

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, 16/10/2009

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 **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/10/2009 A POL. RCV N. 25440138
AMAT SPA (CX037XG) / ANTONUCCI (BE603JM)
NS. RIF. 300/NS/09

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAFFORITO TX

16 OTT. 2009 15:51

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 OTT. 15:49	01'26	TX	05	OK

25440138

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
300/NS/09	14/10/2009	14.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIA GREGORIO VII	VIA CARLO MAGNO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		519	CX 037 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
130270	DE MITRI	VITTORIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	24-11-76	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI LEVICO N. 18/G	D	TA5167194J	TARANTO	09/04/2004	16/04/2014
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	FOCUS SW	BE 603 JM	ANTONUCCI GRAZIANA	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
PIAZZA PERTINI, 18		LA PIEMONTESE SC.29/11/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
LANZILLOTTA VITO (Ta, 22/12/87) VIA CANNATA ED./5				TARANTO Pat. TA5203762J
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
VOZZA EDGARDO - Nato il 4/6/90 (Trasp. BE603JM)		Residente a Taranto in Via Salvemini, 29		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SPINA ANNA - Nata il 4/7/90 (Trasp. BE603JM)		Residente a Taranto in Boccarelli, 4		

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	

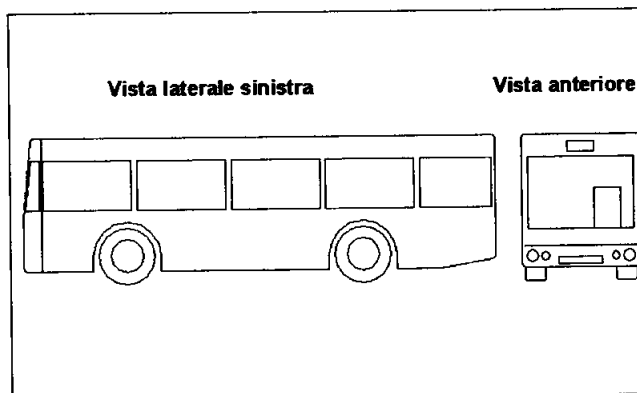
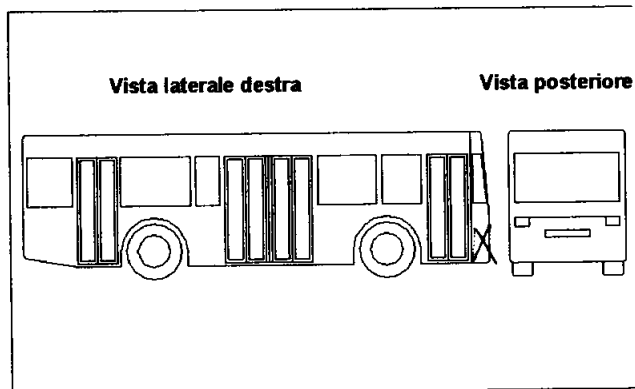
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DI COLORE AZZURRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA (PARAURTI ANTERIORE E PORTIERE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA GREGORIO VII NON MI ACCORGEVO DEL SEGNALE DI PRECEDENZA E STRISCIAMO CON L'ANGOLARE ANTERIORE DESTRO DEL BUS LA FIANCATA SINISTRA DELL'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE BLU NOTTE CAUSANDO I DANNI SOPRA DESCRITTI.

TUTTI E TRE GLI OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA LAMENTAVANO DOLORI E MI PREANNUNCIARONO CHE SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE.

VENIVA FIRMATO CONGIUNTAMENTE L'ALLEGATO MODULO CID.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
300/NS/09	14/10/2009	14.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIA GREGORIO VII	VIA CARLO MAGNO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		519	CX 037 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
130270	DE MITRI	VITTORIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	24-11-76	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI LEVICO N. 18/G	D	TA5167194J	TARANTO	09/04/2004	16/04/2014
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	FOCUS SW	BE 603 JM	ANTONUCCI GRAZIANA	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
PIAZZA PERTINI, 18			LA PIEMONTESE SC.29/11/09	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
LANZILLOTTA VITO (Ta, 22/12/87)				TARANTO Pat.TA5203762J
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
VOZZA EDGARDO - Nato il 4/6/90 (Trasp. BE603JM)			Residente a Taranto in Via Salvemini, 29	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
SPINA ANNA - Nata il 4/7/90 (Trasp. BE603JM)			Residente a Taranto in Boccarelli, 4	

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

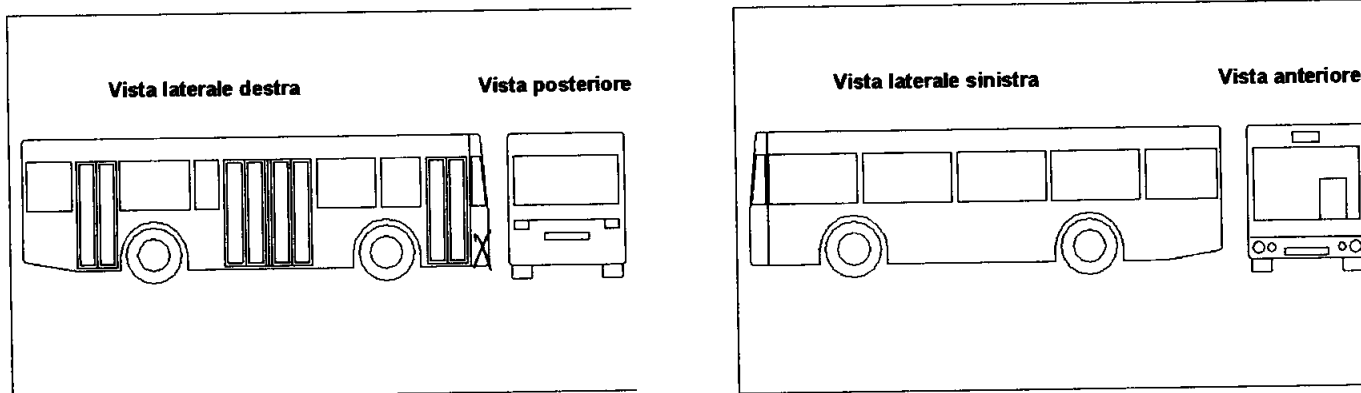
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DI COLORE AZZURRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA (PARAURTI ANTERIORE E PORTIERE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA GREGORIO VII NON MI ACCORGEVO DEL SEGNALE DI PRECEDENZA E STRISCIAMO CON L'ANGOLARE ANTERIORE DESTRO DEL BUS LA FIANCATA SINISTRA DELL'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE BLU NOTTE CAUSANDO I DANNI SOPRA DESCRITTI.

TUTTI E TRE GLI OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA LAMENTAVANO DOLORI E MI PREANNUNCIARONO CHE SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE.

VENIVA FIRMATO CONGIUNTAMENTE L'ALLEGATO MODULO CID.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

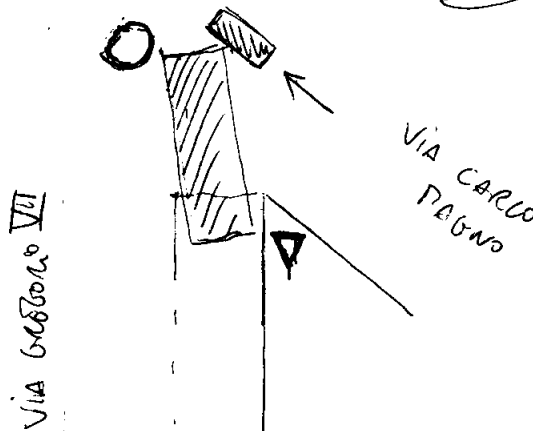
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 15/10/09

Il Conducente

pagina

2



1. data incidente 14/10/2009 14:10	ora 14:10	2. luogo (comune, provincia, via e numero) VIA GREGORIO VII - VIA CARLO MAGNO	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) Si	

veicolo A	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) NATIONAL SUISSE Nome AMAT Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail	
7. veicolo LINEA-27 AUTOBUS URBANO N. 519	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio EX03FXG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

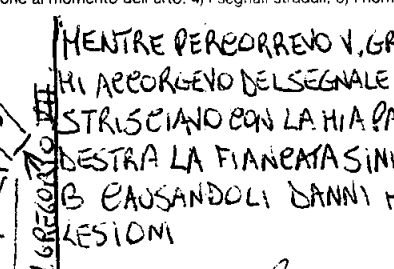
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione NATIONAL SUISSE N. di polizza N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal al Agenzia (o ufficio o intermediario)	
Denominazione Indirizzo Stato N. Tel. o E-mail La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si	

9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (stampatello) DE MITRI Nome VITTORIO Data di nascita 24-11-1976 TA Codice Fiscale DMT VTR 76 S 069 M Indirizzo (comune, provincia, via e numero) VIA RETTI ROSI 11 Stato N. Tel. o E-mail Patente N. TA 51671945 Categ. (A, B, ...) valida fino al 16-06-2016	
--	--

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A	
	
11. danni visibili al veicolo A	
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
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	proveniva da destra
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

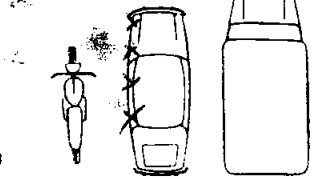
Indicare il numero di caselle barrate con una croce ➡	
Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.	

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	
	
15. firma dei conducenti A B	

veicolo B	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) ANTONJEEI Nome GRAZIANA Codice Fiscale / Partita IVA NTR62N74B6210493 Indirizzo (comune, provincia, via e numero) PIAZZA S. PERTINI 18 C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail	
7. veicolo FORD FOC SW	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio RE603JM	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione LA PIEHONTESE N. di polizza 943/2009/58170 N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal 29-11-2009 al Agenzia (o ufficio o intermediario)	
Denominazione LA PIEHONTESE Indirizzo SASSARI P. D'ITALIA 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) LANZILOTTA Nome VITO Data di nascita 22-12-1987 TA Codice Fiscale LNZ VTR 87 T 22 L 049 L Indirizzo (comune, provincia, via e numero) VIA G. CANNATA ED / 5 Stato N. Tel. o E-mail Patente N. TA 52037623 Categ. (A, B, ...) valida fino al 08-03-2016	
---	--

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B	
	
11. danni visibili al veicolo B	
14. osservazioni	

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 135 D.Lgs n° 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private"

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA **EX037XG**

TARGA **BE603JM**

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Nome e cognome o Denominazione sociale **CONDUCENTE**

VITO LANZILLOTTA

Indirizzo (Comune, via e numero) **VIA G. CANNATA**

ED/5

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita **TA 22-12-1987**

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☒

Pedone ☐

Nome e cognome **EDGARDO VOZZA**

Indirizzo (Comune, via e numero) **VIA G. SALVEMINI 29**

Luogo e data di nascita **TA 04-06-1990**

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☒

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☒

Pedone ☐

Nome e cognome **ANNA SPINA**

Indirizzo (Comune, via e numero) **VIA BOCCARELLI 4**

Luogo e data di nascita **TA 04-04-1990**

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☒

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Taranto, li 15/10/09

Egr. Sig.

DE MITRI VITTORIO
VIA LAGO DI LEVICO N. 18/G
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 300/NS/09 del 14/10/2009

Il giorno 14/10/2009, il bus n° 519 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

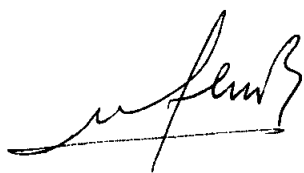
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.R.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 519 **DATA** 14-10-2009

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

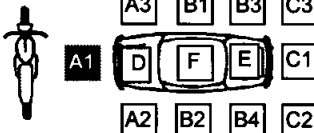
(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>5.00</u>	DALLE ORE <u>13.40</u>	DALLE ORE <u>16.00</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11.40</u>	ALLE ORE <u>16.10</u>	ALLE ORE <u>18.00</u>																																																																																																																					
LINEA <u>6</u>	LINEA <u>27</u>	LINEA <u>82</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DE MIRI VITTORIO</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>																																																																																																																					
<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 _____ :
ORE 14.10 SEGNALE SINISTRO - SEGUE DENUNCIA [Firma]

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

/ ore 2350

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° 3607,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
				Assicurato AMAT N.519		Controparte ANTONUCCI GRAZIANA		Impresa di controparte 074 - PIEMONTESE							
				Esercizio 2009	Numero sinistro 300/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 14/10/2009						
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si					
Data Incarico 20/10/2009	Data primo rilievo 20/10/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa								
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V				Targa CX037XG		Telaio ZCM2314M090025749		1° Immatr. 03/08/05							
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 									
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°								
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00										
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				* (Iva Esclusa)	
Fianchetto anteriore .Sx				L	1,0	M	2,5	M	2,5						
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi				
Telefono:						1,0	2,5	2,5			€				
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,38		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,29		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,27		Totale tempi VE Ore 4,77							
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %	Materiale Consumo Ore 4,77 €/h		11,55		€ 55,09		€ 11,02		€ 66,11					
Totale Imponibile € 227,08		Nolo Dime e/o Varie				€		€		€					
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,27 €/h		20,66		€ 170,86		€ 34,17		€ 205,03					
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) € 227,08		S.Rifiuti 0,50 % di		225,95		€ 1,13		€ 0,23		€ 1,36					
Totale (Iva Compresa) € 272,50		TOTALE STIMA		€ 227,08		€ 45,42		€ 272,50							
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3							
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3							
TOTALE Indennizzo € 227,08		Osservazioni:													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 22/12/2009 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.: 3607,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **300/NS/09**
Numero Poli:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **14/10/2009**
Data Perizia: **20/10/2009**

Assicurato: **AMAT N.519**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CX037XG**
Controparte: **ANTONUCCI GRAZIANA**



3607/09

15.15 C.M.



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 300/NS/09	DATA SINISTRO 14/10/2009	ORA 14.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GREGORIO VII	ANGOLO VIA CARLO MAGNO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 519	TARGA AUTOBUS CX 037 XG
MATR. AGENTE 130270	COGNOME DE MITRI	NOME VITTORIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 24-11-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI LEVICO N. 18/G		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5167194J
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 09/04/2004	SCADENZA PATENTE 16/04/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FOCUS SW	TARGA BE 603 JM	PROPRIETARIO ANTONUCCI GRAZIANA	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA PIAZZA PERTINI, 18		COMPAGNIA ASSICURATRICE LA PIEMONTESE SC.29/11/09		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LANZILLOTTA VITO (Ta, 22/12/87)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO Pat. TA5203762J		
1° DANNEGGIATO VOZZA EDGARDO - Nato il 4/6/90 (Trasp. BE603JM)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Salvemini, 29		
2° DANNEGGIATO SPINA ANNA - Nata il 4/7/90 (Trasp. BE603JM)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Boccarelli, 4		

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				

 RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
 SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

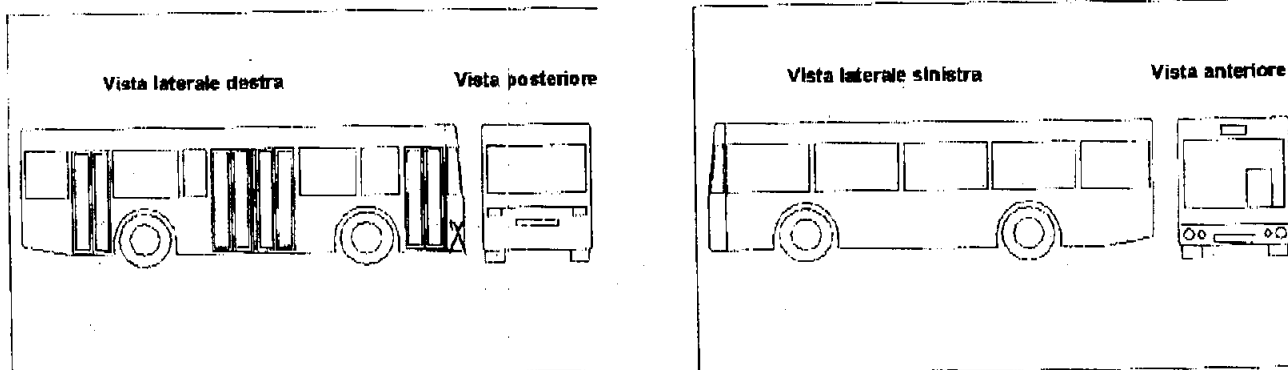
20/10/2023

N° SINISTRO

300/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALL'ANGOLARE DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DI COLORE AZZURRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA SINISTRA (PARAURTI ANTERIORE E PORTIERE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA GREGORIO VII NON MI ACCORGEVO DEL SEGNALE DI PRECEDENZA E STRISCIAMO CON L'ANGOLARE ANTERIORE DESTRO DEL BUS LA FIANCATA SINISTRA DELL'AUTOVETTURA FORD FOCUS DI COLORE BLU NOTTE CAUSANDO I DANNI SOPRA DESCRITTI.

TUTTI E TRE GLI OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA LAMENTAVANO DOLORI E MI PREANNUNCIARONO CHE SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE.

VENIVA FIRMATO CONGIUNTAMENTE L'ALLEGATO MODULO CID.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

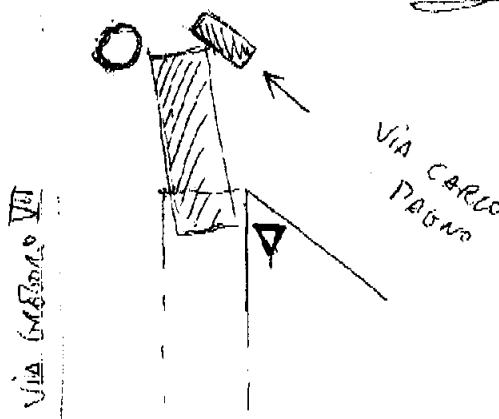
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 15/10/09

Il Conducente

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			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3607,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.519		ANTONUCCI GRAZIANA		074 - PIEMONTESE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009		300/NS/09				14/10/2009		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
20/10/2009	20/10/2009	TARANTO		ASS	A1	4	22/12/2009	

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' 22/12/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:272,50

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

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

Prot. 505 /UAG

12 GEN. 2010

Taranto, li _____

Egr. Sig.

DE MITRI VITTORIO
VIA LAGO DI LEVICO N. 18/G
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 300/NS/09 del 14/10/2009

Il giorno 14/10/2009, il bus n° 519 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 357,08, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 268,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

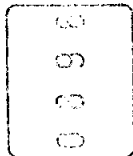
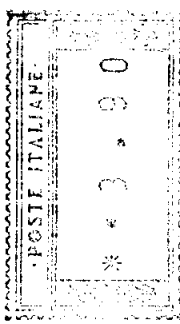
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Monticchia)

AN 11-35
12/12 23-1/10



12.5 GEN. 2010



S/2R
17-1/4

17 GEN. 2010

Taranto, li _____

RACCOMENDATA R

Egr. Sig.

DE MITRI VITTORIO
VIA LAGO DI LEVICO N. 18/G
74100 TARANTO



R

L3 13224057295-7

300/107 (4)

Avviso di ricevimento

Raccontare

Asserito

13224057295 7

Numero

Data di spedizione

Per ufficio postale di

Destinatario

DE MITA VITTORIO

Via LAGO DI LOVICO N. 48/G

C.A.P. 74100

Località

TANANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Taranto, lì 02/febbraio/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 300/NS/09 del 14/10/2009 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 519.

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

Distinti saluti

Prot. N 2023
02 FEB 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. R. / 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

Taranto, li 05 MAR. 2010

Prot. n. : **4239**.....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)

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74123 - TARANTO

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro 908.2009.00098022 del 14/10/2009
AMAT SPA (CX037XG) / ANTONUCCI (BE603JM)
Ns. Rif. 300/NS/09

Si comunica che la Sig.ra Antonucci Graziana, rappresentata e difesa dallo Studio legale Avv. Lorenzo Stell, 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 **29/03/2010**, sono stati invitati a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Compagnia di controparte LA PIEMONTESE 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 Natichecchia)

Posteitaliane

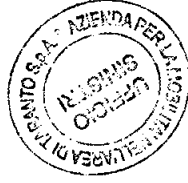
Avviso di ricevimento

EP 9683 EP 0506 - Mod. 23 (P. - MOD. 51364) - 4/84 - L. 10/11/83 - Es. 6/11/83



A. R.
postaprioritaria

500/US107 (A.C.)



AZIENDA
REDAZIONE
VIA ...
74100 ...



AVV. ...

BORROMEO
Poste

1322640519696

SPAIN MADRID

NATIONAL SWISS ASSOCIATION
Società Svizzera - Divisione ...

XXV Annis

20097

S. DONATO TICINO

NATIONALE SUISSE

11 MAR 2010

RICEVUTO

... dalla distribuzione

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione

300/MS/09

14/10/09

UD. 29/03/2010

COPIA

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

ANTONUCCI Graziana, cod. fisc. NTNGZN71B42L049J, residente in Taranto, elettivamente domiciliata in Taranto, via Abruzzo n. 96, presso lo studio dell'avv. **Lorenzo STELL**, che la rappresenta e difende in virtù di mandato a margine del presente atto, il quale difensore dichiara ai sensi del secondo comma dell'art. 176 c.p.c. di voler ricevere le comunicazioni presso il proprio numero di fax 0997353354 o indirizzo di posta elettronica avv.lorenzostell@libero.it, così indicati ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 del DPR 11.2.2005, n.68

CITA

1) la PIEMONTESE ASSICURAZIONI S.p.A., in persona del l.r.p.t. corrente in TORINO, 10122 c.so Palestro, n.5, nonché **2) AMAT SpA**, in persona del lrpt corente in Taranto via C. Battisti, n. 657 a comparire presso l'Ufficio del **Giudice di Pace di Taranto**, GdP designando, all'udienza che questi terrà il giorno **29/MARZO/2010**, alle ore 08,30 e il seguito, nella sua nota sede in via Temenide, n.83, con l'invito a costituirsi non oltre la prima udienza ai sensi dell'art. 319 c.p.c., con avvertenza che in difetto di costituzione si procederà in loro contumacia, con le decadenze di cui all'art. 38 e 167 c.p.c., per ivi sentire accogliere le conclusioni sotto spiegate, premettendo in

FATTO E DIRITTO

1) che, in data **14.10.2009**, alle ore 14,10 circa, il veicolo Ford Focus targ. **BE603JM** di proprietà dell'istante e condotta da Lanzillotta Vito, assicurata per la RCA con la compagnia assicuratrice la PIEMONTESE SpA, percorreva via Carlo Magno, strada con diritto di precedenza, in Taranto;

MANDATO

Avv. Lorenzo STELL

Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, compresa la eventuale fase di esecuzione e di opposizione, nonché nel giudizio di appello, con le più ampie facoltà ivi compresa quella di rappresentarmi per rendere il libero interrogatorio ex art. 183 cpc, chiamare terzi in causa o estendere il contraddittorio, di proporre domande nuove e riconvenzionali, appelli incidentali, di riassumere, proporre istanze cautelari, nominare propri sostituti, consulenti di parte, rinunciare agli atti, accettare rinunzie, transigere e conciliare la lite, formulare offerte, riscuotere e quietanzare.

Reso edotto e, chiaramente informato dei miei diritti ex D.Lgs 196/03 e che il trattamento dei miei dati avverrà solo ed esclusivamente in esecuzione del mandato di cui sopra, presto completo ed informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli artt. 13-23 del D.Lgs, all'utilizzo e al trattamento dei miei dati personali.

Presto altresì assenso alla permanenza degli archivi cartacei e/o informatici nello studio legale degli atti contenenti i dati personali, anche per un periodo di tempo superiore a quello strettamente necessario all'espletamento del mandato conferito.

Ratifico fin da ora il V/s operato e quello dei V/s sostituti.

Eleggo domicilio presso di Voi, in Taranto, via Abruzzo, n.86.
18.1.2010
Taranto,

F.to Antonucci Graziana

E' autentica

F.to Avv. Lorenzo Stell

N. 1163 Cronologico
Importo € 13.13
Taranto, 25 GEN 2010
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO

- 2) che, in quella circostanza di tempo e luogo, il predetto veicolo veniva urtato nella fiancata sinistra dal bus n.519 Linea 27 targ **CX037XG**, di proprietà dell'Amat SpA e condotto da De Mitri Vittorio, assicurato per la RCA con la National Suisse Assic.ni SpA;
- 3) che, il conducente del predetto bus, proveniente da via Gregorio VII, giunto all'incrocio con la via Carlo Magno, gravato da segnale di dare precedenza, impegnava il crocevia repentinamente causando la predetta collisione con il veicolo attoreo;
- 4) che, l'urto avveniva tra la parte anteriore destra del Bus e la fiancata laterale sinistra della vettura;
- 5) che, pertanto la responsabilità del sinistro è da ascriversi esclusivamente alla condotta imprudente e negligente della conducente del veicolo convenuto, inosservante delle norme più elementari in materia di CdS (omessa precedenza);
- 6) che, il conducente del veicolo convenuto, difatti, riconoscendo la propria responsabilità sottoscriveva la constatazione amichevole di incidente assumendosi la propria colpa nella causazione del sinistro, contrassegnando con una crocetta il quadratino n. 17 del modello CAI *"non aveva osservato il segnale di precedenza"*;
- 6) che, il veicolo attoreo subiva danni per le cui riparazioni è stata richiesta la somma di **€ 3000**;
- 7) che, il premittente sottoponeva a perizia tecnica il veicolo incidentato tramite il fiduciario della compagnia convenuta non ricevendo alcuna offerta risarcitoria, come specificato nella lettera racc. A.r. del 30.12.2009;
- 8) che, pertanto, scaduti i termini, si rende necessario adire le vie giudiziarie per il riconoscimento del risarcimento integrale del danno subito dal premittente,

avendo parte attrice adempiuto all'invio delle lettere racc. A.r. n. 5511 e 5500 del 10 e 12.11.2009 di messa in mora alla compagnia assicurazioni La Piemontese, garante della RCA del veicolo investito e per conoscenza alla compagnia del responsabile civile ai sensi delle norme sull'indennizzo diretto.

Allo stato, quindi, l'attrice è costretta ad adire le vie giudiziarie per sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, reiectis contrariis così provvedere,

in via preliminare, espletare tentativo di conciliazione ai sensi dell'art.320, 1° comma C.P.C.;

nel merito

- previa declaratoria della responsabilità esclusiva della società Amat SpA, in persona del l.r.p.t. corrente in Taranto, proprietario del veicolo convenuto, nella causazione del sinistro descritto in premessa,
- condannare la Piemontese Assicurazioni S.p.A. in persona del l.r.p.t. al pagamento in favore dell'attore della somma di € **3000** a titolo di risarcimento danni, comprensivi di gg. 6 di fermo tecnico, oltre al danno da svalutazione monetaria ed interessi legali dal dì dell'evento fino al soddisfo, ovvero quella somma maggiore o minore che risulterà di giustizia, il tutto sempre nei limiti di € 5200, con rinuncia al desubero;
- con vittoria di spese, diritti ed onorari del presente giudizio da distrarsi in favore del suddetto procuratore antistatario. Il tutto con riserva di precisare e modificare le conclusioni ex art. 320 C.P.C. e seguenti.

Si producono:

1) Copia lettere racc. A.r. n. 5500 e 5511 del 10 e 12.11.09; 2) copia denuncia di sinistro;
3) copia libretto circolazione; 4) copia certificato di proprietà; 5) N. 10 documenti
fotografici; 6) copia polizza RCA; 7) Comunicazione racc. A.r. del 30.12.2009.

Si dichiara che il valore della presente causa è superiore a € 1.100,00 ed inferiore
a € 5200 e che il contributo unificato dovuto è di € 70,00.

In via istruttoria

Si chiede ammettere p.t. sulle circostanze contraddistinte dai nn. 1, 2, 3, 4, 5, 6,7 e
8 della premessa del presente atto che precedute da "Vero è che" debbono
intendersi quali capitoli di prova con testi da indicarsi nei termini di legge. Si
chiede ammettere CTU meccanica onde determinare la quantificazione di danni
subiti dall'attore. Con riserva di dedurre, richiedere, anche ulteriori mezzi
istruttori. S.J.

Taranto, li 18.1.2010

Avv. Lorenzo STELLA

RELATA DI NOTIFICA

Su richiesta degli istanti e dei suoi procuratori io sottoscritto Ufficiale Giudiziario,
assistente UNEP presso la Corte di Appello di Lecce, Sez. distaccata di Taranto, ho
notificato l'antescritto atto mediante spedizione e/o consegna di copia conforme
all'originale a:

1) La PIEMONTESE Assicurazioni S.p.A., in persona del l.r.p.t. corrente in
MILANO VIA TRAIANO, 18
TORINO, c.so Palestro, n. 5, a mezzo del servizio postale

2) AMAT SpA, in persona del l.r.p.t. corrente in Taranto, via C. Battisti, n. 657, a
mani di

A mani del rappresentante
Lorenzo Stella
della
ATA 27/01/2010