

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, 17/03/2009

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 14/03/2009 A POL. RCV N.23461870
AMAT SPA (CA347RJ) / CAPOBIANCO (AE012KE)
NS. RIF. 089/NS/09

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

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

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

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

17 MAR. 2009 08:38

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	17 MAR. 08:36	01'59	TX	05	OK

23461870



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
089/NS/09	14/03/2009	19.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA C. BATTISTI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	474	CA 347 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149940	LANZO	GIUSEPPE	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	16-03-73	12-12-2005	FRAGAGNANO	74022	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CONTRADA VIGNALE (FONDO)	DE	TA5011567J	TARANTO	11/11/2008	09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	ESCORT SW	AE 012 KE	CAPOBIANCO MARIA (17/09/59)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NUOVA TIRRENA 33490019169 SC. 28/03/09		
CONDUcente (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

BILLECI CARMINE (3337189598) - MARINA MILITARE

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

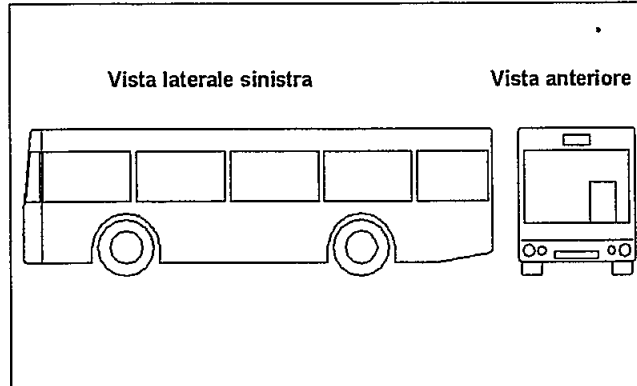
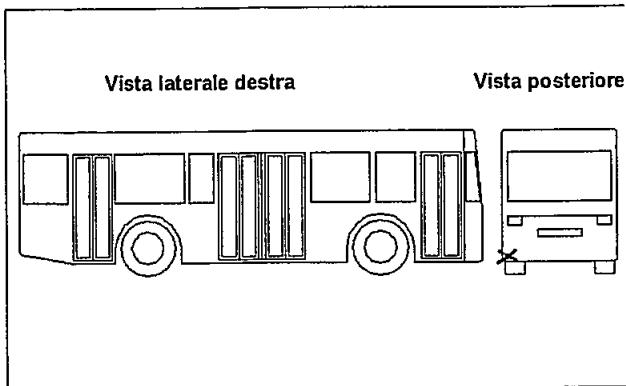
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUcente

N° SINISTRO
089/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

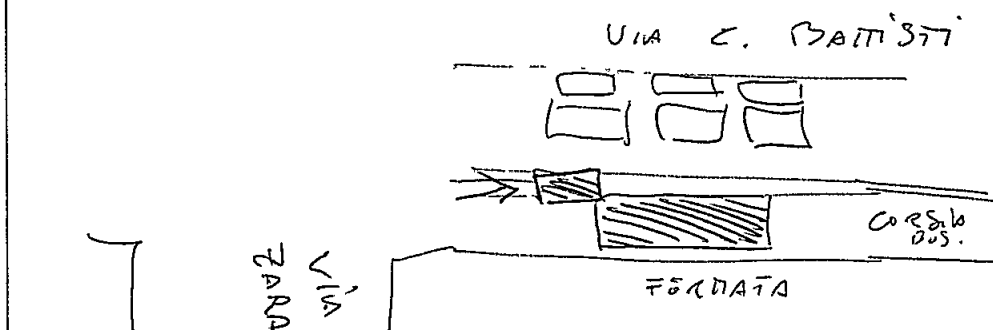
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA, QUELLA UBICATA IN VIA C. BATTISTI SUBITO DOPO VIA ZARA, IL BUS VENIVA TAMPONATO SULL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DA UN'AUTOVETTURA FORD ESCORT CHE PER ELUDERE LA DOPPIA FILA DI VEICOLI IN COLONNA VIAGGIAVA A ZIG-ZAG.

NESSUN FERITO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 16/03/09

[Signature]

pagina

2

nazionale suisse

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



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

089/NS/09

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	001772009000078068	14/03/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618700000	A.M.A.T. S.P.A. CAPOBIANCO MARIA

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

Mottola

17/04/09

(Luogo e Data)

Spett.le AMAT SPA
Via E. Baffanti, 657
74100 TARANTO

C.F. / P.IVA:

Prot. N.

22 APR 2009

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

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA347RJ
Impresa Debitrice: 151 - NUOVA TIRRENA SPA - Assicurato: CAPOBIANCO MARIA - Targa: AE012KE
N° Polizza: 50234618700000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772009000078068
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 25 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 14/03/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 150,00 (CENTOCINQUANTA / 00 EURO)

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

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

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata su basi concorsuali, in considerazione di un concorso di colpa a carico del percipiente pari al 25 %.

15/12/09 89/NS/09

DATA

17.04.09

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

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

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

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

ENTE PAGANTE	DATA PAGAMENTO	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
160	17.04.09	701928887	Vito	Goldpietra

DANNI A TERZI PASSANTI

M
E
MC

UniCredit Banca di Roma

Taranto

17.04.09

euro

150,00
CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

Cento e 00/100

a

AMAT SPA

ABI 3002-3
CAB 78840-6

701928887-00 Conto

Firma

Vito

Taranto, li 19 MAR. 2009

Prot. 5268 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 14/03/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CA347RJ) / CAPOBIANCO (AE012KE)
Ns. Rif. 089/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CA347RJ e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 14/03/2009 in Taranto in Via C. Battisti.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FORD ESCORT targata AE012KE, di proprietà e condotta dalla Sig.ra Capobianco Maria, assicurata per la responsabilità civile auto con la NUOVA TIRRENA ASSICURAZIONI.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 17/03 u.s..

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

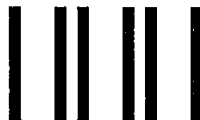
N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

091/US/09

Rich. Danni 089/US/09 - 091/US/09

Posteitaliane

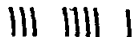


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 118422E) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

AZIENDA S.p.A.
AZIENDA S.p.A. MOBILITA'
NELL'AREA
TARANTO
Via C. E. ... 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13770819753 1
Numero :

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

NATIONAL SUISSO ASS. MI - AGENZIA DI TANANTO

Destinatario _____

Via Nitti, 45/A

C.A.P. 74100 Località TANANTO

Cristiana Presta 23/3/09

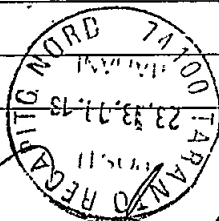
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



RAPPORTO TX

19 MAR. 2009 18:33

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	19 MAR. 18:32	00'29	TX	01	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
089/NS/09	14/03/2009	19.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA C. BATTISTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		474	CA 347 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149940	LANZO	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	16-03-73	12-12-2005	FRAGAGNANO	74022	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CONTRADA VIGNALE (FONDO)	DE	TA5011567J	TARANTO	11/11/2008	09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	ESCORT SW	AE 012 KE	CAPOBIANCO MARIA (17/09/59)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NUOVA TIRRENA 33490019169 SC. 28/03/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
BILLECI CARMINE (3337189598) - MARINA MILITARE	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

089/NS/09

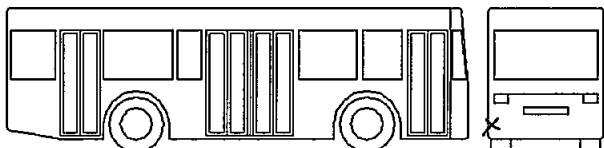


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

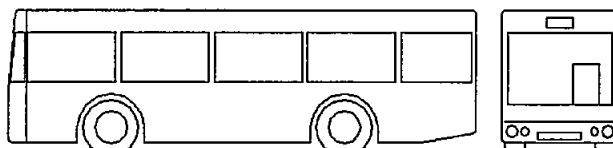
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA, QUELLA UBICATA IN VIA C. BATTISTI SUBITO DOPO VIA ZARA, IL BUS VENIVA TAMPONATO SULL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DA UN'AUTOVETTURA FORD ESCORT CHE PER ELUDERE LA DOPPIA FILA DI VEICOLI IN COLONNA VIAGGIAVA A ZIG-ZAG.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 16/03/09

L. 17/03/09

pagina

2

1. data incidente 14/03/2009	ora 19.50	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATTISTI	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) BILLECI CARMINE (TASP. A)			

veicolo A

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

Cognome (stampatello) **AMAT SPA**

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

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

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

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio CA 347 RJ	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

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

NATIONALE SUISSA ASSICURAZIONI S.p.A.

N. di polizza **23461870**

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al **31/03/09**

Agenzia (o ufficio o intermediario)

Denominazione _____

Indirizzo **TARANTO - VIA NIM, 45/A**

Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

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

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **LANZO**

Nome **GIUSEPPE**

Data di nascita **16/03/73**

Codice Fiscale _____

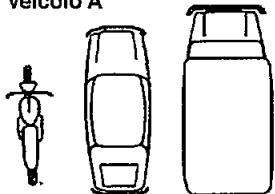
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
**FRAGAGNANO (TA) CONTRADA VI-
GNALE (FONDO GIARDINIELLO)**

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. **TASO11567J**

Categ. (A, B, ...) **DE** 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
**ANGOLO SINISTRO DEL PARA-
URTO POSTERIORE**

14. osservazioni

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 ➡ 1

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

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

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

**VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU
MODULO AMAT SPA.**

15. firma dei conducenti
A Lanzo **B**

veicolo B

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

Cognome (stampatello) **CAPO BIANCO**

Nome **MARIA**

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

C.A.P. _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio AE012 KE	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

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

Denominazione **NUOVA TIRRENA**

N. di polizza **33490019169**

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal _____ al **29/03/09**

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) **CAPO BIANCO**

Nome **MARIA**

Data di nascita **17/09/59**

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)

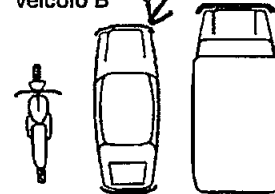
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. _____

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

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



11. danni visibili al veicolo B
**ANGOLO DESTRO DEL
PARAURTO ANTERIORE**

14. osservazioni

Altre informazioni

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

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐



veicolo A

veicolo B

TARGA CA 347 RJ

Testimone

Nome e cognome CARMINE BILLECI

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. 3337189598

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

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 ☒

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Taranto, li 16/03/09

Egr. Sig.

LANZO GIUSEPPE
CONTRADA VIGNALE (FONDO)
74022 FRAGAGNANO

Oggetto: Sinistro n° 089/NS/09 del 14/03/2009

Il giorno 14/03/2009, il bus n° 474 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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.

Lanzo Giuseppe

LA DIREZIONE
[Firma]

RAPPORTO TX

17 MAR. 2009 08:50

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	17 MAR. 08:49	01'01	TX	03	OK

SEZIONE "A"

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 414 **DATA** 14-03-2009

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1-2	TAM	550	CM	630	Rivarno			
1-2	CM	645	TAM	725	Rivarno			
1-2	TAM	740	CM	825	Potenza			
1-2	CM	835	TAM	925	Potenza			
1-2	TAM	930	CM	1020	Potenza			
1-2	CM	1020	TAM	1105	Potenza			
1-2	TAM	1110	CM	1220	Potenza			
1-2	CM	1215	TAMB	1330	Potenza			
1-2	TAMB	1330	CM	1410				
1-2	CM	1415	TAMB	1445				
1-2	TAMB	1450	CM	1530	Potenza			
-	AR	1515			1535			
1-2	CM	1630	TAMB	1710	PASQUALE PORTULANO			
1-2	TAMB	1725	CM	1815	PASQUALE PORTULANO			
1-2	CM	1815	TAMB	1900	Lanza GUEFF			
1-2	TAMB	1915	CM	2005				
1-2	CM	2010	TAMB	2054				
1-2	TAMB	2100	CM	2145		21.40	BAU.	
1-2	CM	2200	TAMB	2242				
1-2	TAMB	2255	CM	2325	Lanza GUEFF			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>5.20</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>12.20</u>																																																																																																																							
LINEA <u>1-2</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>R. R. R.</u>																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____: <u>M.R. x ASD - ZALO - UOMO DO CIM. LA PART. DELL' 8.30, VENIVA POSTO ALL' ORE 8.30.</u> <u>ORE 19.50 IN VIA CESARE - BATTI, MENTRE EFFETUAVO LA FERMA CON I MARINAI</u> <u>UNA AUTOVETTURA MI PRENDEVA L'ANGOLO POSTERIORE DEL BUS</u> al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO <u>_____</u> / ore <u>23.30</u>		

Taranto, lì 03/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° 89/NS/09 del 14/03/2009, pervenuto a questa Area il 27/03/2009, 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 474.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare posteriore sinistro e al paraurti centrale posteriore.

Distinti saluti

Prot. N. 7159
16 APR. 2009

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

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

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.: 1152,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **089/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.474**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA347RJ**
Controparte: **CAPOBIANCO MARIA**

Data Sinistro: **14/03/2009**
Data Perizia: **24/03/2009**



23461870

MS2109



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
089/NS/09	14/03/2009	19.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA C. BATTISTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TAMBURI - CITTA' MERCATO		474	CA 347 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149940	LANZO	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	16-03-73	12-12-2005	FRAGAGNANO	74022	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
CONTRADA VIGNALE (FONDO)	DE	TA5011567J	TARANTO	11/11/2008	09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	ESCORT SW	AE 012 KE	CAPOBIANCO MARIA (17/09/59)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NUOVA TIRRENA 33490019169 SC. 28/03/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

BILLECI CARMINE (3337189598) - MARINA MILITARE

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

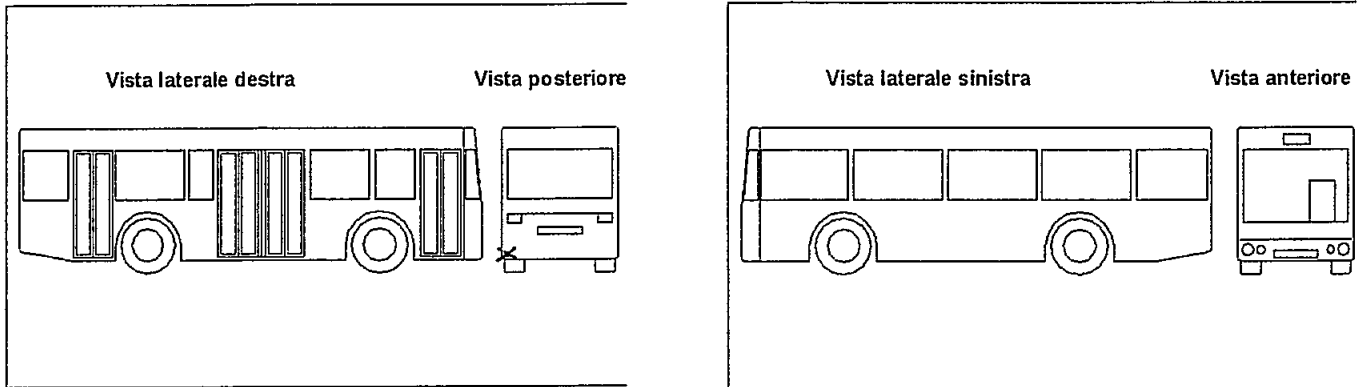
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
089/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

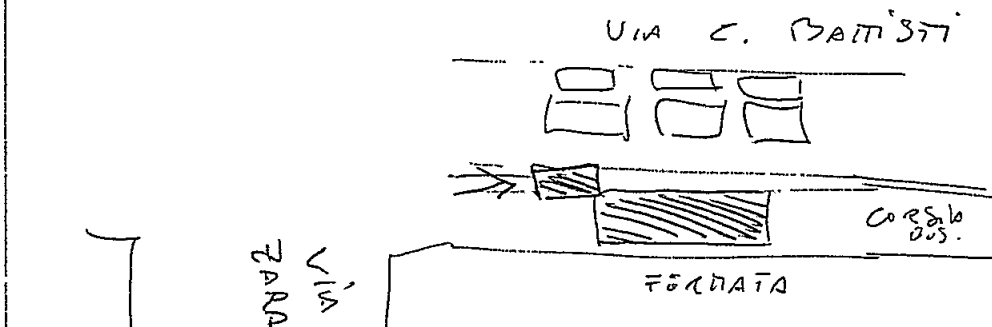
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE EFFETTUAVO LA FERMATA, QUELLA UBICATA IN VIA C. BATTISTI SUBITO DOPO VIA ZARA, IL BUS VENIVA TAMPONATO SULL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DA UN'AUTOVETTURA FORD ESCORT CHE PER ELUDERE LA DOPPIA FILA DI VEICOLI IN COLONNA VIAGGIAVA A ZIG-ZAG.

NESSUN FERITO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice

Ns. Riferimento
1152,00/09

Assicurato
AMAT N.474

Controparte
CAPOBIANCO MARIA

Impresa Controparte
151 - NUOVA TIRRENA

Esercizio Sinistro N.
2009 089/NS/09

Codice Agenzia

Data Sinistro
14/03/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
24/03/2009

Data effett. Perizia
24/03/2009

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:203,66

Data.....

Visto del Liquidatore.....

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

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



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

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	001772009000078068	14/03/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
177	050	50234618700000	A.M.A.T. S.P.A. CAPOBIANCO MARIA

Mottola _____ 17/04/09
(Luogo e Data)

spec. e ATAS SPA
Via E. Baffetti, 65
TARANTO

C.F. / P.IVA:

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CA347RJ
Impresa Debitrice: 151 - NUOVA TIRRENA SPA - Assicurato: CAPOBIANCO MARIA - Targa: AE012KE
N° Polizza: 50234618700000 - Agenzia: 177 TARANTO n° sinistro: 001772009000078068
Caso n° 99 dello schema - Grado di responsabilità: 25 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 14/03/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 150,00 (CENTOCINQUANTA / 00 EURO)

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

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

Distinti saluti.

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata su basi concorsuali, in considerazione di un concorso di colpa a carico del percipiente pari al 25 %.

Vs Rif. 89/NS/09

DATA

17/04/09

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

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

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

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

ENTE PAGANTE <i>160</i>		DATA PAGAMENTO <i>17/04/09</i>		NUMERO ASSEGNO <i>701928888</i>		VISTO LIQUIDATORE <i>Vito Colapietro</i>		VISTO DIREZIONE	
DANNI A TERZI PASSANTI			DANNI A TERZI TRASPORTATI			IMPORTO DANNO PER COSE O R.E.			
N. PERSONE MORTE / LESE		IMPORTO DEL DANNO €		N. PERSONE MORTE / LESE		IMPORTO DEL DANNO €		€ 150,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE				PAGAMENTO EFFETTUATO DA				TIPO LIQUIDAZIONE	
MANDATO NUMERO				☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE				4 / TOTALE	

MOD. S 3 / INF.



UniCredit Banca di Roma

Sevich

11/04/08

euro

150,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista pagabile per questo assegno bancario

euro

Credito di credito

100

a

ARST SPA

Firma

Roberto C. C. C.



ABI 30023
CAB 78840-6

7019288887-00 Conto

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. 5
SIN 177.09.18068

Vs Ref 89/NS/09

Ns Ref 1332/09/09

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 150,00 + € 500,00 x fermatecamere
LETTERE D050325P/00

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CA 367 RT DI PROPRIETA' DI AMAF SPA

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL c/o
16.3.09

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

28/3/09

FIRMA PERITO

[Firma]

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello

Oggetto: sinistro n. 177.2009.78068 del 14.3.2009 ns. targa CA347RJ vs. targa AE012KE

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: Thu, 9 Dec 2010 16:11:16 +0100

A: sarcga@groupama.it

CC: sinistriamat@amat.ta.it

In relazione alla gestione del sinistro in oggetto, Vi comunichiamo che la nostra Assicurata è stata citata in giudizio.

Al fine di consentire un Vostro intervento nel giudizio, Vi comunichiamo che la prima udienza è stata fissata per il giorno 10.1.2011 (in citazione è indicato 10.1.2010).

Da parte nostra ci diamo scarico della pratica.

Cordiali saluti.

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Prot. N. 22588
Del 09 DIC. 2010
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
UUV STAFF VENTURA ☐
☐

(See attached file: 78068 atto di citazione.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Né la Società, né il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

78068 atto di citazione.pdf	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

Taranto, li 12 9 NOV. 2010

Prot. n. : 21938 UAG

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

Raccomandata a.r.

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

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro n. 177.2009.00078068 del 14/03/2009
AMAT SPA (CA347RJ) / CAPOBIANCO MARIA
Ns. Rif. 089/NS/09

Si comunica che la Sig.ra Capobianco Maria, rappresentata e difesa dall'Avv. Giuseppe Aquaro, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **10/01/2011**, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Compagnia GROUPAMA Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



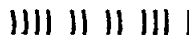
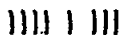
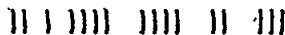
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - SL [4] Ed. 07/05

089/NS/09 (A.c.)

Da restituire a _____

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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

MILANO BORROMEO
Poste
10.12.10-17

Italiane

Numero

84235477631 9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

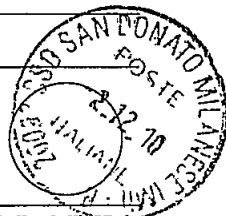
Destinatario NATIONALE SUISSE ASS NI - DIREZIONE TOCENEA
SERVIZIO INISTRI - DIVISIONE RAMI AUTO

Via XXV

C.A.P. 20132 Località S. DONATO MILANESE

NATIONALE SUISSE
02 DIC 2010
RICEVUTO

[Handwritten signature]



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

089/NS/09

14/03/2009

10/01/2010

**COPIA
per
NOTIFICA**

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

per

La sig.ra **CAPOBIANCO MARIA**, nata il 17.09.1959 a Mesagne (BR) e residente in Taranto alla via Generale Messina n° 170 (c.f. CPB MRA 59P57 F152Y), ai fini del presente atto, elettivamente domiciliata in Grottaglie alla via Alfieri n° 35 presso lo studio dell'Avv. Giuseppe Aquaro (c.f. QRA GPP 64L10 E205R), che la rappresenta e difende giusto mandato a margine, il quale procuratore dichiara di voler ricevere gli avvisi di cancelleria al n° di fax: 099 561 26 27

Premesso

1. Che il giorno 14.03.2009, alle ore 19.45 circa, in Taranto, si verificava un sinistro stradale che vedeva coinvolti la vettura Ford Escort Tg. AE 012 KE, in proprietà della sig.ra Capobianco Maria e dalla stessa condotta e l'autobus Tg. CA 347 RJ, in proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A.;
2. che l'autobus di parte avversa percorreva la via Cesare Battisti, in Taranto, viaggiando nella corsia di marcia allo stesso riservata, allorquando, improvvisamente invadeva la corsia centrale, in quel momento percorsa dalla vettura Ford Escort dell'odierna attrice strisciando la fiancata destra della stessa;
3. che, a causa ed in conseguenza di tanto, la vettura di parte attrice riportava danni, meglio evidenziati nelle foto che si allegano, i quali

*Vi è mandato a margine
dell'originale*

21251
Prot. N. 18 NOV. 2010

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

venivano valutati e quantificati in ragione di € 1.015,13, Iva compresa, giusto preventivo rilasciato dall'autocarrozzeria "Marangella & Cicala", corrente in Grottaglie, che si allega;

4. Che immediatamente, l'odierna attrice provvedeva a compilare ed a sottoscrivere regolare denuncia di sinistro, che si allega in copia;
5. Che al momento del sinistro, il veicolo dell'odierna attrice risultava essere assicurato per la responsabilità civile derivante dalla circolazione stradale con la Groupama Ass.ni S.p.A. (Già Nuova Tirrena Ass.ni) con polizza n° 334 - 9019169, mentre l'autobus di parte avversa con la National Suisse S.p.A.;
6. Che con lettera raccomandata a.r. datata 13.07.2009, a firma del sottoscritto avvocato, l'odierna istante richiedeva alla propria compagnia di assicurazioni ai sensi dell'art. 149 D.lgs 209/05 il risarcimento di tutti i danni materiali subiti nel sinistro *de quo*;
7. Che vani risultavano i tentativi di bonario componimento.
8. Che con atto di citazione in data 9 novembre 2010, avente identico oggetto e contenuto, la sig.ra Capobianco Maria, Citava l'Amat S.p.A. nonché la Groupama Ass.ni S.p.A. a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto per l'udienza del 10 gennaio 2010;
9. Che per mero errore materiale, il sopra detto atto veniva notificato dall'Unep di Grottaglie, anziché da quello, territorialmente competente, di Taranto;

10. Che si rende pertanto necessario procedere alla rinotifica dell'atto di citazione, dichiarando di rinunciare all'atto precedentemente notificato.

Per tutto quanto sopra premesso, la sig.ra Capobianco Maria, come sopra rappresentata, difesa e domiciliata

CITA

- **GROUPAMA Ass.ni S.p.A.**, (P.Iva e C.F. 00885741009), in persona del Suo legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in (00136) Roma alla via Massimi n° 158;
- **A.M.A.T. S.p.A.**, (P.Iva 00146330733), in persona del Suo legale rappresentante pro tempore con sede legale in Taranto alla via Cesare Battisti n° 657;

a comparire dinanzi all'**Ufficio del Giudice di Pace di TARANTO**, nella nota sede, sezione e Giudice designando, alla udienza che ivi sarà tenuta il giorno **10 gennaio 2010**, ore di rito, con invito a comparire ed a costituirsi alla predetta udienza nei modi e termini di legge e con espresso avvertimento che la mancata costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui all'art. 38 e 167 c.p.c. e che in caso di mancata costituzione si procederà in contumacia per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

“Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, ogni contraria istanza, eccezione e deduzione reiectione:

- Accertare e dichiarare che il sinistro per cui è causa si è verificato per fatto e colpa esclusivi del conducente dell'autobus Tg. CA 347 RJ, in proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A.;
- per l'effetto, condannare la Groupama Ass.ni S.p.A. (già Nuova Tirrena Ass.ni S.p.A.) in persona del legale rappresentante pro tempore, al risarcimento di tutti i danni subiti in favore dell'attore in ragione di € 1.015,13 o in quella minore somma, meglio vista e determinata dall'Ill.mo Giudicante, oltre fermo tecnico, interessi legali dalla data del sinistro sino al soddisfo ed oltre al danno da svalutazione monetaria;
- il tutto sempre e comunque nei limiti della competenza per valore del Giudice adito e con espressa rinuncia all'eventuale esubero;
- con vittoria di spese e competenze del presente giudizio e con sentenza munita della clausola di esecutività come per legge".

Si dichiara ai fini fiscali che il valore della causa ammonta ad € 1.015,13 e pertanto il contributo unificato di iscrizione a ruolo ammonta ad € 33,00.

Mezzi istruttori:

Si deposita:

1. Copia della carta di circolazione della vettura Ford Escort dell'attrice;
2. Preventivo rilasciato dall'autocarrozzeria Marangella & Cicala, corrente in Grottaglie;
3. Visura Pra dell'Autobus Tg. CA 347 RJ;

4. N° 2 foto ritraenti i danni subiti dalla vettura di parte attrice;
 5. Copia della denuncia di sinistro sottoscritta dall'attrice;
 6. Raccomandata a.r. del 13.07.09 a firma del sottoscritto avvocato;
 7. Missiva in data 18.03.2009 della Nuova Tirrena;
 8. Informativa ai sensi dell'art. 4 D. Lgs n° 28/2010.
- Si chiede ammettersi **prova per testi** sulle circostanze di fatto di cui ai n° 1, 2 e 3 della premessa, precedute dalla locuzione "vero che" con esclusione di qualsivoglia giudizio e valutazione. Si indica sin d'ora a teste il sig. Longo Antonio, residente in Leporano alla via Oberdan n° 39, con espressa riserva di indicarne altri nell'assegnando termine ed all'esito del contegno processuale di controparte.
 - Si chiede, inoltre, solo qualora l'Ill.mo Giudicante dovesse ritenerlo necessario, ammettersi **CTU meccanica** allo scopo di accertare e quantificare i danni riportati dalla vettura dell'odierno istante.

Ulteriori mezzi istruttori riservati, e con salvezza di ogni altro diritto.

Grottaglie, lì 13 novembre 2010

Avv. Giuseppe Aquaro

Relata di notifica

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario, ad istanza come sopra, ho notificato copia del su esteso atto a:

- **GROUPAMA Ass.ni S.p.A.**, in persona del Suo legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in (00136) Roma alla via

1

2

Uffici
Stella:

3

4

STUDIO LEGALE AVV. GIUSEPPE AQUARO

Via Alfieri n° 35 - 74023 - Grottaglie - (TA)

Tel / Fax 099 - 561.26.27

Cell. 347 - 78.16.750

Massimi n° 158, ivi mediante spedizione a mezzo del servizio postale
come per legge

- A.M.A.T. S.p.A., in persona del Suo legale rappresentante pro
tempore con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n° 657, ivi
mediante consegna a mani

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

TA 18/11/2010

Giudiziario
FANIGLIULO

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIULO

N.Cron. 18032 Mod.A
Diritti 2.58
Trasferta 4.36
Totale 6.94
10% 0.44
Spese postali 6.00
Totale 13.38

Taranto li' 16 NOV. 2010

089/NS/09

14/03/2009

CS. 10/04/2010

COPIA

per

NOTIFICA

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

per

La sig.ra **CAPOBIANCO MARIA**, nata il 17.09.1959 a Mesagne (BR) e residente in Taranto alla via Generale Messina n° 170 (c.f. CPB MRA 59P57 F152Y), ai fini del presente atto, elettivamente domiciliata in Grottaglie alla via Alfieri n° 35 presso lo studio dell'Avv. Giuseppe Aquaro (c.f. QRA GPP 64L10 E205R), che la rappresenta e difende giusto mandato a margine, il quale procuratore dichiara di voler ricevere gli avvisi di cancelleria al n° di fax: 099 561 26 27

Vi è mandato a margine dell'originale

Premesso

1. Che il giorno 14.03.2009, alle ore 19.45 circa, in Taranto, si verificava un sinistro stradale che vedeva coinvolti la vettura Ford Escort Tg. AE 012 KE, in proprietà della sig.ra Capobianco Maria e dalla stessa condotta e l'autobus Tg. CA 347 RJ, in proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A.;
2. che l'autobus di parte avversa percorreva la via Cesare Battisti, in Taranto, viaggiando nella corsia di marcia allo stesso riservata, allorquando, improvvisamente invadeva la corsia centrale, in quel momento percorsa dalla vettura Ford Escort dell'odierna attrice strisciando la fiancata destra della stessa;
3. che, a causa ed in conseguenza di tanto, la vettura di parte attrice riportava danni, meglio evidenziati nelle foto che si allegano, i quali

20823
Prot. N. 12 NOV. 2010

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

venivano valutati e quantificati in ragione di € 1.015,13, Iva compresa, giusto preventivo rilasciato dall'autocarrozzeria "Marangella & Cicala", corrente in Grottaglie, che si allega;

4. Che immediatamente, l'odierna attrice provvedeva a compilare ed a sottoscrivere regolare denuncia di sinistro, che si allega in copia;
5. Che al momento del sinistro, il veicolo dell'odierna attrice risultava essere assicurato per la responsabilità civile derivante dalla circolazione stradale con la Groupama Ass.ni S.p.A. (Già Nuova Tirrena Ass.ni) con polizza n° 334 - 9019169, mentre l'autobus di parte avversa con la National Suisse S.p.A.;
6. Che con lettera raccomandata a.r. datata 13.07.2009, a firma del sottoscritto avvocato, l'odierna istante richiedeva alla propria compagnia di assicurazioni ai sensi dell'art. 149 D.lgs 209/05 il risarcimento di tutti i danni materiali subiti nel sinistro *de quo*;
7. Che vani risultavano i tentativi di bonario componimento.

Per tutto quanto sopra premesso, la sig.ra Capobianco Maria, come sopra rappresentata, difesa e domiciliata

CITA

- **GROUPAMA Ass.ni S.p.A.**, (P.Iva e C.F. 00885741009), in persona del Suo legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in (00136) Roma alla via Massimi n° 158;

- **A.M.A.T. S.p.A.**, (P.Iva 00146330733), in persona del Suo legale rappresentante pro tempore con sede legale in Taranto alla via Cesare Battisti n° 657;

a comparire dinanzi all'**Ufficio del Giudice di Pace di TARANTO**, nella nota sede, sezione e Giudice designando, alla udienza che ivi sarà tenuta il giorno **10 gennaio 2010**, ore di rito, con invito a comparire ed a costituirsi alla predetta udienza nei modi e termini di legge e con espresso avvertimento che la mancata costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui all'art. 38 e 167 c.p.c. e che in caso di mancata costituzione si procederà in contumacia per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

“Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, ogni contraria istanza, eccezione e deduzione reiectione:

- Accertare e dichiarare che il sinistro per cui è causa si è verificato per fatto e colpa esclusivi del conducente dell'autobus Tg. CA 347 RJ, in proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A.;
- per l'effetto, condannare la Groupama Ass.ni S.p.A. (già Nuova Tirrena Ass.ni S.p.A.) in persona del legale rappresentante pro tempore, al risarcimento di tutti i danni subiti in favore dell'attore in ragione di € 1.015,13 o in quella minore somma, meglio vista e determinata dall'Ill.mo Giudicante, oltre fermo tecnico, interessi

legali dalla data del sinistro sino al soddisfo ed oltre al danno da svalutazione monetaria;

- il tutto sempre e comunque nei limiti della competenza per valore del Giudice adito e con espressa rinuncia all'eventuale esubero;
- con vittoria di spese e competenze del presente giudizio e con sentenza munita della clausola di esecutività come per legge".

Si dichiara ai fini fiscali che il valore della causa ammonta ad € 1.015,13 e pertanto il contributo unificato di iscrizione a ruolo ammonta ad € 33,00.

Mezzi istruttori:

Si deposita:

1. Copia della carta di circolazione della vettura Ford Escort dell'attrice;
 2. Preventivo rilasciato dall'autocarrozzeria Marangella & Cicala, corrente in Grottaglie;
 3. Visura Pra dell'Autobus Tg. CA 347 RJ;
 4. N° 2 foto ritraenti i danni subiti dalla vettura di parte attrice;
 5. Copia della denuncia di sinistro sottoscritta dall'attrice;
 6. Raccomandata a.r. del 13.07.09 a firma del sottoscritto avvocato;
 7. Missiva in data 18.03.2009 della Nuova Tirrena;
 8. Informativa ai sensi dell'art. 4 D. Lgs n° 28/2010.
- Si chiede ammettersi **prova per testi** sulle circostanze di fatto di cui ai n° 1, 2 e 3 della premessa, precedute dalla locuzione "vero che" con esclusione di qualsivoglia giudizio e valutazione. Si indica sin

d'ora a teste il sig. Longo Antonio, residente in Leporano alla via Oberdan n° 39, con espressa riserva di indicarne altri nell'assegnando termine ed all'esito del contegno processuale di controparte.

- Si chiede, inoltre, solo qualora l'Ill.mo Giudicante dovesse ritenerlo necessario, ammettersi **CTU meccanica** allo scopo di accertare e quantificare i danni riportati dalla vettura dell'odierno istante.

Ulteriori mezzi istruttori riservati, e con salvezza di ogni altro diritto.

Grottaglie, lì 9 novembre 2010

Avv. Giuseppe Aquaro

Relata di notifica

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario, ad istanza come sopra, ho notificato copia del su esteso atto a:

- **GROUPAMA Ass.ni S.p.A.**, in persona del Suo legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in (00136) Roma alla via Massimi n° 158, ivi mediante spedizione a mezzo del servizio postale come per legge

- **A.M.A.T. S.p.A.**, in persona del Suo legale rappresentante pro tempore con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n° 657, ivi mediante consegna a mani

GROTTAGLIE 10 NOV. 2010

Ufficiale Giudiziario
MARTINO Antonio

SPECIFICA

6225/A

Cron. N. _____

Mod _____

- Diritti € _____

- Inc. Trasferta € _____

TOTALE € _____

- 10% ind. Trasferta € _____

- Bollo € _____

TOTALE € 2,58

Spesa postale totale € _____

Tassa 10% versata in modo virtuale

Data 13 NOV 2010

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO



TRIBUNALE DI TARANTO
SEZIONE DISTACCATTA DI GROTTAGLIE

Ufficio Notificazioni, Esecuzioni e Prote

74023 GROTTAGLIE

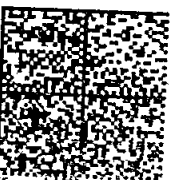
Servizio Notificazioni Atti Giudiziali

Postaraccomandata

€ 6,00

EL04065/80 - 74121

Poste Italiane



9008 - 74023 GROTTAGLIE CENTRO (TA) 10/11/2010 13.14

N.

6665/18

Crea

ACCETTATO OLTRE
Racc. N.

L'ORARIO DI PERTINENZA

(firma)

Ufficiale Giudiziario

MARTINA E. Argonno

L'agente postale, che non abbia potuto recapitare l'atto in quanto le persone abilitate a ricevere il plico in luogo del destinatario rifiutano di riceverlo o di firmare il registro di consegna o per temporanea assenza del destinatario o per mancanza, indoneità o per assenza delle persone sopra menzionate, deve depositare l'atto stesso nell'agenzia postale competente. L'agente rilascia avviso mediante

AG



76403385713-7

abitazione,
comunque,
destinatario
busta verde
stale, dovrà
tente quello
piego atto

A.T.A.T. SPA, in favore del

Agos Zappi

VIA CESARE BOMSTI 657

TARANTO