

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, 01/04/2009

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/03/2009 A POL. RCV N.23461917
AMAT SPA (CX206XG) / BEMBO (DE384LE)
NS. RIF. 103/NS/09

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: 5

RAPPORTO TX

01 APR. 2009 14:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	01 APR. 14:44	02'29	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 103/NS/09	DATA SINISTRO 27/03/2009	ORA 11.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE VIRGILIO (ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 78)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 546	TARGA AUTOBUS CX 206 XG	
MATR. AGENTE 138477	COGNOME FERRARI	NOME SALVATORE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02/08/1975	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA STATTE	C.A.P. 74010
DOMICILIO Via Taranto 111	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5157010C	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/10/2003
		SCADENZA PATENTE 25/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DE 384 LE	PROPRIETARIO BEMBO MARIA (Ta, 05/04/72)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DORIDE, 2		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Pol.05268495600000 SC.28/04/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA BEMBO TOMMASO (Ta, 16/05/47)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	
SIBILLA ANNA - NATA A TA IL 15/6/45 RES. A TALSANO TA IN VIA PRINCIPE DI PIEMONTE, 42 - 099/7712320	
SURICO GIOVANNI - NATO A TA IL 08/12/41 RES. A TALSANO VIA SETTEMBRINI, 89	
RISPOLI LUCIA - NATA A TA IL 20/01/33 RES. A LAMA IN VIA GREGORIO VII, 9 - 099/7775142	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO SINISTRO ATTIVO	☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE
---	--

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA	% COLPA CONDUCENTE
---	--------------------

N° SINISTRO

103/NS/09



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

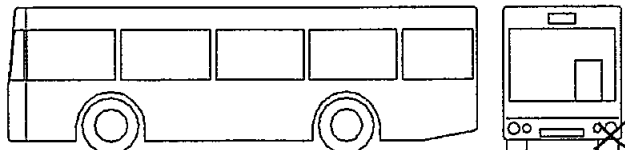
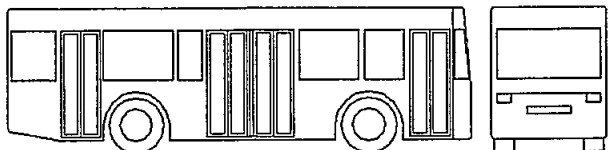
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO E FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

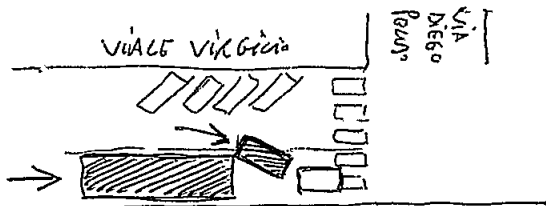
MENTRE PERCORREVO VIALE VIRGILIO REGOLARMENTE INCANALATO SULLA CORSIA DI DESTRA, GIUNTO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 78, UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA CHE PROCEDEVA, INVECE, SULLA CORSIA DI SINISTRA CAMBIAVA IMPROVVISAMENTE CORSIA DEVIANDO A DESTRA TAGLIANDOMI LA STRADA.

POICHE' IL REPENTINO CAMBIAMENTO DI CORSIA DELL'AUTOVETTURA AVVENIVA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS, E POICHE' CONTESTUALMENTE LA STESSA AUTOVETTURA FRENAVA DI COLPO PERCHE' UN'ALTRA CHE MI PRECEDEVA FERMAVA LA MARCIA PER CONSENTIRE L'ATTRAVERSAMENTO DI UN PEDONE, NON ESSENDOCI PIU' SPAZIO DI ARRESTO, INEVITABILE E' STATO L'IMPATTO TRA I DUE MEZZI.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO.

TRE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE.



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, 30/03/09

pagina

2

Taranto, li 14 APR. 2009

Prot. 1013 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 27/03/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CX206XG) / BEMBO (DE384LE)
Ns. Rif. 103/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX206XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 27/03/2009 in Taranto in Viale Virgilio.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FORD FIESTA targata CX206XG, di proprietà della Sig.ra Bembo Maria, assicurata per la responsabilità civile auto con la AXA ASSICURAZIONI.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il Sig. Bembo Tommaso.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 01/04 u.s..

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti i Vigili Urbani.

Al momento del sinistro erano presenti i Sig.ri Sibilla Anna, residente a Talsano Taranto in Via Principe di Piemonte n.42, Surico Giovanni, residente a Talsano Taranto in Via Settembrini n.89, Rispoli Lucia, residente a Lama Taranto in Via Gregorio VII n.9, i quali possono confermare la descrizione dell'incidente secondo le formalità richieste dalla Compagnia.

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.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

Rich. Danni: sivi. 099-103/US/09

Posteitaliane

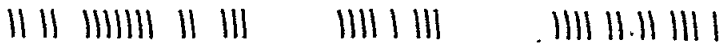
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD 01304 (EXV18402E) - SL [4] Ed 07/05



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 _____

13770819808 7
Numero

Luogo di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE ASS. MI - AG. DI TARANTO

Nitti, USA

A.P. 76100 Località TARANTO

Plinio Celalor

Firma per esteso del ricevente
(nome e Cognome)

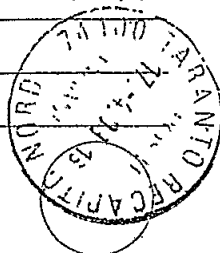
Data

[Signature]

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



103/NS/09

Prot. N. 10028
27 MAG. 2009

Def	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'	☐

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa, 45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 20 maggio 2009

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

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

N.s. Rif. : 1618,00 / 09
Sinistro : 001772009000079550 del :27/03/2009 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234619170000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : BEMBO MARIA
Targa Veicolo Periziato: CX206XG
Targa Antagonista: DE384LE

INVIO ASSEGNO
Rif. 103/NS/09

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 7019288899 tratto sulla banca UNICREDIT BANCA di ROMA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 2.960,00 (duemilanovecentosessanta/00) di cui E 300,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale rimasto coinvolto nel sinistro emarginato.

Cordialità.


CENTRO SERVIZI PERITALI s.r.l.
Il Perito
Vito Colapietro
R.N.P.A. 4818

UniCredit Banca di Roma

Taranto 20/5/09 euro 2.960,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

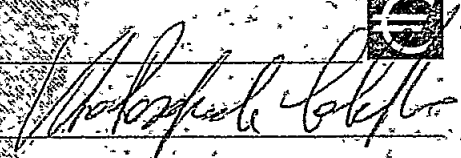
NON TRASFERIBILE

euro DUE MILANOVECENTOSESSANTA/00

a AMAT SPA



Firma



ABI 3002-3
CAB 78840-6

7019288899-12 Corito

7019288899 3002-3 78840-6

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
103/NS/09	27/03/2009	11.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIALE VIRGILIO (ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 78)				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	546	CX 206 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
138477	FERRARI	SALVATORE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02/08/1975	26/09/2000	STATTE	74010	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
Via Taranto 111	D	TA5157010C	TARANTO	10/10/2003	25/09/2013
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	
FORD	FIESTA	DE 384 LE	BEMBO MARIA (Ta, 05/04/72)	TARANTO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE			
VIA DORIDE, 2		AXA Pol.05268495600000 SC.28/04/09			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA			
BEMBO TOMMASO (Ta, 16/05/47)		VIA DORIDE, 2			TARANTO
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA **POLIZIA URBANA**

TESTIMONI

SIBILLA ANNA - NATA A TA IL 15/6/45 RES. A TALSANO TA IN VIA PRINCIPE DI PIEMONTE, 42 - 099/7712320
SURICO GIOVANNI - NATO A TA IL 08/12/41 RES. A TALSANO VIA SETTEMBRINI, 89
RISPOLI LUCIA - NATA A TA IL 20/01/33 RES. A LAMA IN VIA GREGORIO VII, 9 - 099/7775142

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

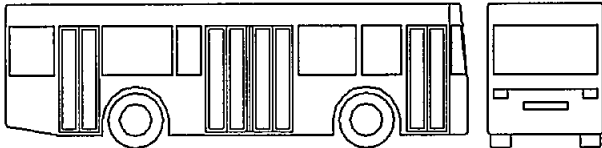
103/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

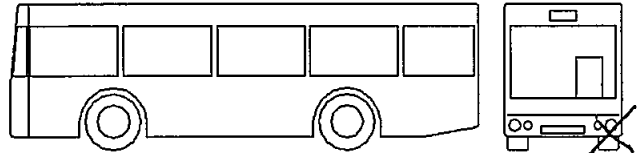
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO E FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE VIRGILIO REGOLARMENTE INCANALATO SULLA CORSIA DI DESTRA, GIUNTO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 78, UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA CHE PROCEDEVA, INVECE, SULLA CORSIA DI SINISTRA CAMBIAVA IMPROVVISAMENTE CORSIA DEVIANDO A DESTRA TAGLIANDOMI LA STRADA. POICHE' IL REPENTINO CAMBIAMENTO DI CORSIA DELL'AUTOVETTURA AVVENIVA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS, E POICHE' CONTESTUALMENTE LA STESSA AUTOVETTURA FRENAVA DI COLPO PERCHE' UN'ALTRA CHE MI PRECEDEVA FERMAVA LA MARCIA PER CONSENTIRE L'ATTRAVERSAMENTO DI UN PEDONE, NON ESSENDOCI PIU' SPAZIO DI ARRESTO, INEVITABILE E' STATO L'IMPATTO TRA I DUE MEZZI. SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO. NESSUN FERITO. TRE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

1. data incidente 27/03/2009	ora 11.50	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIALE VIRGILIO	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) SIBILLA ANNA - SURICO GIOVANNI - RISPOLI LUCIA (IMP. A)	

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) AMAT SPA	A
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 PUBBLICO URBANO	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio CX206XG	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 23461917	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal	al 31/03/09
Agenzia (o ufficio o intermediario)	

Denominazione	
Indirizzo TARANTO - VIA NIM, 45/A	
Stato	

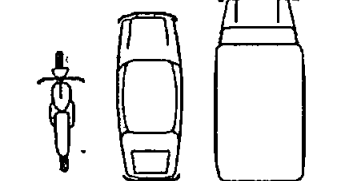
N. Tel. o E-mail	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐	

9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello) FERRARI	
Nome SALVATORE	
Data di nascita 02/08/75	
Codice Fiscale	

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) STATTE (TA) - VIA TARANTO, 11	
Stato	

N. Tel. o E-mail	
Patente N. TAS157010 C	
Categ. (A, B, ...) A valida fino al 25/09/2013	

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



11. danni visibili al veicolo A
PARAURTI ANTERIORI LATO SINISTRO E FANALE

14. osservazioni

A **Salvatore Ferrari**

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo del danneggiato.

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 | camblava 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 DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA.

15. firma dei conducenti

B **Tommaso Bembo**

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) BEMBO	
Nome MARIA	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA DORIDE, 2	
C.A.P. 74100 Stato	
N. Tel. o E-mail	
7. veicolo AUTOVETTURA	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FORD FIESTA	
N. di targa o telaio DE 384 LE	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
AXA	
Denominazione	
N. di polizza 05268495600000	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal	al 28/04/09
Agenzia (o ufficio o intermediario)	

Denominazione	
Indirizzo	
Stato	

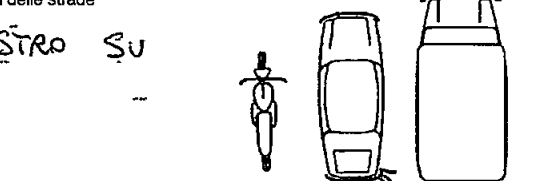
N. Tel. o E-mail	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☐ si ☐	

9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello) BEMBO	
Nome TOMMASO	
Data di nascita 16/05/47	
Codice Fiscale	

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA DORIDE, 2	
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
PARAURTI E COPRANO POSTERIORE

14. osservazioni

B

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

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. ☒

veicolo A

veicolo B

TARGA CX 206 XG

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome ANNA SIBILLA (TA, 15/6/45)

Codice fiscale _____

Indirizzo TALSANO TARANTO - VIA PRINCIPES DI
PIEMONTE, 42 Tel. 099/7712320

Testimone

Nome e cognome GIOVANNI SURICO (TA, 08/12/41)

Codice fiscale _____

Indirizzo TALSANO TARANTO - VIA SETTEMBRINI, 89
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 ☒ ☐ 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 ☒ ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Testimone

Nome e cognome LUCIA RISPOLI (TA, 20/01/33)

Codice fiscale _____

Indirizzo LAMA TARANTO - VIA GREGORIO VII, 9
Tel. 099/7775142

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 ☒ ☐ 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 ☒ ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Taranto, li 30/03/09

Egr. Sig.

FERRARI SALVATORE
Via Taranto 111
74010 STATTE

Oggetto: Sinistro n° 103/NS/09 del 27/03/2009

Il giorno 27/03/2009, il bus n° 546 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

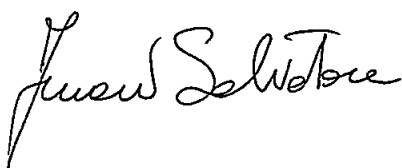
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 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

RAPPORTO TX

01 APR. 2009 14:49

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	01 APR. 14:48	00'44	TX	03	OK

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 530

ALLE ORE 1135

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CCARRELLI

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 1115

ALLE ORE 1115

LINEA 27

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° _____

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° _____ del _____ :

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

Taranto, li 14 APR. 2009

Prot. 1011 UAG

Egr. Sig.ra
Sibilla Anna
Via Principe di Piemonte, 42
74029 - TALSANO TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/03/2009
Verificatosi in Viale Virgilio
Ns. Rif. 103/NS/09

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

3
New
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 14 APR. 2009

Prot. 1012 UAG

Egr. Sig.ra
Rispoli Lucia
Via Gregorio VII, 9
Lama
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/03/2009
Verificatosi in Viale Virgilio
Ns. Rif. 103/NS/09

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

B

[Handwritten signature]

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Taranto, li 14 APR. 2009

Prot. 7015 UAG

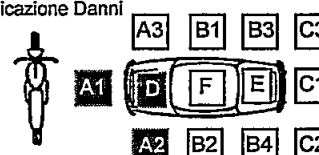
Egr. Sig.
Surico Giovanni
Via Settembrini, 89
74029 - TALSANO TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/03/2009
Verificatosi in Viale Virgilio
Ns. Rif. 103/NS/09

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

3
pku
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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° 1347,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.																																																																																																																																																																	
Assicurato AMAT N.546				Controparte BEMBO MARIA		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI																																																																																																																																																																			
Esercizio 2009		Numero sinistro 103/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 27/03/2009																																																																																																																																																																			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA, Si																																																																																																																																																															
Data Incarico 07/04/2009		Data primo rilievo 07/04/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 6																																																																																																																																																															
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di Scade il / /																																																																																																																																																															
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa																																																																																																																																																															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX206XG		Telaio ZGA482M1006005552		1° Immatr. 15/09/05																																																																																																																																																															
Stato d'uso OTTIMO		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 [/ /]																																																																																																																																																																									
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>SR</th><th>LA</th><th>VE</th><th>ME</th><th>DCMS</th><th>Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)</th></tr><tr><th></th><th>Diff.</th><th>Tempo</th><th>Diff.</th><th>Tempo</th><th>Diff.</th><th>Tempo</th><th>Tempo</th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>Fianchetto anteriore .Sx</td><td>S</td><td>1,5</td><td>S</td><td>1,0</td><td>S</td><td>2,0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>239,36</td></tr><tr><td>Paraurti anteriore .Sx</td><td>S</td><td>1,5</td><td>S</td><td>0,5</td><td>S</td><td>1,5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>316,51</td></tr><tr><td>Paraurti anteriore centrale (50%) .Sx</td><td>S</td><td>1,0</td><td>S</td><td>0,5</td><td>S</td><td>1,0</td><td></td><td></td><td>D50</td><td>*</td><td>361,50</td></tr><tr><td>Proiettore .Sx</td><td>S</td><td></td><td>S</td><td></td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>494,00</td></tr><tr><td>Indicatore di direzione anteriore .Sx</td><td>S</td><td></td><td>S</td><td></td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>94,00</td></tr><tr><td>Cofano anteriore</td><td>M</td><td>1,0</td><td>M</td><td>3,0</td><td>M</td><td>3,0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Portello vano batterie .Sx</td><td>M</td><td>1,0</td><td>M</td><td>2,5</td><td>M</td><td>3,0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ossatura interna anteriore .Sx</td><td>M</td><td>1,0</td><td>M</td><td>3,0</td><td>M</td><td>1,5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>													SR	LA	VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)		Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					Fianchetto anteriore .Sx	S	1,5	S	1,0	S	2,0					239,36	Paraurti anteriore .Sx	S	1,5	S	0,5	S	1,5					316,51	Paraurti anteriore centrale (50%) .Sx	S	1,0	S	0,5	S	1,0			D50	*	361,50	Proiettore .Sx	S		S		S						494,00	Indicatore di direzione anteriore .Sx	S		S		S						94,00	Cofano anteriore	M	1,0	M	3,0	M	3,0						Portello vano batterie .Sx	M	1,0	M	2,5	M	3,0						Ossatura interna anteriore .Sx	M	1,0	M	3,0	M	1,5																																																
	SR	LA	VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)																																																																																																																																																																			
	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo																																																																																																																																																																		
Fianchetto anteriore .Sx	S	1,5	S	1,0	S	2,0					239,36																																																																																																																																																														
Paraurti anteriore .Sx	S	1,5	S	0,5	S	1,5					316,51																																																																																																																																																														
Paraurti anteriore centrale (50%) .Sx	S	1,0	S	0,5	S	1,0			D50	*	361,50																																																																																																																																																														
Proiettore .Sx	S		S		S						494,00																																																																																																																																																														
Indicatore di direzione anteriore .Sx	S		S		S						94,00																																																																																																																																																														
Cofano anteriore	M	1,0	M	3,0	M	3,0																																																																																																																																																																			
Portello vano batterie .Sx	M	1,0	M	2,5	M	3,0																																																																																																																																																																			
Ossatura interna anteriore .Sx	M	1,0	M	3,0	M	1,5																																																																																																																																																																			
<table border="1"><thead><tr><th>Codice / Riparatore</th><th>Fascia Carr.</th><th>SR</th><th>LA</th><th>VE operativo</th><th>ME</th><th>Totale Ricambi</th></tr></thead><tbody><tr><td>Telefondo:</td><td>A1</td><td>Totale Tempi</td><td>5,5</td><td>10,5</td><td>12,0</td><td>€ 1.505,37</td></tr><tr><td>Supplemento per Doppio Strato 15%</td><td>Ore 1,80</td><td>Supplemento Finitura 10% max ore 3</td><td>Ore 1,38</td><td>Tempo Aggiuntivo per Verniciatura</td><td>Ore 1,6</td><td>Totale Tempi Supplementari</td><td>Ore 4,78</td><td>Totale tempi VE Ore</td><td>16,78</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Valore Assicurato(A)</td><td>Valore a nuovo(N)</td><td>Ricambi</td><td>Imponibile</td><td>Iva</td><td>Totale</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>€.</td><td>€ 1,00</td><td>€ 1.505,37</td><td>€ 301,07</td><td>€ 1.806,44</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=</td><td>Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=</td><td>Materiale Consumo Ore 16,78 € /h</td><td>9,92</td><td>€ 166,46</td><td>€ 33,29</td><td>€ 199,75</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Totale Imponibile</td><td>€ 2.722,31</td><td>Nolo Dime e/o Varie</td><td>€</td><td>€</td><td>€</td><td>€</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Degrado</td><td>€ 361,50</td><td>Mano d'opera carrozzeria Ore 32,78 € /h</td><td>20,66</td><td>€ 677,23</td><td>€ 135,45</td><td>€ 812,68</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Insufficienza Assicurativa %</td><td>€</td><td>Mano d'opera meccanica Ore € /h</td><td>20,66</td><td>€</td><td>€</td><td>€</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Totale (Imponibile)</td><td>€ 2.360,81</td><td>S.Rifiuti 0,50 % di</td><td>2.349,06</td><td>€ 11,75</td><td>€</td><td>€ 11,75</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Totale (Iva Compresa)</td><td>€ 2.832,97</td><td colspan="2">TOTALE STIMA</td><td>€ 2.360,81</td><td>€ 469,81</td><td>€ 2.830,62</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Franchigia/Scoperto min. e il max del %</td><td>€</td><td colspan="2">Importo Richiesto</td><td>Importo Concordato</td><td>Importo Lesioni</td><td>Fermo Tecnico Giorni</td><td>5,1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Indennizzo Contrattuale</td><td>€</td><td colspan="2">€</td><td>€</td><td>€</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>TOTALE Indennizzo</td><td>€ 2.360,81</td><td colspan="10">Osservazioni:</td></tr></tbody></table>												Codice / Riparatore	Fascia Carr.	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi	Telefondo:	A1	Totale Tempi	5,5	10,5	12,0	€ 1.505,37	Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore 1,80	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 1,38	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 4,78	Totale tempi VE Ore	16,78			Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	Ricambi	Imponibile	Iva	Totale							€.	€ 1,00	€ 1.505,37	€ 301,07	€ 1.806,44								Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 16,78 € /h	9,92	€ 166,46	€ 33,29	€ 199,75						Totale Imponibile	€ 2.722,31	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€	€						Degrado	€ 361,50	Mano d'opera carrozzeria Ore 32,78 € /h	20,66	€ 677,23	€ 135,45	€ 812,68						Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore € /h	20,66	€	€	€						Totale (Imponibile)	€ 2.360,81	S.Rifiuti 0,50 % di	2.349,06	€ 11,75	€	€ 11,75						Totale (Iva Compresa)	€ 2.832,97	TOTALE STIMA		€ 2.360,81	€ 469,81	€ 2.830,62						Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€	Importo Richiesto		Importo Concordato	Importo Lesioni	Fermo Tecnico Giorni	5,1					Indennizzo Contrattuale	€	€		€	€							TOTALE Indennizzo	€ 2.360,81	Osservazioni:									
Codice / Riparatore	Fascia Carr.	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi																																																																																																																																																																			
Telefondo:	A1	Totale Tempi	5,5	10,5	12,0	€ 1.505,37																																																																																																																																																																			
Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore 1,80	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 1,38	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 4,78	Totale tempi VE Ore	16,78																																																																																																																																																																
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	Ricambi	Imponibile	Iva	Totale																																																																																																																																																																				
€.	€ 1,00	€ 1.505,37	€ 301,07	€ 1.806,44																																																																																																																																																																					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 16,78 € /h	9,92	€ 166,46	€ 33,29	€ 199,75																																																																																																																																																																			
Totale Imponibile	€ 2.722,31	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€	€																																																																																																																																																																			
Degrado	€ 361,50	Mano d'opera carrozzeria Ore 32,78 € /h	20,66	€ 677,23	€ 135,45	€ 812,68																																																																																																																																																																			
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore € /h	20,66	€	€	€																																																																																																																																																																			
Totale (Imponibile)	€ 2.360,81	S.Rifiuti 0,50 % di	2.349,06	€ 11,75	€	€ 11,75																																																																																																																																																																			
Totale (Iva Compresa)	€ 2.832,97	TOTALE STIMA		€ 2.360,81	€ 469,81	€ 2.830,62																																																																																																																																																																			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€	Importo Richiesto		Importo Concordato	Importo Lesioni	Fermo Tecnico Giorni	5,1																																																																																																																																																																		
Indennizzo Contrattuale	€	€		€	€																																																																																																																																																																				
TOTALE Indennizzo	€ 2.360,81	Osservazioni:																																																																																																																																																																							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 24/04/2009																																																																																																																																																																									
Data consegna 24/04/2009 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
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1347,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **103/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.546**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E. 12/U91/TF2G**
Targa: **CX206XG**
Controparte: **BEMBO MARIA**

Data Sinistro: **27/03/2009**
Data Perizia: **07/04/2009**



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.: 1347,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **103/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.546**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX206XG**
Controparte: **BEMBO MARIA**

Data Sinistro: **27/03/2009**
Data Perizia: **07/04/2009**



1347/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 103/NS/09	DATA SINISTRO 27/03/2009	ORA 11.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE VIRGILIO (ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 78)	ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 546	TARGA AUTOBUS CX 206 XG
MATR. AGENTE 138477	COGNOME FERRARI	NOME SALVATORE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02/08/1975	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA STATTE
DOMICILIO Via Taranto 111		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5157010C
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 10/10/2003	SCADENZA PATENTE 25/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DE 384 LE	PROPRIETARIO BEMBO MARIA (Ta, 05/04/72)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DORIDE, 2		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Pol.05268495600000 SC.28/04/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA BEMBO TOMMASO (Ta, 16/05/47)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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 DAMNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

SIBILLA ANNA - NATA A TA IL 15/6/45 RES. A TALSANO TA IN VIA PRINCIPE DI PIEMONTE, 42 - 099/7712320
SURICO GIOVANNI - NATO A TA IL 08/12/41 RES. A TALSANO VIA SETTEMBRINI, 89
RISPOLI LUCIA - NATA A TA IL 20/01/33 RES. A LAMA IN VIA GREGORIO VII, 9 - 099/7775142

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

90/17/151

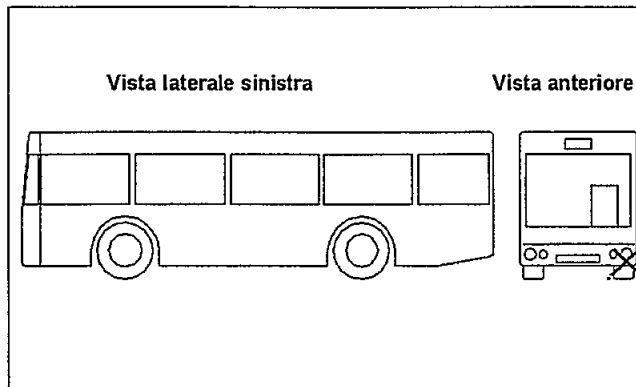
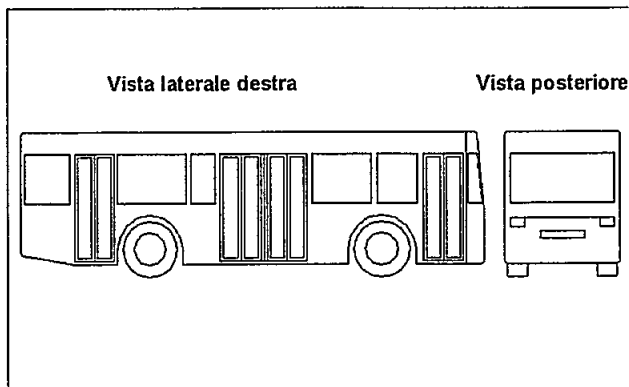
N° SINISTRO

103/NS/09



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO E FANALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

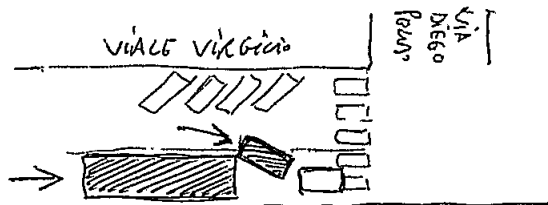
MENTRE PERCORREVO VIALE VIRGILIO REGOLARMENTE INCANALATO SULLA CORSIA DI DESTRA, GIUNTO ALL'ALTEZZA DEL CIVICO 78, UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA CHE PROCEDEVA, INVECE, SULLA CORSIA DI SINISTRA CAMBIAVA IMPROVVISAMENTE CORSIA DEVIANDO A DESTRA TAGLIANDOMI LA STRADA.

POICHE' IL REPENTINO CAMBIAMENTO DI CORSIA DELL'AUTOVETTURA AVVENIVA A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS, E POICHE' CONTESTUALMENTE LA STESSA AUTOVETTURA FRENAVA DI COLPO PERCHE' UN'ALTRA CHE MI PRECEDEVA FERMAVA LA MARCIA PER CONSENTIRE L'ATTRAVERSAMENTO DI UN PEDONE, NON ESSENDOCI PIU' SPAZIO DI ARRESTO, INEVITABILE E' STATO L'IMPATTO TRA I DUE MEZZI.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO.

TRE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE.



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, 30/03/09

pagina

2

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
 1347,00/09

Assicurato
 AMAT N.546

Controparte
 BEMBO MARIA

Impresa Controparte
 014 - AXA ASS.NI

Esercizio Sinistro N.
 2009 103/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro
 27/03/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
 07/04/2009

Data effett. Perizia
 07/04/2009

Località
 TARANTO

Presso
 ASS

Carr. Fascia
 A1

Foto
 6

Data Restituzione
 24/04/2009

ONORARI

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

SPESE

IMPONIBILI

NON IMPON.

Km.	-		
Foto	6 -		
Postali/Telefon.			
Visura			
Raccomandate			
Varie			
Totale spese			

TOTALI

Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa: 2.830,62

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

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

Taranto, li 13 MAG. 2009

Prot. n.: 9079 UAG

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Risorgimento, 215
74017 - MOTTOLA (TA)

OGGETTO: Sinistro del 27/03/2009
AMAT SPA / BEMBO
Ns. Rif. 103/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo dichiarazioni testimoniali rilasciate dalle Sig.re Rispoli Lucia e Sibilla Anna.

Alleghiamo, altresì, accordo conservativo sul danno, dell'importo complessivo di Euro 2.660,00, debitamente firmato dal ns. Presidente.

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

13

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

LOT. 13/05/09 Siv. 101/US/09 e 103/US/09

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD 01304 (EX V8402E) - St. [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



viso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

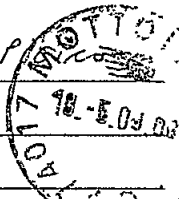
13770819865 6
Numero

ita di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

destinatario CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S. DI VITO COSPIETRO

RISORGIMENTO, 215

A.P. 74017 Località MOTTELLA (TA)



CENTRO SERVIZI PERITALI srl

in carica

Vito Cospietro

irma per esteso (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

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Umbria, 136 Taranto

ASS.NE NS
SIN 27.09.1955

Vs hf. 103/NS/09

NS hf. 1618.
ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 2350,00 + 1300,00 = 3650,00
(IN LETTERE DUETREMILASEICENTOTRESCENT/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO EX 106 NG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 27.03.09

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERA':

□ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06

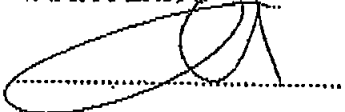
□ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05, A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

04.05.09

FIRMA PERITO



FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le voci)

AMAT S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casale

103/NS/09

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Rispoli Lucia, nata a Taranto il 20/01/1933 e residente a Lama Taranto in Via Gregorio VII, 9, abbonata Amat Spa tessera A27403, con la presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver assistito a un sinistro verificatosi in data 27/03/2009 alle ore 11.50 circa a Taranto in Viale Virgilio mentre viaggiavo a bordo del bus Amat n.546 di linea 27 ed occupavo un posto a sedere sulla parte anteriore lato sinistro, proprio nelle vicinanze del punto d'impatto.

Il bus percorreva a velocità regolare Viale Virgilio sulla corsia di destra, ed aveva ripreso da poco la marcia dopo aver effettuato una fermata, quando improvvisamente un'autovettura Ford Fiesta, che viaggiava invece sulla corsia di sinistra, cambiava corsia tagliando la strada al bus.

Il conducente del bus ha frenato ma non ha potuto evitare l'impatto.
Subito dopo l'incidente sono scesa dal bus per prendere il bus di linea 21.

Letto, confermato e sottoscritto. *Rispoli Lucia*
Taranto, li 22/04/2009

AMAT
Atarop re e tras l'ed nat' Arac di Taranto
P. 141255/2729 - Via L. Moro 20 - I. C. - 74100 Taranto
Tessera di abbonamento

TESSERA **A27403**
NOTE
Nome **RISPOLI LUCIA**
Nato il **20/01/33**
Scadenza **20/10/2006**
Costo tessera EURO: 2,5



7569

Prot. N. 22 APR. 2009

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	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

22/4

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Rispoli Lucia, nata a Taranto il 20/01/1933 e residente a Lama Taranto in Via Gregorio VII, 9, abbonata Amat Spa tessera A27403, con la presente

DICHIARA

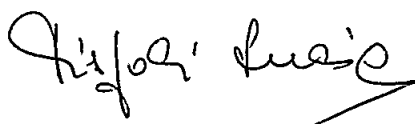
Sotto la propria responsabilità di aver assistito a un sinistro verificatosi in data 27/03/2009 alle ore 11.50 circa a Taranto in Viale Virgilio mentre viaggiavo a bordo del bus Amat n.546 di linea 27 ed occupavo un posto a sedere sulla parte anteriore lato sinistro, proprio nelle vicinanze del punto d'impatto.

Il bus percorreva a velocità regolare Viale Virgilio sulla corsia di destra, ed aveva ripreso da poco la marcia dopo aver effettuato una fermata, quando improvvisamente un'autovettura Ford Fiesta, che viaggiava invece sulla corsia di sinistra, cambiava corsia tagliando la strada al bus.

Il conducente del bus ha frenato ma non ha potuto evitare l'impatto.

Subito dopo l'incidente sono scesa dal bus per prendere il bus di linea 21.

Letto, confermato e sottoscritto.



Taranto, li 22/04/2009

AmAt SpA
Azienda per le Mobilità nell'Area di Taranto
P. I. 0414/033233 - Registro Imprese di Taranto 01-8530173
Codice di Procedura Verticale 15.225.595 - 66



Tessera di abbonamento

TESSERA: A27403

NOTE:

Nome: RISPOLI LUCIA

Nato il: 20/01/33

Scadenza: 20/10/2006

Costo tessera EURO: 2,5

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Sibilla Anna, nata a Taranto il 15/06/1945 e residente a Talsano Taranto in Via Principe di Piemonte, n.42, con la presente

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di aver assistito a un sinistro verificatosi in data 27/03/2009 alle ore 11.50 circa a Taranto in Viale Virgilio mentre viaggiavo a bordo del bus Amat n.546 di linea 27 ed occupavo un posto a sedere sulla parte anteriore lato destro del bus.

Il bus percorreva a lenta andatura Viale Virgilio, per via del traffico, sulla propria corsia di destra, quando improvvisamente un'autovettura Ford Fiesta, che viaggiava invece sulla corsia di sinistra, cambiava corsia tagliando la strada al bus.

Poiché un'autovettura che precedeva il bus si fermava per far passare un pedone, il conducente della Ford Fiesta dopo aver deviato a destra si fermava di colpo per via dell'autovettura che si era fermata.

Il conducente dell'autobus, nonostante il tentativo di frenata, nulla ha potuto fare per evitare l'impatto.

Letto, confermato e sottoscritto. *Sibilla Anna*

Taranto, li 23/04/2009

Cognome **STIBILLA**

Nome **ANNA**

nato il **15/06/1945**

(atto n. **1662** P. **I** S. **A**)

a. **TARANTO** TA

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **TARANTO**

Via **PR. DI PIEMONTE TALSANO, 42**

Stato civile **CONIUGATA**

Professione **1.66**

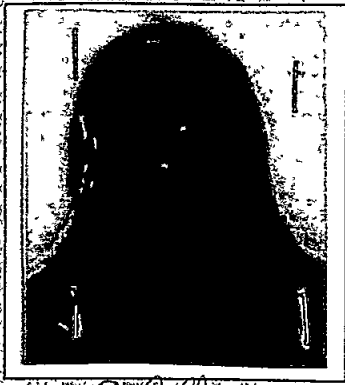
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.66**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **NESSUNO**



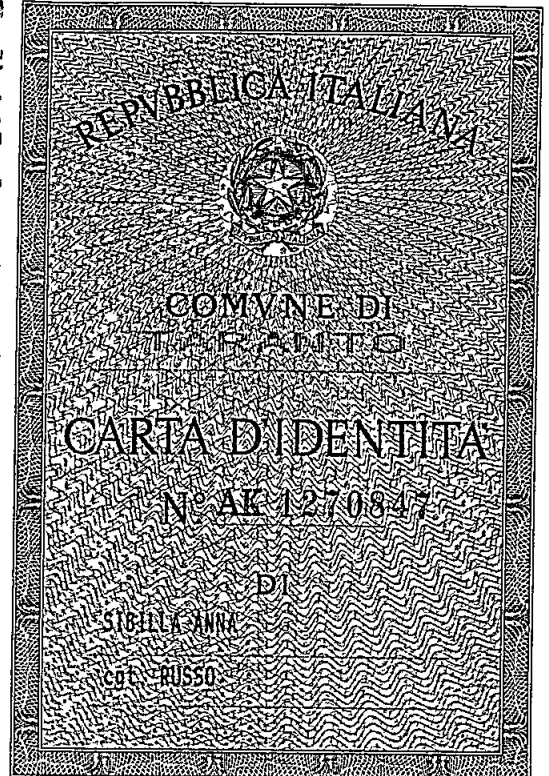
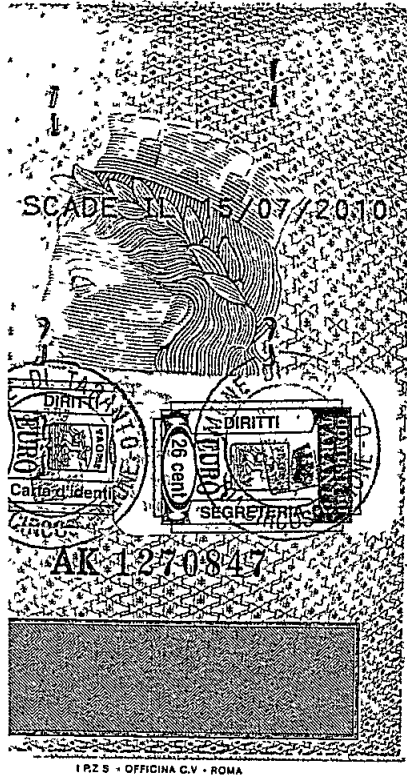
Firma del titolare **Sibilla Anna**

TARANTO il **15/07/2005**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO





CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa, 45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 20 maggio 2009

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

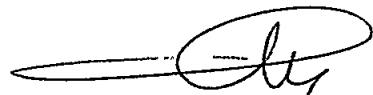
Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1618,00 / 09
Sinistro : 001772009000079550 del :27/03/2009 Es:
Agenzia :177 - TARANTO Polizza : 50234619170000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : BEMBO MARIA
Targa Veicolo Periziato: CX206XG
Targa Antagonista: DE384LE

INVIO ASSEGNO
Rif. 103/NS/09

In allegato alla presente si trasmette assegno bancario n. 7019288899 tratto sulla banca UNICREDIT BANCA di ROMA agenzia di Castellaneta, dell'importo di E 2.960,00 (duemilanovecentosessanta/00) di cui E 300,00 per fermo tecnico, il cui importo è stato già concordato e sottoscritto a parte, a tacitazione di tutti i danni subiti dal Vs veicolo aziendale rimasto coinvolto nel sinistro emarginato.

Cordialità.


CENTRO SERVIZI PERITALI srl
Il Perito
Vito Colapietro

 UniCredit Banca di Roma

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

a

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7019288899-12 Conto

NON TRASFERIBILE



Firma

103/NS/09



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia composta di n° 09 facciate è conforme all'originale.
Taranto, il 28-4-09

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore ESUVIO)

PRONTUARIO
PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI
INCIDENTI STRADALI



Nr.	<u>195</u>	data incidente	<u>28/03/2009</u>
		orario comunicazione c.o.	<u>12.15</u>
		orario intervento	<u>12.15</u>
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
<u>CAP.</u>	<u>ESUVIO</u>	<u>SALVATORE</u>	
<u>V.BRG</u>	<u>ESUVIO</u>	<u>GIORGIO</u>	
<u>V.BRG</u>	<u>ESUVIO</u>	<u>GIORGIO</u>	



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] LS VIRGILIO 55

intersezione [b]

Strada [a]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☒ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☐ Diurna, luce normale

☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Diurna, luce abbagliante

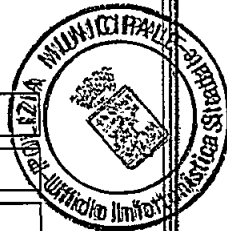
☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

VEICOLO **A** Tipo AUTOVISURA marca FORD
modello FUSIA targa DE 384 LE Stato
telaio cilindrata 13PP tara in q:
colore potenza max Kw 50 tipo freno
immatricolazione 2006 ultima revisione esito



annotazioni:

Assicurazione AXA

pol. nr. 05268495600000 dal 28/10/08 al 28/04/09

proprietario BEUBO MARIA

nato a Taranto il 5/04/72

residente Taranto

via DORIDE nr. 2

conducente BEUBO TONIAZO

nato a Taranto il 16/05/47

residente Taranto

via DORIDE nr. 2/A

titolare di PASSAPORTO DI GIUDA cat. A/B nr. TA 51888674

rilasciato/a da RCFC di Taranto

in data 10/11/2003 valida al 30/10/08 con le seguenti prescrizioni:

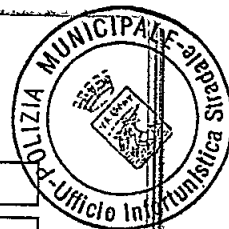
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

indicatori direzionali..... luci arresto.....

pneumatici..... imp. illuminaz.....



BUS ANAT

VEICOLO **B** Tipo marca **IVSC**
modello targa **CX 206 XG** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **OS** ultima revisione **21-10-08** esito **Regolare**

annotazioni:

Assicurazione **NATIONALE SUISSE**

pol. nr. **177.001.50.23461917** dal **31.3.08** al **31.3.09**

proprietario **ANAT S.P.A.**

nato a il

residente **TA**

via **C. Battisti** nr. **657**

conducente **FERRARI SALVAFOR**

nato a **Taranto** il **2/08/75**

residente **Taranto**

via **Taranto** nr. **111**

titolare di **PASSAPorto di GUIDA** cat. **AA** nr. **TA 5157010 C**

rilasciato/a da **PASSENGER NCTC** di **Taranto**

in data **10/10/2003** valida al **25/09/2013** con le seguenti prescrizioni:
TITOLARE IN CARSA AL QUADRO DI CATEGORIA A TA 5157010 C
FINISCA RIMO AL 9/09/2013 CATEGORIA A

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**



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

L'anno 2009, addì 27 del mese di Marzo
alle ore 12.30 in località Viale Viriplo
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Cap. Demetrio Salvatore

è presente il sig. Ferrari Salvatore
identificato a mezzo _____

il quale, in qualità di Conduttore del Bus,
riferisce quanto segue: Perseverando in Viale Viriplo con
direzione di marcia Ovest-Est - P. 1.1.1. nei
primi del v.d. 78 l'auto che mi precedeva all'altina
del passaggio pedonale fermava bruscamente per far
attraversare un pedone. In tale momento l'auto
Ford Fiesta che circolava sulla mia sinistra
improvvisamente effettuava un repentino cambio
di corsia e nelle circostanze precedenti sulla
destra della carreggiata a seguito della frenata
della medesima auto, ~~si~~ ~~posteriormente~~ il mio conducente ~~conoscente~~
si bloccò repentinamente. A seguito di ciò, avendo preso
l'auto e velocità ridotta per la precedente frenata effettuata,
fermavo un'auto si sollevava in aria. Nell'istante
nessuno dei passeggeri riportava lesioni ed alcuni

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

di questi: Tele: Sibilla Anna, Surico Giovanni e
risale fuori l'escavazione i concetti per evidente
Testimonianza



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

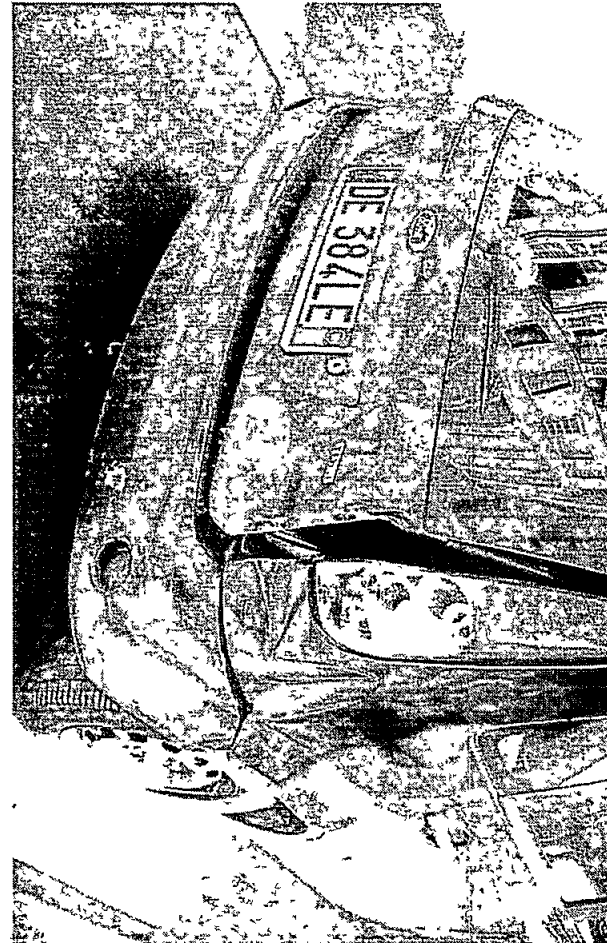
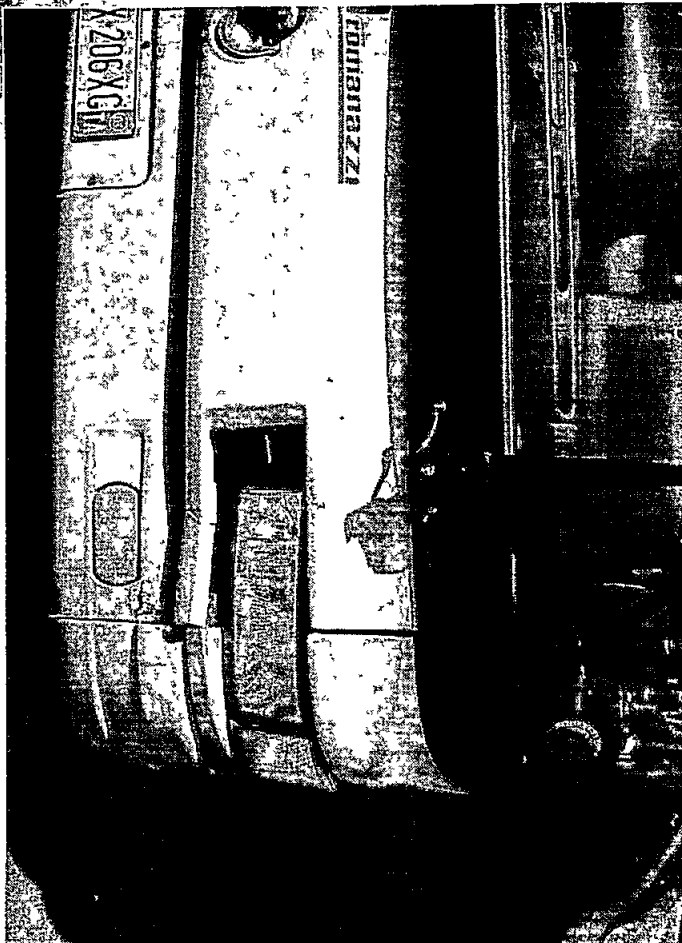
Il dichiarante

Anna Sibilla

L'Ufficiale / Agente di P.G.

Antonio

SCHIZZO DEL SINISTRO





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**



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

L'anno 2008, addì 27 del mese di Marzo
alle ore 12.20 in località Viale Virpilio
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

Cap. Venerio Felice
è presente il sig. Bruno Tommaso

identificato a mezzo

il quale, in qualità di Conduttore l'auto Ford
riferisce quanto segue: Perchiamo il Viale Virpilio
con direzione di marcia Ovest - Est. Fatto un
passo del ciclo 48 effettuato un cambio di marcia
da sinistra verso destra. In tale fase era
costretto a muovere bruscamente perché l'auto
che mi precedeva faceva altrettanto per dare precedenza
ad un pedone che attraversava la carreggiata.
A seguito del bloccaggio dell'auto venivo arrestato
sulla struttura posteriore del frontale del bus
che s'era sfracchiato da tempo.

Bruno Tommaso

Cap. Venerio Felice



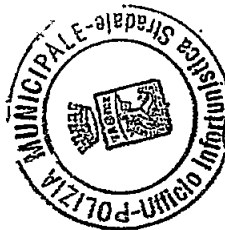
Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DINAMICA DEL SINISTRO NR. 195

Il sig. **Bembo Tommaso**, alla guida dell'auto Ford Fiesta, percorreva la corsia di sinistra del viale Virgilio nel suo senso unico di marcia Ovest/ Est diretto verso San Vito. Approssimandosi all'incrocio con via D. Peluso e precisamente nei pressi del civico 78, effettuava cambio di corsia da sinistra verso destra proprio nel momento in cui sopraggiungeva da tergo e su questa l'autobus. Nella fase di cambiamento di direzione il conducente l'auto Ford, era costretto a frenare bruscamente in quanto il conducente l'auto che precedeva, faceva altrettanto, per dare la precedenza ad un pedone che attraversava il piano stradale sul passaggio pedonale.

Il conducente il bus, che percorreva lo stesso viale Virgilio, verso Est, dopo aver effettuato la fermata per la salita e discesa dei passeggeri, nel riprendere la marcia circolando lentamente alla destra della carreggiata, dopo aver percorso circa mt. 20, improvvisamente si vedeva ostacolare la direttrice di marcia dalla predetta auto Ford Fiesta. Per la immediatezza dell'evento e soprattutto per il poco spazio intercorrente tra i mezzi l'urto risultava inevitabile. Questo, di media entità, avveniva tra il frontale sinistro del bus e la struttura posteriore destra dell'auto. Nella circostanza nessuno degli occupanti i due mezzi lamentavano lesioni personali.



Dei
Reforio
per Gm



195/09

195/09

S.F.

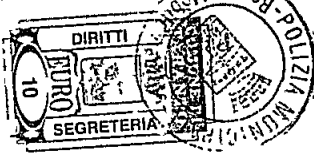
Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

Si assegna a
Servizio/Ufficio:N. 61013 DEL 23/04/09 Supplente

Spazio per diritti di segreteria



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13 SC. C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRA ANAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 27/03/2009 via VIRGILIO
parti: ANAT SPA (CX 206 XG) / BEMBO (DE 384 LE) (spese: € 10,00)
- ☐ altro:..... (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Il/la richiedente

Ta, li

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A08282582 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