N	56/00				
17	O.N	56/00	P.m	56/30				
17	P.m	56/37	O.N	57/00				
17	O.N	57/00	P.m	57/30				
17	P.m	57/37	O.N	58/00				
17	O.N	58/00	P.m	58/30				
17	P.m	58/37	O.N	59/00				
17	O.N	59/00	P.m	59/30				
17	P.m	59/37	O.N	60/00				
17	O.N	60/00	P.m	60/30				
17	P.m	60/37	O.N	61/00				
17	O.N	61/00	P.m	61/30				
17	P.m	61/37	O.N	62/00				
17	O.N	62/00	P.m	62/30				
17	P.m	62/37	O.N	63/00				
17	O.N	63/00	P.m	63/30				
17	P.m	63/37	O.N	64/00				
17	O.N	64/00	P.m	64/30				
17	P.m	64/37	O.N	65/00				
17	O.N	65/00	P.m	65/30				
17	P.m	65/37	O.N	66/00				
17	O.N	66/00	P.m	66/30				
17	P.m	66/37	O.N	67/00				
17	O.N	67/00	P.m	67/30				
17	P.m	67/37	O.N	68/00				
17	O.N	68/00	P.m	68/30				
17	P.m	68/37	O.N	69/00				
17	O.N	69/00	P.m	69/30				
17	P.m	69/37	O.N	70/00				
17	O.N	70/00	P.m	70/30				
17	P.m	70/37	O.N	71/00				
17	O.N	71/00	P.m	71/30				
17	P.m	71/37	O.N	72/00				
17	O.N	72/00	P.m	72/30				
17	P.m	72/37	O.N	73/00				
17	O.N	73/00	P.m	73/30				
17	P.m	73/37	O.N	74/00				
17	O.N	74/00	P.m	74/30				
17	P.m	74/37	O.N	75/00				
17	O.N	75/00	P.m	75/30				
17	P.m	75/37	O.N	76/00				
17	O.N	76/00	P.m	76/30				
17	P.m	76/37	O.N	77/00				
17	O.N	77/00	P.m	77/30				
17	P.m	77/37	O.N	78/00				
17	O.N	78/00	P.m	78/30				
17	P.m	78/37	O.N	79/00				
17	O.N	79/00	P.m	79/30				
17	P.m	79/37	O.N	80/00				
17	O.N	80/00	P.m	80/30				
17	P.m	80/37	O.N	81/00				
17	O.N	81/00	P.m	81/30				
17	P.m	81/37	O.N	82/00				
17	O.N	82/00	P.m	82/30				
17	P.m	82/37	O.N	83/00				
17	O.N	83/00	P.m	83/30				
17	P.m	83/37	O.N	84/00				
17	O.N	84/00	P.m	84/30				
17	P.m	84/37	O.N	85/00				
17	O.N	85/00	P.m	85/30				
17	P.m	85/37	O.N	86/00				
17	O.N	86/00	P.m	86/30				
17	P.m	86/37	O.N	87/00				
17	O.N	87/00	P.m	87/30				
17	P.m	87/37	O.N	88/00				
17	O.N	88/00	P.m	88/30				
17	P.m	88/37	O.N	89/00				
17	O.N	89/00	P.m	89/30				
17	P.m	89/37	O.N	90/00				
17	O.N	90/00	P.m	90/30				
17	P.m	90/37	O.N	91/00				
17	O.N	91/00	P.m	91/30				
17	P.m	91/37	O.N	92/00				
17	O.N	92/00	P.m	92/30				
17	P.m	92/37	O.N	93/00				
17	O.N	93/00	P.m	93/30				
17	P.m	93/37	O.N	94/00				
17	O.N	94/00	P.m	94/30				
17	P.m	94/37	O.N	95/00				
17	O.N	95/00	P.m	95/30				
17	P.m	95/37	O.N	96/00				
17	O.N	96/00	P.m	96/30				

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° 033

DALLE ORE 05:30

ALLE ORE 12:05

LINEA 17

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Marre Bruno

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° 2013

DALLE ORE 18:19

ALLE ORE 24:40

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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° 18119

DALLE ORE 18:19

ALLE ORE 24:40

LINEA 11

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Jonio Romano

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

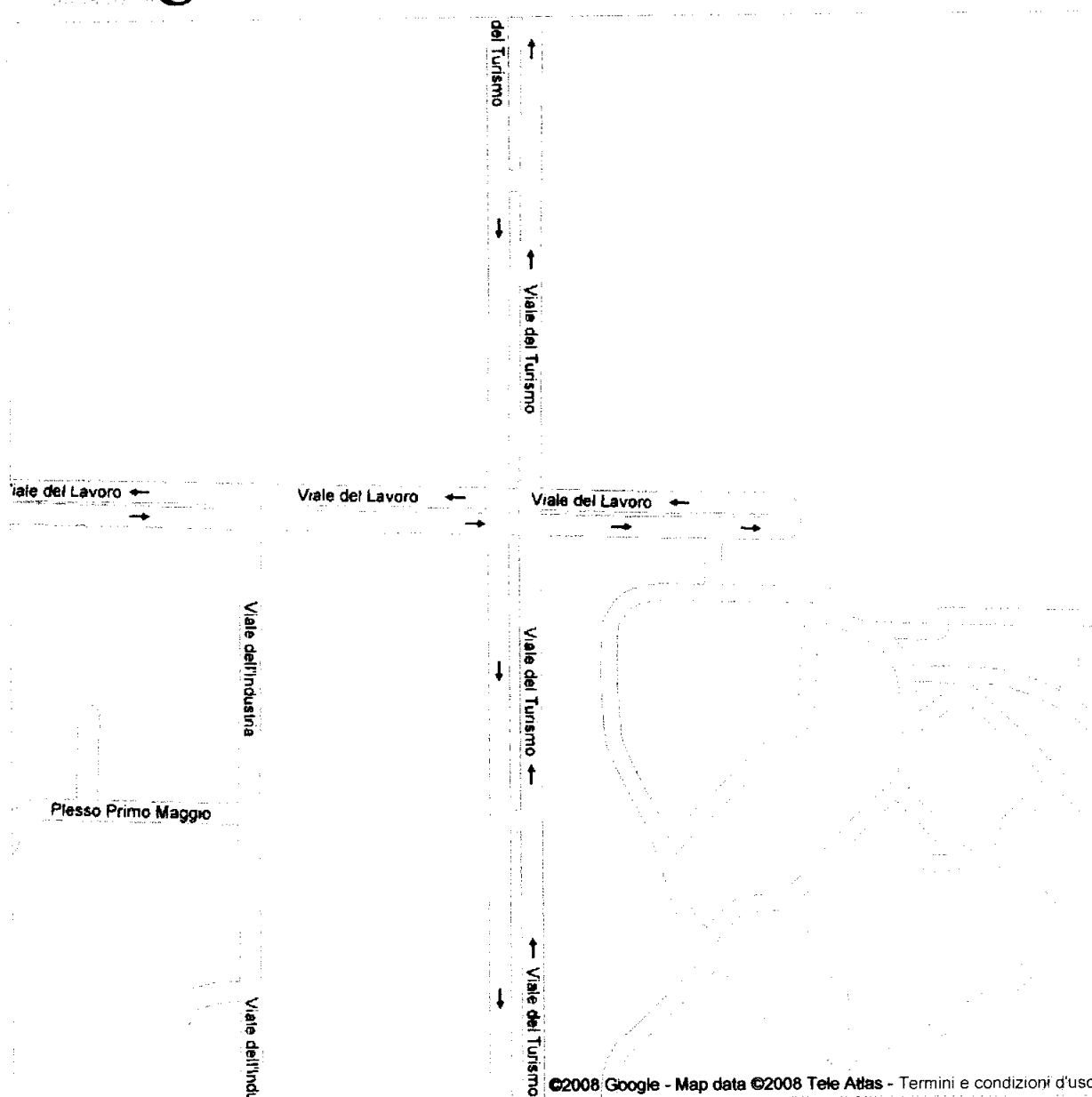
NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

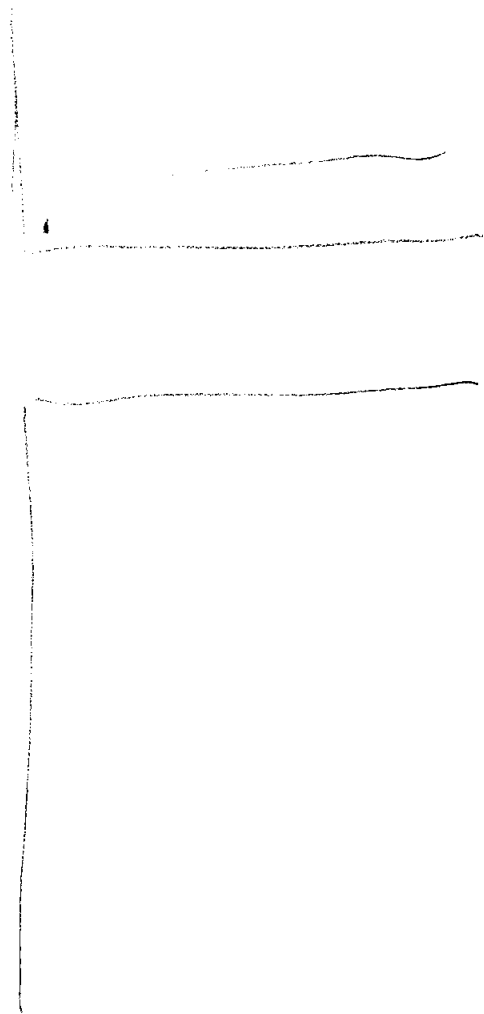
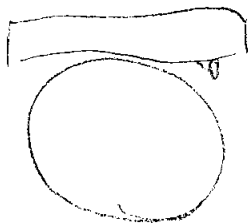
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 04:20

Google

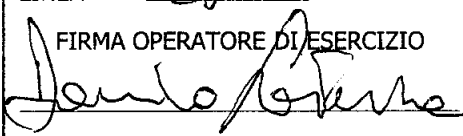


—



LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>630</u> ALLE ORE <u>1005</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>18,25</u> ALLE ORE <u>00,55</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

DURANTE LA MARCIA SENZA PREAVVISO DECUNO
VANNO IN DVAMO LE SOSP. POST. CON
GRAVE DANNO ALL'UTENZA

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

/ ore 21:00

STAMPASUD S.p.A. - Mottola (TA) - S.2217.1273

Taranto, li 28 LUG. 2008

Prot. 15244 UAG

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 17/07/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CX198XG) / RUSSO (BP539ML)
Ns. Rif. 227/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX198XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 17/07/2008 in Taranto in Viale del lavoro incrocio con Viale del turismo.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura OPEL CORSA targata BP539ML, assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia NUOVA TIRRENA ASSICURAZIONI.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il Sig. Russo Giovanni.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 23/07 u.s..

Sul luogo dell'incidente è intervenuta una pattuglia della Polizia.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

Russo

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu;
- visura al PRA.

7
RiCL. DANNA 225 - 226 - 227/NS/25

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Indirizzo: 20121 Milano - Via Broletto, 15 - Tel. 02/580000



UFFICIO DI RICEVIMENTO
UFFICIO DI RICEVIMENTO
UFFICIO DI RICEVIMENTO
UFFICIO DI RICEVIMENTO
UFFICIO DI RICEVIMENTO



AVVISO DI RICEVIMENTO

Reclutamento

Assicurata Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via 1177, 115/A

C.A.P. 74100

Località

Taranto

133140-20700 8
Numero

74100 1177, 115/A



okeloe

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Colloquio di distribuzione



Consegne effettuate a sensi dell'art. 39 L. 14/10/64

* Per multipli e un unico destinatario

* Sottoscrizione rifiutata

RAPPORTO TX

29 LUG. 2008 10:46

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 LUG. 10:46	00'26	TX	01	OK

E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it

Foglio N
1

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.: 2998,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **227/NS/08**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **17/07/2008**
Data Perizia: **05/08/2008**

Assicurato: **AMAT N.526**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX198XC**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 227/NS/08	DATA SINISTRO 17/07/2008	ORA 00.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 17	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE DEL LAVORO	ANGOLO VIALE DEL TURISMO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 526	TARGA AUTOBUS CX 198 XG
MATR. AGENTE 154650	COGNOME LONGO	NOME ROMOLO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27-12-68	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA P. AMEDEO 200		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2209806V
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 06/06/1989
		SCADENZA PATENTE 13/10/2009	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA OPEL	MODELLO CORSA	TARGA BP 539 ML	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			NUOVA TIRRENA	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
RUSSO GIOVANNI (Ta, 04/11/85)				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA SQUADRA VOLANTE

TESTIMONI

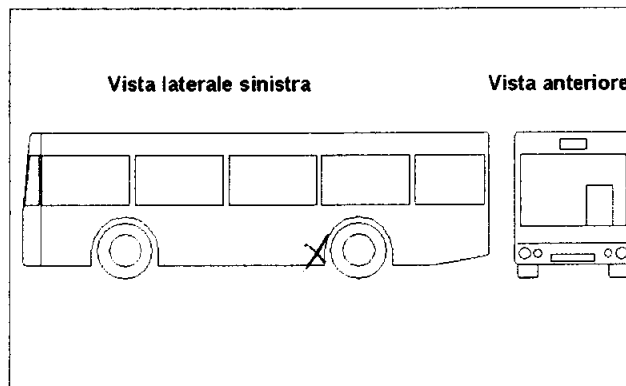
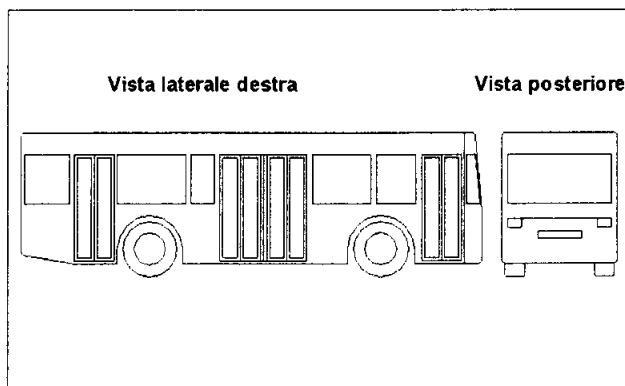
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA ALLA SPORTELLA SITUATO NELLE VICINANZE DELLA RUOTA POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE DEL LAVORO, DIRETTO VERSO L'OSPEDALE NORD, GIUNGEVO ALL'INCROCIO CON VIALE DEL TURISMO E MI FERMAVO ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA.

DOPO AVER FATTO PASSARE UN'AUTOVETTURA, CHE PROVENIVA DALLA MIA SINISTRA, AVANZAVO FERMANDOMI AL RONDO', IN QUANTO GIUNGEVA UN'AUTOVETTURA DALLA MIA DESTRA.

IN TALE CIRCOSTANZA, IL BUS DA FERMO, VENIVA URTATO SULLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA PROVENIENTE A FORTE VELOCITA' DALLA SINISTRA DA VIALE DEL TURISMO.

IL SIG. RUSSO GIOVANNI, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, RIMANEVA ILLESO.
ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUNO SUBIVA DANNI FISICI.

DATO L'ORARIO E IL PUNTO PARTICOLARE RICHIEDEVO L'INTERVENTO DEGLI AGENTI DI POLIZIA PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

[Signature]

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 22/07/08

Il Conducente

[Signature]

pagina

2

227/NS/08



Clayton Ramolo

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
 2998,00/08

Assicurato
 AMAT N.526

Controparte
 IGNOTO

Impresa Controparte
 151 - NUOVA TIRRENA

Esercizio
 2008

Sinistro N.
 227/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro
 17/07/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
 05/08/2008

Data effett. Perizia
 05/08/2008

Località
 TARANTO

Presso
 ASS

Carr. Fascia
 A1

Foto
 4

Data Restituzione
 09/08/2008

ONORARI

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

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 09/08/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:531,88

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

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 29 agosto 2008

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

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2537,00 / 08
Sinistro : 001772008000057090 del :17/07/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234618840000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : RUSSO AMEDEO
Targa Veicolo Periziato: CX198XG
Targa Antagonista: BP539ML

INVIO OFFERTA REALE
Vs Rif. 227/NS/08

Prot. N. **1739h**
03 SET. 2008
Del: ☐
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN/PRISINSTR. ☒
UA ACQUISTI CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UF PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UFT PRODOTTI / SERVIZI ☐
URD RAGIONERI / ECONOMIA ☐
STC STAFF COLLABORATORI ☐

In allegato trasmetto assegno bancario n 3513843501 con allegata accompagnatoria per l'offerta reale relativamente ai danni subiti dal Vs veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

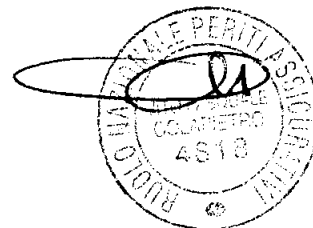
Si evidenzia che l'offerta inoltrataVi viene effettuata in applicazione dell'art 2054 Il Comma e in applicazione di quanto emerso dagli accertamenti espletati presso il Comando Vigili Urbani di Taranto.

Infatti risulta che l'autobus non osservava del tutto il segnale di STOP posto sulla sua direttrice di marcia mentre, il conducente del veicolo di controparte non osservava la massima prudenza nell'impegnare l'intersezione.

Lo scrivente Ufficio resta a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Cordialità.

IMPORTO DI DANNO E 450,00
FERMO TECNICO E 100,00
Sul totale applicato 50% di concorso di colpa.



nazionale suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola
(Luogo e Data)

29/08/08

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2008	001772008000057090	17/07/08

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618840000	A.M.A.T. S.P.A. RUSSO AMEDEO

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CX198XG
Impresa Debitrice: 151 - NUOVA TIRRENA SPA - Assicurato: RUSSO AMEDEO - Targa: BP539ML
N° Polizza: 50234618840000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772008000057090
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 50 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 17/07/08 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 275,00 (DUECENTOSETTANTACINQUE / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi del II comma dell'art. 2054 del Codice Civile.

DATA

29.8.08

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato

ENTE

DAN

N. P

MOR

RIS

MOD.

UniCredit Banca

Taranto

il 29.8.08

VISTO LIQUIDATORE VISTO DIREZIONE

euro 275,00

Castellaneta
Via S. Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

euro DUECENTOSETTANTACINQUE/00

a A.M.A.T. SPA

NON TRASFERIBILE



Firma

[Handwritten signature]

ABI 2008-1
CAB 78840-6

3513843501-12 Conto

3513843501-12 2008/08/08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 29 agosto 2008

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

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2537,00 / 08
Sinistro : 001772008000057090 del :17/07/2008 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234618840000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : RUSSO AMEDEO
Targa Veicolo Periziato: CX198XG
Targa Antagonista: BP539ML

INVIO OFFERTA REALE
Vs Rif. 227/NS/08

In allegato trasmetto assegno bancario n 3513843501 con allegata accompagnatoria per l'offerta reale relativamente ai danni subiti dal Vs veicolo aziendale nel sinistro emarginato.

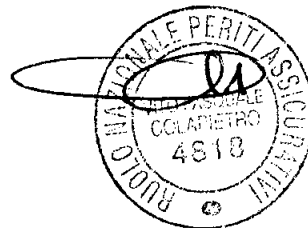
Si evidenzia che l'offerta inoltrataVi viene effettuata in applicazione dell'art 2054 II Comma e in applicazione di quanto emerso dagli accertamenti espletati presso il Comando Vigili Urbani di Taranto.

Infatti risulta che l'autobus non osservava del tutto il segnale di STOP posto sulla sua direttrice di marcia mentre, il conducente del veicolo di controparte non osservava la massima prudenza nell'impegnare l'intersezione.

Lo scrivente Ufficio resta a disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Cordialità.

IMPORTO DI DANNO E 450,00
FERMO TECNICO E 100,00
Sul totale applicato 50% di concorso di colpa.



nazionale suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola 29/08/08
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2008	001772008000057090	17/07/08

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618840000	A.M.A.T. S.P.A. RUSSO AMEDEO

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO TA

C.F. / P.IVA: 00146330733

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CX198XG
Impresa Debitrice: 151 - NUOVA TIRRENA SPA - Assicurato: RUSSO AMEDEO - Targa: BP539ML
N° Polizza: 50234618840000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772008000057090
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 50 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 17/07/08 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 275,00 (DUECENTOSETTANTACINQUE / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi del II comma dell'art. 2054 del Codice Civile.

DATA 29.8.08	CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (ai sensi dell'art. 68 L.P.F.) C.F. / P.Iva:	FIRMA PER QUIETANZA C.F. / P.Iva: 00146330733
La presente quietanza assume valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato		
ENTE PAGANTE 160	DATA PAGAMENTO 29/08/08	NUMERO ASSEGNO 3513843501
DANNI A TERZI PASSANTI N. PERSONE MORTE LESE IMPORTO DEL DANNO €		DANNI A TERZI TRASPORTATI N. PERSONE MORTE LESE IMPORTO DEL DANNO €
RISERVATO ALLA DIREZIONE MANDATO NUMERO		TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE
PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE 999		IMPORTO DANNO PER COSE O R.E. € 275,00

MOD. S 3 / INF.



Unicredit Banca

Torino

Il 19.09.08

euro 275,00

Castellana
Via S. Francesco, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro

DUECENTO SETTANTA CINQUE / 100

a

AMAS SPA



ABI 2008-1
CAB 78840-8

3513843501-12 conto

Firma

[Handwritten signature]

13513843501-12003788408

20/11/08

MARCA DA BOLLO
Ministero dell'Economia
e delle Finanze
Agenzia Entrate
00023321 00002A52 W06YK001
00022043 03/11/2008 12:41:58
0001-00010 0166979A7E804A60
IDENTIFICATIVO : 01080409991681
0 1 08 040999 168 1



QUESTURA di TARANTO

Previdenza Generale Soccorso Pubblico

E' copia informale all'originale

Taranto 03 NOV. 2008

Prot. Nr. 109/2008

Il Dirigente
Vice Questore
Dott. Francesco SALMERI

PRONTUARIO PER IL RILEVAMENTO DI INCIDENTE STRADALE

Volante 5 Turno 00/04

Capo Equipaggio ASS. C. SIERRA ROBERTO

Autista ASS. CARONE FRANCESCO

Data del sinistro 17/07/2008

Orario 00/10

Località TARANTO - Q. RE PADO VI°

Veicolo A marca AUTOBUS FIAT IVECO targa OX 198XG

Veicolo B marca OPEL CORSA targa BP 539HL

Veicolo C marca _____ targa _____

Veicolo D marca _____ targa _____

☒ Con danni a cose ☐ Con Feriti



Incidente stradale verificatosi il 17.07.2008 alle
ore 00.10

Nel Comune di TARANTO in
località PACO VI°

Strada VIALE DEL LAVORO X VIALE DEL TURISMO civico o
Km 1

Eventuale intersezione stradale con
V.S.

Centro abitato SI NO

Natura dell'incidente: ☐ scontro frontale; ☒ frontale laterale; ☐ tamponamento;
☐ altro _____

Entità del traffico: ☒ scarso; ☐ normale; ☐ intenso.

Visibilità: ☒ buona, limitata a mt _____ causa _____

Illuminazione: ☒ sufficiente; ☐ insufficiente; ☐ mancante; ☒ pubblica ☐ privata

Tipo di strada: ☐ carreggiate nr. _____; ☐ doppio senso; ☐ senso unico;
☐ corsie nr. _____; ☐ con senza marciapiede; ☐ altro _____

descrizione della strada: RETILINEO IN DISCESA PER VIALE DEL TURISMO (V. B)
RETILINEO IN LIEVE SALITA PER VIALE DEL LAVORO (A) PER ENTRAMBE PRESENZA
DI ROTATORIA.

stato della strada: ☒ asciutta; ☐ bagnata; ☐ altro _____

condizioni meteorologiche: ☒ sereno; ☐ nebbia; ☐ pioggia; ☐ neve; ☐ altro _____

segnaletica presente:

lungo la strada percorsa del veicolo A STOP

lungo la strada percorsa del veicolo B NO CA

lungo la strada percorsa del veicolo C _____

lungo la strada percorsa del veicolo D _____

VEICOLO (A): marca FIAT IVECO modello AUTOBUS DI CITA' 526
 Targa EX 198 X G nazionalità ITA telaio _____
 Anno immatricolazione _____ ultima revisione _____ colore _____
 Assicurazione NATIONALE SUISSE polizza nr. _____
 Valida dal _____ al 31.03.2009
 DANNI: PORTE INFERIORE LATO POST. SX AMMACCIATA.

CONDUCENTE: LONGO ROLOLO FERITO / ILLESO
 Nato a TARANTO (ITA) il 27 11 1968
 Residente a TARANTO in Via PASTORE 225
 Patente cat. D nr. TA 2209806V rilasciata il 06 1 06 1989
 Dalla PREF. RA di TARANTO convalidata fino al 13/10/2009
 Prescrizioni N.D. Telefono 328.8349368

PROPRIETARIO: ALST S.P.A
 Nato a _____ () il _____
 Residente a TARANTO in Via _____
 TRASPORTATI:

1. _____
☐ ferito ☐ illeso
2. _____
☐ ferito ☐ illeso
3. _____
☐ ferito ☐ illeso
4. _____
☐ ferito ☐ illeso

VEICOLO (B): marca OPEL modello CORSA
 Targa BP 539 ML nazionalità ITA telaio WLOXEF0814018788
 Anno immatricolazione 05.12.2000 ultima revisione 03.07.2004 colore VERDE MET.
 Assicurazione NUOVA TERRA polizza nr. 01490 060032
 Valida dal 16.5.2008 al 16.05.2009
 DANNI: PORTE INTERIORE COMPRESI COPERTI PARAPORTI E PARAFANGHI.

CONDUCENTE: RUSSO GIOVANNI FERITO / ILLESO
 Nato a TARANTO () il 04 11 1985
 Residente a TARANTO in Via MURICI 26
 Patente cat. B nr. TA 514544X rilasciata il 23 1 09 2004
 Dalla MCTC di TARANTO convalidata fino al 23 1 09 2014
 Prescrizioni N.D. Telefono 099.7331992
348.3511634

PROPRIETARIO: RUSSO AMEDEO
 Nato a TARANTO () il 26 11 1952
 Residente a TARANTO in Via MURICI 26
 GENERALITA' DEI TRASPORTATI:

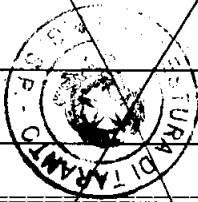
1. _____
☐ ferito ☐ illeso
2. _____
☐ ferito ☐ illeso
3. _____
☐ ferito ☐ illeso
4. _____
☐ ferito ☐ illeso

VEICOLO (C): marca _____ modello _____
Targa _____ nazionalità _____ telaio _____
Anno immatricolazione _____ ultima revisione _____ colore _____
Assicurazione _____ polizza nr. _____
Valida dal _____ al _____
DANNI: _____

CONDUCENTE: _____ **FERITO/ILLESO**
Nato a _____ () il _____ / _____ / _____
Residente a _____ in Via _____
Patente cat. _____ nr. _____ rilasciata il _____ / _____ / _____
Dalla _____ di _____ convalidata fino al _____ / _____ / _____
Prescrizioni _____ Telefono _____

PROPRIETARIO: _____
Nato a _____ () il _____
Residente a _____ in Via _____
TRASPORTATI:

1. _____
☐ ferito ☐ illeso
2. _____
☐ ferito ☐ illeso
3. _____
☐ ferito ☐ illeso
4. _____
☐ ferito ☐ illeso



VEICOLO (D): marca _____ modello _____
Targa _____ nazionalità _____ telaio _____
Anno immatricolazione _____ ultima revisione _____ colore _____
Assicurazione _____ polizza nr. _____
Valida dal _____ al _____
DANNI: _____

CONDUCENTE: _____ **FERITO/ILLESO**
Nato a _____ () il _____ / _____ / _____
Residente a _____ in Via _____
Patente cat. _____ nr. _____ rilasciata il _____ / _____ / _____
Dalla _____ di _____ convalidata fino al _____ / _____ / _____
Prescrizioni _____ Telefono _____

PROPRIETARIO: _____
Nato a _____ () il _____
Residente a _____ in Via _____

GENERALITA' DEI TRASPORTATI:

1. _____
☐ ferito ☐ illeso
2. _____
☐ ferito ☐ illeso
3. _____
☐ ferito ☐ illeso
4. _____
☐ ferito ☐ illeso

PUNTO D'URTO SULLA STRADA: ALL'INTERSEZIONE TRA VIALE DEL TURISMO
VIALE DEL LAVORO

A SEGUITO DELLA COLLISIONE:

- ☐ i veicoli sono stati rimossi dai rispettivi conducenti;
☒ i veicoli sono sulla sede stradale nella posizione riportata alla pagina seguente
☐ si riscontrano i seguenti danni alle cose causati dai veicoli:

PROVVEDIMENTI ADOTTATI NON ATTINENTE ALLA DINAMICA:

VEICOLO A:

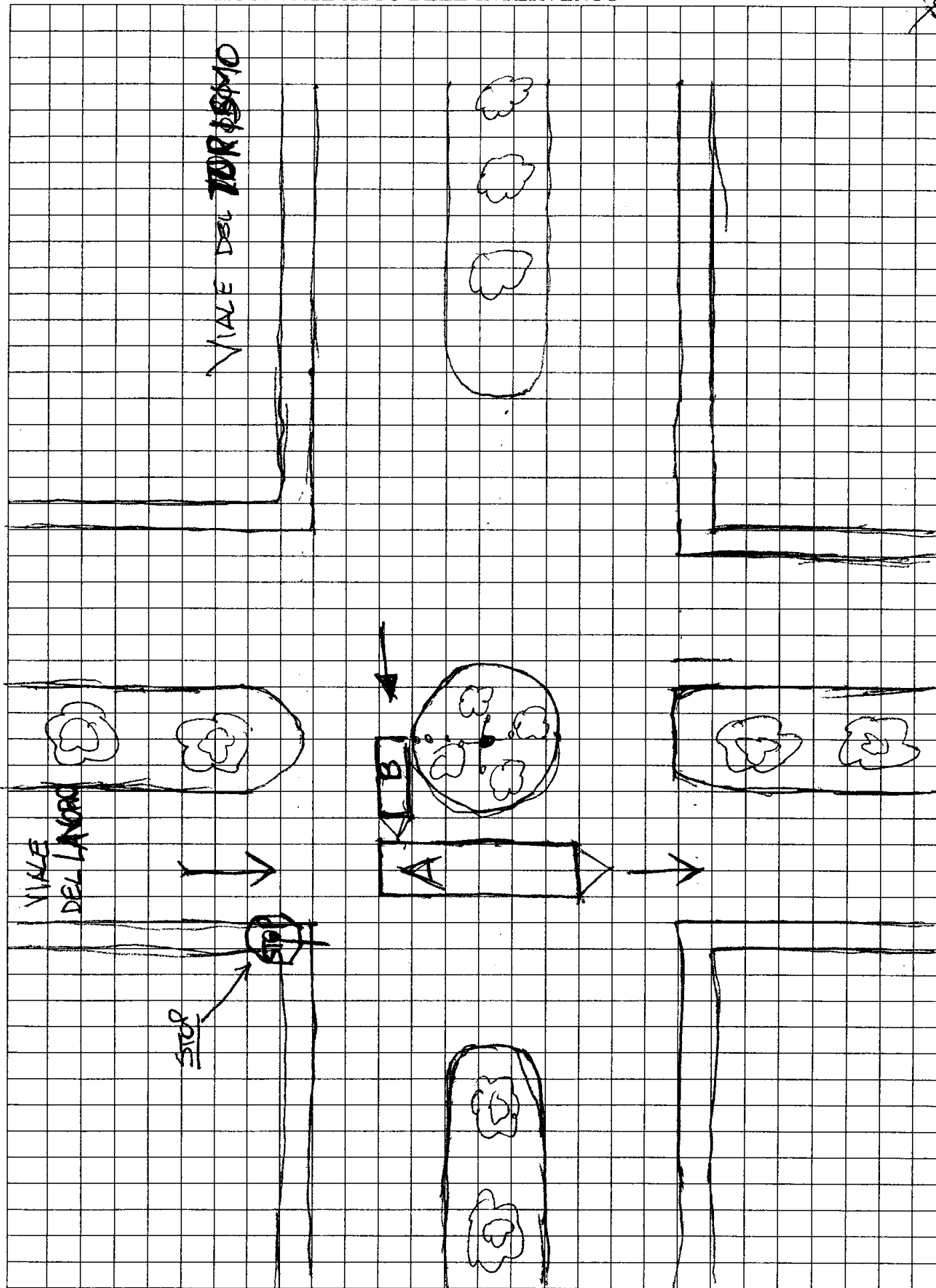
VEICOLO B:

VEICOLO C:

VEICOLO D:

DINAMICA DEL SINISTRO: IL VEICOLO "B" IMPATTAVA COL VEICOLO
"A" DOPO CHE QUEST'ULTIMO AVEVA GIÀ IMPEGNATO L'INTERSEZIONE.
IL VEICOLO "B" URTAVA IL VEICOLO "A" NELLA PARTE POSTERIORE LATO
SINISTRO.

POSIZIONE DEI VEICOLI ALL'ATTO DELL'INTERVENTO



Dichiarazione dei protagonisti (VEICOLO A)

~~PRESENTE~~ ALLA GUIDA DEL VEICOLO PERCORREVO VIALE DEL LAVORO IN DIREZIONE: CITTADINA DELLA CRIST. GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIALE DEL TURISMO MI FERMARMI ALLO STOP FACENDO PASSARE UNA MACCHINA PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA; DOPO DI CHE SINCERAMENTE CHE NON ARRIVASSI PIU' DOSSIMO INFERGIAMO L'INCROCIO SOFFERENDOMI A DARE LA PRECEDENZA AD UN'ALTRA VEICOLA CHE PROVENIVA DALLA MIA DESTRA. NEL RIPARTIRE SENTII UN URTO ACCORGENDOMI CHE UN'AUTO ERA ENTRATA IN COLLISIONE COL BUS DA ME CONDOTO PRENDENDOMI SUL LATO POSTERIORE SINISTRO. A BORDO TRASPORTAVO ALCUNI PASSEGGERI I QUALI NESSUNO DI LORO LAMENTAVANO DANNI FISICI E PROSEGUIVANO LA CORSA SU UN ALTRO VEICOLO.

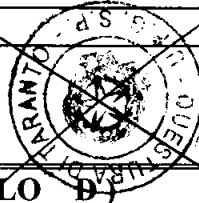
firma
Jonjo Ronolo

Dichiarazione dei protagonisti (VEICOLO B)

~~PRESENTE~~ ALLA GUIDA DEL MIO VEICOLO PERCORREVO VIALE DEL TURISMO IN DIREZIONE V. LE CADUTA; HO VISTO IL BUS FERMATO ALLO STOP DI VIALE DEL LAVORO ED AD UN CERTO PUNTO GLI E' BUTTATO DALL'INCROCIO. HO PROVATO A FRENARE E L'HO PRESO.

firma
x [firma]

Dichiarazione dei protagonisti (VEICOLO C)



firma

Dichiarazione dei protagonisti (VEICOLO D)

firma

OSSERVAZIONE DEGLI OPERATORI

FIRMA

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO



QUESTURA di TARANTO

Ufficio Prevenzione Generale Soccorso Pubblico

DALL'ESAME DEI RILEVATI E DALLI DICHIARAZIONI RESSE DAGLI AUTOGRAFI, IL SINISTRO PUÒ ESSERE COSÌ RICOSTITUITO.
 Lungo Roma, AUT GUIDA DELL'AUTOBUS (VEICOLO A) PERCOZZA VIA DEL LAVORO IN DIREZIONE DELLA CITTADELLA DELLA
 CAPITA'. GIUNTO IN CORRESPONDENZA DELL'INCROCIO CON VIA DE TURISTO, DOVE È PREZIOSO A SUA SUA DIREZIONE
 IL SEGNALE DI "STOP" INIZIAVA L'ATTRAVERSAMENTO DELLO STESSE E POCO PRIMA CHE ULTIMA FASE MANOVRA
 PREVENIVA LA COLLISIONE CON IL VEICOLO B, CONDOTTO DA RUGO GIOVANNI CHE PERCOZZA VIA DEL
 TURISTO PROVVEDENDO DA UNA DE CASSELLI E INDIRIZZO VERSO VIA CASATA. QUEST'ULTIMO TORNAVA NELLO
 AUTOLAVAGGIO LA PREZIOSA INTERSEZIONE NON ADOTTAVA LA MANOVRA PRUDENTE AL FINE DI EVITARE INCIDENTI,
 ATTESO CHE LA COMPLESSIVA SI VERIFICAVA CON LA PARTE PORTA-LORELLI SE DRELL'AUTOBUS CHE
 SOSTA LUNGO CIRCET 12 METRI, GIORNATA CON LARGO ANTICIPO NELL'AREA DELL'INCROCIO
 E PRELATO UNA CONDIZIONE DI PUNTA PIÙ ACCORSE CHE AUREBBE STORICAMENTE CAUSATO DI
 SOVVERSARE L'INCIDENTE.

FIRMA

17/07/2008

Fuc.

227/WS/08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.r.l.
di Vito Pasquale COLAPIETRO
Via Risorgimento 215
72017 MOTTOLA (DA) - TEL. E FAX 0884/886788
Fax 0884/886788

Oggetto: sinistro del 17.07.88

VEICOLO "B" - Autobus targato CX198XG di spa Anmat via C. Battisti n. 657 Taranto e condotto da Longo Romolo Ta 27.12.68 via Pastore n. 225 Taranto. Documenti regolari, ass. NATIONAL SUISSE.

VEICOLO "B" - Opel Corsa targata BP539ML di Russo Amedeo Ta 25.11.52 via Murei n. 26 Taranto e condotta da Russo Giovanni Ta 4.11.85 con stesso domicilio. Documenti regolari, ass. NUOVA TIRRENA.

AUTORITA' INTERVENUTA

Polizia di Stato sez. Volanti Taranto. Quanto riportato è stato acquisito nel massimo riserbo ed in via informale si apprendeva che non vi sono verbali ai conducenti.

DINAMICA

L'incidente è avvenuto a Taranto all'incrocio tra i viali del Lavoro e Del Turismo. Le strade sono a doppia carreggiata con spartitraffico centrale. Sul viale Del Lavoro vi è segnale di stop. Il conducente del bus percorreva viale Del Lavoro verso la Cittadella della Carità e nell'impegnare l'incrocio, nella fase ultima dell'attraversamento, veniva in collisione con la Opel che giungeva da sinistra. Il conducente della vettura circolava in via Del Turismo proveniente da via De Gasperi in direzione via Cannata. L'Autorità riferiva del mancato stop del bus e della guida poco prudente del conducente la vettura. Urto tra fianco posteriore sinistra bus e frontale vettura.

LESIONI

Non risultano feriti.

X SIG. BALBO CARLO

SINISTRO	AGENTE	DESCRIZIONE	DICHIARAZIONE DANNO	IMPORTO PERIZIA	DATI CONTROPARTE	TESTIMONI	NOTE	VALIDAZIONE DIREZIONE	RECUPERO KASCO
06/NS/08	SPAGNULO GIUSEPPE - 191039	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALEZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCONSUALLYMENTE A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI A NOSTRO FAVORE - E DEL RAPPORTO NON POSITIVO DELL'AUTORITA' INTERVENUTA	SI	€ 359,42	SI	NESSUNO	IL DANNO AL BUS E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCONSUALI PER € 200,00	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' EVITATI SINISTRI <i>Carulli</i>	RECUPERARE DIFFERENZA <i>Carulli</i>
22/NS/08	LONGO ROMOLO - 154650	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALEZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCONSUALLYMENTE A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI DEL NS. CONDUCENTE - E DEL RAPPORTO NON FAVOREVOLE DELL'AUTORITA' INTERVENUTA	SI	€ 531,88	SI	NESSUNO	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCONSUALI PER € 275,00	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' EVITATI SINISTRI <i>Carulli</i>	RECUPERARE DIFFERENZA <i>Carulli</i>
23/NS/07	FANELLI AMEDEO - 137860	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALEZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCONSUALLYMENTE A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI DEL NS. CONDUCENTE - E DEL RAPPORTO NON FAVOREVOLE DELL'AUTORITA' INTERVENUTA	SI	€ 810,39	SI	NESSUNO	IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCONSUALI PER € 350,00	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' EVITATI SINISTRI <i>Carulli</i>	RECUPERARE DIFFERENZA <i>Carulli</i>
505/V/05	FRANCESCO DI GREGORIO - 133200	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALEZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO PASSIVAMENTE A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI DEL NS. CONDUCENTE - NESSUN INTERVENTO DELLA POLIZIA	SI	€ 285,03	SI	NESSUNO	CITAZIONE - DANNO NON RISARCITO	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' EVITATI SINISTRI <i>Carulli</i>	RECUPERARE L'INTERO <i>Carulli</i>
569/V/05	DI CORRADO LUCA	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALEZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO PASSIVAMENTE A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI DEL NS. CONDUCENTE - E DEL RAPPORTO NON FAVOREVOLE DELL'AUTORITA' INTERVENUTA	SI	€ 820,50	SI	NESSUNO	CITAZIONE - DANNO NON RISARCITO	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' EVITATI SINISTRI <i>Carulli</i>	RECUPERARE L'INTERO <i>Carulli</i>
266/NS/08	ANTONLUCCI DOMENICO - 104190	SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALEZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCONSUALLYMENTE A CAUSA DELLA CONTRADDITTORIETA' DEI TESTI COME RILEVATO DAL RAPPORTO DELL'AUTORITA' INTERVENUTA	SI	€ 889,33	SI	SI	RICEVUTO ASSEGNO DI € 330,00	PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' EVITATI SINISTRI <i>Carulli</i>	RECUPERARE DIFFERENZA <i>Carulli</i>