

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, 26/03/2009

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 24/03/2009 A POL. RCV N.23461829
AMAT SPA (BL532KL) / DRIVE SERVICE (DL097HA) + 2
NS. RIF. 099/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: 6



RAPPORTO TX

26 MAR. 2009 10:48

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	26 MAR. 10:45	02'59	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 099/NS/09	DATA SINISTRO 24/03/2009	ORA 15.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO VIA MARCO PACUVIO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 429	TARGA AUTOBUS BL 532 KL	
MATR. AGENTE 190800	COGNOME SOLITO	NOME VITTORIANO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-07-56	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Ancona, 40 c/o Perrone	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2276599J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/10/2008
			SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA DL 097 HA	PROPRIETARIO DRIVE SERVICE SPA	COMUNE DI RESIDENZA MILANO
VIA / PIAZZA VIA DEI MISSAGLIA, 89		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI SC. 30/06/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CASCONI CLIO - Nata a Sorrento il 22/03/85			COMUNE DI RESIDENZA SORRENTO	
1° DANNEGGIATO D'IPPOLITO FRICELLO - Nato a Taranto il 18/09/86		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via De Gasperi, 3 (Trasp. Bus)		
2° DANNEGGIATO RANIERI COSIMO - Nato a Taranto il 17/10/50		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Buccarelli, 11 (Trasp. Bus)		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

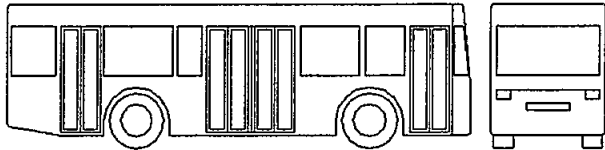
099/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

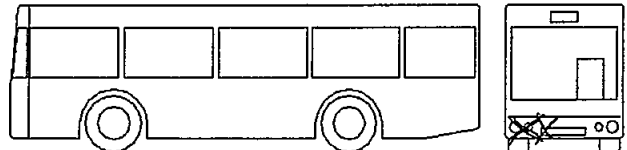
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURE AL PARAURTI ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI, CON DIREZIONE DI MARCIA CITTA' MERCATO - PAOLO VI, QUANDO ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA PACUVIO UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA, CON ALLA GUIDA UNA RAGAZZA E UN PASSEGGERO, RITENEVANO OPPORTUNO, ANCHE SE AL LORO INCROCIO ERA PROVVISORIO DEL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA, NON FERMARSI SENZA NEANCHE RALLENTARE.

L'IMPATTO NON E' STATO VIOLENTO SOLO PERCHE' LA MIA GUIDA ERA PIU' CHE PRUDENTE E PERCHE' AVEVO EFFETTUATO POCHI METRI PRIMA UNA FERMATA DOVE ERANO SALITI DEI PASSEGGERI. INOLTRE, ANCHE GRAZIE A UNA MIA TEMPESTIVA FRENATA I DANNI SONO STATI LIMITATI, CIO' NON TOGLIE CHE ALL'INTERNO DELL'AUTOBUS ALCUNI VIAGGIATORI HANNO SUBITO DEI TRAUMI E ANCHE IN QUESTO CASO HO SOLLECITATO L'IMMEDIATO INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118.

SUL POSTO SONO INTERVENUTE ANCHE DUE VETTURE DEI VIGILI URBANI CHE HANNO EFFETTUATO I RILIEVI DEL CASO RILEVANDO ANCHE ALCUNE TESTIMONIANZE.

ALLE ORE 16.10 RIPRENDEVO LA MIA CORSA TERMINANDOLA AL CAPOLINEA IPERCOOP. DA LI' CON L'AUTORIZZAZIONE DEI CONTROLLORI IN SERVIZIO MI SONO RECATO AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO DOVE ALLE ORE 17.15 HO CONSEGNATO LA VETTURA AL RESPONSABILE. QUINDI MI SONO RECATO ALL'OSPEDALE PER DEI PROBLEMI CHE MI SONO CAPITATI A CAUSA DELL'IMPATTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 25/03/09

Il Conducente

VIA C. BATTISTI

pagina

2



175

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

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

Direttore, ff.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

SEDE PROVINCIALE DI TARANTO

N° 1742

Data 26/03/09

26 MAR. 2009

Orario di Ingresso 19.05

Orario di Uscita 19.10

POSTA IN ARRIVO

Cognome Solito Nome Vinicio Sesso M

Luogo e data di nascita TA 06/07/56

Residenza TA via Aurora 40

Documento d'identità

Diagnosi Trauma cranio-encefalico Sx
e polso destro - lussazione

Prognosi 3 (pinave) di S.C.

Accertamenti e terapia effettuata 0-14
Torcicollo di 1° u

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro ☐ Incidente stradale

☒ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☒ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☒ Incidente sportivo ☐ Altro

☒ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☒ NO ☒ SI Reparto

Note Si ammette l'ingresso sul posto, Fess. al braccio
Si porta al Pronto Soccorso Sx polso destro

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

FIRMA

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO
ASL TA PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. Di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dirigente Medico Dott.ssa Raffaella LUCASELLI

01011053 pag 2

Taranto, li 14 APR. 2009

Prot. 701/A 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 24/03/2009 in località Taranto
AMAT SPA (BL532KL) / DRIVE SERVICE SPA (DL097HA)
Ns. Rif. 099/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato BL532KL e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 24/03/2009 in Taranto in Via C. Battisti incrocio con Via Pacuvio.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT PANDA targata DL097HA, di proprietà della DRIVE SERVICE SPA, assicurata per la responsabilità civile auto con la AXA ASSICURAZIONI.

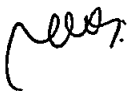
Alla guida dell'altro veicolo si trovava la Sig.ra Cascone Clio.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 26/03 u.s..

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti i Vigili Urbani.

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.**

3
Distinti saluti.




IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

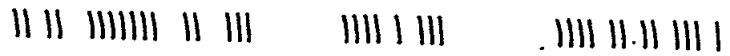
Rich. Damm. Siv. 099-103/VS/09

Posteitaliane



Avviso di ricevimento
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W8402B) - St. [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

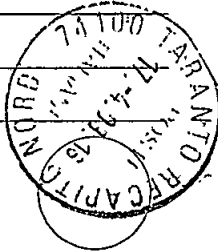
Euro

13770819808

7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE ASS. NI - AG. DI TARANTOVia Nitti, 45/AC.A.P. 74100 Località TARANTO

Elisa Malor
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:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

AMAT s.p.a.
Via Cesare Battisti n.657
74100 – Taranto

Oggetto: infortunio sig. Del Giudice Antonio

Nell'interesse del sig. Del Giudice Antonio, nato a Taranto il 6.01.1943 ed ivi residente al corso Piemonte n. 37, cf. DLGNTN43A06L049I, partecipo quanto segue:

il giorno 24.03.2009, intorno alle ore 16.30, mentre il bus n.429 della linea Amat 24 percorreva via Cesare Battisti, all'incrocio con via Marco Pacuvio, entrava in collisione con l'autovettura tg. BL 532 KL.

A seguito dell'impatto tra i predetti veicoli, il mio assistito, già affetto da sordomutismo con grave deficit della favella prelinguale, che era a bordo del suddetto autobus, subiva traumi come indicati nell'allegato certificato n.1778, rilasciato in data 25.03.2009, dalla "Struttura complessa di medicina e di chirurgia d'accettazione e d'urgenza dello stabilimento SS Annunziata di Taranto".

Per la guarigione dai suddetti traumi il personale sanitario del precitato nosocomio, diagnosticava 10 (dieci giorni) di prognosi e successivamente, in data 04.04.2009, il medico di famiglia, persistendo ancora forti dolori, altre 20 (venti) giorni s.c.

Sul luogo del sinistro intervenivano gli Agenti della Polizia Municipale di Taranto che provvedevano ad identificare i conducenti degli autoveicoli ed a raccogliere elementi utili alla ricostruzione dell'evento.

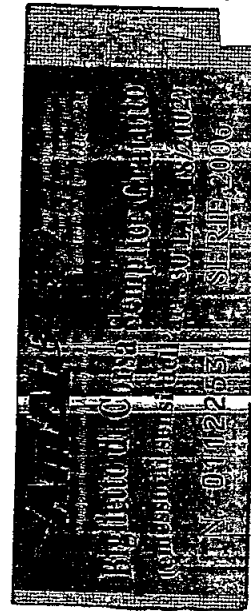
Con la presente, quindi, chiedo che venga avviata la procedura di risarcimento per i danni subiti dal Sig. Del Giudice Antonio, in premessa meglio generalizzato.

Si allega copia del titolo di viaggio e certificazione medica.

Castellaneta 06.04.2009

Prot. N. 7066
Del 15 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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Avv. Gianluca Nardulli



Dott. Andrea PASTORE

Medico Chirurgo

Specialista in dermatologia e malattie sessualmente trasmesse

Perfezionato in: tricologia e laserchirurgia

Corso Italia, 259 - Taranto

V.le Europa II traversa n. 2 - Casoria (Na) - cell. 338.6277722

Via Bezzacca, 2 - Frascati (Roma)

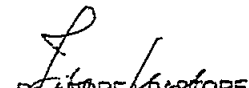
Via di Vigna Stelluti, 176 - Roma

Via A. Fighera I^a traversa n. 13 Martina Franca (Ta) - cell. 338.6184886

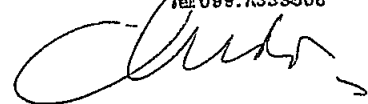
Per appuntamento tel. 099.337351 - cell. 3355375367

Sito Web: www.pastoreandrea.it

Certifico che il Liquor Del Giusso
Autore è affetto da "Penne
continguo per corso di e ritorno
Tutto. Panna da 5. Perente ucciso
di giorni 20 (venti) di corso, ha


DOTT. ANDREA PASTORE
medico - chirurgo
Via Emilia, 16 - 74100 Taranto
Cod. Reg. 525995
Tel. 099.7553506

TA - 4/4/09



099/NS/09

AVVOCATO STELLA CAVALLO

Via Laclos, 11 - Tel. 099.7363306 - Fax 099.7324118

74100 TARANTO

Taranto il 25/04/2009

Racc. a.r.

8803

ProL N

Del 08 MAG. 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	PERSOIALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Racc. a.r.

Spett.le

AMAT

Ufficio Sinistri

Via C. Battisti 657

74100 Taranto

Spett.le

Ass.ni Nazionale SUISSE

Sede Legale

Via XXV Aprile 2

20097 San Donato Milanese

Oggetto: Richiesta risarcimento danni

In nome e per conto del sig. D'Ippolito Francesco, C.F. DPPFNC86P18L049H residente in Taranto e quivi elettivamente domiciliato alla via Laclos 11, presso codesto studio ai sensi dell'art. 47 c.c., anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c., chiedo il risarcimento danni subiti a seguito del sinistro avvenuto in data 24/03/09 alle ore 15.20 sulla Via Cesare Battisti - Taranto.

Nella circostanza sopra riportata, il mio assistito si trovava a bordo dell'Autobus Amat n. 429, linea 24 Targato BL 532 KL, quando il conducente entrava in collisione con altro veicolo, che non rispettava la precedenza.

Il sig. D'Ippolito subiva danni fisici.

Al momento del sinistro intervenivano i Vigili Urbani di Taranto i quali effettuavano gli accertamenti di propria competenza.

La presente a valere ai sensi dell'art. 22 della legge 24/12/1969, n.990 e degli artt. 3 e 5 del D.L. 857, convertito, con modificazioni, nella legge del 26/02/1977 n. 39 della legge 57/01.

La presente vale altresì quale atto interruttivo dei termini prescrizionali di legge.
Distinti saluti

Avv. Stella Cavallo

Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.v. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



099/15109

nazionale
suisse

9378

DA RESTITUIRE A
VINCI ANTONIO
VIA PRINCIPE AMEDEO, 141
70122 BARI (BA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2009	177-2009-79023-50	24/03/2009

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00177	50	23461829	A.M.A.T. S.P.A. - DRIVE SERVICE SPA

Data 07/05/2009

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Prot. N	1078	
Del	18 MAG. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
esclusi firmati		☐

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

VINCI ANTONIO

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T. S.P.A. - Targa: BL532KL
Impresa debitrice: AXA ASSICURAZIONI (014) - Assicurato DRIVE SERVICE SPA - Targa: DL097HA
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T. S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nazionale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 670,00 (Euro SEICENTOSETTANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 24/03/2009.

Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 66 S.7.P)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

La pre

UniCredit Banca di Roma

li

euro

670,00

VIA PUTIGNANI, 98 ANG. VIA ROBERTO DA BARI - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro seicentosettanta/00

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

ABI 3002-3
CAB 04030-3

7018343459-10 Conto

Firma



7018343459 300204030

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 099/NS/09	DATA SINISTRO 24/03/2009	ORA 15.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI		ANGOLO VIA MARCO PACUVIO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 429	TARGA AUTOBUS BL 532 KL	
MATR. AGENTE 190800	COGNOME SOLITO	NOME VITTORIANO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-07-56	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO Via Ancona, 40 c/o Perrone	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2276599J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/10/2008
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA DL 097 HA	PROPRIETARIO DRIVE SERVICE SPA	COMUNE DI RESIDENZA MILANO
VIA / PIAZZA VIA DEI MISSAGLIA, 89		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI SC. 30/06/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CASCONI CLIO - Nata a Sorrento il 22/03/85		COMUNE DI RESIDENZA SORRENTO		
1° DANNEGGIATO D'IPPOLITO FRICELLO - Nato a Taranto il 18/09/86		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via De Gasperi, 3 (Trasp. Bus)		
2° DANNEGGIATO RANIERI COSIMO - Nato a Taranto il 17/10/50		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Buccarelli, 11 (Trasp. Bus)		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

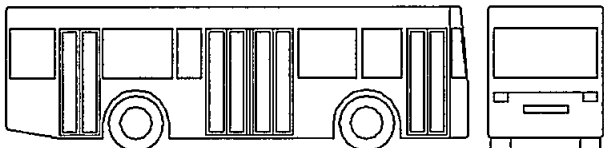
099/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

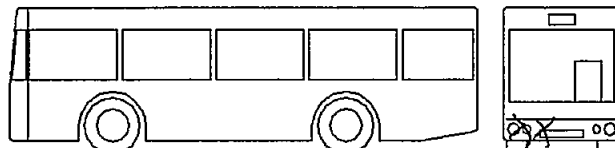
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURE AL PARAURTI ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI, CON DIREZIONE DI MARCIA CITTA' MERCATO - PAOLO VI, QUANDO ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA PACUVIO UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA, CON ALLA GUIDA UNA RAGAZZA E UN PASSEGGERO, RITENEVANO OPPORTUNO, ANCHE SE AL LORO INCROCIO ERA PROVVISTO DEL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA, NON FERMARSI SENZA NEANCHE RALLENTARE.

L'IMPATTO NON E' STATO VIOLENTO SOLO PERCHE' LA MIA GUIDA ERA PIU' CHE PRUDENTE E PERCHE' AVEVO EFFETTUATO POCHI METRI PRIMA UNA FERMATA DOVE ERANO SALITI DEI PASSEGGERI. INOLTRE, ANCHE GRAZIE A UNA MIA TEMPESTIVA FRENATA I DANNI SONO STATI LIMITATI, CIO' NON TOGLIE CHE ALL'INTERNO DELL'AUTOBUS ALCUNI VIAGGIATORI HANNO SUBITO DEI TRAUMI E ANCHE IN QUESTO CASO HO SOLLECITATO L'IMMEDIATO INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118.

SUL POSTO SONO INTERVENUTE ANCHE DUE VETTURE DEI VIGILI URBANI CHE HANNO EFFETTUATO I RILIEVI DEL CASO RILEVANDO ANCHE ALCUNE TESTIMONIANZE.

ALLE ORE 16.10 RIPRENDEVO LA MIA CORSA TERMINANDOLA AL CAPOLINEA IPERCOOP. DA LI' CON L'AUTORIZZAZIONE DEI CONTROLLORI IN SERVIZIO MI SONO RECATO AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO DOVE ALLE ORE 17.15 HO CONSEGNATO LA VETTURA AL RESPONSABILE. QUINDI MI SONO RECATO ALL'OSPEDALE PER DEI PROBLEMI CHE MI SONO CAPITATI A CAUSA DELL'IMPATTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA. 25/03/09

Il Conducente

pagina

2

1. data incidente 24/03/2009	ora 15.10	2. luogo (comune, provincia, via e numero) Taranto - VIA C. BATTISTI VIA MARCO PACUVIO	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)			

veicolo A

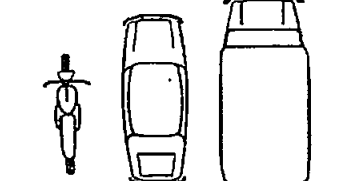
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) AMAT SPA	A
Nome _____	
Codice Fiscale / Partita IVA _____	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657	
C.A.P. 74100	Stato _____
N. Tel. o E-mail _____	
7. veicolo AUTO BUS TRASPORTO PUBBLICO UCRANO	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo _____	_____
N. di targa o telaio BL532 KL	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
NATIONALE SUISSSE ASSICURAZIONI S.p.A.	
N. di polizza 23461829	
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 NIMI, 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) SOLITE	
Nome VITTORIANO	
Data di nascita 04/07/1956	
Codice Fiscale _____	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA ANCONA, 40	
C/è PERONE	Stato _____
N. Tel. o E-mail _____	
Patente N. TA 2276 599 J	
Categ. (A, B, ...) D valida fino al 09/09/2013	

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



11. danni visibili al veicolo A
AMMACCATURE AL PARAURTO ANTERIORE DESTRO

14. osservazioni

15. firma dei conducenti
A *[Firma]* **B**

* 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.

14. osservazioni

15. firma dei conducenti
A *[Firma]* **B**

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) DRIVE SERVICE SPA	
Nome _____	
Codice Fiscale / Partita IVA _____	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) MILANO - VIA DEI MISSAGLIA, 89	
C.A.P. _____	Stato _____
N. Tel. o E-mail _____	
7. veicolo AUTO VETTURA	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FIAT PANDA	_____
N. di targa o telaio DL 097 HA	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

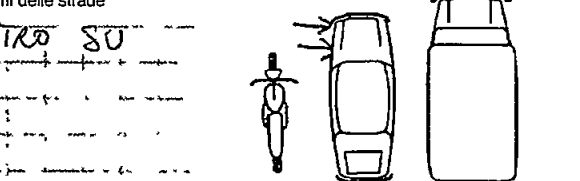
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
AXA ASSICURAZIONI	
N. di polizza _____	
N. di Carta Verde _____	
Certificato di assicurazione o Carta Verde Valido dal _____ al 30/06/09	
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____	

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) CASONE	
Nome CLIO	
Data di nascita 22/03/85	SORRENTO
Codice Fiscale _____	

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) SORRENTO - VIA SAN NICOLA, 34	
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
GRAVITÀ SINISTRA

14. osservazioni

15. firma dei conducenti
A *[Firma]* **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 BL 532 KL

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 VITTORIANO SOLITO

Indirizzo (Comune, via e numero) TARANTO

Luogo e data di nascita TARANTO 04/07/56

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ si ☒ no

Nome Pronto Soccorso OSPEDALE S.S. ANNUNZIATA

Comune (Vedi COD. F. MEDICO)

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☒ Pedone ☐

Nome e cognome FRICELLO D'IPPOLITO

Indirizzo (Comune, via e numero) TARANTO
VIA DE GASPERI, 3

Luogo e data di nascita TARANTO 18/09/86

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

TARGA _____

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 COSIMO RANIERI

Indirizzo (Comune, via e numero) TARANTO
VIA BOCCARELLI, 11

Luogo e data di nascita TARANTO, 17/10/50

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☐ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

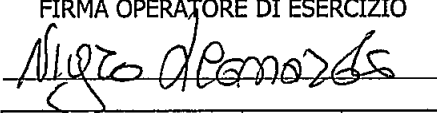
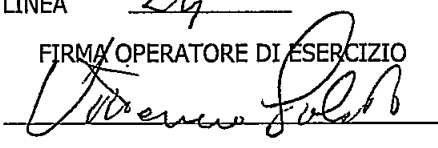
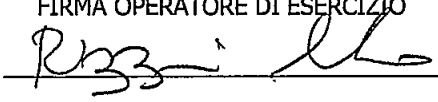
Comune _____

DATA: 24/3/09

1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373	2374	2375	2376	2377	2378	2379	2380	2381	2382	2383	2384	2385	2386
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

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° <u>51</u> DALLE ORE <u>510</u> ALLE ORE <u>1130</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1130</u> ALLE ORE <u>1230</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1730</u> ALLE ORE <u>2345</u> LINEA <u>24</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 _____:

N.B. Mentre effettuo la corsa del 225 14,30 ex 112
 all'attività di via C. Battisti vicino via M. Puccio a causa
 di una vettura che non rispetta lo stop e si è
 mossa ho proceduto in corso slup. all'112. Richiamato

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

SPA DRIVE SERVICE

PIZZA - VIA DEI MISSAGGIERI, 29,

~~LOMBARDIA~~ SIENA PIAZZA 77

CLIO CASCONI

Inviato 22/3/85

Via San Nicolò, 34

7/8

SINISTRO DO
24/03/09

VIA C. BATTISTI

**nationale
suisse**

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BL532KTL

TIRO DEL VEICOLO O NATANTE

AUTOBUS

115 POS

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO

31 03 2009

Natipole Suisse
Compagnia Italiana Assicurazioni S.p.A.

4209

23461829

**nationale
suisse**

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BL532KTL

TIRO DEL VEICOLO O NATANTE

AUTOBUS

115 POS

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO

31 03 2009

Natipole Suisse
Compagnia Italiana Assicurazioni S.p.A.

4209

23461829

Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20092 Sesto San Giovanni (MI) - Tel. 02/580001 - Telex 320321 - Fax 02/58000200
Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Operativa e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20092 Sesto San Giovanni (MI) - Tel. 02/580001 - Telex 320321 - Fax 02/58000200
Nationale Suisse S.p.A. - Sede Operativa e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20092 Sesto San Giovanni (MI) - Tel. 02/580001 - Telex 320321 - Fax 02/58000200
Nationale Suisse S.p.A. - Sede Operativa e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20092 Sesto San Giovanni (MI) - Tel. 02/580001 - Telex 320321 - Fax 02/58000200

**nationale
suisse**

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BL532KTL

TIRO DEL VEICOLO O NATANTE

AUTOBUS

115 POS

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO

31 03 2009

Natipole Suisse
Compagnia Italiana Assicurazioni S.p.A.

4209

23461829

A.M.A.T.S.P.A.
RESIDENZA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO TA
TARGA VEICOLO O DATI NATANTE BL532KTL

PERIODO PERILICUALE E STATO PAGATO IL PREMIO/SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1801 DEL CODICE CIVILE
DALLE ORE 24 DEL 31 03 2008 ALLE ORE 31 03 2009
Numero di folio





REPUBBLICA ITALIANA

1

Ministero dei Trasporti e della Navigazione
DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I

Registration Certificate, Part I: Registreringsattest. Del I: Permiso de Circulacion. Parte I: Rekisterijattest. Del I: Certificat d'immatriculation. Parte I: Keniekenbewijs. Deel I: Certificado de Matricula. Parte I: Registreringsbeviset. Del I: Zulassungsbcheinigung. Teil I: Aðvarn Kúðloppnir. Μέρος I.

N° A007426TA01

(A) BL532KL

(B) 23.08.1995

(C.2.1) A.M.A.T. AZIENDA PER LA
MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
(C.2.3) 657 C. BATTISTI
TARANTO (TA)

N° A007426TA01

(A) BL532KL

2

(D.1) BREDAMENARINIBUS M. 220 E LD. 4P

(D.2) AC

(D.3)

(E) 2CM2200LU03447309

(F.1)

(F.2) 18650 (F.3)

(G)

(I) 08.09.2000

(J.1)

(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI
PERSONE- USO DI TERZI PUBBLICO D
LINEA

(J.2) A2 (TIPO URBANO)

(K) 0193245E9519880

(L) 2

(N.1)

(N.2)

(N.3)

(N.4)

(N.5)

(O.1)

(O.2)

(P.1) 9500 (P.2) 162.00 (P.3) 07 L

(P.5) 8460.218

(Q)

(S.1) 21

(S.2) 081

(U.1) 94

(U.2)

1540

(V.1)

(V.2)

(V.3) 88,88

(V.5)

(V.7)

(V.9) 91/542 CEE -A

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

N° A007426TA01

(A) BL532KL

3

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 20.03.2001
GIA' TARGA AE420KA
LUNGHEZZA 11,995 M - LARGHEZZA 2,500 M
TIPO CAMBIO: AUTOMATICO
PNEUMATICI:
305/70 R22,5 XG149/146 E154/150
AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO
N. . 259 DEL 29.09.1995
REVISIONE EFFETTUATA CON ESITO
REGOLARE.
DATA 06.09.00 (06TA470561)
CIRCOLAZIONE SUBORDINATA AL POSESSO
DEL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI AL-
L'ART.87 DEL C.D.S. RILASCIATO DAL
COMUNE DI TARANTO.
M.O. N. 03TA950004 DEL 08.09.2000
CONFORME 91/542 CEE PUNTO 6.2.1. -A
ALL. I D.M. 23.03.92
SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA
PNEU ALT 305/70R22,5 149/146M 149/14
60 154/150E
SECONDO ASSE FRENI PNEUMATICI
ARIA CONDIZIONATA
RALLENTATORE INTEGRATO NEL CAMBIO

N° A007426TA01

(A) BL532KL

4

429

RAPPORTO TX

25 MAR. 2009 13:24

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994581023	25 MAR. 13:22	01'40	TX	04	OK

RAPPORTO TX

26 MAR. 2009 10:54

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	26 MAR. 10:53	00'44	TX	03	OK

Taranto, li 25/03/09

Egr. Sig.

SOLITO VITTORIANO
Via Ancona, 40 c/o Perrone
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 099/NS/09 del 24/03/2009

Il giorno 24/03/2009, il bus n° 429 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

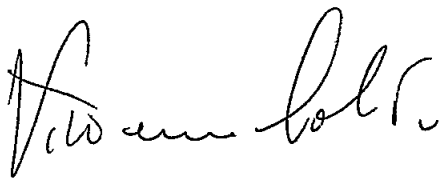
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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



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, 21/04/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

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 24/03/2009 A POL. RCV N.23461829
AMAT SPA (BL532KL) / DRIVE SERVICE (DL097HA) + 2
NS. RIF. 099/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.7064 DEL 15/04/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. GIANLUCA NARDULLI PER CONTO DEL SIG. **DEL GIUDICE ANTONIO**.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

21 APR. 2009 08:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	21 APR. 08:44	01'32	TX	05	OK

RAPPORTO TX

21 APR. 2009 08:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	21 APR. 08:46	01'31	TX	05	OK

RAPPORTO TX

21 APR. 2009 08:51

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	21 APR. 08:50	01'01	TX	05	OK

Taranto, lì 14/aprile/2009

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 99/NS/09 del 24/03/2009, pervenuto a questa Area il 02/04/2009, si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 429.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore destro e al paraurti anteriore lato destro.

Distinti saluti

Prot. N° 7358
Del 16 APR. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. R.L. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*

AMAT s.p.a.
Via Cesare Battisti n.657
74100 – Taranto

Oggetto: infortunio sig. Del Giudice Antonio

Nell'interesse del sig. Del Giudice Antonio, nato a Taranto il 6.01.1943 ed ivi residente al corso Piemonte n. 37, cf. DLGNTN43A06L049I, partecipo quanto segue:

il giorno 24.03.2009, intorno alle ore 16.30, mentre il bus n.429 della linea Amat 24 percorreva via Cesare Battisti, all'incrocio con via Marco Pacuvio, entrava in collisione con l'autovettura tg. BL 532 KL.

A seguito dell'impatto tra i predetti veicoli, il mio assistito, già affetto da sordomutismo con grave deficit della favella prelinguale, che era a bordo del suddetto autobus, subiva traumi come indicati nell'allegato certificato n.1778, rilasciato in data 25.03.2009, dalla "Struttura complessa di medicina e di chirurgia d'accettazione e d'urgenza dello stabilimento SS Annunziata di Taranto".

Per la guarigione dai suddetti traumi il personale sanitario del precitato nosocomio, diagnosticava 10 (dieci giorni) di prognosi e successivamente, in data 04.04.2009, il medico di famiglia, persistendo ancora forti dolori, altre 20 (venti) giorni s.c.

Sul luogo del sinistro intervenivano gli Agenti della Polizia Municipale di Taranto che provvedevano ad identificare i conducenti degli autoveicoli ed a raccogliere elementi utili alla ricostruzione dell'evento.

Con la presente, quindi, chiedo che venga avviata la procedura di risarcimento per i danni subiti dal Sig. Del Giudice Antonio, in premessa meglio generalizzato.

Si allega copia del titolo di viaggio e certificazione medica.

Castellaneta 06.04.2009

Prot. N. 7064
Del 15 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 ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Avv. Gianluca Nardulli

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

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

Nº 1778

SO 25.3.2009
Data _____

Orario di Ingresso 7.50

Orario di Uscita

Cognome DEL GUARCO Nome Antonio Sesso M

Luogo e data di nascita 6.1.1943

Residenza 11020 C.so Venezia, 57

Documento d'identità

Diagnosi

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata *non* *per* *que* *caso* *di* *...*

Consulenze

Giunto-cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ SI ☐ NO Riscontro diagnostico ☐ SI ☐ NO

~~Specificare se si tratta di:~~

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale *15/12/2018*☐ Lesioni provocate ☒ Incidente stradale senza responsabilità di terzi☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico☐ Incidente sportivo ☐ Altro _____☐ Morso di animali ☐ Accidentale _____

Data dell'incidente 14/5/2007 Luogo dell'incidente BOI N 424 delle

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

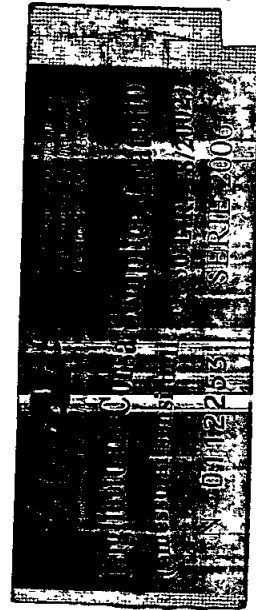
Ricovero: ☒ SI ☐ NO Reparto At. Coast PH (Gleeson & Cahill)

Note: Pop. 12.5 million, 12th US, with vegetation outflow

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

FIRMA

STIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

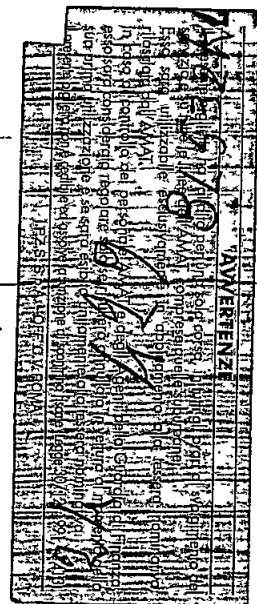


=====

=====

=====

[Illegible handwritten notes]



Dott. Andrea PASTORE

Medico Chirurgo

Specialista in dermatologia e malattie sessualmente trasmesse

Perfezionato in: tricologia e laserchirurgia

Corso Italia, 259 - Taranto

V.le Europa II traversa n. 2 - Casoria (Na) - cell. 338.6277722

Via Bezzecca, 2 - Frascati (Roma)

Via di Vigna Stelluti, 176 - Roma

Via A. Fighera V^a traversa n. 13 Martina Franca (Ta) - cell. 338.6184886

Per appuntamento tel. 099.337351 - cell. 3355375367

Sito Web: www.pastoreandrea.it

Certifico che il Liquor Del Giusso
Aldersono è effetto de l'Fenne
contusivo per uero st. e statura
fibro. Parve ex l. Perente ueruna
di giorni 20 (venti) di uero, la

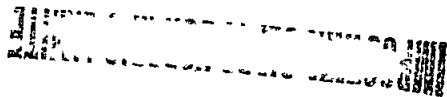
TA 4/4/09


DOTT. ANDREA PASTORE
medico - chirurgo
Via Emilia, 16 - 74100 Taranto
Cod. Reg. 525895
Tel. 099.7353808



AMAT S.P.A.

VIA CESARE BATTISTINI 657
41100 TALLANO



R



13694228285-8

Taranto, li 14 MAG. 2009

Prot. n.: 9210 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Gianluca Nardulli
Via San Francesco, 26
74011 - CASTELLANETA (TA)

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

OGGETTO: Evento del 24/03/2009 - Del Giudice Antonio
Ns. Rif. 099/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 06/04/09, ns. prot. 7064 del 15/04/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



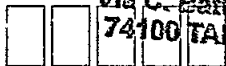
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX W8422) - SL (4) Ed. 07/05

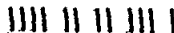
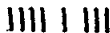
Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



099/VS/09



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819863 4

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. GIANLUCA NARDULLI

Via

SAN FRANCESCO, 26

C.A.P.

74011

Località

CASTELGANGOTA (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

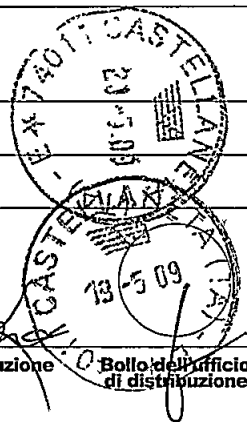
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



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

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 15/05/2009

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 24/03/2009 A POL. RCV N.23461829
AMAT SPA (BL532KL) / DRIVE SERVICE (DL097HA) + 2
NS. RIF. 099/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.8803 DEL 08/05/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. STELLA CAVALLO PER CONTO DEL SIG. **D'IPPOLITO FRANCESCO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

15 MAG. 2009 16:23

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	15 MAG. 16:22	00'44	TX	02	OK

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S. DI COLAPIETRO VITO PASQUALE
Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel e fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 P.I.02602260735 Ruolo 4818

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

ASS.NE N.S.
SIN 177.09.79023

Ns Rif 1528/09/09

15 Rif 99/148/09

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 520.000 + € 15.900 x fine fissato
(IN LETTERE secentocentocinquanta)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO BLS32KL DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 24-03-09
IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI
OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A
PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ 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 RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERÀ:

☐ 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

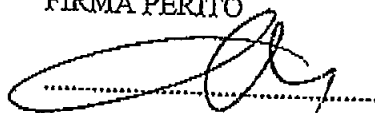
☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148
D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART.
6 DPR 254/06 IN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

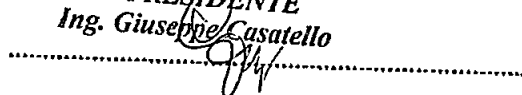
DATA

18/04/09

FIRMA PERITO



FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello



099/NS/09

AVVOCATO STELLA CAVALLO

Via Laclos, 11 - Tel. 099.7363306 - Fax 099.7324118

74100 TARANTO

Taranto il 25/04/2009

Racc. a.r.

Prot. N. **8803**
08 MAG. 2009

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

Racc. a.r.

Spett.le
AMAT
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti 657
74100 Taranto

Spett.le
Ass.ni Nazionale SUISSSE
Sede Legale
Via XXV Aprile 2
20097 San Donato Milanese

Oggetto: Richiesta risarcimento danni

In nome e per conto del sig, D'Ippolito Francesco, C.F. DPPFNC86P18L049H residente in Taranto e quivi elettivamente domiciliato alla via Laclos 11, presso codesto studio ai sensi dell'art. 47 c.c., anche per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c., chiedo il risarcimento danni subiti a seguito del sinistro avvenuto in data 24/03/09 alle ore 15.20 sulla Via Cesare Battisti - Taranto.

Nella circostanza sopra riportata, il mio assistito si trovava a bordo dell'Autobus Amat n. 429, linea 24 Targato BL 532 KL, quando il conducente entrava in collisione con altro veicolo, che non rispettava la precedenza.

Il sig. D'Ippolito subiva danni fisici.

Al momento del sinistro intervenivano i Vigili Urbani di Taranto i quali effettuavano gli accertamenti di propria competenza.

La presente a valere ai sensi dell'art. 22 della legge 24/12/1969, n.990 e degli artt. 3 e 5 del D.L. 857, convertito, con modificazioni, nella legge del 26/02/1977 n. 39 della legge 57/01.

La presente vale altresì quale atto interruttivo dei termini prescrizionali di legge.
Distinti saluti

Avv. Stella Cavallo

Si riceve per appuntamento: Lun. - Merc. - Ven. dalle ore 17,30 alle 19,30

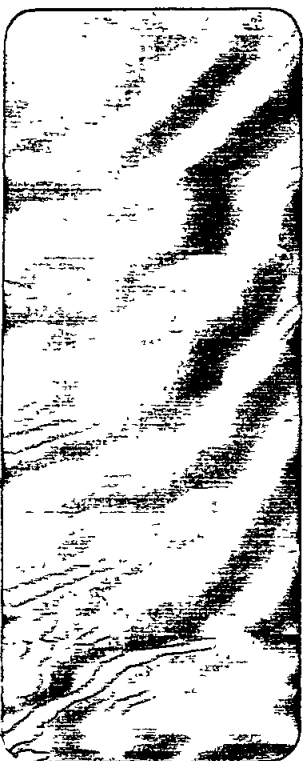
AVVOCATO STELLA CAVALLLO
Via Lacios, 11 - Tel. 099.7363306 - Fax 099.7324118
74100 TARANTO



7 609006 850494

ALG 1514 7005
GARANTITA A.R.
A.M. - T. (T.F.) P. I. N. STRI
VIA I. BATTISTI 45
74100 - TARANTO

S.M.A.G. 2000 S.a.s. di MARTINA Alessandro ID 00493
V.le Magna Grecia, 55 c/d € 3,24 27/04/2009 17.33



Taranto, li 26 MAG. 2008

Prot. n.: 9981 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Cavallo Stella
Via Laclos, 11
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 24/03/2009 – D'Ippolito Francesco
Ns. Rif. 099/NS/09

Facendo seguito alla Vs. nota datata 25/04/09, ns. prot. 8803 del 08/05/2009, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Sig. D'Ippolito Francesco al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex W8402E) - 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



60/SN/660

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13770819911

2

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AVV. CAVALLO STELLA

Via

CACCIOSI, 11

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

V.V. STELLA CAVALLO
AVV. E. C. MARASNO

26/6/9

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 28/05/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.099/NS/09 del 24/03/2009
Utente: **D'Ippolito Francesco** nato il 18/09/1986

Sinistro n.165/NS/09 del 05/05/2009
Utente: **Carrieri Anna Rosa** nata a Taranto il 26/07/1934

Sinistro n.084/NS/08 del 26/02/2008
Utente: **Pascali Antonietta** nata a Taranto il 30/03/1967

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

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

(firma)

Prot. N° 10231
Del 29 MAG. 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	☐
uLPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
uLRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

099/NS/09

Avv. GIANLUCA NARDULLI
Via San Francesco 26- 74011 CASTELLANETA
Tel/Fax 0998442919 – cell. 3383739782

Sig. Vinci Antonio
Via Principe Amedeo 141
70122 Bari

e p.c.

Spett.le National Suisse Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti 45/A – 74100

AMAT s.p.a.
Via Cesare Battisti n.657
74100 Taranto

Oggetto: infortunio sig. Del Giudice Antonio // riferimenti liquidatore 177-2009-79023-50L del 24.03.2009 // riferimento Amat 099/NS/09 prot. 7064

Nell'interesse del sig. Del Giudice Antonio, nato a Taranto il 6.01.1943 ed ivi residente al corso Piemonte n. 37, cf. DLGNTN43A06L049I, con la presente si invia tutta la documentazione richiesta ai sensi dell'art.148 del Codice delle Assicurazioni dal Liquidatore sig. Vinci Antonio.

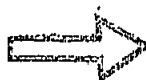
Castellaneta 27.05.2009

Avv. Gianluca Nardulli

Prot. N. 10370
Del 01 GIU. 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 ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Taranto, li 26 MAG. 2008

Prot. n.: 9981 UAG



Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Cavallo Stella
Via Lacos, 11
74100 - TARANTO

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

Prot. N. 10322
01 GIU. 2009

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

Handwritten signature: *[Signature]*

OGGETTO: Evento del 24/03/2009 – D'Ippolito Francesco
Ns. Rif. 099/NS/09

Facendo seguito alla Vs. nota datata 25/04/09, ns. prot. 8803 del 08/05/2009, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Sig. D'Ippolito Francesco al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichicchia)

TARANTO 29/05/2009

COME DA VOI RICHIESTO DI INVIO COPIA DEL
TITOLO DI VIAGGIO DEL SIG. DIIPPOLITO FRANCESCO

DISTINTI SALUTI

Handwritten signature

24/05/2007 15:09

Incasso effettuato a bonifico
di pertinenza degli adempimenti
Fiscali IVA 0014630720

AMM
Assicurazione Mutua

Euro 1,50

BIV Bifoglio di Borsa Semplificata
Acquistato in Vettura

N. 0079111 SERIE 2007

Taranto, lì 08/06/2009

URGENTE

Al Capo Unità
Ufficio Ragioneria
Egr. Rag. Di Corrado Giuseppe
SEDE

OGGETTO: Evento del 24/03/2009
Ns. rif. 099/NS/09

Per espletamento indagine relativa al sinistro indicato in oggetto, Vi preghiamo comunicarci, con la massima cortese urgenza, a quale agente era stato consegnato il biglietto di corsa semplice "acquistato in vettura" n.0079111 serie 2007.

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

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

Tea'

10930

Prot. N° 09 GIU. 2009

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

Taranto, li 08/06/2009

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/03/2009
NS. Rif. 099/NS/09

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul **bus 429**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

[Firma]

Prot. N° 10929
09 GIU. 2009

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

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

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 03/07/2009

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 24/03/2009 A POL. RCV N.23461829
AMAT SPA (BL532KL) / DRIVE SERVICE (DL097HA) + 2
NS. RIF. 099/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.12040 DEL 23/06/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. GIOVANNI PONTRELLI PER CONTO DEL SIG. **TRONCONE GIUSEPPE.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

03 LUG. 2009 13:16

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	03 LUG. 13:15	00'46	TX	02	OK

099/NS/09

Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n°66 - Taranto
Tel./fax 099-7303395

Spett.le
Amat s.p.a.
Ufficio sinistri
Via Cesare Battisti 674
Taranto

Prot. N. 12040
Del 23 GIU. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MONITORING ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / PASTORAZIONE ☐
UT TECNICO ☐
DEPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
DEPT RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
Nationale Suisse Ass.ni
Ufficio sinistri
Via XX Aprile 2
20097 - San Donato Milanese

Taranto 19 giugno 2009
Raccomandata a.r.

Oggetto: risarcimento danni da sinistro stradale

Ho ricevuto incarico dal Sig. Troncone Giuseppe, in qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore Troncone Roberto (TRN RRT91P22L049I) nato a Taranto il 22.09.1991 elettivamente domiciliato presso il mio studio, di chiedervi risarcimento dei danni da questo riportati in seguito al sinistro verificatosi in Taranto in data 24 marzo 2009.

In dette circostanze di tempo e di luogo, il minore Troncone viaggiava in qualità di trasportato sull'autobus di linea n°429 tg. BL 532 KL - assicurato National Suisse - di proprietà dell'Amat s.p.a che percorreva la via Cesare Battisti.

In quel mentre, il minore Troncone, in occasione del sinistro stradale in cui veniva coinvolto il predetto autobus, subiva lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure dell'ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Il mio cliente allo stato è guarito con postumi invalidanti del 4 % come da relazione medica del Dott. Crocicchio e che in copia vi allego.

Il sig. Troncone è studente, non percepisce reddito e dichiara di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Vogliate disporre visita medica.

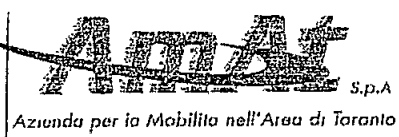
Distinti saluti

Avv. Giovanni Pontrelli

12/60

29 GIU. 2009

☐	PRESIDENTE
☐	DIRETTORE GENERALE
☐	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐	DIRETTORE TECNICO
☐	UFFICIO ESERCIZIO
☐	UFFICIO AFFARI GEN. / P.R. / SISTEMI
☐	UFFICIO ACQUISTI / CONTRATTI
☐	UFFICIO CONTABILITA' / BILANCIO
☐	UFFICIO INFORMATICA
☐	UFFICIO PERSONALE / RETRIBUZIONI
☐	UFFICIO TECNICO
☐	UFFICIO PRODOTTI / TRATTAMENTO
☐	UFFICIO RAGIONERIA / ECONOMATO
☐	UFFICIO STAFF / QUALITA'



Taranto, li

27 GIU. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 9791 del 25/05/09, 10231 del 29/05/09, 11647 del 18/06/09, 11910 del 22/06/09, 11804 del 19/06/09, 11909 del 22/06/09.

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

- ✓ 113/NS/09 > Il sig. Menna Salvatore nato il 11/07/1991, è titolare della tessera Amat n. B13094, con abbonamento per tutto il mese di aprile 2009 rinnovato il 01/04/2009.
- ✓ 123/NS/09 > La sig.ra Leggieri Giovanna nata il 27/08/1964, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- ✓ 087/NS/09 > Il sig. Oliva Roberto nato il 03/10/1958, è intestatario della tessera Amat B22013, con abbonamento non rinnovato nel mese di marzo 2009.
- ✓ 129/NS/09 > La sig.ra Sferra Maria Gaetana nata il 29/04/1953, è titolare della tessera Amat n. B14116, con abbonamento per tutto il mese di Aprile 2009 rinnovato il 24/03/2009.
- ✓ 099/NS/09 > Il sig. D'Ippolito Francesco nato il 18/09/1986, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- ✓ 165/NS/09 > La sig.ra Carrieri Anna Rosa nata il 26/07/1934, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- 084/NS/08 > La sig.ra Pascali Antonietta nata il 30/03/1967, è intestataria della tessera Amat D1028, con abbonamento non rinnovato nel mese di Febbraio 2009.
- ✓ 194/NS/09 > La sig.ra Leo Sara nata il 01/11/1991, è titolare della tessera Amat n. A29661, con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 05/05/2009.
- 207/PLU/07 > La sig.ra Calculli Ada Maria nata il 21/06/1959, è titolare della tessera Amat n. A28928, con abbonamento per tutto il mese di Marzo 2009 rinnovato il 02/03/2009.
- ✓ 163/NS/09 > La sig.ra Gasbarro Gabriella nata il 20/09/1993, è titolare della tessera Amat n. B6, con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 02/05/2009.
- ✓ 170/NS/09 > Il sig. Mannavola Marco nato il 17/11/1994, è titolare della tessera Amat n. F527, con abbonamento per tutto il mese di maggio 2009 rinnovato il 03/05/2009.
- ✓ 113/NS/09 > La sig.ra Macripò Anna nata il 21/04/1940, è titolare della tessera Amat n. B09121, con abbonamento per tutto il mese di Aprile 2009 rinnovato il 31/03/2009.
- ✓ 113/NS/09 > La sig.ra Tanese Maria nata il 06/10/1967, è titolare della tessera Amat n. A28064, con abbonamento per tutto il mese di Aprile 2009 rinnovato il 31/03/2009.
- ✓ 197/NS/09 > La sig.ra Maffei Lelia Rita nata il 30/05/1991, è titolare della tessera Amat n. B13441, con abbonamento per tutto il mese di Maggio 2009 rinnovato il 02/05/2009.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

Taranto, li 09/07/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.099/NS/09 del 24/03/2009
Utente: **Troncone Roberto nato il 22/09/91**

Vogliate comunicarci se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sul bus.

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

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

Tursi

Prot. N° 13338

Del 10/07/2009

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/PG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

099/NS/09

Avv. Giovanni Pontrelli
Via Lucania n°66 - Taranto
Tel./fax 099-7303395

Spett.le
Amat s.p.a.
Ufficio sinistri
Via Cesare Battisti 674
Taranto

Prot. N. 12060
Del 23 GIU. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MONITORING ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETROCESSIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

Spett.le
Nationale Suisse Ass.ni
Ufficio sinistri
Via XX Aprile 2
20097 – San Donato Milanese

Taranto 19 giugno 2009
Raccomandata a.r.

Oggetto: risarcimento danni da sinistro stradale

Ho ricevuto incarico dal Sig. Troncone Giuseppe, in qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore Troncone Roberto (TRN RRT91P22L049I) nato a Taranto il 22.09.1991 elettivamente domiciliato presso il mio studio, di chiedervi risarcimento dei danni da questo riportati in seguito al sinistro verificatosi in Taranto in data 24 marzo 2009.

In dette circostanze di tempo e di luogo, il minore Troncone viaggiava in qualità di trasportato sull'autobus di linea n°429 tg. BL 532 KL – assicurato National Suisse - di proprietà dell'Amat s.p.a che percorreva la via Cesare Battisti.

In quel mentre, il minore Troncone, in occasione del sinistro stradale in cui veniva coinvolto il predetto autobus, subiva lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure dell'ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Il mio cliente allo stato è guarito con postumi invalidanti del 4 % come da relazione medica del Dott. Crocicchio e che in copia vi allego.

Il sig. Troncone è studente, non percepisce reddito e dichiara di non avere diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Vogliate disporre visita medica.

Distinti saluti

Avv. Giovanni Pontrelli

STUDIO LEGALE

Avv. Giovanni Pontrelli

Via Lucania, 66 - 74100 TARANTO

Tel./Fax 099.7303395

R

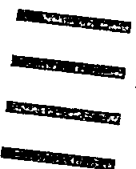


13713878783-2

Raccomandata

901 - 74121

€ 3,40

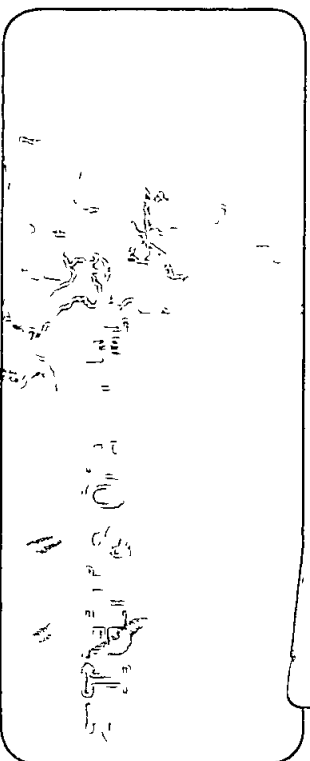
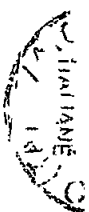


1100 TARANTO SUCC. 10 (TTA)

20.06.2009 12.17



Posteitaliane



Taranto, li 14 LUG. 2009

Prot. n.: 13576 UAG

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

OGGETTO: - Sinistro n. 177/2009/71525-50 del 02/01/2009 **Ns. Rif. 004/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/72623-50 del 18/01/2009 **Ns. Rif. 023/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/75169-50 del 07/02/2009 **Ns. Rif. 050/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/78002-50 del 11/03/2009 **Ns. Rif. 084/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/78827-50 del 23/03/2009 **Ns. Rif. 098/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/79023-50 del 24/03/2009 **Ns. Rif. 099/NS/09**

In allegato alla presente Vi rimettiamo debitamente firmati dal ns. Presidente, gli atti di transazione e quietanza relativi ai sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)




09/05/09 **nationale
suisse**

DA RESTITUIRE A

VINCI ANTONIO

VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

70122 BARI (BA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2009	177-2009-79023-50	24/03/2009

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00177	50	23461829	A.M.A.T. S.P.A. - DRIVE SERVICE SPA

Data 07/05/2009

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirsi firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

VINCI ANTONIO

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T. S.P.A. - Targa: BL532KL

Impresa debitrice: AXA ASSICURAZIONI (014) - Assicurato DRIVE SERVICE SPA - Targa: DL097HA

N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T. S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nazionale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 670,00 (Euro SEICENTOSETTANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 24/03/2009.

Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 07/05/2009	NUMERO ASSEGNO 1018343459	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO ↑ SPESA	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 670,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE	
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO			



Unicredit Banca di Roma

euro



A vista pagate per questo assegno bancario

euro seicento e 50/100

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



ABI 3002-3
CAB 04030-3

7018343459-10 conto

NON TRASFERIBILE

VIA PUTIGNANI, 98 ANG. VIA ROBERTO DA BARI - IT

BARI

Firma

[Handwritten signature]

OFFICINA CARTEVALORI POZZI DI CIBANO BERG.

AVV. ANTONIO VINCI

70122 BARI - VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

TEL. e FAX 080.523.27.33

Postaprioritaria

€ 0,60

E104078934 -



70122 - 07001-BARI V.R. (BA)

Posteitaliane



11.05.2009 11:42

SPETT. LE
D.M.A.T. S.P.A.
Uff. CESARE BAUSI, 657
44800 (ARABO CA)
di TA - CSMTC

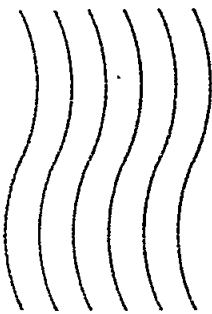


11
11
11
11
11

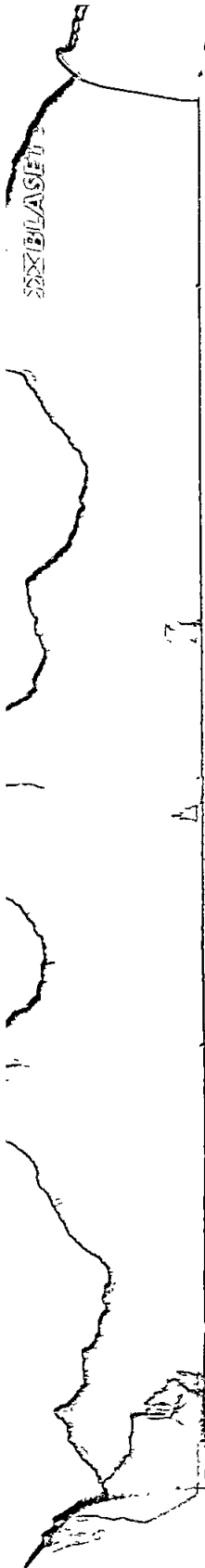
PARI C/M
Poste

11 05 09 - 17

Italiane



XXXX/XXXX



'Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

Taranto, lì 15/07/2009

AL CAPO UNITA' AA.GG.-P.R.-SINISTRI
Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente a varie sue richieste relative a sinistri, si comunica quanto segue:

- Sinistro 099/NS/09 DE3L 24/03/2009. L'utente Troncone Roberto era in possesso di abbonamento del mese di marzo, rinnovo M027638 del 28/02/2009, tessera B13181.
- Sinistro 191/NS/09 DE3L 13/06/2009. L'utente Dell'Erba Annunziata era in possesso di abbonamento del mese di giugno, rinnovo 9104/9089 del 01/06/2009, tessera B04107.
- Sinistro 217/NS/09 DE3L 12/06/2009. L'utente Lista Rosina era in possesso di abbonamento annuale (val. dal 01/01/2009 al 31/12/2009), rinnovo 9102/10323 del 14/01/2009, tessera B17924.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 13746
16 LUG. 2009

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

Ufficio Prodotti del Traffico
Il Coordinatore
(Nicola Carrieri)

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° 1344,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.429		Controparte DRIVE SERVICE SPA		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI					
Esercizio 2009		Numero sinistro 099/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 24/03/2009			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si	
Data Incarico 31/03/2009		Data primo rilievo 31/03/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P				Targa BL532KL		Telaio ZCM2200LU03447309		1° Immatr. 23/08/95	
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO		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.	
Valore Commerciale (C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [//]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Paraurti anteriore .Dx				S 1,0		S 0,5		S 1,0	
Fianchetto anteriore .Dx				M 1,0		G 3,0		G 2,0	
Cofano anteriore				L 0,5		L 0,5		L 1,0	
Veicolo visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il paraurti ant.dx.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi 2,5		VE operativo 4,0		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,40		Ore 1,2		Ore 1,60	
Supplemento Finitura 10% max ore 3				Ore 0,40		Ore 1,2		Ore 1,60	
Valore Assicurato (A) €				Valore a nuovo (N) € 1,00		Ricambi € 211,30		Iva € 42,26	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 5,60 €/h		Nolo Dime e/o Varie €	
Totale Imponibile € 510,37				Mano d'opera carrozzeria Ore 12,10 €/h		Mano d'opera meccanica Ore 20,66 €/h		S.Rifiuti 0,50 % di 507,83	
Degradò €				Insufficienza Assicurativa %		Totale (Imponibile) € 510,37		Totale (Iva Compresa) € 612,44	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni 1,9		Fermo Tecnico Giorni 1,9	
TOTALE Indennizzo € 510,37									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				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.: 1344,00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 099/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.429
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P
Targa: BL532KL
Controparte: DRIVE SERVICE SPA

Data Sinistro: 24/03/2009
Data Perizia: 31/03/2009



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 099/NS/09	DATA SINISTRO 24/03/2009	ORA 15.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA C. BATTISTI	ANGOLO VIA MARCO PACUVIO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - IPERCOOP		N° SOCIALE 429	TARGA AUTOBUS BL 532 KL
MATR. AGENTE 190800	COGNOME SOLITO	NOME VITTORIANO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 04-07-56	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO Via Ancona, 40 c/o Perrone		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2276599J
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 15/10/2008	SCADENZA PATENTE 09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA DL 097 HA	PROPRIETARIO DRIVE SERVICE SPA	COMUNE DI RESIDENZA MILANO
VIA / PIAZZA VIA DEI MISSAGLIA, 89		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA- ASS.NI SC: 30/06/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA CASCONI CLIO - Nata a Sorrento il		COMUNE DI RESIDENZA SORRENTO		
1° DANNEGGIATO D'IPPOLITO FRICELLO - Nato a Taranto il 18/09/86		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via De Gasperi, 3 (Trasp. Bus)		
2° DANNEGGIATO RANIERI COSIMO - Nato a Taranto il 17/10/50		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Buccarelli, 11 (Trasp. Bus)		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

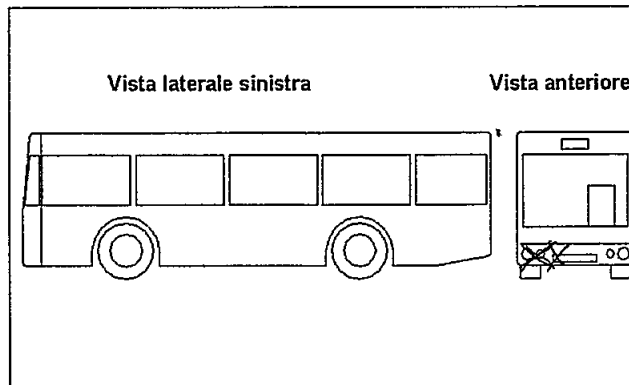
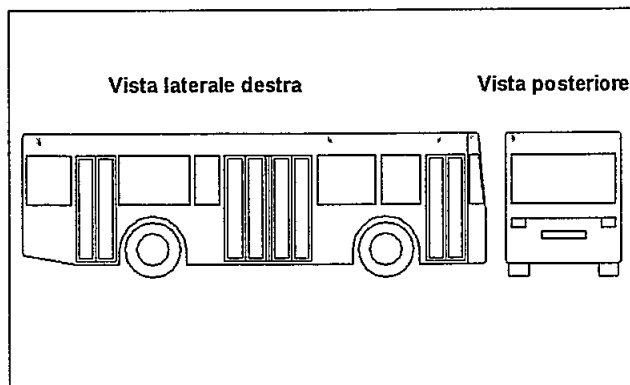
94/MS/1

5-2-09

N° SINISTRO
099/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURE AL PARAURTI ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA C. BATTISTI, CON DIREZIONE DI MARCIA CITTA' MERCATO - PAOLO VI, QUANDO ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIO CON VIA PACUVIO UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA, CON ALLA GUIDA UNA RAGAZZA E UN PASSEGGERO, RITENEVANO OPPORTUNO, ANCHE SE AL LORO INCROCIO ERA PROVVISORIO DEL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA, NON FERMARSI SENZA NEANCHE RALLENTARE.

L'IMPATTO NON E' STATO VIOLENTO SOLO PERCHE' LA MIA GUIDA ERA PIU' CHE PRUDENTE E PERCHE' AVEVO EFFETTUATO POCHI METRI PRIMA UNA FERMATA DOVE ERANO SALITI DEI PASSEGGERI. INOLTRE, ANCHE GRAZIE A UNA MIA TEMPESTIVA FRENATA I DANNI SONO STATI LIMITATI, CIO' NON TOGLIE CHE ALL'INTERNO DELL'AUTOBUS ALCUNI VIAGGIATORI HANNO SUBITO DEI TRAUMI E ANCHE IN QUESTO CASO HO SOLLECITATO L'IMMEDIATO INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118.

SUL POSTO SONO INTERVENUTE ANCHE DUE VETTURE DEI VIGILI URBANI CHE HANNO EFFETTUATO I RILIEVI DEL CASO RILEVANDO ANCHE ALCUNE TESTIMONIANZE.

ALLE ORE 16.10 RIPRENDEVO LA MIA CORSA TERMINANDOLA AL CAPOLINEA IPERCOOP. DA LI' CON L'AUTORIZZAZIONE DEI CONTROLLORI IN SERVIZIO MI SONO RECATO AL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO DOVE ALLE ORE 17.15 HO CONSEGNATO LA VETTURA AL RESPONSABILE. QUINDI MI SONO RECATO ALL'OSPEDALE PER DEI PROBLEMI CHE MI SONO CAPITATI A CAUSA DELL'IMPATTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 25/03/09

Il Conducente

VIA C. BATTISTI

CORSIA BUS

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 1344,00/09	Ns. Riferimento 1344,00/09	
Assicurato AMAT N.429			Controparte DRIVE SERVICE SPA		Impresa Controparte 014 - AXA ASS.NI			
Esercizio 2009		Sinistro N. 099/NS/09		Codice Agenzia		Data Sinistro 24/03/2009		
Codice Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispett.		Numero Polizza /	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.
Data Incarico 31/03/2009	Data effett. Perizia 31/03/2009	Località TARANTO		Presso ASS		Carr. Fascia A1	Foto 4	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 4 -		
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

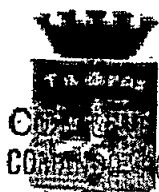
Note:

Taranto, li' 24/04/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:611,94

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

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



CITTA' DI TARANTO
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

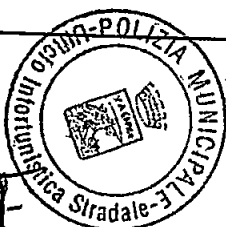
Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

La presente copia, compo-

sta di n° 16 fasciate

è conforme all'originale,

Taranto, il 27-11-09



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

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO

(Cap. Salvatore VESUVIO)

Prot. nr. 11401 P.G. del 10-7-09

RELAZIONE

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

In data 24/03/2009 alle ore 15.25 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 15:25 del giorno 24/03/2009 in Taranto, sulla via Cesare Battisti all'intersezione con la via Marco Pacuvio, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in discreto stato manutentivo, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autoveicolo:** Fiat Panda tg. DL 097 HA immatricolato nell'anno 2007
assicurazione: Axa pol. nr. 053067911-7 scad. 30/06/2009
conducente: CASONE Clio nata a Sorrento (NA) in data 22/03/1985 ed ivi residente alla via San Nicola nr. 34 munita di patente di guida catg. AB nr. U18251474K rilasciata dalla U.C.O. in data 08/04/2008
proprietario: Drive Service S.p.a. con sede in Milano alla via Dei Missaglie nr. 89/V
locatario: MPS Leasing e Factoring - con sede a Siena alla Piazza Salimbeni nr.3
trasportati: TAGLIENTE Giusy nata a Sorrento (NA) in data 10/04/1984 ed ivi residente alla via San Nicola nr. 34 identificata a mezzo patente di guida nr. NA6050960D rilasciata in data 18/06/2005
- B) Autobus:** Breda Menarinibus tg. BL 532 KL immatricolato nell'anno 1995
assicurazione: Nationale Suisse pol. nr. 23461829 scad. /2009
conducente: SOLITO Vittoriano nato a Taranto in data 04/07/1956 ed ivi residente alla via Ancona nr. 40 munito di patente di guida catg. D nr. TA2276599J rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 17/04/1990 - carta qualificazione conducente rilasciata in data 15/10/2008
proprietario: A.M.A.T. - via Cesare Battisti nr. 657 Taranto
trasportati: (tra gli altri) Troncone Roberto nato a Taranto in data 22/09/1991 ed ivi residente alla via Togliatti nr. 17; D'Ippolito Francesco nato a Taranto in data 18/09/1986 ed ivi residente alla via De Gasperi nr. 3; Ranieri Cosimo nato a Taranto in data 17/10/1950 ed ivi residente alla via Boccarelli nr. 11; Archinà Marina nata a Taranto in data 13/08/1982 ed ivi residente alla via Boccarelli nr. 7.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



PERSONE INFORMATE SUI FATTI

- **Teste: MIOLLA Federico** nato a Taranto in data 09/08/1992 ed ivi residente alla via Salinella nr. 10, identificato a mezzo di carta di identità nr. AO8265118 rilasciata dal Comune di Taranto
- **Teste: TAGLIENTE Giusy** – già generalizzata, trasportata veicolo Fiat Panda.
- **Teste: RANIERI Cosimo** – trasportato autobus, nato a Taranto in data 17/10/1950 ed ivi residente alla via Boccarelli nr. 11, identificato a mezzo di carta di identità nr. ITA0011064AA2 rilasciata dal Comune di Taranto

DANNI A PERSONE

Cascone Clio: trauma distrattivo rachide cervicale con illeggibile da contusione antalgica dei muscoli paravertebrali. Cervico brachialgia sx post traumatica. Dorsalgia post traumatica. Prognosi gg. 10 s.c.

DANNI AI MEZZI

Autobus: rottura paraurti anteriore e laterale destro e sinistro; rottura rivestimento anteriore.

Fiat Panda: ammaccatura portella posteriore sinistra e parafrangente anteriore sinistro; ammaccatura parafrangente anteriore sinistro e paraurti anteriore.

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava all'intersezione tra le vie Pacuvio e Cesare Battisti. Quest'ultima è strada a senso unico di marcia, il cui traffico si sviluppa da Ovest verso Est in direzione San Giorgio Jonico. La carreggiata presenta due corsie di marcia di cui quella Sud, opportunamente segnalata con segnaletica verticale ed orizzontale, riservata al transito dei mezzi pubblici. Al margine Nord della carreggiata che risulta marginata da marciapiedi rialzati, la sosta è possibile con modalità a pettine, sul versante opposto è vietata in permanenza. Via Marco Pacuvio è strada a senso unico di marcia il cui traffico si sviluppa da Sud verso Nord (direzione Via Cugini). La strada è marginata da marciapiedi rialzati al di sotto dei quali la sosta avviene parallelamente all'asse stradale. All'intersezione con via Cesare Battisti è presente e ben visibile, segnaletica verticale ed orizzontale di Dure Precedenza. All'intersezione in oggetto sono presenti attraversamenti pedonali.

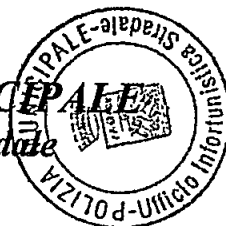
POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo degli Scriventi sul luogo del sinistro i veicoli interessati conservavano la posizione di quiete post urto e più precisamente: l'autobus Amat leggermente obliquo all'asse stradale di via Cesare Battisti con il frontale rivolto ad N/E. A tergo del mezzo pubblico, si rilevavano marcate tracce di frenata lunghe all'incirca mt. 4. Queste che iniziavano nella corsia riservata ai mezzi pubblici, avevano andamento diagonale sinistrorso terminando circa 3 mt. oltre il prolungamento ideale del marciapiedi Ovest di via Pacuvio. L'autovettura Fiat Panda si rilevava nei pressi del centro dell'intersezione tra le vie Battisti e Pacuvio obliqua di circa 40° rispetto l'asse stradale di quest'ultima via e con il frontale rivolto a N/O. A tergo del mezzo non si evidenziavano tracce di frenata.

Prontamente si verificava se a bordo del mezzo pubblico vi fossero feriti, segnalando il nominativo di



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



quelle persone che successivamente comunicavano che si sarebbero recate al Pronto Soccorso. Le stesse comunque, declinavano l'invio sul posto del 118. Da accertamenti esperiti nei giorni successivi, nessuno dei trasportati sull'autobus risultava essersi fatto refertare.

DINAMICA DEL SINISTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti interessate, e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento, si è così sviluppata: _____

La sig.na Cascone alla guida della Fiat Panda, percorreva la via Pacuvio nel suo senso di marcia diretta verso via Cugini. Giunta all'intersezione con la via Cesare Battisti era intenzionata ad oltrepassare il crocevia in senso rettilineo. In tale fase, dopo essersi a suo dire arrestata al dare precedenza posta sulla sua direttrice, iniziava l'attraversamento del crocevia. Solo nell'esecuzione dello stesso, circolando a suo dire a tergo di altra vettura rimasta ignota che in tal frangente effettuava la sua medesima manovra, si avvedeva del sopraggiungere da sinistra e dalla corsia bus di via C. Battisti, dell'autobus Amat al quale non cedeva la dovuta precedenza e con cui veniva in contatto. = Quest'ultimo mezzo, condotto dal sig. Solito, antecedentemente al sinistro percorreva la regolare corsia bus di via Cesare Battisti diretto verso Est. Giunto nei pressi dell'intersezione con la via Pacuvio, notava sopraggiungere da destra e da quest'ultima via il veicolo antagonista in fase di attraversamento. All'evento, il conducente dell'autobus, pur frenando (rilevata una marcata traccia di frenata lunga all'incirca mt. 4) e deviando verso sinistra la propria traiettoria, non riusciva ad evitare la collisione con la vettura antagonista. La stessa avveniva all'intersezione delle rispettive direttrici di marcia con punti di contatto evidenziati tra il frontale dell'autobus e la fiancata sinistra della Fiat Panda. In seguito all'urto ricevuto dall'autobus, la vettura spinta sulla direttrice di marcia del mezzo antagonista, scarrozzava con la struttura posteriore in senso antiorario di circa 40° terminando come descritto precedentemente. Nell'occasione la conducente della Panda riportava lesioni come da allegato referto medico.

INFRAZIONI RILEVATE

- Alla Sig.na Cascone veniva elevato verbale di contestazione nr. 6234 ai sensi dell'Art. 145/4° e 10° Comma del C.d.S.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli operatori/ufficiali di P.M. Cap. Vesuvio Salvatore e V/Brig. Scarpetta Davide.

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

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

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referto medico nr.2397;
- Copia delle dichiarazioni delle parti e dei testi;
- Copia reperti fotografici nr.15.

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

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

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 2397

Data 24/03/2009

Orario di ingresso 16.30

Orario di uscita 18.10

Cognome OLIVONE Nome ELI Sesso F

Luogo e data di nascita 30/11/1970

Residenza 30/11/1970

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi 10 (dies) p. se

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Glunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ ☐ Riscontro diagnostico ☒ ☐

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente 24/03/09 Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ ☐

Ricovero: ☒ ☐ Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia

atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

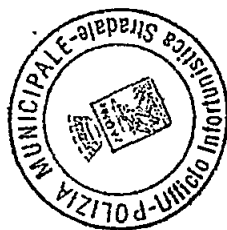
FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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



L'anno 2009, addì 24 del mese di MARZO
alle ore 15,40 in località Via C. Battisti

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

VRIG Sca-sell

è presente il sig. 1° Cho Cascone

identificato a mezzo

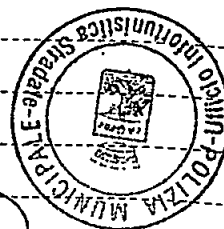
il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: percamevo via Marco Pacurio
diretta verso il Murgione - Giunte
all'incrocio con via C. Battisti, mi
fermavo al Dare Precedenza - Ho notato
due vetture davanti a me ferme ed
incalonnate del traffico e dirette
analitiche in direzione Murgione.

In tale fase per natura un autoveicolo che
confermava della mia direzione e a
velocità sostenute, non potendo liberare
il crocevia, sono stata costretta dal
mezzo pubblica che sopraffera
preciso che avevo invertito già il
crocevia e mi trovavo nel presso

segue la dichiarazione spontanea del sig.

del centro incrocio, per cui data la
situazione non mi è stata possibile
evitare la collisione. Ricordo
che anche la vettura che era davanti
a me, impediva il crociera e che
il ballman non ha frenato in
tempo -



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

Il dichiarante

[Handwritten signature]

16

L'Ufficiale / Agente di P.G.

VBR16

[Handwritten signature]

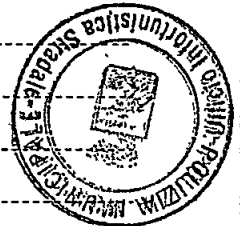


**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2009, addì 24 del mese di MARZO
alle ore 15,50 in località Luogo del SINISTRO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

UBRIG Sca-
è presente il sig. SOLITO
identificato a mezzo



il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: Perconiera Via C. Battisti
In direzione S. Giorgia d. j. dopo aver
fatto l'ultima fermata, prendeva la
manica in direzione predetta - GIUNTO
all'incrocio con Via Pacuvia notavo
alla mia destra una vettura che non
fermavasi al Dato Precedente or
poneva sulle mie tiriellone - Alla
vista ho frenato ma nonostante ciò
non mi è stato possibile evitare la
collisione -

e P. Sca-

UBRIG Sca-

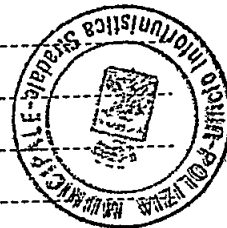


CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2009, addì 24 del mese di MARZO
alle ore 15.55 in località Via C. B. A. 51
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VRIG Scarpelli
è presente il sig. Teodoro Givati
identificato a mezzo



il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: confermo quanto detto
dalle mie amiche in quanto ero
trasportata a bordo della Fiat Panda

Giuseppe Givati

VRIG Scarpelli



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA PERSONA
INFORMATI SUI FATTI (TESTE)**

L'anno 2009, addì 24 del mese di MARZO
alle ore 16.00 in località Via C. Battisti
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.



è presente il sig. Raineri Corina

identificato a mezzo C.I. ITA 0011064AA2
(Bocconelli M - TA H/10/50)

il quale, in merito all'incidente verificatosi in data 24/03/2009, dichiara quanto
segue: ho notato l'incidente in quanto me
seduto sull'autobus - la vettura
Fiat Panda non si è fermata
al Dars Precedente e ha urtato
l'autobus - Mi muoveva ad andare in
Ospedale

x Raineri Corina

VB Bocconelli M



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA PERSONA
INFORMATI SUI FATTI (TESTE)**



L'anno 2009, addì 24 del mese di MARZO
alle ore 16,05 in località Via C. Battisti
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

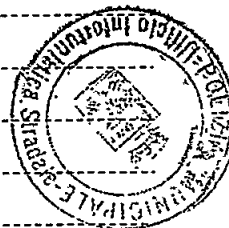
VRIO Scabelloni
è presente il sig. MIOZZA FEDERICO

identificato a mezzo C.I. A08265118 COMUNE TARANTO
Ta 9/8/92 - Via S. Nicola 10

il quale, in merito all'incidente verificatosi in data _____, dichiara quanto segue: era fermo al cantone S/O del
crocevia su via pedonale - Ma notata un
sinistro tra un autobus e una vettura
Questa, una Fiat Panda, era ferma al
non precedenza di via M. Pecuria
in fase di attraversamento rettilineo,
però, vetture non poteva avanzare
e liberare l'incrocio in quanto vi erano
altre vetture antistante la stessa
del momento in cui la stessa era
ferma in attesa di sbracciare l'area
notava sopraffare di via C. Battisti
di un autobus che pur notando la

segue la dichiarazione del teste sig. :

Vettura avendo una certa velocità
non ho potuto evitare la collisione



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

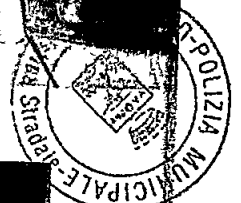
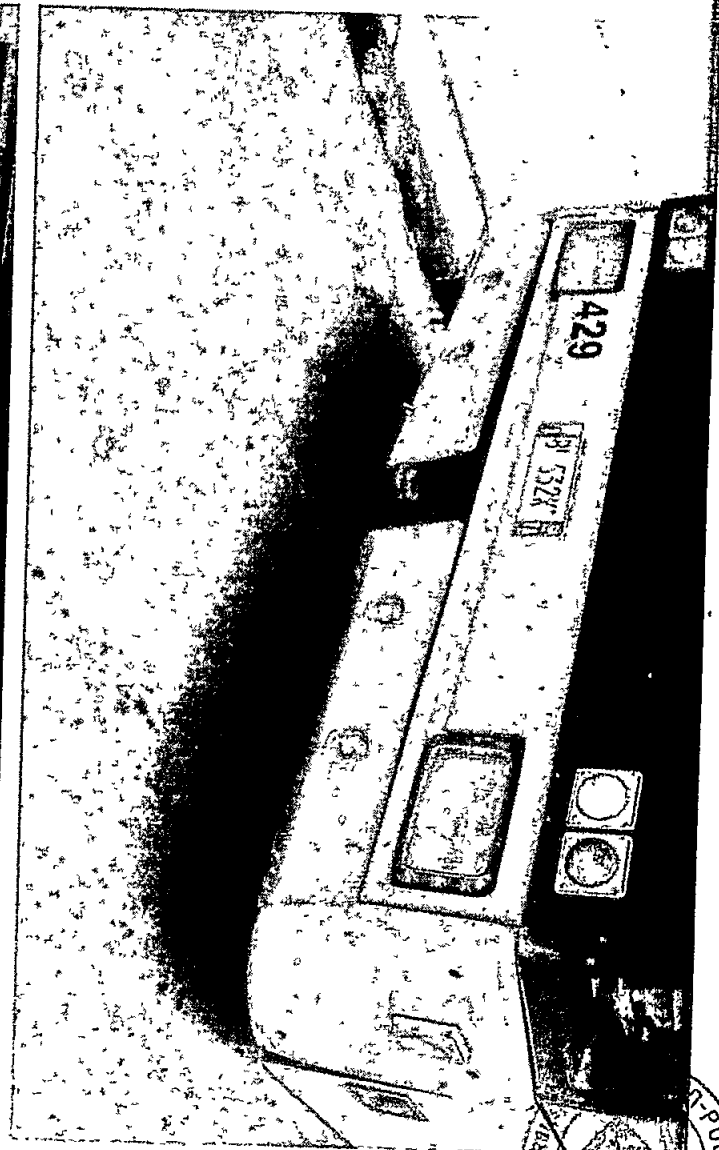
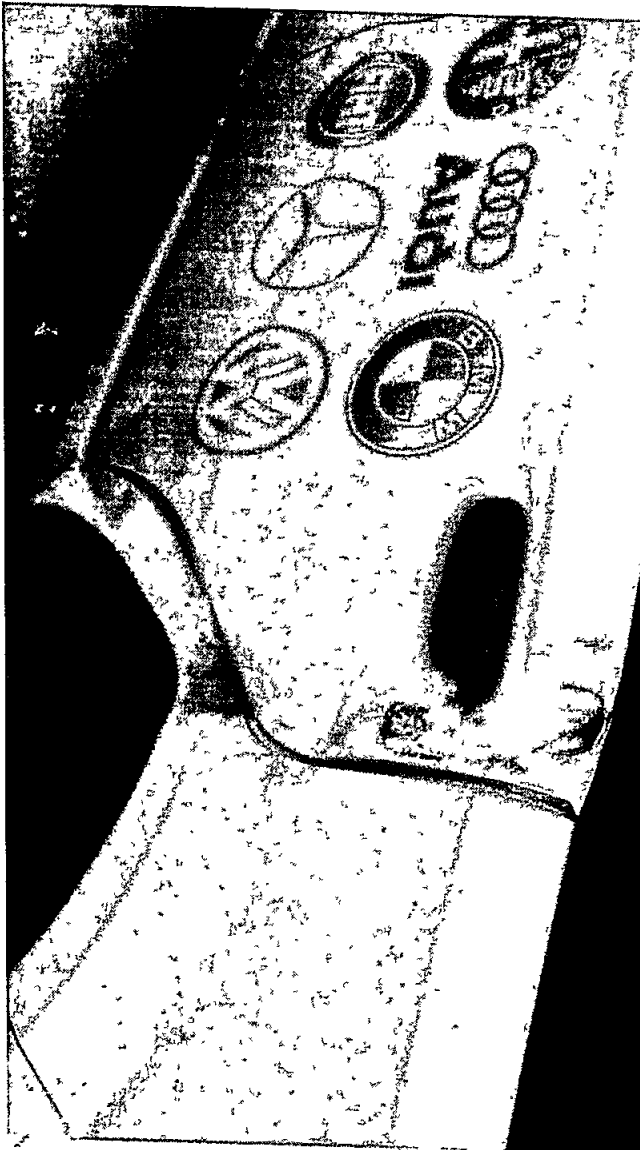
Il dichiarante

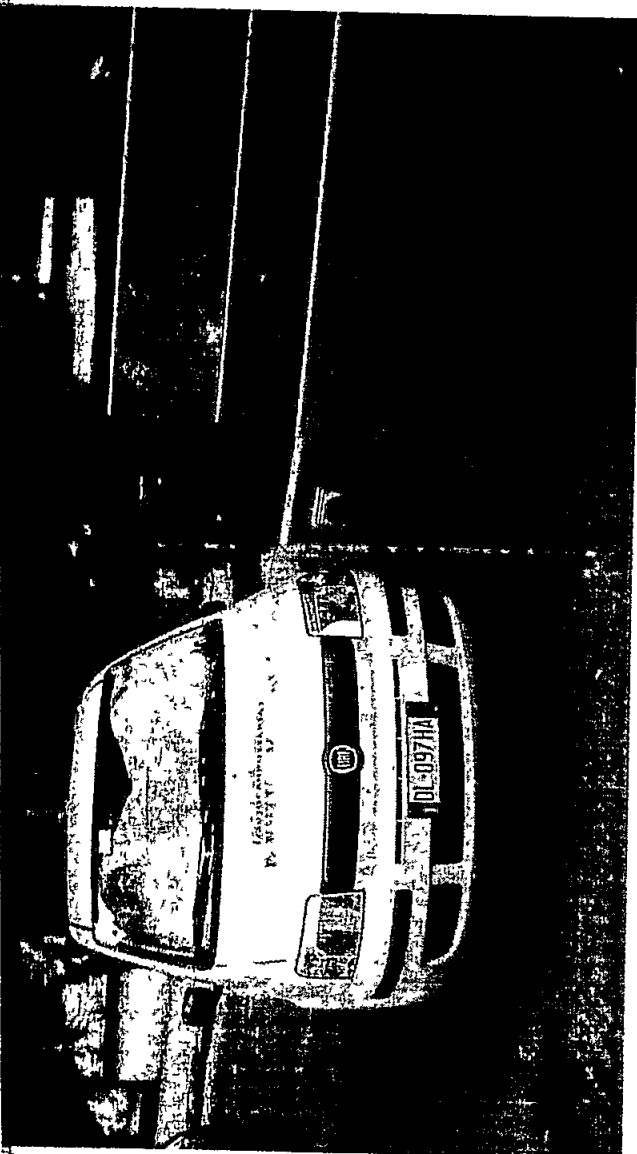
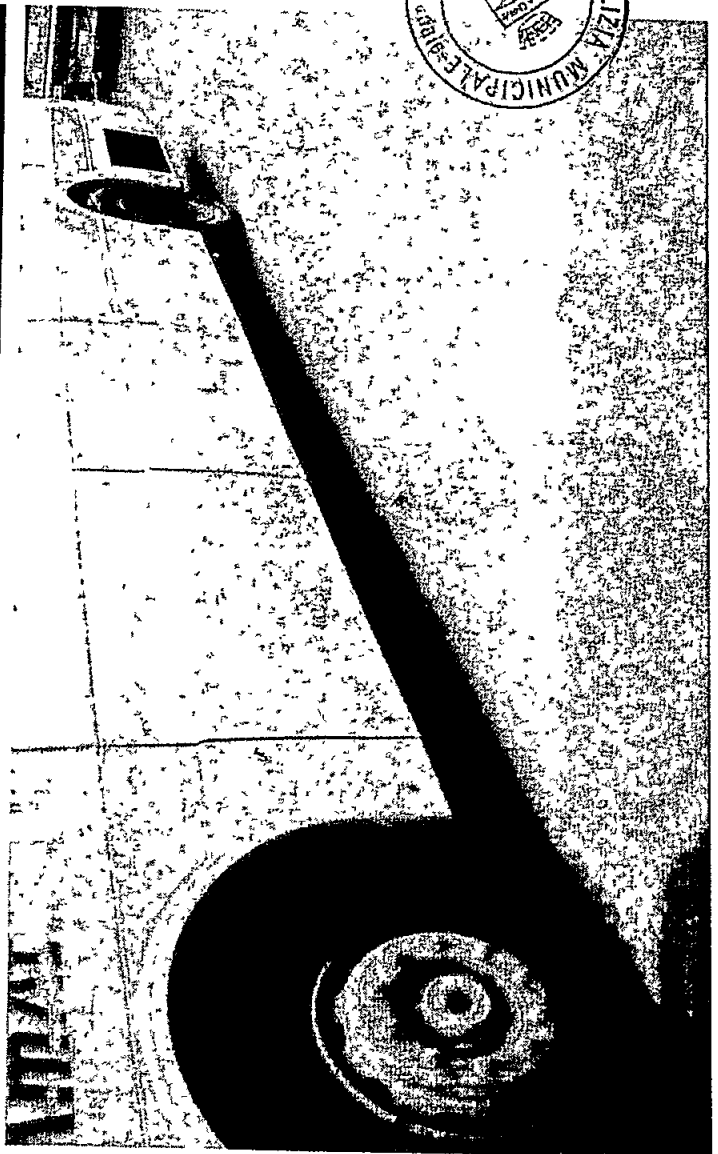
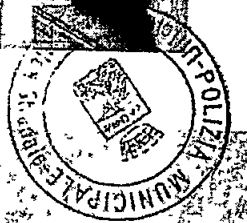
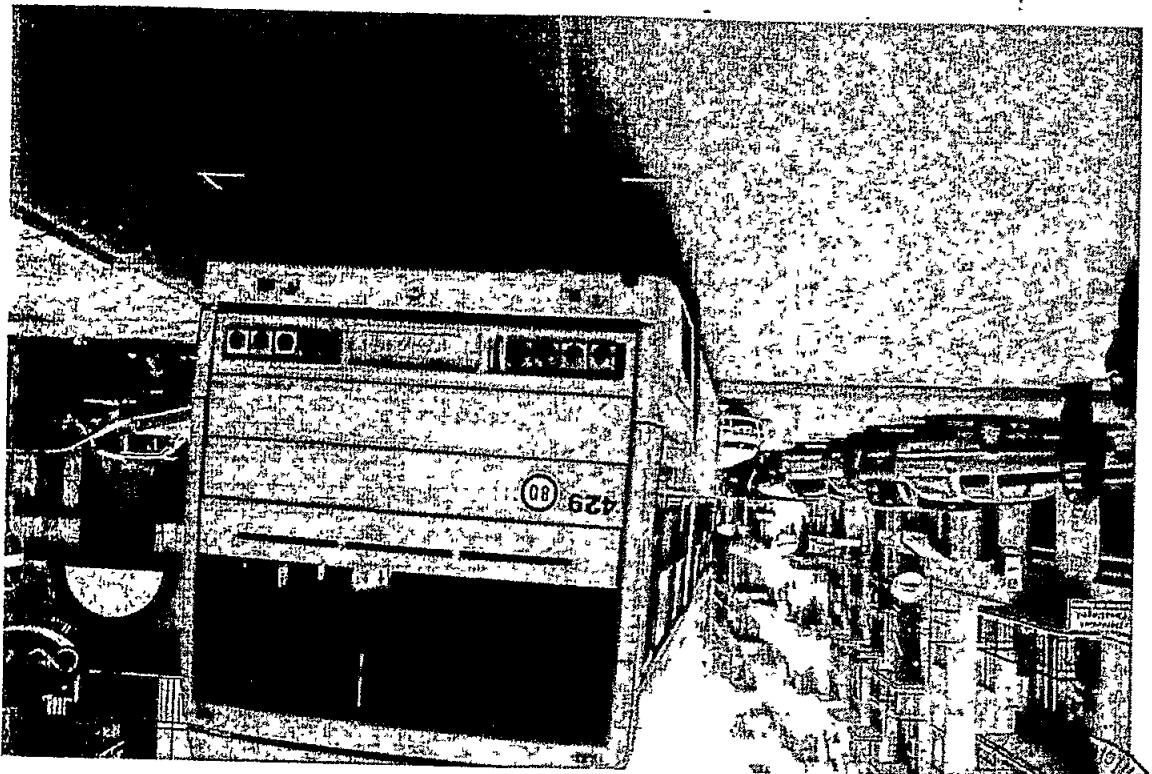
Chiffa Federico

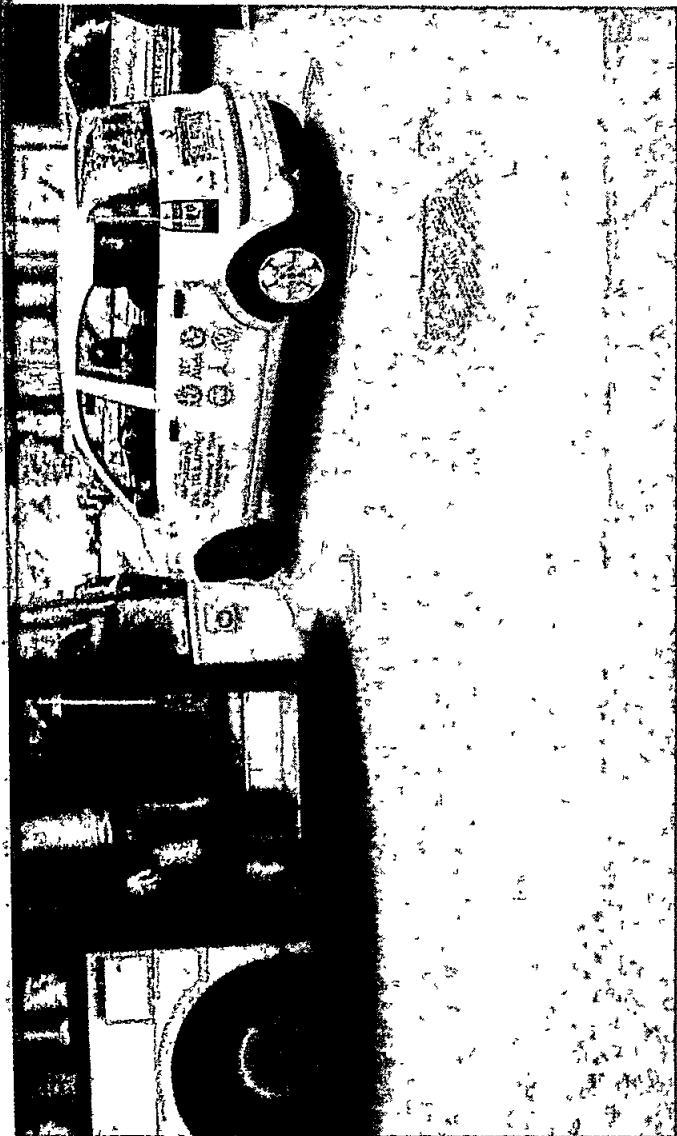
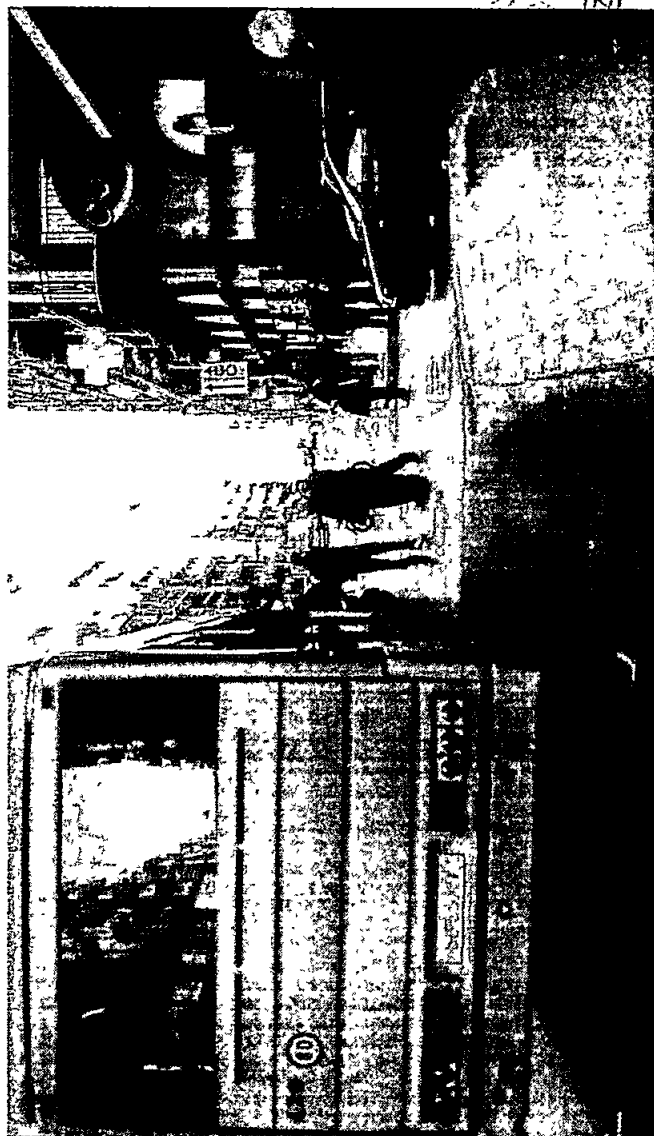
L'Ufficiale / Agente di P.G.

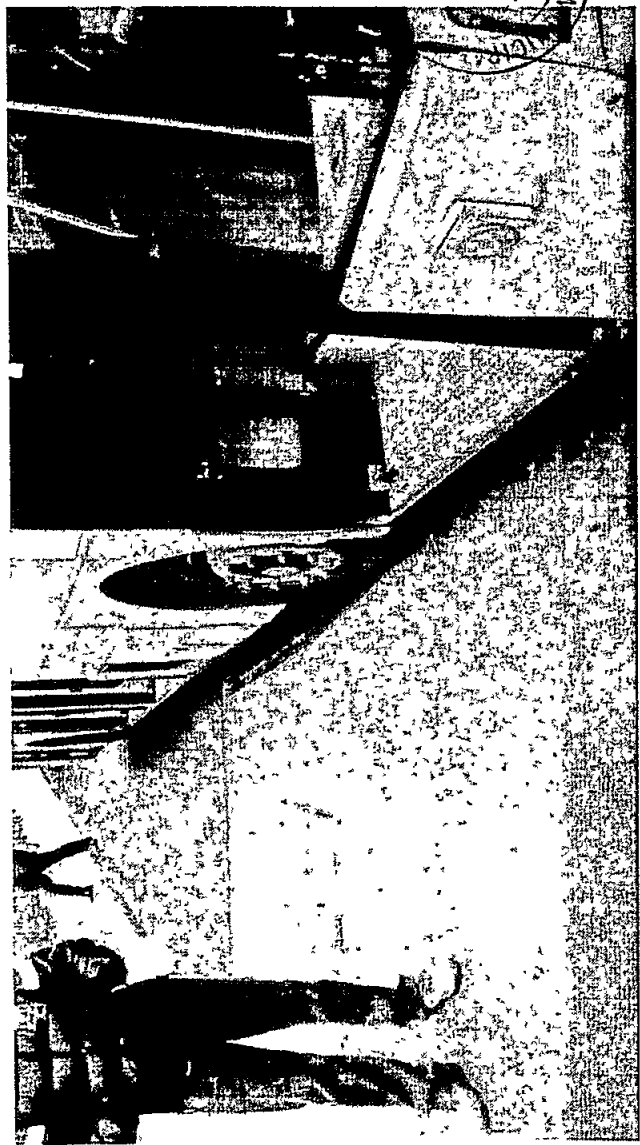
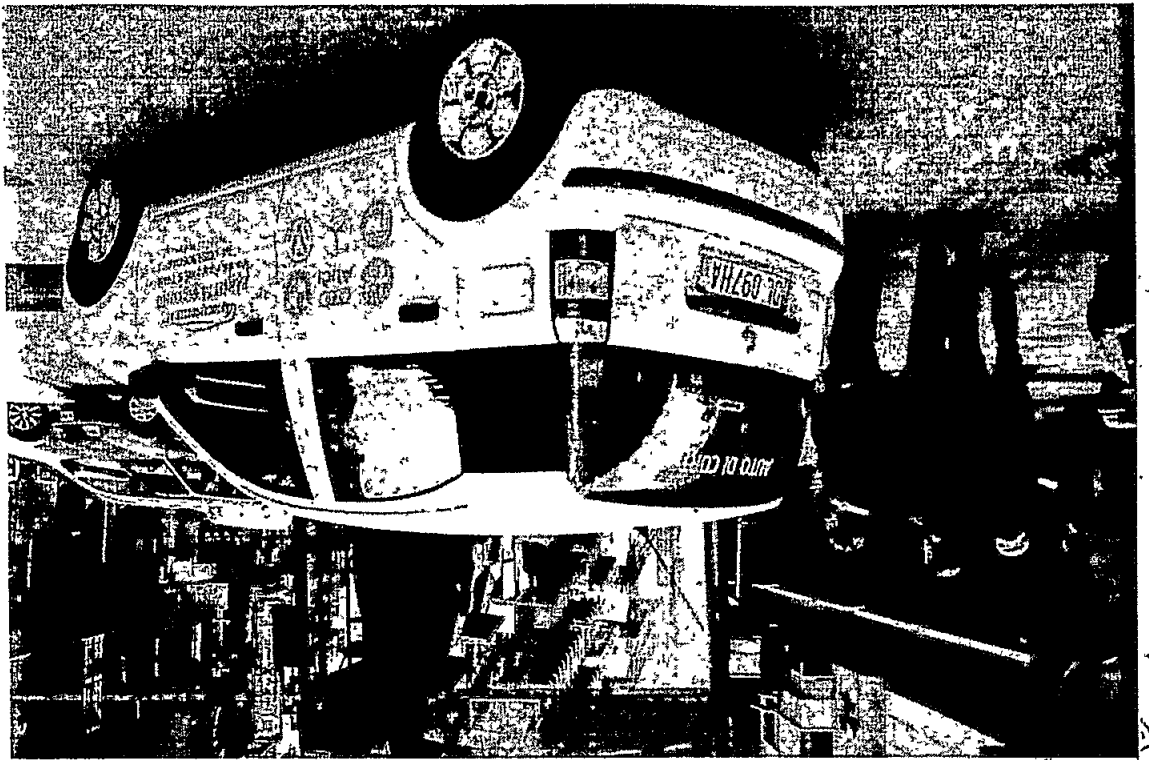
VB.RIG.

[Signature]





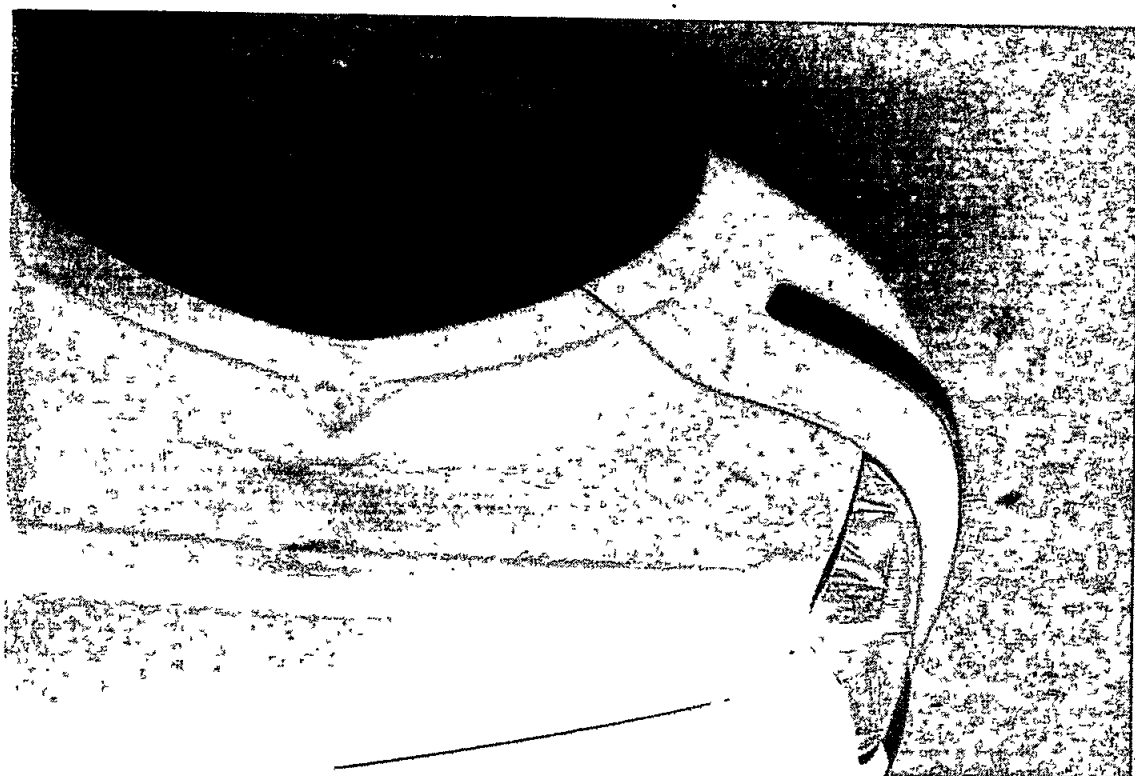




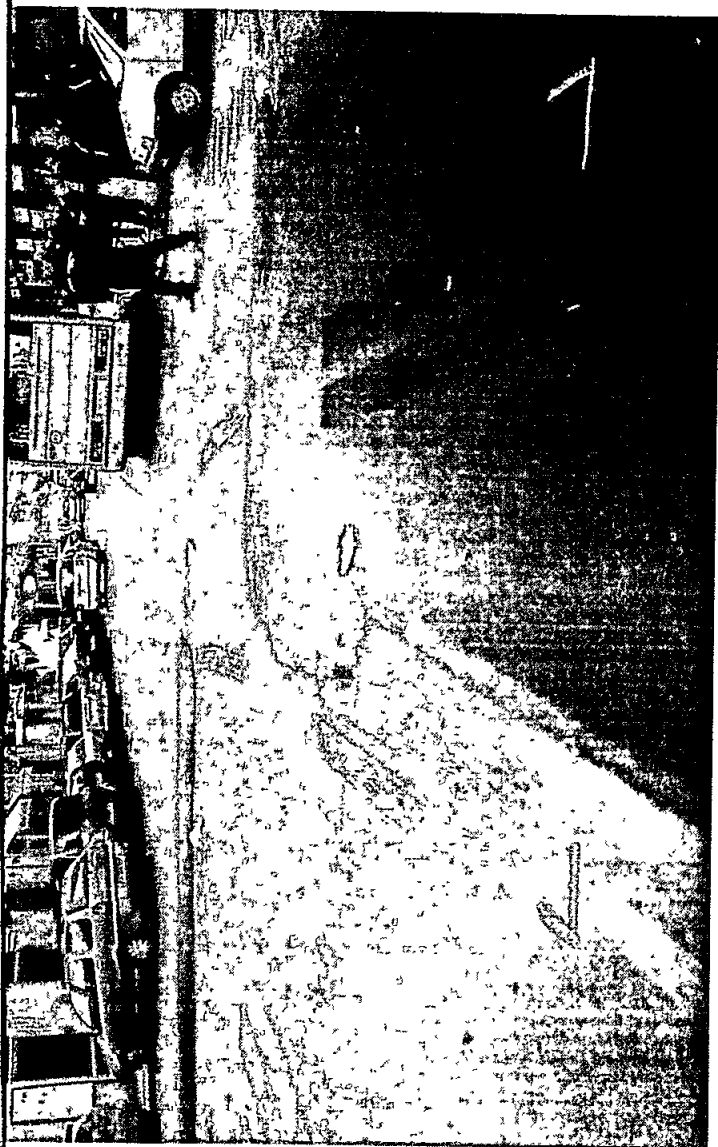
0 2 4

0 1 4

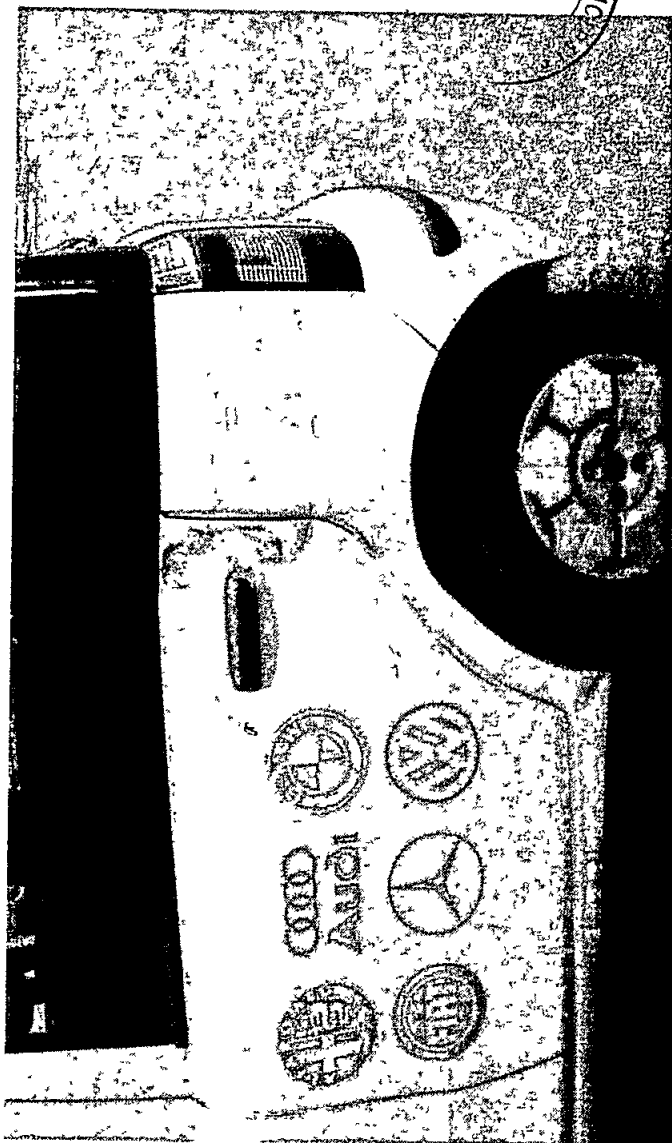
01000



MUNIC



01000



099/NS/09

183/09

C.F.

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

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

N. 158520 DEL 5/4/09Si assegna a
Servizio/Ufficio:Infant.

Spazio per diritti di segreteria



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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: € 2,50)
☒ rapporto incidente stradale del 24/03/09 via: C. BATTISTI / M. PACUVIO
parti: ANAT (BL532 KL) / DRICE SERVICE (DL097 HA) (spese: € 10,00)
☐ altro:..... (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, il 05/11/09

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A08282580 in corso di validità.(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio



Taranto, li 12 OTT. 2009

Prot. n. 18747 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

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

Il sottoscritto Ing. Giuseppe Casatello, nato a Maglie (Le) il 03/09/1935, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 24/03/09 in località Taranto in Via C. Battisti incrocio con Via Marco Pacuvio, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato BL532KL e ci risulta che i Sig.ri **D'Ippolito Francesco** e **Ranieri Cosimo** riportavano lesioni,

CASCONI CLIO

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio con n. Prot. 1170 PG del 10/07/2009, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

[Handwritten signature of Giuseppe Casatello]

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

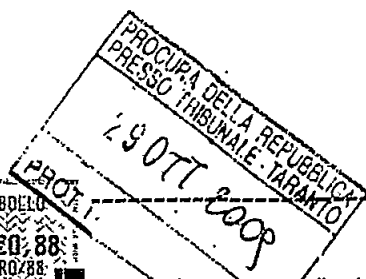
Procedimento penale n. 2223/09 bis Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. Ch. Ferraro VISTO: si autorizza

Taranto 4 NOV. 2009

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
Det. Francesco SEBASTIO



Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
• Tel. +39 099 73571 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Partita Iva e registrazione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

cons. in 29/10/09



Taranto, li 12 OTT. 2009

Prot. n. 18747 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

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

Il sottoscritto Ing. Giuseppe Casatello, nato a Maglie (Le) il 03/09/1935, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 24/03/09 in località Taranto in Via C. Battisti incrocio con Via Marco Pacuvio, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato BL532KL e ci risulta che i Sig.ri **D'Ippolito Francesco** e **Ranieri Cosimo** riportavano lesioni,

CASCONÈ CLIO

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio con n. Prot. 1170 PG del 10/07/2009, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

COPIA

0099/NS/09
24/03/2009
Uds. 05/12/09

Avv. GIOVANNI PONTRELLI
Via Lucania, 66
74100 TARANTO
Tel./Fax 099.7308895
studio.leg.pontrelli@libero.it

18381

Giudice di Pace di Taranto

Atto di citazione

Troncone Roberto, (TRNRRT91P22LO49I) nato a Taranto l' 22.09.1991, elettivamente domiciliato in Taranto alla via Lucania 66 presso e nello studio dell'**Avv. Giovanni Pontrelli**, dal quale è rappresentato e difeso in virtù di mandato a margine del presente atto

premessi che

1. in data 24 Marzo 2009, in Taranto, l' attore viaggiava in qualità di trasportato sull' autobus di linea 429 trg. BL 532 KL - assicurato National Suisse spa - e di proprietà dell' Amat Spa che percorreva la Via C. Battisti.

2. il predetto autobus mentre percorreva la Via su indicata rimaneva coinvolto in un sinistro stradale con altro veicolo.

3. a seguito dell' urto tra i due mezzi, il deducendo cadeva al suolo subendo lesioni fisiche per le quali doveva fare ricorso alle cure dell' ospedale SS Annunziata di Taranto;

4. visitato, veniva dimesso con diagnosi di: "**Cervicalgia post-traumatica e contusione della spalla sinistra**":

5. in seguito veniva tenuto in cura da specialista ortopedico Dott. Gianfranco Crocicchio;

6. effettuava ecografia alla spalla sinistra che evidenziava "**.... Falda di versamento liquido articolare peritendineo ... di significato flogistico, verosimilmente post-traumatico ...**"

7. allo stato il Troncone è guarito con postumi invalidanti del 4% per esiti "**trauma distorsivo rachide cervicale, trauma contusivo spalla sinistra con tenosinovite del CLB ed interessamento della cuffia dei rotatori**" (come da relazione medica del Dott. Crocicchio Gianfranco);

8. allo stesso, pertanto, competono le seguenti somme:

DANNO BIOLOGICO PERMANENTE

Valore del punto per invalidità permanente del 4 %

728,16 * 1.3

Coefficiente di riduzione per età di 18 anni

(946,61 * 4) - 4 %

DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO

Inabilità temporanea assoluta (I.T.A.)

42,48 * 7

297,36

Inabilità temporanea parziale al 50 % (I.T.P.)

42,48 * 40 gg * 50 %

849,60

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

VI È MANDATO
SULL'ORIGINALE

N. Cron.	4156	Mod. A
Diritti		2.58
Spese postali		3.93
Totale		6.51
10%		0.39
Spese postali		6.00
Totale		12.00

N. Cron.	4156	Mod. A
Diritti		2.58
Spese postali		6.00
Totale	946,61	8.58
0.96 pari		
Taranto 4 %		
Per il Dirigente	3.634,97	

Inabilità temporanea parziale al 25 % (I.T.P.)	42,48 * 30 gg * 25 %	318,60

		1.465,56
DANNO MORALE		
Su invalidità permanente + temporanea	(3.634,97 + 1.465,56) * 33.33 %	1.700,01
SPESE DOCUMENTATE		750,00

TOTALE		7.550,54

9. con lettera a.r. del 19 Giugno 2009 , l' attore inoltrava richiesta di risarcimento alla National Suisse Ass.ni S.p.a., che , ai sensi dell'art 141 del codice delle assicurazioni private , è tenuta al pagamento;

10 – con successiva missiva l' attore inviava la documentazione sanitaria attestante l' avvenuta guarigione con postumi ed invitava la compagnia assicuratrice a disporre la visita medica .

11. la compagnia , dopo la visita , inviava la somma di euro 1.800,00 (di cui euro 300,00 per sorte capitale) : **l' offerta , oltre a non essere congrua , non veniva neanche motivata ;**

12 .nella determinazione della posta risarcitoria , si è tenuto , ovviamente, conto del danno morale pur ricompreso nella più ampia figura del danno non patrimoniale ed , in ogni caso , alla luce dei pronunciamenti della Suprema Corte successivi a quelli del novembre 2008 ;

13. nel caso in esame , l' iter clinico affrontato dal danneggiato (ovvero esami clinici , utilizzo di farmaci e di tutori immobilizzanti , visite mediche) sono indice di una sofferenza meritevole di risarcimento ; non si dimentichi che la prova del danno morale può essere fornita anche attraverso presunzioni ;

14 . Poiché vano risultava ogni tentativo per un bonario componimento della questione, si rende necessario iniziare un giudizio ed all'uopo **Troncone Roberto** ut supra rappresentato e difeso

Cita

A.M.A.T SPA in persono
del suo rappresentante pro-tempore con sede in Taranto alla via C. Battisti n° 67 ,
National Suisse Assicurazioni spa , in persona del suo legale rappresentante pro-

tempore con sede in S. Donato Milanese (MI) alla via XXV Aprile a comparire dinanzi al **Giudice di Pace di Taranto**, all'udienza del **5 dicembre 2009**, alle ore 08.30 , con invito a costituirsi nei modi e nei termini di legge ed a comparire all'udienza su indicata, avvertendo che, in difetto di costituzione e comparizione, si procederà come per legge in loro contumacia con le decadenze di rito, per ivi sentire accogliere le seguenti

conclusioni

Voglia il Magistrato adito, contrariis relictis, così statuire:

a-condannare la National Suisse Ass.ni spa , in persona del suo legale rapp.te pro tempore, al risarcimento in favore dell' attore della residua somma di euro 5.195,00 o di quell'altra somma maggiore o minore che sarà determinata in corso di causa, interessi e rivalutazione monetaria dal dì del sinistro al saldo, **il tutto da contenersi nei limiti della competenza del Giudice di pace adito;**

b. condannare la società convenuta al pagamento di spese, diritti ed onorari, 12,5% per rimborso forfetario, spese di studio su diritti ed onorari ex art. 15 T.F., cap ed iva come per legge da distrarre in favore del sottoscritto procuratore antistatario;

c. sentenza esecutiva ex lege.

Si depositano, mediante allegazione al fascicolo di parte, i documenti innanzi richiamati: lettera a.r di messa in mora dell' 19.06.2009; referto del pronto soccorso , documentazione medica e fiscale , relazione medico legale .

Mezzi istruttori: nel caso di contestazione sull' an , prova testi , sulle medesime posizioni d' interpello 1 , 2 , 3 e 4 con testi da indicare .

CTU medica per il quantum debeatur.

Salvis juribus.

Taranto 30 Settembre 2009

Avv. Giovanni Pontrelli



OFFICIALE GIUD
(FANIGLIULO)

10
10

10
10

Relazione di notificazione

Su istanza della parte suddetta, io sottoscritto Assistente U.N.E.P. addetto all'Ufficio Unico Notificazioni presso la Corte di Appello di Lecce – Sezione distaccata di Taranto, ho notificato copia del presente atto di citazione alla **National Suisse Ass.ni spa**, in persona del suo legale rapp.te pro tempore, con sede in San Donato Milanese Via XXV Aprile a mezzo del servizio postale .

GIULIO STEFANO

A.M.A.T S.P.A, in persona del suo rappresentante pro-tempore , con sede in via C. Battisti n° 67 a mani .

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. Giuseppe Stasula
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

11/11/05/10/09

UFFICIALE GIUDIZIARIO
(FANIGLIULO STEFANO)