

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, 06/11/2009

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 02/514634

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/10/2009 A POL. RCV N. 25440313
AMAT SPA (DP917GP) / ROSA (AC892FC)
NS. RIF. 317/NS/09

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO 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: 4

RAPPORTO TX

06 NOV. 2009 09:36

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	06 NOV. 09:34	01'39	TX	04	OK

RAFFORTO TX

06 NOV. 2009 09:32

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	06 NOV. 09:31	01'00	TX	04	OK

25440313

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 317/NS/09	DATA SINISTRO 27/10/2009	ORA 19.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MINNITI		ANGOLO VIA OBERDAN	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 567	TARGA AUTOBUS DP 917 GP	
MATR. AGENTE 159247	COGNOME MASSARO	NOME COSIMO SERGIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 06/02/1973	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FONTANELLE, 17	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5080184U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 25/03/2000
		SCADENZA PATENTE 24/03/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen	MODELLO XANTIA	TARGA AC 892 FC	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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		

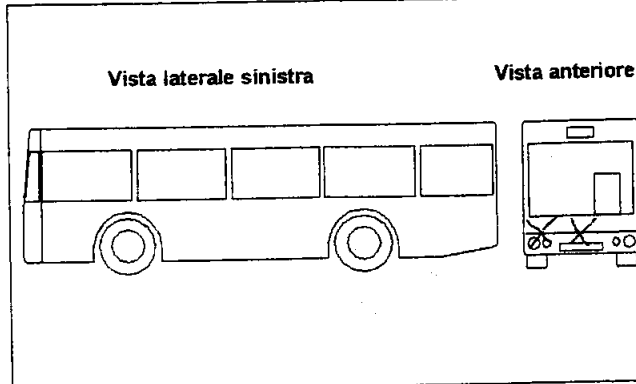
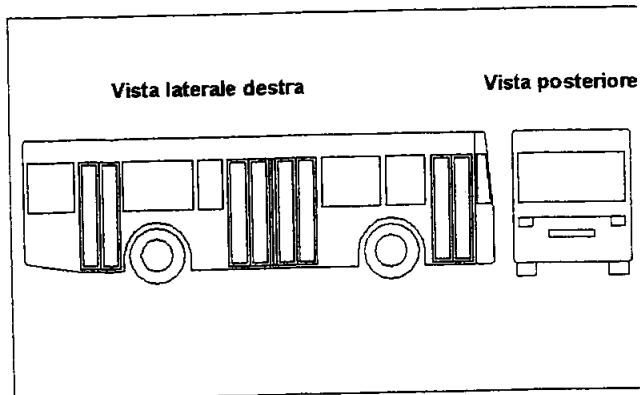
AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA STRADALE

TESTIMONI

GERVASIO CARMEN - VIA DALMAZIA, 25 TARANTO - 3271761555

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE. ALL'ANGOLARE DESTRO E' ANCHE VISIBILE UNA PICCOLA RIENTRANZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTE ANTERIORE E POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO ALL'INCROCIO DI VIA MINNITI CON VIA OBERDAN, DOPO ESSERMI ASSICURATO CHE DA ENTRAMBI I LATI NON ARRIVAVA ALCUN VEICOLO, MI ACCINGEVO A PROSEGUIRE LA CORSA.
DOPO AVER SUPERATO TUTTA L'INTERSEZIONE STRADALE MI ACCORGEVO CHE UN'AUTOVETTURA XANTIA, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA SI INFILAVA DAVANTI AL BUS A DISTANZA RAVVICINATA.
FRENAVO DI COLPO, MA PURTROPPO, NON ESSENDOCI SPAZIO DI ARRESTO, ANDAVO IN COLLISIONE CON L'AUTOVETTURA.

GRAZIE ALLA BASSISSIMA VELOCITA' DI VIAGGIO, A BORDO DEL BUS NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.
ANCHE LA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA LESIONI, COME ANCHE DICHIARATO DA LEI AGLI AGENTI DI POLIZIA STRADALE INTERVENUTI SUBITO DOPO SUL POSTO PER I RILIEVI DEL CASO.

DALLE FOTO DA ME SCATTATE SI PUO' EVINCERE CHE L'AUTOBUS, AL MOMENTO DELL'IMPATTO, AVEVA GIA' IMPEGNATO TUTTA LA STRADA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

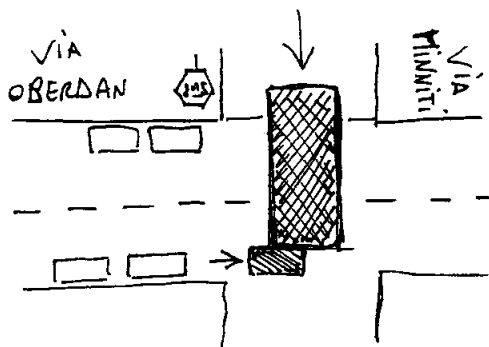
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/10/09

pagina

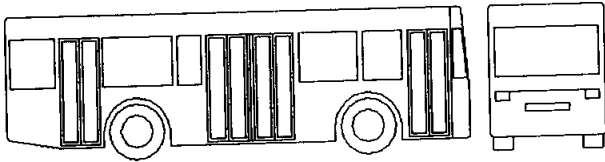
2



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

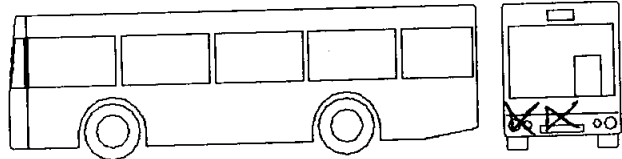
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE. ALL'ANGOLARE DESTRO E' ANCHE VISIBILE UNA PICCOLA RIENTRANZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTE ANTERIORE E POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO ALL'INCROCIO DI VIA MINNITI CON VIA OBERDAN, DOPO ESSERMI ASSICURATO CHE DA ENTRAMBI I LATI NON ARRIVAVA ALCUN VEICOLO, MI ACCINGEVO A PROSEGUIRE LA CORSA. DOPO AVER SUPERATO TUTTA L'INTERSEZIONE STRADALE MI ACCORGEVO CHE UN'AUTOVETTURA XANTIA, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA SI INFILAVA DAVANTI AL BUS A DISTANZA RAVVICINATA. FRENAVO DI COLPO, MA PURTROPPO, NON ESSENDOCI SPAZIO DI ARRESTO, ANDAVO IN COLLISIONE CON L'AUTOVETTURA.

GRAZIE ALLA BASSISSIMA VELOCITA' DI VIAGGIO, A BORDO DEL BUS NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI. ANCHE LA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA LESIONI, COME ANCHE DICHIARATO DA LEI AGLI AGENTI DI POLIZIA STRADALE INTERVENUTI SUBITO DOPO SUL POSTO PER I RILIEVI DEL CASO.

DALLE FOTO DA ME SCATTATE SI PUO' EVINCERE CHE L'AUTOBUS, AL MOMENTO DELL'IMPATTO, AVEVA GIA' IMPEGNATO TUTTA LA STRADA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 30/10/09

pagina

2

25440313

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
317/NS/09	27/10/2009	19.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA MINNITI	VIA OBERDAN			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	567	DP 917 GP			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
159247	MASSARO	COSIMO SERGIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06/02/1973	26/09/2000	LIZZANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA FONTANELLE, 17	D	TA5080184U	TARANTO	25/03/2000	24/03/2010
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
Citroen	XANTIA	AC 892 FC	(*) VEDI ALLEGATA VISURA A.C.P.R.A.	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		GENERALI		
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 POLIZIA STRADALE

TESTIMONI

GERVASIO CARMEN - VIA DALMAZIA, 25 TARANTO - 3271761555

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

ISPEZIONE

TARGA AC892FC

DATI DEL VEICOLO

Targa	AC892FC
Telaio	VF7X12B00042B0086
Omologazione	OM53509EST04B
Fabbrica / Tipo	AUTOMOBILES CITROEN X1 2B
Data Dichiarazione Conformita'	16/03/1995
Data Immatricolazione	23/03/1995
KW	65,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1580
Alimentazione	BENZINA
Tara	1240
Portata	470
Peso Complessivo	1710
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	16/05/1995
R.P.	A076292P

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	20/11/2007
R.P.	A108976Z

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A108976Z
del	20/11/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	20/11/2007

Proprietario	ROSA GIOVANNI
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	25/09/1947
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA REGINA ELENA 37 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 4
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 170 del 05/11/2009 08:07:37

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

foglio n.ro 1

Taranto, li 30/10/09

Egr. Sig.

MASSARO COSIMO SERGIO
VIA FONTANELLE , 17
74020 LIZZANO

Oggetto: Sinistro n° 317/NS/09 del 27/10/2009

Il giorno 27/10/2009, il bus n° 567 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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° 567 **DATA** 29-10-2009

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				
8	CEP	6.15	PM	7.00	WFO			
8	PM	7.05	CEP	8.15	WFO			
8	CEP	8.15	PM	9.10	WFO			
8	PM	9.20	CEP	10.20	WFO			
8	CEP	10.20	PM	11.15	WFO			
8	PM	11.20	CEP	12.30	WFO			
8	CEP	11.35	P.N.	13.22	Roberto C			
8	P.N.	13.30	CEP	14.17	"			
7	CEP	14.40	P.N.	15.16				
u	P.N.	15.16	CEP	17.10				
u	CEP	17.38	P.N.	17.46				
u	P.N.		CEP		Stefano Corini			
8	CEP	19.00	PTT	21.30	Mossaro			
8	CEP	21.25	PTT	21.30	Mossaro			
8	CEP	21.25	PTT	21.30	Mossaro			
8	CEP	23.30	PTT	DEP.				
					enhp			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

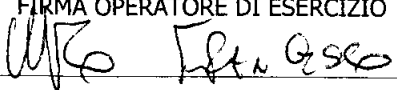
1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 555

ALLE ORE 1225

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

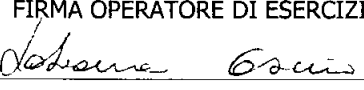
2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12.25

ALLE ORE 18.55

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1855

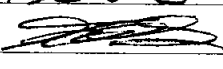
ALLE ORE 0100

LINEA 8

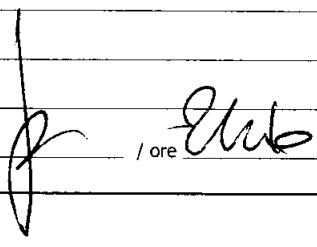
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


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

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

ORE 1940: INCIDENTE STRADALE VIA TIRANIS 1 ANQ.
VIA OBERDAN 

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 - Partita IVA e Codice Fiscale n° 01831070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



317/NS/09
nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 06/11/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000099569 del 27/10/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440313 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: ROSA GIOVANNI

AC892FC

GENOVA

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nella forma previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare la modalità dell'evento asposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgera distinti saluti.

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

de



Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info.nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 073 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01891070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.374) - Compagnia con sistema di management certificato



nationale
suisse

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 06/11/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000099569 del 27/10/2009.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A. *DP 917 GP*

POLIZZA: 50 25440313 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: ROSA GIOVANNI *AC 892 FC GENESI*

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nella forma prevista dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgera distinti saluti.

Prot. N. *20703*
06 NOV. 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 ☐
STG STAFF QUALITÀ ☐

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.



Taranto, li 12 NOV. 2009

Prot. 23191 UAG

Egr. Sig.ra
Gervasio Carmen
Via Dalmazia, 25
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 27/10/2009
Verificatosi in Via Minniti incrocio con Via Oberdan
Ns. Rif. 317/NS/09

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683 FP 0505 - Mod. 23 4P - MOD. 0-304 - EX 983-IT - SI - Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA REGIONE PUGLIA
Via C. Garibaldi, 657
74100 TARANTO



317/NS/09

Avviso di ricevimento



13224057207 9

GORVASIÒ CARTEN

DARTAGIA, 25

74121

TARANTO

Sfera the area
Pinla
Palpino

Firma per il ricevimento

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Prot. 21188 UAG

Taranto, li 12 NOV. 2009

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

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro n.908-2009-000099569 del 27/10/2009 in località Taranto
AMAT SPA (DP917GP) / ROSA (AC892FC)
Ns. Rif. 317/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DP917GP e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 27/10/2009 in Taranto in Via Minniti incrocio con Via Oberdan.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Citroen Xantia targata AC892FC, di proprietà del Sig. Rosa Giovanni, assicurata per la responsabilità civile auto con le GENERALI Assicurazioni SPA.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 06/10 u.s..

Ha assistito al sinistro la Sig.ra Gervasio Carmen, per la quale ci riserviamo di trasmetterVi la dichiarazione testimoniale sull'accaduto.

Sul luogo dell'incidente è intervenuta la Polizia Stradale.

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;
- visura al PRA.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - MOD. 23 - P. MOD. 07304 1X 45022 - SE. 15.58 07.05

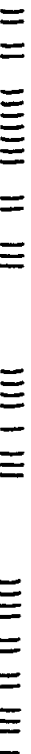


A. R.

postaprioritaria

317/NS/09 Ric. Danni

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TAVANZO
Via C. Battisti, 147
74100 TAVANZO**



BORROMEO
Poste
20.11.09-1738

24057449 0



NATIONALE SUISSE ASS.NI - DIREZIONE TECNICA
SOCIETÀ SUISSE - DIVISIONE RATTI AUTO

XX V APRILE

20097 S. Donato Milanese (Mi)

NATIONALE SUISSE	
17 NOV 2009	
RICEVUTO	



Bozza dell'incaricato alla distribuzione

Firma per esteso del mittente

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 RP - MOD. 01304 - EX 4834E - Sp. 14 Ed. 0705

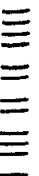
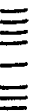
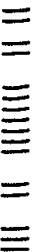


A. R.

postaprioritaria

317/VS/09 Ric. DANNI

**ALMA.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**



AVVISO DI RICOVERO



13224057212 S

IACOBINO INSURANCE BROKERS

CAPOE, 30

74100

TARANTO



[Signature]

Firma per esilio nel ricovero

Data

Firma dall'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

RAPPORTO TX

13 NOV. 2009 16:06

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	13 NOV. 16:05	00'25	TX	01	OK

13 NOV. 2009 16:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	13 NOV. 16:07	00'42	TX	01	OK

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Gervasio Carmen nata a Taranto il 19/06/1975 e ivi residente in Via Dalmazia, n.25, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 27/10/2009 alle ore 19.40 circa, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 8 n.567 targato DP917GP seduta un paio di posti dietro l'autista, in un sedile rialzato rispetto al pavimento.

Il bus percorreva Via Minniti, e arrivato all'incrocio con Via Oberdan si fermava allo STOP come da segnaletica stradale imposta all'incrocio.

Dopo aver dato la precedenza ai veicoli provenienti da destra e da sinistra, il conducente del bus con molta cautela e a passo d'uomo ha iniziato ad avanzare e dopo aver impegnato più della metà di Via Oberdan, improvvisamente dalla destra è sbucata un'autovettura Citroen Xantia targata AC892FC.

La conducente di tale autovettura, anziché fermarsi perché l'incrocio era occupato dal bus, ha cercato di passare per forza in uno spazio ristretto e a distanza ravvicinata dal bus e a tal punto, nonostante la brusca frenata dell'autista del bus per bloccare il mezzo, l'impatto è stato inevitabile.

Sul posto è intervenuta la Polizia di stato.

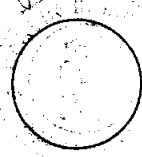
Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

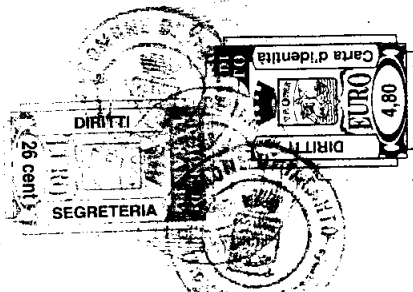


Taranto, li 49/11/2009

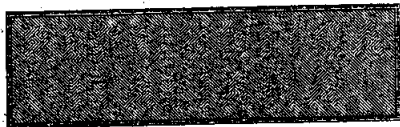
Cognome GERVASIO
 Nome CARMEN
 nato il 19/06/1975
 (atto n. 1855 P. I S. A)
 a TARANTO TA
 a ITALIANA
 Cittadinanza TARANTO
 Residenza DALMAZIA, 25
 Via
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,60
 Capelli CASTANI
 Occhi CERULEI
 Segni particolari NESSUNO


 Firma del titolare Carmen Gervasio
 TARANTO li 11/01/2006
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
Giuseppe Gervasio


SCADE IL 11/01/2011



AK 1283552



IPZS OFFICINA C.V. ROMA



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Gervasio Carmen nata a Taranto il 19/06/1975 e ivi residente in Via Dalmazia, n.25, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 27/10/2009 alle ore 19.40 circa, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 8 n.567 targato DP917GP seduta un paio di posti dietro l'autista, in un sedile rialzato rispetto al pavimento.

Il bus percorreva Via Minniti, e arrivato all'incrocio con Via Oberdan si fermava allo STOP come da segnaletica stradale imposta all'incrocio.

Dopo aver dato la precedenza ai veicoli provenienti da destra e da sinistra, il conducente del bus con molta cautela e a passo d'uomo ha iniziato ad avanzare e dopo aver impegnato più della metà di Via Oberdan, improvvisamente dalla destra è sbucata un'autovettura Citroen Xantia targata AC892FC.

La conducente di tale autovettura, anziché fermarsi perché l'incrocio era occupato dal bus, ha cercato di passare per forza in uno spazio ristretto e a distanza ravvicinata dal bus e a tal punto, nonostante la brusca frenata dell'autista del bus per bloccare il mezzo, l'impatto è stato inevitabile.

Sul posto è intervenuta la Polizia di stato.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.



Taranto, li 49/11/2009

Taranto, li 23 NOV. 2009

Prot. 21953 UAG

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

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

OGGETTO: Sinistro N.908.2009.000099569 del 27/10/2009
AMAT SPA (DP917GP) / ROSA (AC892FC)
Ns. Rif. 317/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 12/11/09, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 19/11 u.s. dalla Sig.ra Gervasio Carmen.

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

3
rai
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

* ricevuto documentazione
24/11/09 l. d. l. k. u.

Taranto, lì 21/novembre/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° 317/NS/09 del 27/10/2009 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 567.

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

Distinti saluti

Prot. N. 2393h
23 NOV. 2009
Del
P. PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFIDAMENTO SINISTRI
UA ACQUISTI - CONTRATTI
UG CONDUZIONE VEICOLI
UI INFORMAZIONE
UP PERSONALE ISTRUTTORE
UT TECNICO
UR PROGETTAZIONE
UR RAGIONERIA/ECONOMATO
UR CONTABILITA'

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Gervasio Carmen nata a Taranto il 19/06/1975 e ivi residente in Via Dalmazia, n.25, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 27/10/2009 alle ore 19.40 circa, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 8 n.567 targato DP917GP seduta un paio di posti dietro l'autista, in un sedile rialzato rispetto al pavimento.

Il bus percorreva Via Minniti, e arrivato all'incrocio con Via Oberdan si fermava allo STOP come da segnaletica stradale imposta all'incrocio.

Dopo aver dato la precedenza ai veicoli provenienti da destra e da sinistra, il conducente del bus con molta cautela e a passo d'uomo ha iniziato ad avanzare e dopo aver impegnato più della metà di Via Oberdan, improvvisamente dalla destra è sbucata un'autovettura Citroen Xantia targata AC892FC.

La conducente di tale autovettura, anziché fermarsi perché l'incrocio era occupato dal bus, ha cercato di passare per forza in uno spazio ristretto e a distanza ravvicinata dal bus e a tal punto, nonostante la brusca frenata dell'autista del bus per bloccare il mezzo, l'impatto è stato inevitabile.

Sul posto è intervenuta la Polizia di stato.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Gervasio Carmen

Taranto, li 49/11/2009

Prot. N. 21710
 Del 19 NOV. 2009

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

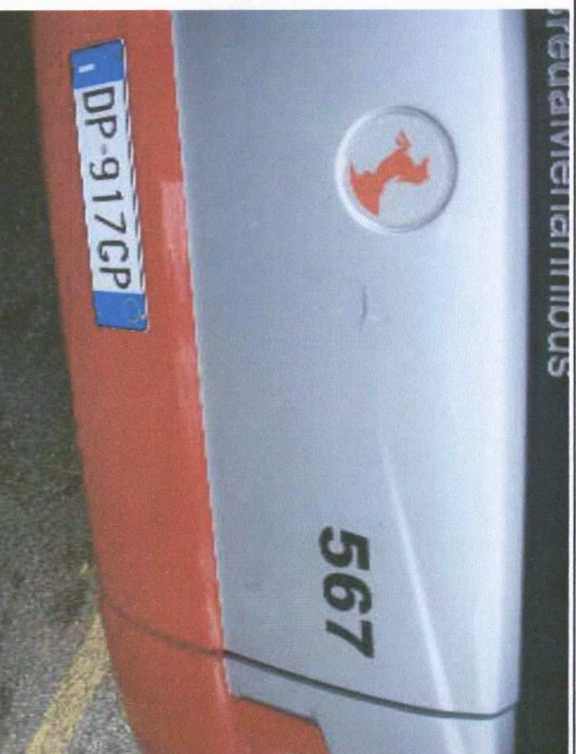
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3665,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
				Assicurato AMAT N.567		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.				
				Esercizio 317/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 27/10/2009				
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA			
									Si			
Data Incarico 10/11/2009		Data primo rilievo 10/11/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8	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										Già Targa		
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DP917GP		Telaio ZCM2404L090026874		1° Immatr. 09/07/09		
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1	Pneum. 90	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		
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	DCMS	
				Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)								
Fianchetto anteriore .Dx				S	2,5	S	1,0	S	3,5		451,00	
Cofano anteriore				L	0,5	L	1,0	L	1,0			
Rivestimento anteriore				L	0,5	L	1,0	L	1,5			
Sede proiettore .Dx				L	1,0	M	3,0	L	1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi € 451,00
Telefono:				Totale Tempi 4,5		6,0		7,0				
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,05	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,81	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari 3,46		Totale tempi VE Ore 10,46	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 451,00		Iva € 90,20		Totale € 541,20		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,46 €/h 11,55		€ 120,81		€ 24,16		€ 144,97		
Totale Imponibile € 1.009,86				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 20,96 €/h 20,66		€ 433,03		€ 86,61		€ 519,64		
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile) € 1.009,86				S.Rifiuti 0,50 % di 1.004,84		€ 5,02		€ 1,00		€ 6,02		
Totale (Iva Compresa) € 1.211,83				TOTALE STIMA		€ 1.009,86		€ 201,97		€ 1.211,83		
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €												
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,3		
TOTALE Indennizzo € 1.009,86				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.: 3665,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **317/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **27/10/2009**
Data Perizia: **10/11/2009**

Assicurato: **AMAT N.567**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/ES**
Targa: **DP917GP**
Controparte: **IGNOTO**

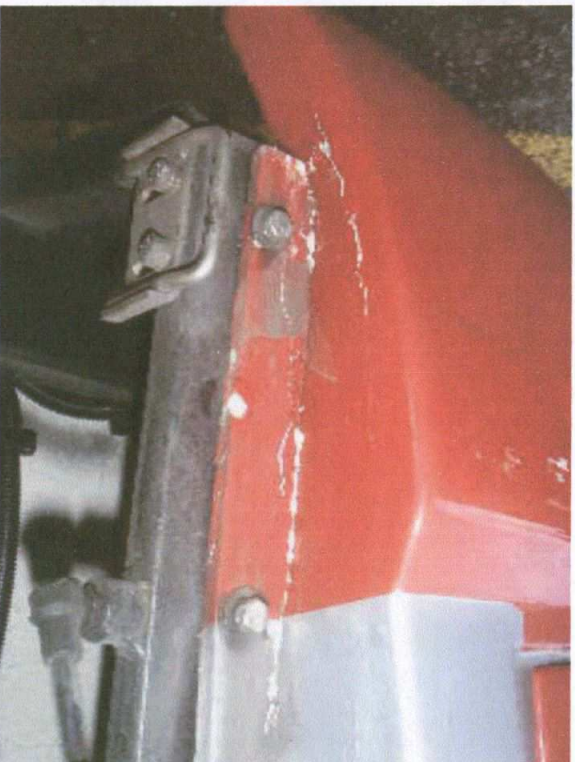


per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3665,00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 317/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 27/10/2009
Data Perizia: 10/11/2009

Assicurato: AMAT N.567
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DP917GP
Controparte: IGNOTO



25440343

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
317/NS/09	27/10/2009	19.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
8	VIA MINNITI		VIA OBERDAN		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - PORTO MERCANTILE		567	DP 917 GP		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
159247	MASSARO	COSIMO SERGIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	06/02/1973	26/09/2000	LIZZANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA FONTANELLE, 17	D	TA5080184U	TARANTO	25/03/2000	24/03/2010
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
Citroen	XANTIA	AC 892 FC	(*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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 POLIZIA STRADALE

TESTIMONI

GERVASIO CARMEN - VIA DALMAZIA, 25 TARANTO - 3271761555

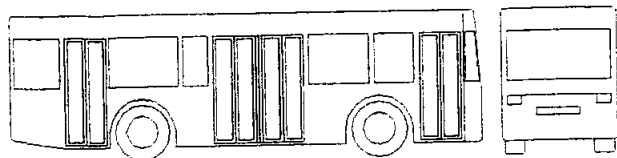
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

A

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

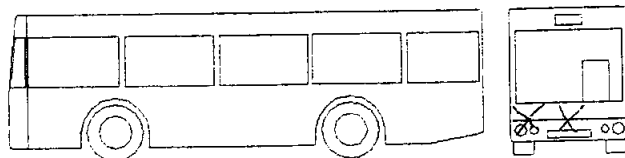
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALLA PARTE ANTERIORE. ALL'ANGOLARE DESTRO E' ANCHE VISIBILE UNA PICCOLA RIENTRANZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTE ANTERIORE E POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO ALL'INCROCIO DI VIA MINNITI CON VIA OBERDAN, DOPO ESSERMI ASSICURATO CHE DA ENTRAMBI I LATI NON ARRIVAVA ALCUN VEICOLO, MI ACCINGEVO A PROSEGUIRE LA CORSA.
DOPO AVER SUPERATO TUTTA L'INTERSEZIONE STRADALE MI ACCORGEVO CHE UN'AUTOVETTURA XANTIA, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA SI INFILAVA DAVANTI AL BUS A DISTANZA RAVVICINATA.
FRENAVO DI COLPO, MA PURTROPPO, NON ESSENDOCI SPAZIO DI ARRESTO, ANDAVO IN COLLISIONE CON L'AUTOVETTURA.

GRAZIE ALLA BASSISSIMA VELOCITA' DI VIAGGIO, A BORDO DEL BUS NESSUNO RIPORTAVA DANNI FISICI.
ANCHE LA CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA NON SUBIVA LESIONI, COME ANCHE DICHIARATO DA LEI AGLI AGENTI DI POLIZIA STRADALE INTERVENUTI SUBITO DOPO SUL POSTO PER I RILIEVI DEL CASO.

DALLE FOTO DA ME SCATTATE SI PUO' EVINCERE CHE L'AUTOBUS, AL MOMENTO DELL'IMPATTO, AVEVA GIA' IMPEGNATO TUTTA LA STRADA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

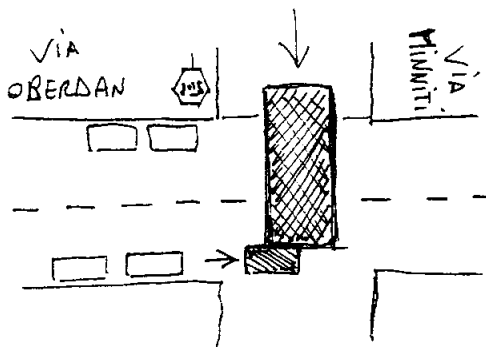
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 30/10/09

pagina

2



Taranto, lì 21/novembre/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° 317/NS/09 del 27/10/2009 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 567.

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

Distinti saluti

Prot. N° 2191h
23 NOV. 2009

Del	
P	PRESIDENTE
DS	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
ES	ESERCIZIO MOVIMENTO
AF	AFFIDAMENTO SINISTRI
CA	ACQUISTO CONTRATTI
CO	CONTROLLI QUALITÀ
IN	INFORMATICA
PE	PERSONALE AMMINISTRATIVO
TE	TECNICO
PR	PROGETTO E LAVORO
RA	RAZIONERIA E ECONOMICA
CA	CANTIERI

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			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3665,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.567		IGNOTO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		317/NS/09				27/10/2009		
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	
10/11/2009	10/11/2009	TARANTO		ASS	A1	8	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 8 -		
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: 1.211,83

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

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

317/NS/09

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

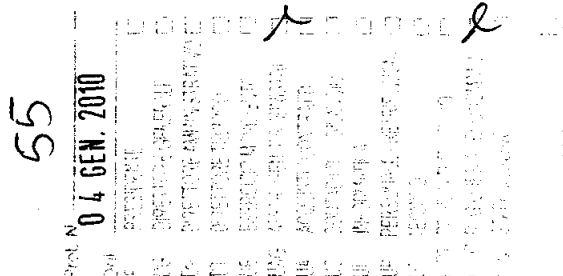
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00082

MILANO

23/12/2009

06721



A.M.A.T.

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20090005853-0000030

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 400,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2009/000099569 DEL 27.10.09 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano
intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo
la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non
Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della
data di emissione e con l'apposizione della firma per trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT CORPORATE BANKING
MILANO MECENATE

ASSEGNO N. 5.904.754.960 00



Corporate Banking 3226-8
11783-8

5.904.754.960 00

DIP 06721 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro QUATTROCENTO/00*****

a A.M.A.T.

VALIDITA' 02 MESI DAL 23/12/2009

FIRMA DI TRAENZA

euro *****400,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE



5904754960 32268117838

Prot. n.: 1780 UAG

Taranto, li 29 GEN. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Europa, 35
74017 - MOTTOLA (TA)

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

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

OGGETTO: Sinistro n.908-2009-99569 del 27/10/2009
AMAT SPA (DP917GP) / ROSA (AC892FC)
Ns. Rif. 317/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 400,00, trasmessoci con assegno bancario n.5904754960-00 della Unicredit Banca, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

In considerazione della dichiarazione testimoniale rilasciata dalla Sig.ra Gervasio Carmen in data 19/11/09, lo scrivente Ufficio sinistri aziendale sta procedendo all'acquisizione della copia integrale del rapporto d'incidente redatto dalla Polizia Stradale intervenuta sul luogo dell'incidente.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

- k) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nationale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (Mi).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Data: _____ Firma dell'interessato: _____



ationale
suisse

RCAR 0067



Spett. A.M.A.T.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Poste Italiane - Tariffa raccomm.
Tassa e diritti pagati
Aut.n. DC/DCI/27280/100/2000
21.07.2000



In caso di mancato recapito restituire a: Nazionale Suisse Assicurazioni
Casella Postale 10014 - 20110 Milano

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO

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 Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NAZIONALE SUISSE
SIN 908-2009-99659**ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO**

VS - RIF: 3AT/NS/09

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 1000,00 + IVA + 260,00 X FERTIO TECNI
IN LETTERE (unimilleseduecentosessanta /00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DP9UTGP DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 27/10/09

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

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

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

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

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

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA **AMAT SPA**
IL PRESIDENTE (o chi ne fa le veci)
X Dott. Francesco Walter Poggi

N.Cron.	Mod.A
Diritti	2.58
Trasferta	4.14
Totale	6.72
10%	0.41
Spese postali	6.00
Totale	13.13

22 MAR. 2019

Massaro Cosimo Sergio, il quale proveniva dalla detta via Minniti ed ometteva di arrestare la marcia in corrispondenza del segnale di stop ivi ubicato e da cui era gravato, causando in tal modo il sinistro.

3. A causa dell'impatto l'autovettura in proprietà dell'odierno attore riportava ingenti danni (doc. n. 2).
4. Per le riparazioni del danno l'attore ha sostenuto l'esborso di €. 3.012,56 IVA inclusa, come da fattura n. 15/2010 emessa dalla ditta Autocarrozzeria ODISSEA di NITTI Rocco e C. S.a.s., che si produce (doc. n. 3).
5. In data 30/10/2009 il sig. ROSA denunciava regolarmente il sinistro e rivolgeva richiesta di risarcimento danni *ex art. 149* del Codice delle Assicurazioni alla propria Compagnia assicuratrice Generali Assicurazioni S.P.A. (doc. n. 4); con la stessa missiva l'attore metteva a disposizione l'autovettura per gli accertamenti peritali di rito, effettuati sia dalle Generali Assicurazioni SPA in data 16/11/2009, che in data 23/11/2009 a titolo di perizia di riscontro dal fiduciario della Nationale Suisse S.p.a. (doc. n. 5) assicuratore di controparte (il che dimostra la piena conoscenza del sinistro da parte del detto assicuratore).
6. Con lettera a.r. del 25/11/2009 (doc. n. 5) la convenuta compagnia assicuratrice inopinatamente comunicava all'attore l'impossibilità di formulare un'offerta di risarcimento con la seguente motivazione "*controparte contesta responsabilità e fornisce dichiarazioni testimoniali*".
7. In data 26.01.2010 l'attore otteneva copia informale del verbale di accertamento relativo al sinistro redatto dalla Polizia di Stato, ove la stessa spiccava nei confronti del conducente dell'autobus in proprietà dell'AMAT S.p.a. verbale di infrazione e contestazione per la violazione degli articoli 145 comma 5 e 10 del Codice della Strada (doc. n. 6).



8. Ad oggi non sono stati risarciti i danni patiti dal sig. ROSA, di tal che si rende necessario il presente giudizio.

Diritto

In punto di diritto, alla luce della descrizione del fatto, appare evidente la esclusiva responsabilità del conducente la vettura in proprietà dell'AMAT S.p.A. nella causazione del sinistro *de quo*, essendo, infatti, attribuibile allo stesso la violazione del diritto di precedenza vantato dalla sig.ra ROSA, in virtù dell'art. 145 commi 1,2,4,5 del Codice della Strada. Ne consegue *ictu oculi* il diritto dell'odierno attore a conseguire l'integrale ristoro del danno subito, non comprendendosi per quale ragione la compagnia odierna convenuta a tanto non abbia sinora provveduto.

Per i motivi su esposti i sottoscritti procuratori, nella spiegata qualità, rassegnano le seguenti

Conclusioni

Voglia l'On.le Giudice di Pace adito, respinta ogni contraria istanza, così giudicare:

1. Accertare e dichiarare che il sinistro *de quo* si verificò per fatto e colpa esclusivi del sig. MASSARO Cosimo Sergio, quale conducente dell'autobus in proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A.;
2. Conseguentemente, condannare l'A.M.A.T. S.p.A., in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, e le GENERALI ASSICURAZIONI SPA, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, in solido tra loro, a risarcire il danno subito dall'attore, con condanna al pagamento della somma di €. 3.012,56 o di quell'altra minor somma che sarà accertata per dovuta, oltre interessi e danno da svalutazione monetaria.
3. Con vittoria di spese e competenze del presente giudizio.

In via istruttoria: a) chiede ammettersi prova per testi sulle circostanza di cui ai nn.



1,2,3 della narrativa in fatto che precede, qui da intendersi per integralmente capitolate e trascritte, precedute dalla locuzione "se vero che", indicando sin da ora a teste il sig. PETRAGALLO Nunzio, residente in Taranto alla via G. Giovine n. 34, con riserva di indicare ulteriori testimoni; **b)** In caso di contestazione del *quantum debeatur* si invoca c.t.u. per la quantificazione giudiziale dei danni; **c)** Ai sensi dell'art. 146 D. L.vo 209/2005, nonché ai sensi dell'art. 210 c.p.c. e 94 disp. att. c.p.c., si chiede che il giudice adito voglia disporre a carico della convenuta compagnia assicuratrice l'ordine di esibizione del fascicolo contenente tutta la documentazione relativa al sinistro.

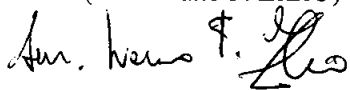
Si producono i seguenti documenti: 1) atto di citazione con mandato a margine; 2) n. 15 rilievi fotografici, di cui 9 ritraenti lo stato dei luoghi e i mezzi coinvolti subito dopo l'evento, e 6 ritraenti l'autovettura danneggiata dell'attore; 3) copia fattura n. 15/2010 emessa dalla ditta Autocarrozzeria Odissea NITTI Rocco e C. S.a.s.; 4) copia denuncia di sinistro e richiesta di risarcimento danni a firma ROSA Giovanni; 5) copia lett. a.r. del 10/11/2009 inviata dal P.I. Colapietro Vito per conto di Nationale Suisse S.p.A.; 6) copia lett. a.r. del 25/11/2009 inviata da Generali Assicurazioni S.p.A.; 7) copia prontuario per le annotazioni e gli accertamenti urgenti relativi agli incidenti stradali redatto dalla Polizia di Stato. (c.d. rapporto di intervento).

Con riserva di ulteriormente dedurre ed indicare mezzi di prova ai sensi dell'art. 320, comma IV, c.p.c. in esito al contegno processuale di controparte.

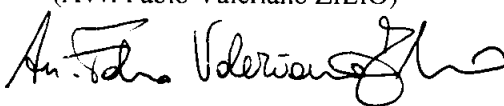
Ai fini del versamento del contributo unificato si dichiara che il valore della controversia è contenuto entro il limite di €. 5000.

Taranto, li 12 marzo 2010

(Avv. Ivano F. ZILIO)



(Avv. Fabio Valeriano ZILIO)



PRODOTTO
UNIFICATO

RELATA DI NOTIFICA

Ad istanza della parte costituita in atti e su richiesta degli Avv.ti Fabio Valeriano ZILIO e Ivano F. ZILIO, Io sottoscritto Aiutante Ufficiale Giudiziario addetto all'U.N.E.P. presso la Corte d'Appello di Lecce, Sezione Distaccata di Taranto, ho notificato l'antescritto atto alle **GENERALI ASSICURAZIONI SPA**, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, con sede legale in Trieste, alla piazza Duca degli Abruzzi, 2, cap 34132, mediante spedizione di copia conforme a mezzo del servizio postale ai sensi della legge 890/82, dall'Ufficio Postale di Taranto, Succ. n.

Taranto, li

RELATA DI NOTIFICA

Ad istanza della parte costituita in atti e su richiesta degli Avv.ti Fabio Valeriano ZILIO e Ivano F. ZILIO, Io sottoscritto Aiut. Uff. Giud. addetto all'U.N.E.P. presso la Corte d'Appello di Lecce, Sez. Distaccata di Taranto, ho notificato l'antescritto atto all'**A.M.A.T s.p.a.** (c.f. 00146330733), in persona del legale rappresentante *p.t.*, con sede in Taranto alla via C. Battisti, n. 657, mediante consegna di copia conforme a mani _____

A mani dell'impiegato funzionario

Taranto, li

TA 24/03/2010

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 35
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 12 febbraio 2010

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

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

N.s. Rif. : 5331,00 / 09
Sinistro : 009082009000099569 del :27/10/2009 Es:
Agenzia :00908 - IACOBINO INSURANCE B Polizza : 50254403130000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : ROSA GIOVANNI
Targa Veicolo Periziato:DP917GP
Targa Antagonista:AC892FC

Vs rif. 317/NS/09
Risposta Vs prot. 1780 del 29.01.2010

Con espresso riferimento alla Vs nota a margine indicata, sono e rappresentarVi che codesto Ufficio ha già provveduto ad inviare offerte su basi concorsuali, in ottemperanza agli obblighi contrattuali e di legge, tenuto conto degli elementi acquisiti durante l'istruttoria della pratica in oggetto (dichiarazione testimoniale, stato dei luoghi).

Si ritiene di aver riconosciuto il 30% di ragione a Vs favore addebitando al veicolo di controparte la mancata "prudenza in prossimità di intersezione" e "mancato controllo del veicolo da parte del conducente di controparte", evidenziando che il Vs autobus trova sulla direttiva di marcia segnale di "STOP".

Lo scrivente Ufficio resta in attesa di ottenere copia del rapporto integrale redatto dalla Poliza di Stato intervenuta sul luogo del sinistro.

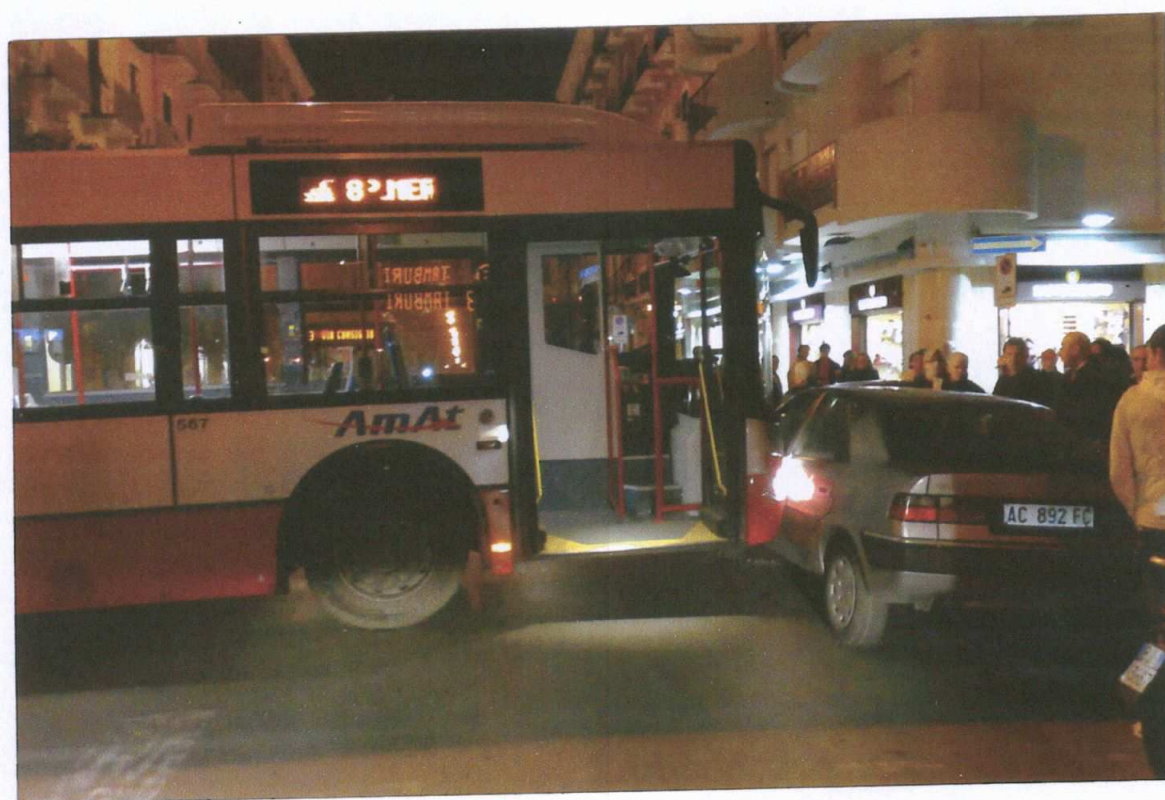
In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.

2679
 Prot. N. 12 FEB. 2010
 Del
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN. / PR. / MINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA' / COLLAB. ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RIBUTTORI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PUBBLICITA' / MARK. ☐
 UPR. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 UVC. STRUT. QUALITA' ☐

[Firma]
STUDIO PERITALE
Vito COLAPIETRO

317/NS/09







Taranto, li 01 APR. 2010

Prot. n. : 6150 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 908.2009.00099569 del 27/10/2009
AMAT SPA (DP 917 GP) / ROSA (AC 892 FC)
Ns. Rif. 317/NS/09

Si comunica che il Sig. Rosa Giovanni, rappresentato e difeso dallo Studio legale Zilio, 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 **31/05/2010**, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e le GENERALI Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

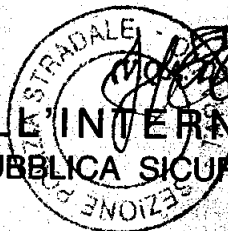
In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo distinti saluti.

rell'

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Modulario
I - P.S. - 360

PER COPIA INFORME ALL'ORIGINALE
Taranto, li 24 MAR. 2010 Mod. 360



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

958
N.

data incidente 27.10.2009

PRONTUARIO PER LE ANNOTAZIONI E GLI ACCERTAMENTI URGENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

INCIDENTE

Con soli danni a cose



Con feriti



Mortale



RILIEVI

Planimetrici



Fotografici



ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
Bucci	MICHEL	ISETTORE CAP
Giordani	FRANCESCO	ASSISTENTE

ORARIO INCIDENTE

19.54

ORARIO CHIAMATA

19.55

ORARIO INTERVENTO

20.00



(timbro lineare ufficio - reparto)

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI**
(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2009, addì 28, del mese di OTTOBRE alle ore 20²⁵

in TARANTO, VIA OBERDAN, 8PC

avanti a noi sottoscritti ISPC. BUCCA MICHEL, ASS. GIORGINI FENCEXO

Ufficiali - Agenti di P.G.

è presente LA SIG. ROSA GABRIELLA

nato a TARANTO (TA) il 11/11/1951

res. IVI

via REGINA ELENA n. 34

e domiciliato in CONE SOPRA

via n.

identificato a mezzo di PATENTE A GUIDA N° TA 0160508

Poiché nei confronti del predetto

vengono svolte indagini relativamente al reato di

....., quale conducente del veicolo tipo AN CITROEN XANTIA

targato AC 892 FC, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee

dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

IO SO E MI CHIAMO ROSA GABRIELLA ED IN MERITO AL
SVISTO ACCADUTO IN DATA ODIANA ALLE ORE 19⁵⁰ CIRCA
POSSE RIFERIRE QUANTO SEGUE:

PERCORREVO VIA OBERDAN IN DIREZIONE PONTE GIROLORE
AD UNA VELOCITA' MODERATA CON L'AUTOVETTURA CITROEN
XANTIA AC 892 FC QUANDO GIUNTA ALL'ALTEZZA DELL'INCROCE-
ZIONE STRADALE CON VIA MINNITI, AD INCROCIO GIA' INPEGNATO,
GIUNGEVA IMPROVVISAMENTE UN PULMAN DA VIA MINNITI
CHE NON RISPETTANDO LO STOP IMPASSAVA SULLA MIA
FIANCA SVISTO PRECISAMENTE AL CENTRO DELLA MESESINA,
NON USCENDO DALL'AUTOVETTURA PER IL FORTE SPAVENTO
E PER L'IMPOSSIBILITA' DATA AL BLOCCAGGIO DELLA
PORTIERA LATO GUIDA, TELEFONAVO A MIO FRATELLO ROSA

GIOVANNI CHIEDENDOGLI AUTO DOPO POCCHI MINUTI
E' GIUNTA LA POLIZIA PER PROCEDERE AI RILIEVI
DI RITO. MI RISERVO DI ANDARE IN PRONTO SOCCORSO
PER CONTROLLO MEDICO. NON HO ALTRO DA AGGIUNGERE
NE DA DICHIARARE

Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in MENESINA RESIDENZA

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE

L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.

(timbro lineare ufficio - reparto)

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI**
(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2009, addì 27, del mese di OTTOBRE alle ore 20⁵⁵
in TARANTO VIA OBERDAN, 87 C
avanti a noi sottoscritti ISP.C. BICCHIERI MICHEL, AGG. GIORGINI, FRANCESCO
Ufficiali - Agenti di P.G.
è presente IL SIG. MASSARO COSIMO SERGIO
nato a TARANTO (TA) il 06/02/1973
res. LIZZANO (TA)
via FONTANELE, 17 n.
e domiciliato in MEDEZANO IND. 91220
via n.
identificato a mezzo di PATENTE DI GUIDA N° TA5080184 V
Poiché nei confronti del predetto
vengono svolte indagini relativamente al reato di
....., quale conducente del veicolo tipo

targato DP 917GP con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee
dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

SONO IL SIG. MASSARO COSIMO SERGIO, AUTISTA
DEL PUNTO DI LINEA ANAT T6 DP917GP
ED IN MERITO AL SINISTRO STRADALE ACCADUTO
IN DATA ODIERNA ALLE ORE 07⁴⁵ CIRCA POSSO
DICHIARARE QUANTO SEGUE:
PERCORREVO VIA MINNITI QUANDO GIUNTO
ALL'INTERSEZIONE STRADALE CON VIA OBERDAN,
DOVE ESSERI ASSICURATO CHE NESSUNA AUTOVETTURA
STAVA SOPRAGGIUNGENDO DA ARBORE INTI DI VIA
OBERDAN, IMPEGNATO ALL'INCROCIO QUANDO AD UN
TRATTO IMPROVVISAMENTE MI ACCORREVO CHE
UN'AUTOVETTURA PROVENIENTE DA DX, MI SI TROVAVA
DAVANTI ALL'AUTOBUS, NONOSTANTE AVESSI AZIONATO

L'IMPIANTO FRENANTE IMPATTANDO CON L'AVANTRENO
DEL MIO VEICOLO CONTRO LA FIANCATA CENTRALE SINISTRA
DELL'AUTOJETURA CITROEN XANTIA, PRECISO CHE
CON IL MIO VEICOLO AVEVO IMPEGNATO QUASI INTERA-
MENTE L'INTERSEZIONE STRADALE. NELL'OCCORRENZA
NON RIPORTAIO LESIONI PERSONALI.
NON HO ALTRO DA AGGIUNGERE NE DA DICHIARARE.

Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

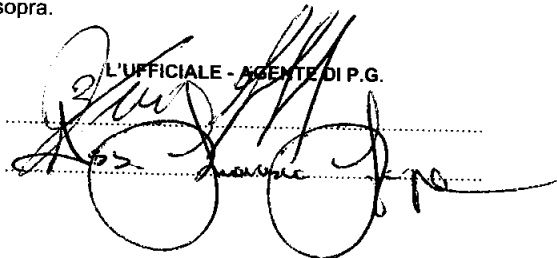
Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE



L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.



**VERBALE DI ACCERTAMENTI URGENTI
SULLO STATO DEI LUOGHI E SULLE COSE**
(Art. 354, commi 2, 3 C.P.P.)

L'anno 2008, addì 28, del mese di OTTOBRE alle ore 20⁰⁰
in località TARANTO, VIA OBERDAN ANG. VIA GIUNTI
CENTRO ABITATO ☒ SI ☐ NO intersezione stradale
noi sottoscritti I.P.C. BUCCI MICHEL E ASSISTENTE GIORGI FRANCESCO
in servizio presso Polizia Provinciale di U.P.G.S.P. - TARANTO

atteso il pericolo che le cose, le tracce ed il luogo del reato si disperdano o si modifichino a causa del ripristino della libera circolazione dei veicoli e poiché il P.M. presso non può tempestivamente intervenire, abbiamo proceduto al sopralluogo del campo del sinistro, effettuando i seguenti accertamenti e rilievi sullo stato dei luoghi e cose.

Allo scopo di stabilire un orientamento, nel corso della presente descrizione ogni qualvolta si parlerà di destra o sinistra, di avanti o indietro, si farà costantemente riferimento alla direzione di marcia da

a

2) DESCRIZIONE DELLA STRADA:

2.1) TIPO DI STRADA:

CARREGGIATE N. 01: A DOPPIO SENSO, UNA CORSA PER SENSO DI MARCIA PER IL VEICOLO A
UNA CARREGGIATA A SENSO UNICO, UNA CORSA PER VEICOLO B

2.2) CONFORMAZIONE:

INTERSEZIONE

3) DESCRIZIONE DEL PIANO VIABILE E SUE ADIACENZE:

3.1. PAVIMENTAZIONE: ASFALTATA

3.2. STATO DEL FONDO STRADALE: ASCIUTTO

3.3. DESCRIZIONE SEDE STRADALE E SUE ADIACENZE: VSP

4) CONDIZIONI METEOROLOGICHE E VISIBILITÀ:

4.1. CONDIZIONI DEL TEMPO: SERENO

4.2. VISIBILITÀ: BUONA

4.3. ILLUMINAZIONE: PUBBLICA BUONA

5) TRAFFICO:

INTENSO

6) SEGNALETICA:

VEICOLO B STOP

LONGITUDINALE CONTINUA VEICOLO A

RELATIVAMENTE ALL'ACCADUTO: IL VEICOLO AUTOBUS (B) NELLA
RINFRESCO PARALLELAMENTE ALL'ORIGINALE SENSO
DI MARCIA E L'AUTOVETTURA ANCH'ESSA NELL'ORIGINARIO
SENSO DI MARCIA, PARALLELA ALLO STESSO ED ENTROGLI
I NEICOM FOCALIZZATI NELLA PARTE ^{INTERIORE} ~~POSTERIORE~~ DELL'INTERSEZIONE.
NE. SUL LUOGO VENIVANO RINVENITI UNA TRACCIA
DI TERRECCIO E PICCOLI TRACCE POST URTO, CHE
PRESUNIBILMENTE IDENTIFICANO IL PUNTO URTO AD UNA
DISTANZA DI MT 2 DAL MARCIAPIEDE DX DI VIA
OBERDAN E A CIRCA MT. 8,50 DALLA STRISCIA DI
ARRESTO O STOP DELL'AUTOBUS. SUL LATO STRADALE
NON STATE RILEVATE TRACCE DI SCARICCIAMENTO O
DI FREIATA E LA STRISCIA DI ARRESTO DELL'AUTOBUS
E' VISIBILE PER META'. AL MOMENTO NESSUNO VEICOLA
TRASPORTATO IN OSPEDALE.

VARIE:

NELL'OCCORSO, RIMANEVANO COINVOLTE LE SEGUENTI PARTI:

Condotto da ROSARIO ROSA GABRIELLA										sesso F (sex - sexe - Geschlecht)	
nato a TARANTO (place of birth - née) à - Geboren in)										11/11/1995 (date of birth - le - Am)	
professione INSEGNANTE (profession - profession - Beruf)					res. IN (resident in - domicili à - Wohnend in)						
via REGINA ELENA (street - rue - Strasse)										km/n. 38 (No. - n° - Nr.)	
telef. [REDACTED] (holder of - titulaire des - Führerschein(n)en)			patente cat. B (class - catégorie - Klasse)			n. TAC060608 (No. - n° - Nr.)					
rilasciato/a da PREFETTURA (issued by - délivrée) per - Ausstellend Behörde)					di TARANTO (of - de - Von)						
in data 07/03/1990 (date of issue - le - Ausgestellt am)					convalidata fino al 09/08/2010 (renewed till - date d'expiration - Beistligt bis zum)					con le seguenti prescrizioni: (With the following indications - Prescriptions - Mit den folgenden Vorschriften)	
C.A.P. tipo		n.		rilasciato dall'Uff. Prov. Mot.			in data				

Assicurazione:

Il veicolo è assicurato con la società GENERALI SPA DI TORINO agenzia
polizza n. 197135510 valida dal 01/06/2009
al 01/12/2009

Carico trasportato natura
peso (ton.) [][] merce pericolosa: Codice merce [][][][] Codice pericolo [][][][][]
dispos. retrovisore esterno (***) dispos. acustici (**)
indicat. di direzione (**) luci di arresto (**)
impianto di illuminaz. (**) stato dei pneumatici (**)
km percorsi (dal contachilometri) [][][][][][][][] velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) [][][] marcia inserita [][] Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati:

Uso cinture sicurezza	si	☐	no	☐
Uso casco	si	☐	no	☐
Attivazione airbag	si	☐	no	☒

(*) Depennare la voce che non interessa.
(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.
(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO A:

Cognome _____ (Surname - Prénom - Familienname)	Nome _____ (Name - Nom - Name)	Sesso _____ (sex - sexe - Geschlecht)
nato a _____ (place of birth - né(e) à - Geboren in)	in data _____ (date of birth - le - Am)	
res. _____ (resident in - domicilié à - Wohnend in)	via _____ (street - rue - Strasse)	n. _____ (No. - n° - Nr.)
documento di identificazione _____ (identity papers - pièce d'identité - Personalausweis)	n. _____ (No. - n° - Nr.)	
rilasciato da _____ (issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde)	di _____ (of - de - von)	
in data _____ (date of issue - le - Ausgestellt am)	Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐	
		Incolume ☐ - Infortunato ☐
Accertamenti effettuati:	Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐	Uso casco si ☐ no ☐
	Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐	Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ (Surname - Prénom - Familienname)	Nome _____ (Name - Nom - Name)	Sesso _____ (sex - sexe - Geschlecht)
nato a _____ (place of birth - né(e) à - Geboren in)	in data _____ (date of birth - le - Am)	
res. _____ (resident in - domicilié à - Wohnend in)	via _____ (street - rue - Strasse)	n. _____ (No. - n° - Nr.)
documento di identificazione _____ (identity papers - pièce d'identité - Personalausweis)	n. _____ (No. - n° - Nr.)	
rilasciato da _____ (issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde)	di _____ (of - de - von)	
in data _____ (date of issue - le - Ausgestellt am)	Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐	
		Incolume ☐ - Infortunato ☐
Accertamenti effettuati:	Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐	Uso casco si ☐ no ☐
	Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐	Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ (Surname - Prénom - Familienname)	Nome _____ (Name - Nom - Name)	Sesso _____ (sex - sexe - Geschlecht)
nato a _____ (place of birth - né(e) à - Geboren in)	in data _____ (date of birth - le - Am)	
res. _____ (resident in - domicilié à - Wohnend in)	via _____ (street - rue - Strasse)	n. _____ (No. - n° - Nr.)
documento di identificazione _____ (identity papers - pièce d'identité - Personalausweis)	n. _____ (No. - n° - Nr.)	
rilasciato da _____ (issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde)	di _____ (of - de - von)	
in data _____ (date of issue - le - Ausgestellt am)	Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐	
		Incolume ☐ - Infortunato ☐
Accertamenti effettuati:	Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐	Uso casco si ☐ no ☐
	Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐	Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

STRIATURE E INTORFESSIONI FRANCA CENTRALE SINISTRA

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

Proprietà di KITENDI PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TACARO ANAT
(Owner - Propriétaire nom et prénom - Besitzer)

Condotta da MASSARO COSIMO SERGIO sesso M
(Driver - Conducteur nom et prénom - Fahrer)

professione AUTISTA BUS res. LIZZANO (TA)
(profession - profession - Beruf) (resident in, domiciled at - Wohnort und -ort)

telef. XXXXXXXXXX patente cat. D n. TA508018WU

in data 25/03/2010 convalidata fino al 24/03/2010 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo n. rilasciato dall'Uff. Prov. Mot. in data

Il veicolo è assicurato con la società NATIONALE SUISSE DI LA CUBINE ^{INSURANCES} _{agenzia}

valida dal 13/04/2009

a)

3	1	0	3	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Carico trasportato natura AUTOBUS PER TRASPORT. DI PERSONE - USO DI TERZI, PUBBLICA

peso (ton.) merce pericolosa: Codice merce Codice pericolo

dispos. retrovisore esterno (***) dispos. acustici (**)

indicat. di direzione (**)..... luci di arresto (**).....

impianto di illuminaz. (**) stato dei pneumatici (**)

km percorsi (dal contachilometri)  velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli

industriali) ☐☐☐ marcia inserita ☐☐ Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati: Uso cinture sicurezza sì ☐ no ☐

Uso casco si ☐ no ☐

Attivazione airbag si ☐ no ☐

(*) Depennare la voce che non interessa.

(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.

(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO B:

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐ ☐ ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐ ☐ ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐ ☐ ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

VALE EFFETTUARE STRATURE SUL PARAURTI
 ANTERIORE CON LEGGERA INTROFLESSIONE
 DELLA PARTE ANTERIORE DESTRA

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

DINAMICA

IL VEICOLO A, AUTOVETTURA MARCH CITROEN MODELLO XANTIA TARGATA AC892FC, CONDOTTO DALLA SIG.^{RA} ROSA GABRIELLA, PERCORREVA VIA OBERDAN IN DIREZIONE CENTRO QUANDO GIUNTO ALL'INTERSEZIONE STRADALE CON VIA MINNITI IMPATTAVA CON LA PROPRIA FIANCA SINISTRA CON UN AUTOBUS DI LINEA (VEICOLO B) DELLA DITTA AMAT DI TARANTO CONDOTTO DAL SIG. MASSARO COSIMO SERGIO. IL VEICOLO B APPUNTO, TARGATO DP917GP, PROVENENDO DA VIA MINNITI, DAL LATO SINISTRO DEL VEICOLO A, DOPO AVER SUPERATO LA LINEA DI ARRESTO, AVANZATA ANTERIORMENTE DALLA SEGNALETICA VERTICALE DI STOP, PROCEDeva SULLO STESSO SENSO DI MARCIA IMPERNANDO PER CIRCA $3/4$ L'INTERSEZIONE STRADALE CON VIA OBERDAN PER FINIRE LA SUA CORSA COLLIDENDO CON L'AVANTRENO SULLA FIANCA CENTRALE SINISTRA DEL VEICOLO A. DA PRECISARE CHE DALL'ESAME DEI DANNI SU VEICOLI E DALLE TRACCE DI DETRITI SUL PAVIMENTO STRADALE, L'IMPATTO ACCADUTO SARA' STATO DI LIENE ENTITA'. INOLTRE ANCHE LA POSIZIONE DEGLI STEPPI A SEGUITO DEL SINISTRO, RISULTANDO RILEVATI ALL'ORIGINARIO SENSO DI MARCIA CIONOSTANTE LA SIG.^{RA} ROSA GABRIELLA, A BORDO DEL VEICOLO A, PRESENTAVA UNO STATO PSICOLOGICO TURBATO CHE PERO' PER IL QUALE, ANCHE SE A RICHIESTA DEGLI OPERATORI, NON SI RITENEVA NECESSARIO DA PARTE DELLA SESM, L'INTERVENTO DEI SANITARI DEL M.S.

31/1/88

INFRAZIONI CONTESTATE E SEGNALAZIONI

VEICOLO	ART.	VERBALE		DATA TRASMISSIONE RAPPORTO	PREFETTURA	UFFICIO PROVINCIALE MOTORIZZAZIONE	SEGNALAZIONE ART. 80	
		N.	DEL				DATA	UFFICIO MOTORIZZAZIONE
A								
B								
C								
D								

VISTO

[Handwritten signature]

31/05/09



Taranto, li 15 GIU. 2010

Prot. N°: 11377 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Sezione Polizia Stradale
Ufficio Infortunistica
Corso Italia, 156
74121 - TARANTO

OGGETTO: richiesta copia del rapporto d'incidente del 27/10/2009
AMAT SPA (DP917GP) / ROSA (AC892FC)

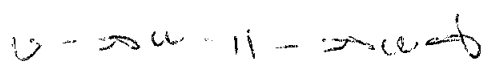
Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/05/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, con la presente chiede il rilascio della copia integrale del rapporto d'incidente indicato in oggetto.

Il sottoscritto delega per il successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'Amat Spa (Tel.Fax 099/7356261 - E-mail sinistriamat@amat.ta.it).

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

9-11-30



Δ-32

7-78

9.10

15

$\Delta_2 = 17.80$	$B_2 = 18.70$
$\Delta_3 = 7.80$	$B_3 = 10.60$
$\Delta_4 = 4.70$	$B_4 = 6.90$

36-6180

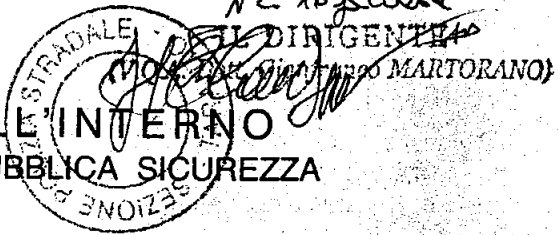
.....

31/6

07-12 11

Modulario
I. - P.S. - 360

PER COPIA *INFORME* ALL'ORIGINALE
24 MAR. 2010 Mod. 360
Taranto, II



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

958
N. [] [] [] [] [] []

data incidente 27.10.2009

PRONTUARIO PER LE ANNOTAZIONI E GLI ACCERTAMENTI URGENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

INCIDENTE

Con soli danni a cose ☒
Con feriti ☐
Mortale ☐

RILIEVI

Planimetrici
Fotografici

12398
Prot. N. 30 GIU. 2010
Del PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE SERVIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETROSCUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
UIRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SUO DIRETTORE ☐

ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
Bocci	MICHEL	ISETTORE CAP
Giordani	FRANCESCO	ASSISTENTE

ORARIO INCIDENTE

19.54

ORARIO CHIAMATA

19.55

ORARIO INTERVENTO

20.00

Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€2,08
DUE/08
Entrate
00016497 000047CA W038W001
00032397 29/06/2010 17:02:58
0001-00010 287CA3458C6538FC
IDENTIFICATIVO : 01082497881982



(timbro lineare ufficio - reparto)

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI**
(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2009, addì 24, del mese di OTTOBRE alle ore 20²⁵

in TARANTO, VIA OBERDAN, 8FC

avanti a noi sottoscritti ISPC, BUCCA MICHEL, ASS. GIORGINI FENCIO

Ufficiali - Agenti di P.G.

è presente LA SIG. ROSA GABRIELLA

nato a TARANTO (TA) il 11/11/1951

res. IVI

via REGINA ELENA n. 34

e domiciliato in CONE SOPRA

via n.

identificato a mezzo di PATENTE A GUIDA N° TA 0160508

Poiché nei confronti del predetto

vengono svolte indagini relativamente al reato di

....., quale conducente del veicolo tipo ATV CITROEN XANTIA

targato AC 892 FC, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee

dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

SONO E MI CHIAMO ROSA GABRIELLA ED IN MERITO AL
SWISTO ACCADUTO IN DATA OGGI ORA ALLE ORE 19⁵⁰ CIRCA
POSSO RIFERIRE QUANTO SEGUE:

PERCORREVO VIA OBERDAN IN DIREZIONE PONTE GIREVOLE
AD UNA VELOCITA' MODERATA CON L'AUTOVETTURA CITROEN
XANTIA AC 892 FC QUANDO GIUNTA ALL'ALTEZZA DELL'INTERSE-
ZIONE STRADALE CON VIA MINNITI, AD INCROCIO GIA' INFEGGIATO,
GIRABELA IMPROVVISAMENTE UN PULMAN DA VIA MINNITI
CHE NON RISPETTANDO LO STOP IMPASSAVA SULLA MIA
FIANCA SINISTRA PRECEDENTE AL CENTRO DELLA MESEMINI,
NON USCENDO DALL'AUTOVETTURA PER IL FORTI SPAVENTO
E PER L'IMPOSSIBILITA' DATA AL BLOCCAGGIO DELLA
PORTIERA LATO GUIDA, TELEFONAVO A MIO FRATELLO ROSA

GIOVANI CHIEDESSIMO AUTO DOPO POCCHI MINUTI
E' GIUNTA LA POLIZIA PER PROCEDERE AI RILASCI
DI RITO MI RISERVO DI ANNUNCIARE IN PRONTO SOCCORSO
PER CONTROLLO NERCO, NON HO ALTRO DA AGGIUNGERE
ME DA DICHIARARE

Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in MENESINA RESIDENZA

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE

L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.

(timbro lineare ufficio - reparto)

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI**
(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2009, addì 27, del mese di OTTOBRE alle ore 20⁵⁵
in TARANTO VIA OBERDAN, 87 C
avanti a noi sottoscritti ISP.C. BICCHIERI MICHEL, ASS. GIORDANO, FERNANDO
Ufficiali - Agenti di P.G.
è presente IL S.G. MASSARO COSIMO SERGIO
nato a TARANTO (TA) il 06/02/1973
res. LIZZANO (TA)
via FONTANELLE, 17 n.
e domiciliato in MEDEPINO INDUZZO
via n.
identificato a mezzo di PATENTE DI GUIDA N° TA5080184V
Poiché nei confronti del predetto
vengono svolte indagini relativamente al reato di

....., quale conducente del veicolo tipo
targato DP917GP, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee
dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

SONO IL S.G. MASSARO COSIMO SERGIO, AUTISTA
DEL PULMANO DI LINEA ANAT. T6 DP917GP
ED IN TERZO AL SINISTRO SORDALE ACCADUTI
IN DATA CBIERTA ALLE ORE 07⁴⁵ CIRCA POSSO
DICHIARARE QUANTO SEGUE:
PERCORREVO VIA MONTI QUANDO GIUNTO
ALL'INTERSEZIONE SORDALE CON VIA OBERDAN,
DOVE ESSERE ASSICURATO CHE NESSUNA VEICOLA
STAVA SOPRAGGIUNGENDO DA ATERO INDI SI VIA
OBERDAN, INFEGNATO D'INCROCIO QUANDO AD UN
TRATTO IMPROVVISAMENTE MI ACCORREVO CHE
UN'AUTOVEICOLA PROVENIENTE DA DX, MI SI TROVAVA
DAVANTI ALL'AUTOBUS, NONOSTANTE AVESSI AZIONATO

L'IMPATTO FRENANTE IMPATTANDO CON L'AVANTREO
DEL MIO VEICOLO CONTRO LA FIANGATA CENTRALE SINISTRA
DELL'AUTOJETURA CITROEN XANTIA, PRECISO CHE
CON IL MIO VEICOLO AIZIO IMPEGNATO QUASI INTERA-
MENTE L'INTERSEZIONE STRADALE. NELL'OCCORSO
NON RI PORTAJO LESIONI PERSONALI.
NON HO ALTRO DA AGGIUNGERE NE DA DICHIARARE.

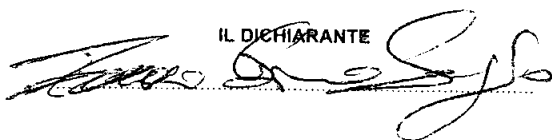
Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

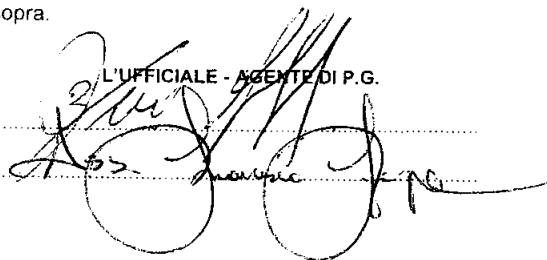
Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE



L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.



**VERBALE DI ACCERTAMENTI URGENTI
SULLO STATO DEI LUOGHI E SULLE COSE**

(Art. 354, commi 2, 3 C.P.P.)

L'anno 2009, addì 27, del mese di OTTOBRE alle ore 20⁰⁰

in località Taranto VIA OBERHAN ANG. VIA GUNNATI

CENTRO ABITATO ☒ ☐ intersezione stradale

noi sottoscritti ISP. C. BUCI MICHEL E ASSISTENTE GIORGIN FRANCESCO

in servizio presso Polizia Provinciale di U.P.G.S.P. - TARANTO

atteso il pericolo che le cose, le tracce ed il luogo del reato si disperdano o si modifichino a causa del ripristino della libera circolazione dei veicoli e poiché il P.M. presso

non può tempestivamente intervenire, abbiamo proceduto al sopralluogo del campo del sinistro, effettuando i seguenti accertamenti e rilievi sullo stato dei luoghi e cose.

Allo scopo di stabilire un orientamento, nel corso della presente descrizione ogni qualvolta si parlerà di destra o sinistra, di avanti o indietro, si farà costantemente riferimento alla direzione di marcia da

a

2) DESCRIZIONE DELLA STRADA:

2.1) TIPO DI STRADA:

CARREGGIATE N. 01: A DOPPIO SENSO, UNA CORSA PER SENSO DI MARCIA PER IL VEICOLO A
UNA CARREGGIATA A SENSO UNICO, UNA CORSA PER VEICOLO B

2.2) CONFORMAZIONE:

INTERSEZIONE

3) DESCRIZIONE DEL PIANO VIABILE E SUE ADIACENZE:

3.1. PAVIMENTAZIONE: ASFALTATA

3.2. STATO DEL FONDO STRADALE: ASCURITO

3.3. DESCRIZIONE SEDE STRADALE E SUE ADIACENZE: VSP

4) CONDIZIONI METEOROLOGICHE E VISIBILITÀ:

4.1. CONDIZIONI DEL TEMPO: SERENO

4.2. VISIBILITÀ: Buona

4.3. ILLUMINAZIONE: PUBBLICA Buona

5) TRAFFICO:

INTENSO

6) SEGNALETICA:

VEICOLO B STOP

LONGITUDINALE CONTINUA VEICOLO A

RELATIVAMENTE ALL'ACCADUTO: IL VEICOLO AUTOBUS (B) NELLA
RINFRESCO PARALLELAMENTE ALL'ORIGINALE SENSO
DI MARCIA E L'AUTOVETTURA ANCH'ESSA NELL'ORDINARIO
SENSO DI MARCIA, PARALLELA ALLO STESSO ED ENTORNO
I VEICOLI LOCALIZZATI NELLA PARTE ^{INTERIORE} ~~POSTERIORE~~ DELL'INTERSEZIONE.
NE, SUL LUOGO VENIVANO RINVENUTE UNA TRACCA
DI TERRELLIO E PICCOLI TRACCE POST URTO, CHE
PRESUMIBILMENTE IDENTIFICANO IL PUNTO URTO AD UNA
DISTANZA DI MT 2 DAL MARCIAPIEDE DX DI VIA
OBERDAN E A CIRCA MT. 8,50 DALLA STRISCIATA DI
ARRESTO DI STOP DELL'AUTOBUS. SUL LATO STRADALE
NON STATE RILEVATE TRACCE DI SCARICCIAMENTO O
DI FREATA E LA STRISCIATA DI ARRESTO DELL'AUTOBUS
E' VISIBILE PER META'. AL MOMENTO NESSUNO VEICOLA
TRASPORTATO IN OSPEDALE.

VARIE:

NELL'OCCORSO, RIMANEVANO COINVOLTE LE SEGUENTI PARTI:

Condotto da ROSA ROSA GABRIELLA sesso F
(Driver - Conducteur nom et prénom - Fahrer) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a TARANTO 11/11/1951
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

professione INSEGNANTE res. INI
(profession - profession - Beruf) (resident in - domicile à - Wohnend in)

via REGINA ELENA km/n. 3F
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

telef. XXXXXXXXXX patente cat. B n. TAC060508
(holder of - titulaire der - Führerscheinnummer) (class - catégorie - Klasse) (No. - n° - Nr.)

rilasciato/a da PREFETTURA di TARANTO
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - Von)

in data 07/03/1970 convalidata fino al 09/03/2010
(date of issue - le - Ausgestellt am) (renewed till - date d'expiration - Bestandt bis zum)

con le seguenti prescrizioni:
(with the following indications - Prescriptions
Mit den folgenden Vorschriften)

C.A.P. tipo 1 n. 1 rilasciato dall'Uff. Prov. Mot. 1 in data 11/11/1951

Assicurazione:

Il veicolo è assicurato con la società GENERALI SPA di Taranto agenzia
polizza n. 97135510 valida dal 01/06/2009
al 01/12/2009

Carico trasportato natura
peso (ton.) [][] merce pericolosa: Codice merce [][][][][] Codice pericolo [][][][][]
dispos. retrovisore esterno (***) dispos. acustici (**)
indicat. di direzione (**) luci di arresto (**)
impianto di illuminaz. (**) stato dei pneumatici (**)
km percorsi (dal contachilometri) [][][][][][][][] velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) [][][] marcia inserita [][] Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati:

Uso cinture sicurezza	si	☐	no	☐
Uso casco	si	☐	no	☐
Attivazione airbag	si	☐	no	☒

(*) Depennare la voce che non interessa.

(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.

(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO A:

Cognome _____ (Surname - Prénom - Familienname)	Nome _____ (Name - Nom - Name)	Sesso _____ (sex - sexe - Geschlecht)
nato a _____ (place of birth - né(e) à - Geboren in)	in data _____ (date of birth - le - Am)	
res. _____ (resident in - domicilié à - Wohnend in)	via _____ (street - rue - Strasse)	n. _____ (No. - n° - Nr.)
documento di identificazione _____ (identity papers - pièce d'identité - Personalspapier)	n. _____ (No. - n° - Nr.)	
rilasciato da _____ (issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde)	di _____ (of - de - von)	
in data _____ (date of issue - le - Ausgestellt am)	Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐	
		Incolume ☐ - Infortunato ☐
Accertamenti effettuati:	Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐	Uso casco si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ (Surname - Prénom - Familienname)	Nome _____ (Name - Nom - Name)	Sesso _____ (sex - sexe - Geschlecht)
nato a _____ (place of birth - né(e) à - Geboren in)	in data _____ (date of birth - le - Am)	
res. _____ (resident in - domicilié à - Wohnend in)	via _____ (street - rue - Strasse)	n. _____ (No. - n° - Nr.)
documento di identificazione _____ (identity papers - pièce d'identité - Personalspapier)	n. _____ (No. - n° - Nr.)	
rilasciato da _____ (issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde)	di _____ (of - de - von)	
in data _____ (date of issue - le - Ausgestellt am)	Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐	
		Incolume ☐ - Infortunato ☐
Accertamenti effettuati:	Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐	Uso casco si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ (Surname - Prénom - Familienname)	Nome _____ (Name - Nom - Name)	Sesso _____ (sex - sexe - Geschlecht)
nato a _____ (place of birth - né(e) à - Geboren in)	in data _____ (date of birth - le - Am)	
res. _____ (resident in - domicilié à - Wohnend in)	via _____ (street - rue - Strasse)	n. _____ (No. - n° - Nr.)
documento di identificazione _____ (identity papers - pièce d'identité - Personalspapier)	n. _____ (No. - n° - Nr.)	
rilasciato da _____ (issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde)	di _____ (of - de - von)	
in data _____ (date of issue - le - Ausgestellt am)	Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐	
		Incolume ☐ - Infortunato ☐
Accertamenti effettuati:	Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐	Uso casco si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

STRATURE E INTORRESSIONI (FRONTA CENTRALE SINISTRA)

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

Condotta da MASSARO COSIMO SERGIO sesso M
 (Driver - Conductor nom et prénom - Fahren) (sex - sexe - Geschlecht)
 nato a TARANTO il 06/02/1973
 (place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)
 professione AUTISTA BUS res. LIZZANO (TA)
 (profession - profession - Beruf) (resident in - domicile à - Wohnort in)
 via MONTANELLE km/n. 1/F
 (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 telef. [REDACTED] patente cat. D n. TA508018LV
 (holder of - titulaire de - Föhrerscheininhaber) (class - catégorie - Klasse) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato/a da NOTIC di TARANTO
 (issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - Von)
 in data 25/03/2010 convalidata fino al 24/03/2010
 (date of issue - le - Ausgestellt am) (renewed till - date d'expiration - Bestält bis zum)
 con le seguenti prescrizioni:
 (With the following indications - Prescriptions - Mit den folgenden Vorschriften)
 C.A.P. tipo [] n. [] rilasciato dall'Uff. Prov. Mot. [] in data []

Assicurazione:

Il veicolo è assicurato con la società NATIONALE SUISSE DI LAUBIN INDEMNITÀ ☐ ☐
polizza n. 125440313 valida dal 13/04/2009 ☐ ☐
 al 31/03/2010
Carico trasportato natura AUTOS PER TRASPORTO DI PERSONE - USO D'INTERI PURCO
peso (ton.) merce pericolosa: Codice merce Codice pericolo

dispos. retrovisore esterno (***) dispos. acustici (**)
indicat. di direzione (**) luci di arresto (**)
impianto di illuminaz. (**) stato dei pneumatici (**)

km percorsi (dal contachilometri) velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) marcia inserita Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati:

Uso cinture sicurezza	si ☐	no ☐
Uso casco	si ☐	no ☐
Attivazione airbag	si ☐	no ☐

(*) Depennare la voce che non interessa.

(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.

(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO B:

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐ ☐ ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐ ☐ ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐ ☐ ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(resident in - domicilié à - Wohnend in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

VARIE ELEGGERE STRUTTURE SUL PANNELLO
 ANTERIORE CON LEGGERA INTRAFLESSIONE
 DELLA PARTE ANTERIORE DESTRA

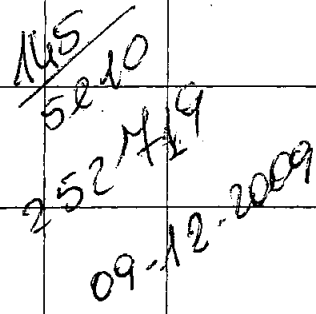
(*) Contrassegnare la voce che interessa.

DINAMICA

IL VEICOLO A, AUTOVETTURA MARCA CITROEN MODELLO XANTIA TARGATA AC82TC, CONDOTTO DALLA SIG^{RA} ROSA GABRIELLA, PERCORREVA VIA OBERDAN IN DIREZIONE CENTRO QUANDO GIUNTO ALL'INTERSEZIONE STRADALE CON VIA MINNITI IMPATTAVA CON LA PROPRIA FIANCATA SINISTRA CON UN AUTOBUS DI LINEA (VEICOLO B) DELLA DITTA ANAT D. TARANTO CONDOTTO DAL SIG. MASSARO COSIMO SERGIO. IL VEICOLO B APPUNTO, TARGATO DP91FGP, PROVENENDO DA VIA MINNITI, DAL LATO SINISTRO DEL VEICOLO A, DOPO AVER SUPERATO LA LINEA DI ARRESTO, AVANZANDO ANTERIORMENTE DALLA SEGNALETICA VERTICALE DI STOP, PROCEDeva SULLO STESSO SENSO DI MARCIA IMPERNOANDO PER CIRCA $\frac{3}{4}$ L'INTERSEZIONE STRADALE CON VIA OBERDAN PER FINIRE LA SUA CORSA COLLEDENDO CON L'AVANTRENO SULLA FIANCATA CENTRALE SINISTRA DEL VEICOLO A. DA PRECISARE CHE DALL'ESAME DEI DANNI SUI VEICOLI E DALLE TRACCE DI DETRITI SUL PAVIMENTO STRADALE, L'IMPATTO ACCADUTO SARA' STATO DI LIEVE ENTITA'. INOLTRE ANCHE LA POSIZIONE DEGLI STESSI A SEGUITO DEL SINISTRO, RISULTAVANO RILEVATI ALL'OGGINAQIO SENZO DI MARCA CIONOSTANTE LA SIG^{RA} ROSA GABRIELLA, A BORDO DEL VEICOLO A, PRESENTAVA UNO STATO PSICOLOGICO TURBATO CHE PERO' PER IL QUALE, ANCHE SE A RICHIESTA DEGLI OPERATORI, NON SI RITENEVA NECESSARIO DA PARTE DELLA SIG^{RA}, L'INTERVENTO DEI SANITARI DEL MS.

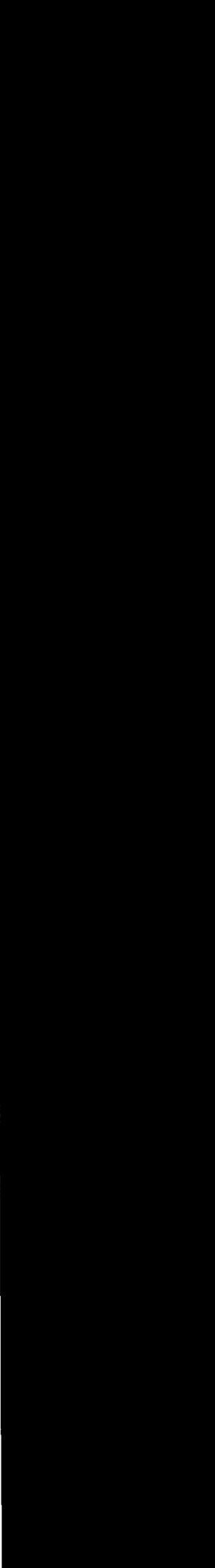
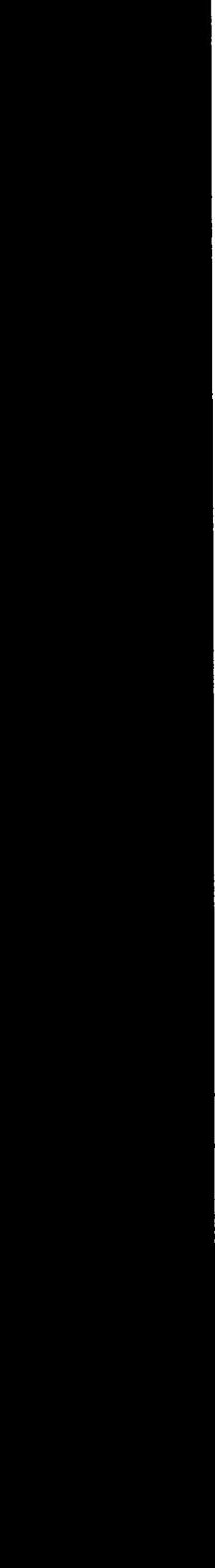
31/1/88

INFRAZIONI CONTESTATE E SEGNALAZIONI

VEICOLO	ART.	VERBALE		DATA	PREFETTURA	UFFICIO	SEGNALAZIONE ART. 80	
		N.	DEL	TRASMISSIONE RAPPORTO		PROVINCIALE MOTORIZZAZIONE	DATA	UFFICIO MOTORIZZAZIONE
A								
B								
C								
D								

VISTO





10



10

52 - 10.70
53 - 10.60
54 - 6.90

5510

INFRAZIONI CONTESTATE E SEGNALAZIONI

VEICOLO	ART.	VERBALE		DATA TRASMISSIONE RAPPORTO	PREFETTURA	UFFICIO PROVINCIALE MOTORIZZAZIONE	SEGNALAZIONE ART. 80	
		N.	DEL				DATA	UFFICIO MOTORIZZAZIONE
A								
B								
C								
D								

VISTO

[Handwritten signature]

317/NS/09



MILANO, 01/02/11

Egregio Signor

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Sinistro N. P6421100003 del 27/10/2009 Polizza: 642A2066
Assicurato FILT-CGIL BRINDISI
Danneggiato AMAT/MASSARO

ATTO DI OFFERTA PAGAMENTO CON ASSEGNO N. riferimento 01032000672

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto, per informare che, in qualità di Compagnia assicuratrice della responsabilità civile del nostro assicurato, in base alle norme vigenti(*) e ai nostri accertamenti sul danno, offriamo la somma di:

Euro 751,00 (**SETTECENTOCINQUANTUNO/00*****))

a transazione di ogni diritto e pretesa per tutti i danni conseguiti.

Vs. riferimenti:

*(art. 1206 e seguenti del Codice Civile)

Con i migliori saluti.

ZURICH INSURANCE P L C

Emilio Gensky

2182

09 FEB. 2011

DANNI ALLE COSE

Per eventuali chiarimenti rivolgersi a Ispettorato Sinistri di:

BARI VIA DEI ROSSI 200 70123 BARI
TEL. 080/5213638 FAX 080/ 5211290

01/02/11 00778/00 BO PAG BONIFICI

P. 63065 07744

56754442-b559

Vi informiamo che teniamo a vostra disposizione per conto
del nominativo ordinante sottoindicato l'importo di EURO
.....751,00..... che potrà essere a
Voi pagato contro presentazione dell'unito assegno
da completarsi con il luogo e la vostra firma di trattenza e
quietanza - oppure riscosso tramite altra banca previa
cessione all'incasso dell'assegno stesso.
Distinti saluti.

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

01032000672

NUMERO WDN

ORDINANTE:
ZURICH INSURANCE P L C
RIFERIMENTO:
VEDI LETTERA ALLEG
CODICE COMPAGNIA:
P
NUMERO SINISTRO:
P6421100003

0AJAAF5

P

n. 2900270568

NUMERO WDN
01032000672

Beneficiario: AMAT

C.S. - PARMA 01/02/11

Valido fino a EURO 12.500 e se incassato entro il 04/04/2011



INTESA  SANPAOLO

a vista pagate per questo assegno bancario

n. 2900270568-00 **NON TRASFERIBILE**

euro *****751,00*

Euro **SETTECENTOCINQUANTUNO/00*****
a
AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

luogo e data

firma

Mod. 812029

SYM2_SCHPT29..JOB066673.LOCAL..4..A4F..XXXXXX.1436.2011033.02023928636_ISP_PTPRI_FX_0001_00000 b.559 P..0001/0002

04 GEN. 2011

Taranto, li

Prot. 159 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Massaro Cosimo Sergio
Via Fontanelle S.N.
(di fronte al civico 72)
74020 - LIZZANO (TA)

OGGETTO: - SINISTRO DEL 27/10/2009 - BUS 567 - Rif. Az. 317/NS/09

Il giorno 27/10/2009, il bus n.567 da Lei condotto, impegnato sulla Linea 8 è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.339,86 incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

La Compagnia Assicuratrice Nazionale Suisse Assicurazioni ha definito il sinistro indicato in oggetto su basi concorsuali liquidando alla scrivente Azienda l'importo di Euro 400,00.

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 per la differenza.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di **Euro 751,00**, pari all'importo complessivo dei danni periziati al netto del rimborso assicurativo di Euro 400,00, abbattuto del 25%.

Poichè Lei ha provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni tre 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 Matichecchia)

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

111111

Avviso di ricevimento

NRI CMP
C. Poste

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Euro

☐ Assicurata

14911111

1413547716 1

14911111

Dall'ufficio postale di

Data di spedizione

MASSARO COSIMO SORIO

Destinatario

FONTANELLO S.N. (di FRONTIGAL CIVICO 72)

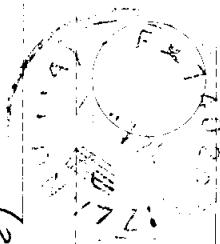
Via

LITTANO (TA)

76020

Località

C.A.P.



[Signature]

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

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

(Norma)

Consegna effettuata a un unico destinatario

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

317/NS/09



MILANO, 01/02/11

Egregio Signor

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Oggetto: Sinistro N. P6421100003 del 27/10/2009 Polizza: 642A2066
Assicurato FILT-CGIL BRINDISI
Danneggiato AMAT/MASSARO

ATTO DI OFFERTA PAGAMENTO CON ASSEGNO N. riferimento 01032000672

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto, per informare che, in qualità di Compagnia assicuratrice della responsabilità civile del nostro assicurato, in base alle norme vigenti(*) e ai nostri accertamenti sul danno, offriamo la somma di:

Euro 751,00 (**SETTECENTOCINQUANTUNO/00*****)

a transazione di ogni diritto e pretesa per tutti i danni conseguiti.

Vs. riferimenti:

*(art. 1206 e seguenti del Codice Civile)

Con i migliori saluti.

ZURICH INSURANCE P L C

DANNI ALLE COSE

Per eventuali chiarimenti rivolgersi a Ispettorato Sinistri di:

BARI VIA DEI ROSSI 200 70123 BARI
TEL. 080/5213638 FAX 080/ 5211290

01/02/11 00778/00 BO PAG BONIFICI

Vi Informiamo che teniamo a vostra disposizione per conto del nominativo ordinante sottoindicato l'importo di EURO 751,00 che potrà essere a Voi pagato contro presentazione dell'unito assegno da completarsi con il luogo e la vostra firma di traenza e quietanza - oppure riscosso tramite altra banca previa cessione all'incasso dell'assegno stesso.
Distinti saluti.

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

01032000672

NUMERO WDN

ORDINANTE:
ZURICH INSURANCE P L C
RIFERIMENTO:
VEDI LETTERA ALLEG
CODICE COMPAGNIA:
P
NUMERO SINISTRO:
P6421100003

0AJAAF5

P

P.0001/0002
SYM2.SGHP129.J00066673.LOCAL.4.44F.XXXXXX.1436.2011033.02023928036_ISP_PTPRI_FX_0001_00000_b.559

n. 2900270568

NUMERO WDN
01032000672

Beneficiario: AMAT

C.S. - PARMA 01/02/11

Valido fino a EURO 12.500 e se incassato entro il 04/04/2011



INTESA  SANPAOLO

a vista pagate per questo assegno bancario

n. 2900270568-00 **NON TRASFERIBILE**

Euro **SETTECENTOCINQUANTUNO/00*****
a AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

euro *****751,00*

Mod. 81/2029

luogo e data

firma

Oggetto: SIN. 908.2009.00099569 DEL 27/10/2009 (NS. RIF. 317/NS/09)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 16/09/2011 13.16

A: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza si comunica che la Sig.ra Rosa Gabriella, rappresentata e difesa dall'Avv. Daniele Sacco, 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 (**udienza fissata dal Giudice adito per il giorno 17/10/2011**).

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

317NS09.citazione.PDF

374 KB

STUDIO LEGALE
AVV. DANIELE SACCO

Via di Palma n°82 - 74100 Taranto
Tel. 099.4525010 - Fax 099.4009054
avv.danielesacco@live.it

27-10-2009
S/101/009
12.11.2011

COPIA

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

V'E' MANDATO
A MARGINE
DELL'ORIGINALE

ATTO DI CITAZIONE



La prof.ssa **Gabriella ROSA** (C.F. RSO GRL 51S51 L049A), nata a Taranto l'11.11.1951, residente in Taranto alla via Regina Elena n. 37 ed elettivamente domiciliata ai fini del presente giudizio in Taranto alla via F. Di Palma n. 82 presso lo studio dell'avv. Daniele Sacco, che la rappresenta e difende giusta mandato a margine del presente atto

PREMESSO CHE

A) il giorno 27.10.2009 alle ore 19.45 circa, l'attrice, alla guida dell'autovettura CITROEN Xantia tg. AC 892 FC, di proprietà del fratello ing. Giovanni Rosa e assicurata per la R.C.A. con la s.p.a. ASSICURAZIONI GENERALI con polizza n. 220/00 - 971355101 (cfr. all. 1), percorreva a velocità moderata la via Oberdan in Taranto, con direzione centro città;

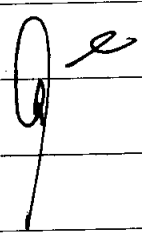
B) giunta all'intersezione con la via Minniti, la CITROEN veniva improvvisamente attinta dall'autobus di linea tg. DP 917 GP di proprietà della s.p.a. AMAT che, percorrendo la citata via Minniti nell'unico senso di marcia, non si arrestava al segnale di STOP posto in corrispondenza dell'incrocio predetto, finendo la propria corsa contro la fiancata sinistra dell'auto;

C) l'incidente stradale si verificava per esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus il quale non rispettava la segnaletica orizzontale e verticale ivi esistente, "...impegnando [in maniera del tutto improvvisa e imprudente, n.d.r.] per circa $\frac{3}{4}$ l'intersezione...", come rilevato dagli agenti della Polizia di Stato intervenuti sul luogo del sinistro (cfr. all. 2);

D) a seguito del violento impatto, la deducibile rimaneva imprigionata

12388

30 GIU. 2011



all'interno dell'autovettura in “...*stato psicologico turbato...*”, come pure evidenziato dagli agenti intervenuti (cfr. all. 2);

E) a cagione dell'occorso, la prof.ssa Gabriella ROSA riportava altresì lesioni personali il cui acutizzarsi nel corso della notte la costringeva a recatasi presso il P.S. dell'ospedale “SS. Annunziata” di Taranto, ove le venivano diagnosticati “...*cervicalgia post-traumatica, contusione lieve spalla sinistra e gomito...*” (cfr. all. 3, 4 e 5), con prognosi iniziale di 7 giorni salvo complicazioni e consiglio di terapia antidolorifica;

F) in data 04.11.2009 l'attrice si sottoponeva a visita presso lo studio del dott. Vittorio Cesca il quale, nel confermare la diagnosi operata dai sanitari del nosocomio tarantino, certificava altresì la rilevata presenza di un stato ansioso di tipo reattivo in forma acuta – diretta conseguenza del sinistro per cui è causa – all'uopo prescrivendole apposita terapia farmacologica e consigliandole riposo per ulteriori 30 giorni (cfr. all. 6);

G) constatata la mancata regressione dei sintomi tutti, il successivo 02.12.2009 la prof.ssa Gabriella ROSA ricorreva nuovamente alle cure del dott. Vittorio Cesca, il quale provvedeva a prescrivere ulteriori 14 giorni di riposo (cfr. all. 7), successivamente prolungati per un totale di 228 giorni di malattia, come da certificazioni in atti (cfr. all. 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 e 20);

H) nelle more, a cagione delle lesioni riportate e del grave stato ansiogeno generato dal sinistro, la deducente era costretta a ripetute assenze dal posto di lavoro (cfr. all. 21), oltre a dover limitare la propria “vita sociale” sospendendo le attività ricreative abitualmente praticate, il tutto con evidenti pregiudizi di tipo morale ed esistenziale;

I) dalla documentazione medico legale in atti, la prof.ssa Gabriella ROSA risulta clinicamente guarita con esiti permanenti stabilizzati in misura da determinarsi, inabilità temporanea totale di **7 giorni**, inabilità temporanea parziale al 50% di ulteriori **104 giorni** e inabilità temporanea parziale al 25% di ulteriori **117 giorni**;

J) il risarcimento alla stessa spettante per i danni patiti può dunque quantificarsi – salvo errori e integrazioni – in **€. 302,12** (gg. 7 x €. 43,16) per ITT, **€. 2.244,32** (gg. 104 x €. 43,16 x 50%) per ITP (al 50%) ed **€. 1.262,43** (gg. 117 x €. 43,16 x 25%) per ITP (al 25%), oltre al danno biologico per esiti permanenti stabilizzati (nella misura da valutasi in corso di causa, anche a mezzo CTU medico-legale), nonché oltre al danno morale, il tutto da intendersi comunque ricompreso entro i limiti di competenza del Giudice di Pace adito, con espressa rinuncia all'eventuale esubero;

K) con lettera racc. A/R del 05.11.2009 (cfr. all. 22), inoltrata per conoscenza anche alla National Suisse, Compagnia assicuratrice dell'autobus di linea di proprietà dell'AMAT (cfr. all. 22), la prof.ssa Gabriella ROSA trasmetteva alle ASSICURAZIONI GENERALI copia del referto del P.S. del nosocomio tarantino, conseguentemente richiedendo il risarcimento dei danni fisici riportati a seguito del sinistro;

L) la predetta missiva restava priva di alcun riscontro e, trascorsi i termini di legge, la Compagnia convenuta – che nel frattempo risarciva integralmente l'ing. Giovanni Rosa dei danni meccanici riportati dalla CITROEN condotta dall'odierna attrice – non provvedeva al pagamento di quanto dovuto alla deducente, venendo altresì meno allo specifico obbligo di comunicare gli eventuali motivi ostativi alla formulazione di una congrua offerta di

risarcimento del danno;

per tutto quanto premesso, la prof.ssa Gabriella ROSA, rappresentata e difesa
come in atti,

CITA

la s.p.a. AMAT (C.F. e P.IVA 00146330733), in persona del suo legale
rappresentante *pro tempore*, con sede legale in Taranto (74121) alla via
Cesare Battisti n. 657, nonché la s.p.a. ASSICURAZIONI GENERALI
(C.F. e P.IVA 00079760328), in persona del suo legale rappresentante *pro
tempore*, con sede legale in Trieste (34132) alla piazza Duca degli Abruzzi
n. 2, a comparire dinanzi all'Ufficio del Giudice di Pace di Taranto, Giudice
designando, all'udienza che Questi terrà il **17 ottobre 2011** alle ore di rito,
con il seguito, con l'invito a costituirsi nei termini di cui agli artt. 319 e 166
cpc anche al fine di non incorrere nelle decadenze di cui agli artt. 38 e 167 cpc
e con l'avvertimento che la mancata costituzione comporterà la dichiarazione
di loro contumacia e la prosecuzione del giudizio, per ivi sentir accogliere le
seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace adito, nel contraddittorio delle parti,

1) accertare e dichiarare che il sinistro per cui è causa si verificava per
esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus di linea tg. DP917 GP di
proprietà della s.p.a. AMAT;

2) accertare e dichiarare che, a seguito del sinistro per cui è causa, la
sig.ra Gabriella ROSA, conducente dell'autovettura CITROEN Xantia tg. AC
892 FC, riportava le i danni fisici meglio specificate in narrativa;

3) conseguentemente, condannare la s.p.a. ASSICURAZIONI

GENERALI, in persona del legale rappresentante *pro tempore*, all'integrale risarcimento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 149 del vigente Codice delle Assicurazioni, dei danni fisici e morali come meglio specificati in narrativa, nella misura che sarà accertata in corso di causa, anche a mezzo CTU medica, e comunque ricompresa entro il limite di competenza del Giudice di Pace adito, oltre rivalutazione e interessi;

4) condannare la s.p.a. ASSICURAZIONI GENERALI, in persona del legale rappresentante *pro tempore*, al pagamento delle spese, diritti ed onorari del presente giudizio.

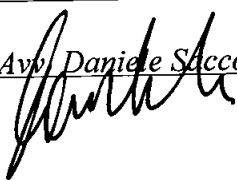
In via istruttoria: nell'ipotesi di contestazioni sull'*an debeatur*, si fa sin d'ora istanza affinché il Giudice di Pace voglia disporre l'interrogatorio formale del legale rappresentante della s.p.a. AMAT sulle circostanze sub A), B), C), D) ed E) di cui in narrativa. Sulle stesse, nonché sull'ulteriore circostanza sub H) della medesima narrativa, si chiede altresì di essere ammessi alla prova testimoniale con i testi che saranno indicati nei termini di rito. Nell'ipotesi di contestazioni in ordine al *quantum debeatur*, si chiede, inoltre, che il Giudice di Pace voglia disporre CTU medico legale sulla persona dell'attrice.

Si producono: i documenti meglio indicati nell'indice del fascicolo di parte.

Ai fini del versamento del contributo unificato per le spese di Giustizia, si dichiara che il valore della causa è ricompreso entro lo scaglione di cui alla lettera c) dell'apposita tabella allegata al T.U. sulle Spese di Giustizia per come aggiornata dalla L. 122 del 30.07.2010.

Con ogni ulteriore riserva e salvezza.

Taranto, 24.06.2011

Avv. Daniele Sacco


CORTE DI APPELLO

SEZIONE DISTACCATA DI TRIESTE

Ad istanza dell'attore

scritto Ufficio Giudiziario di Trieste

ho adottato il presente

con sede
AHAT SpA, in fase del l. r. r. r. f. t.

Genova Bellischi

657

a mano.

Giuseppe Stasile

TA 30/06/2011

UFF. GIUDIZIARIO
Giuseppe Stasile

10402
D. 62,84
T. 1,33
C. 0,44
S. 7,70
C. 15,08
29 644 2011