

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

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 26/03/2010

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/03/2010 A POL. RCV N. 25440078
AMAT SPA (DG439BF) / OLINDO (DC771CA)
NS. RIF. 067/NS/10

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: 6

RAPPORTO TX

26 MAR. 2010 18:18

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	26 MAR. 18:16	01'25	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 067/NS/10		DATA SINISTRO 24/03/2010		ORA 14.20		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE MAGNA GRECIA				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO				N° SOCIALE 561		TARGA AUTOBUS DG 439 BF	
MATR. AGENTE 160400		COGNOME MAZZA		NOME CIRO		QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE		DATA DI NASCITA 29-05-59		DATA ASSUNZIONE 01-06-97		COMUNE DI RESIDENZA GROTTAGLIE	
						C.A.P. 74023	
DOMICILIO VIA CARNEVALE, 21		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5013279L		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 24/07/1996	
						SCADENZA PATENTE 06/07/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN		MODELLO GOLF		TARGA DC 771 CA		PROPRIETARIO OLINDO DANILO (Ta, 22/03/76)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIALE MAGNA GRECIA, 93						COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI			
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			

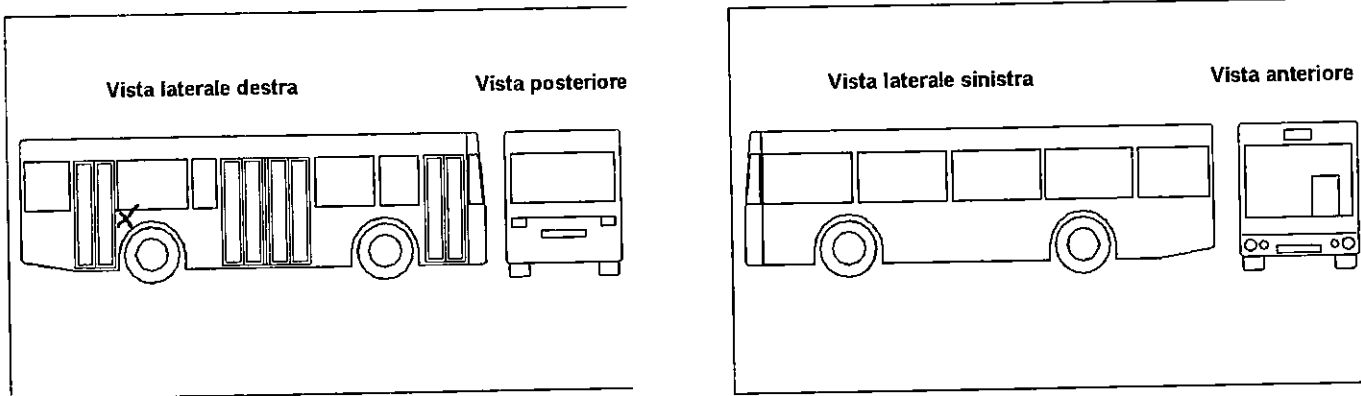
AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE DESTRA, ALL'ALTEZZA DEL COPERCHIO ESTERNO (MANOPOLA USCITA DI SICUREZZA) CHE SI SPACCAVA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, PIU' PRECISAMENTE IL TRATTO STRADALE CHE METTE IN COMUNICAZIONE VIA C. BATTISTI CON VIALE MAGNA GRECIA (IN DIREZIONE VIALE JONIO), ALL'ALTEZZA DELLA CLINICA "D'AMORE", IL CONDUCENTE DI UNA VOLKSWAGEN GOLF DI COLORE BLU SCURO, IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, APRIVA LO SPORTELLLO LATO GUIDA E LO FACEVA URTARE CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO DUE GIOVANI UTENTI CHE SONO ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

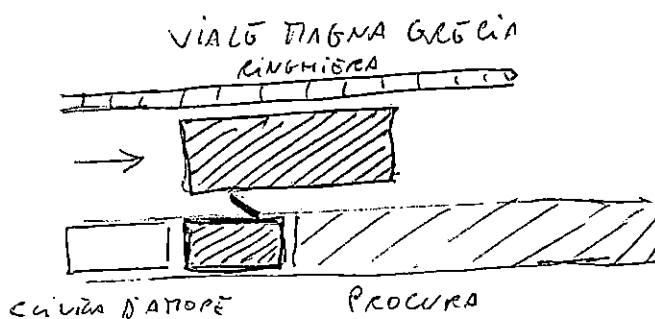
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Ta, 26/03/2010

pagina

2



DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Reparto Infortunistica Stradale
Tel. 099.4581023

Taranto, li 27-11-1937
Strada Brezze St. M. Croce
alt. 1110 Pieve d'Amore

PROPRIETARIO

Nome Boris

Nato a Torino

il 22-3-76

Residenza Torino

Residenza
viale M. Cordero 93

Veicolo VW Golf.

Veicolo targato DC 771CA

BLV SCORE 0

Donatelli Carmelo
TARRANT 23/8/50
V. Platea 13

Ass.ne Milano

polizza

il-vigile urbano



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
067/NS/10	24/03/2010	14.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
20	VIALE MAGNA GRECIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		561	DG 439 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
160400	MAZZA	CIRO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
GROTTAGLIE	29-05-59	01-06-97	GROTTAGLIE	74023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CARNEVALE, 21	D	TA5013279L	TARANTO	24/07/1996	06/07/2011
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
VWAGEN	GOLF	DC 771 CA	OLINDO DANILO (Ta, 22/03/76)	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIALE MAGNA GRECIA, 93			MILANO ASS.NI	
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 URBANA

TESTIMONI

--

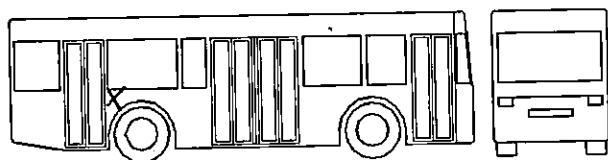
Sinistro Arivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

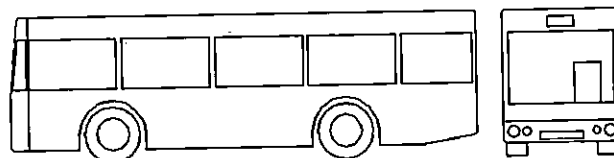
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE DESTRA, ALL'ALTEZZA DEL COPERCHIO ESTERNO (MANOPOLA USCITA DI SICUREZZA) CHE SI SPACCAVA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, PIU' PRECISAMENTE IL TRATTO STRADALE CHE METTE IN COMUNICAZIONE VIA C. BATTISTI CON VIALE MAGNA GRECIA (IN DIREZIONE VIALE JONIO), ALL'ALTEZZA DELLA CLINICA "D'AMORE", IL CONDUCENTE DI UNA VOLKSWAGEN GOLF DI COLORE BLU SCURO, IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, APRIVA LO SPORTELLLO LATO GUIDA E LO FACEVA URTARE CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO DUE GIOVANI UTENTI CHE SONO ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

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, 26/03/2011

1. data incidente <u>24/03/2010</u> ora <u>14.20</u>	2. luogo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA</u>	3. feriti anche se lievi no ☒ si ☐ *
4. danni materiali veicoli oltre A o B oggetti diversi dai veicoli no ☒ si ☐ * no ☒ si ☐ *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)

veicolo A

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome AMAT SPA
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BATTISTI, 652
C.A.P. 74121 Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo N. di targa o telaio <u>DG 439 BF</u> Stato d'immatricolazione	N. di targa o telaio Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione NATIONALE SVISSA
N. di polizza 25440078
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal 31/03/09 al 31/03/2010
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione IACOPINO INS. BROKERS
Indirizzo _____ Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome MAZZA
Nome CIRO
Data di nascita 29/05/59
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
MAGNA GRECIA VIA CARNEVALE
21 Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. TA5013279L
Categ. (A, B, ...) A valida fino al 6/7/2011

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



11. danni visibili al veicolo A
PARTE POSTERIORE DIETRA

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1	in fermata / in sosta	1	
2	aperta dopo una sosta aprirebbe una portiera	2	
3	stava parcheggiando	3	
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4	
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5	
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6	
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7	
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8	
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9	
10	cambiava fila	10	
11	sorpassava	11	
12	girava a destra	12	
13	girava a sinistra	13	
14	retrocedeva	14	
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15	
16	proveniva da destra	16	
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17	

Indicare il numero di caselle barrate con una croce → 1

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

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

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

VEICOLI A UGUALE DENUNCIA DI SINISTRO
SU MODULO AMAT SPA.

15. firma dei conducenti

A. Mazzola B

veicolo B

6. contraente/assicurato
(vedere certificato d'assicurazione)
Cognome OLINDO
Nome DANILO
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA, 93
C.A.P. 74121 Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

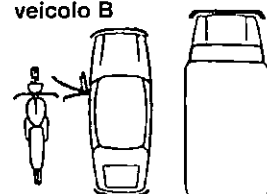
7. veicolo
AUTOVEICULO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo N. di targa o telaio <u>VOLKSWAGEN GOLF</u> <u>DC 771 CA</u> Stato d'immatricolazione	N. di targa o telaio Stato d'immatricolazione

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

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome OLINDO
Nome DANILO
Data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
_____ Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. _____
Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

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



11. danni visibili al veicolo B
SPAZIO LATO GUIDA

14. osservazioni

Altre informazioni

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

C'è stato intervento dell'Autorità?

☒ sì

☐ no

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

V.V.UU. ☒

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA

TARGA

Testimone

Testimone

Nome e cognome

Nome e cognome

Codice fiscale

Codice fiscale

Indirizzo

Indirizzo

Tel.

Tel.

Testimone

Testimone

Nome e cognome

Nome e cognome

Codice fiscale

Codice fiscale

Indirizzo

Indirizzo

Tel.

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso ☒ ☐ no

Ricovero Pronto Soccorso ☒ ☐ no

Nome Pronto Soccorso

Nome Pronto Soccorso

Comune

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso ☒ ☐ no

Ricovero Pronto Soccorso ☒ ☐ no

Nome Pronto Soccorso

Nome Pronto Soccorso

Comune

Comune

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 24 - 03 - 10 ore 14,20

Strada Boretta St. M. Greco
alt. Plinio d'Amore

CONDUCENTE

PROPRIETARIO

Cognome OLINDO

Nome Danilo

Nato a Taranto

il 22 - 3 - 76

Residenza Taranto

Viale M. Greco 93

Veicolo VW Golf.

targato DC 771CA

BLU SCURO

~~proprietario~~

~~Ass.ne~~

Donatelli Carmelo

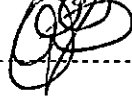
TARANTO 23/8/50

V. Platea 13

Ass.ne Milano

polizza

il vigile urbano



Taranto, li 01 APR. 2010

Prot. 6156 UAG

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 del 24/03/2010 in località Taranto
AMAT SPA (DG439BF) / OLINDO (DC771CA)
Ns. Rif. 067/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG439BF e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 24/03/2010 a Taranto in Viale Magna Grecia.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura VWAGEN GOLF targata DC771CA, di proprietà e condotta dal Sig. Olindo Danilo, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia MILANO Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 26/03/2010.

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti i Vigili Urbani di Taranto.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

Ardo. Danni 066/NS/10 - 067/NS/10 - 068/NS/10
041/NS/10 - 072/NS/10

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

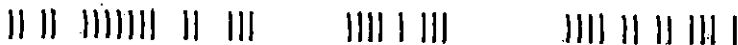
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 1084026) - SL (4) Ed. 07/05



Da restituire a _____



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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

13226057415

Numero

1

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOBINO INSURANCE TRO KONS SRL

Via CAVOUK, 30

C.A.P. 74123 Località TARANITO



Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

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

066/NS/10 - 067/NS/10 - 068/NS/10
071/NS/10 - 072/NS/10
rel. danni

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

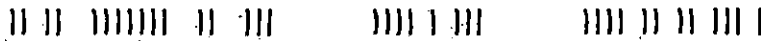
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 06402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a



A.I.A.T. C.P.S.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

132240574162
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONAL SUISSE ASS.NI - DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISMI - DIVISIONE RATTI AUTO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE

08 APR 2010

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____

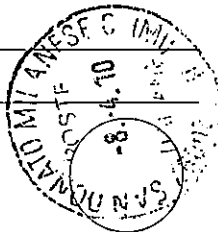
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata in un'unica soluzione (3.04.10)
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione autografa

RICEVUTO



RAPPORTO TX

02 APR. 2010 08:50

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	02 APR. 08:50	00'43	TX	01	OK

RAPPORTO TX

02 APR. 2010 08:54

LOGO : Uff. Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	02 APR. 08:53	00'24	TX	01	OK

Taranto, li 26/03/2010

Egr. Sig.

MAZZA CIRO
VIA CARNEVALE, 21
74023 GROTTAGLIE

Oggetto: Sinistro n° 067/NS/10 del 24/03/2010

Il giorno 24/03/2010, il bus n° 561 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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
[Firma]

P.R.

[Firma]

[illegible]

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° 061

DALLE ORE 150

ALLE ORE 1100

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 10.40

ALLE ORE 16.40

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1620

ALLE ORE 2220

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 24-03-10 ore 14,20

Strada Protella Di M. Greco
Altezza Plinio D'Amore

CONDUCENTE

PROPRIETARIO

Cognome OLINDO

Nome Danilo

Nato a Taranto

il 22-3-76

Residenza Taranto

Viale M. Greco 93

Veicolo VW Golf.

targato DC 771EA

BLU SCURO

~~Proiettili~~

~~Ass.ne~~

~~polizza~~

~~il vigile urbano~~

Donatelli Carmelo

Taranto 23/8/50

V. Platone 13

Ass.ne Milano

polizza

il vigile urbano



Oggetto: RICHIESTA DENUNCIA SIN. DEL 24/03/2010 AMAT SPA (DG439BF) / OLINDO (DC771CA)

Mittente: "IACOBINO BROKERS" <iacobino@iacobino.it>

Data: Fri, 2 Apr 2010 11:42:27 +0200

A: "A.M.A.T. S.P.A." <amat@amat.ta.it>, <TURSI@AMAT.TA.IT>

Preg.mi Dr Tursi / Dr. Balbo,

in data odierna abbiamo ricevuto via fax Vs. richiesta danni relativa al sinistro in oggetto della quale non ci risulta pervenuta la formale denuncia che Vi preghiamo cortesemente di inviarci per la sua gestione .

Cogliamo l'occasione per augurarVi buona pasqua .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Taranto Roma Bari
Tel. 099.4533551 PBX
Fax 099.4533553
E-mail: iacobino@iacobino.it

6307
Prot. N
Del 06 APR. 2010

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

067/NS/10

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 10 fasciata
è conforme all'originale.

Taranto, li 13-05-10



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

UFFICIALE CAPO OFFICIO
(Capo Salvatore...)

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	2 2 7	data incidente	2 4 0 3 2 0 1 0
		orario comunicazione c.o.	1 4 2 0
		orario intervento	1 4 3 0
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
TEN.	DE FABUZIO		
AS	LASERDA		

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI



orario presunto

--	--	--	--

Via [a] LA MAGNA GRECIA

intersezione [b]

Strada [a]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

- ☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

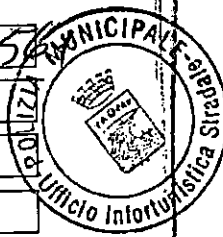
Tempo

- ☐ sereno ☒ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

- ☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
 ☐ Notturna, illuminazione discreta
 ☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo AUTODUS marca N° Scoble 5
modello Linea 20 targa DGA39BF Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione 20400 esito

annotazioni:

Assicurazione NATIONAL & SUISSE

pol. nr. dal al 31-3-10

proprietario APAT SPA

nato a il

residente Taranto

via P. Bontini nr. 652

conducente MAZZA Ciro

nato a GROTTAGLIE (TA) il 29/05/1959

residente GROTTAGLIE (TA)

via CARNEVALE nr. 21

titolare di PAT. cat. D nr. TA 501327PL

rilasciato/a da MCTC di TARANTO

in data 24/07/96 valida al 06/07/2011 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo C/D nr. TA 501327PL UPMCTC TA il 17/4/2008

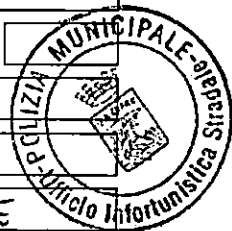
trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

VEICOLO **B** Tipo Autov. marca VW
modello GOLF targa DC 771 CA Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore BLU potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 2005 ultima revisione 21/12/2009 esito REGOLARE



annotazioni:

Assicurazione MILANO

pol. nr. 210/202203714 dal 20/01/2010 al 18/07/2010

Com. proprietario DONATELLI CARNELI

nato a TARANTO il 23/08/50

residente TARANTO

via PLATEJA nr. 13

conducente OLINDO DANILLO

nato a TARANTO il 22/03/76

residente TARANTO

via LE DAGNA GRECIA nr. 93

titolare di PATENTE cat. B nr. TA2311784 U

rilasciato/a da PREFETTO di TARANTO

in data 03/08/1995 valida al 02/08/2015 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

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

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

pneumatici..... imp. illuminaz.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 1980, addì 24 del mese di MARZO
alle ore 14,50 in località VIALE MAGNA GRECIA 70
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. AG. SC. LASERRA
COSIMO

è presente il sig. OLINDO DANILLO
identificato a mezzo PATENTE DI GUIDA
il quale, in qualità di CONDUCENTE VW GOLF
riferisce quanto segue:

AVEVO PARCHEGGIATO LA MIA AUTO SULLA BRETELLA OVEST
DI VIALE MAGNA GRECIA NEI PRESSI DELLA CLINICA
"D'AMORE". NELLA CIRCOSTANZA MI TROVAVO ALL'INTERNO
DELL'ABITACOLO CON LA PORTIERA ANTERIORE ^{APERTA} ED
INTENTO AD INSERIRE IL BLOCCO STERZO. DI COLPO
SENTII UN RUMORE E MI ACCORGEVO CHE L'AUTOBUS
ARAT IN TRANSITO SULLA BRETELLA AVEVA ATTINTO LA
PORTIERA DELLA MIA AUTO DANNEGGIANDOLA.

Olindo Danilo

IS Cosimo Laserra 23



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 24 del mese di Maggio
alle ore 15.00 in località Lugo del niente
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

Tenente De Polizzi

è presente il sig. MAZZA CRO

identificato a mezzo potenza di cui ha

il quale, in qualità di conduttore Bus Anel Linea

riferisce quanto segue:

Ho guidato il Bus Anel Linea 20 (N° 561) percorrendo la bretella di destra del V.le M. Cuccia nel senso verso Viale Vergilio giunto nei pressi delle Piazze d'Atene (con corsella reversa) improvvisamente uditosi delle grida di passaggio e ostacolo nel traffico
sentito un botto nella parte destra posteriore del mio mezzo quindi mi fermai e notai che era una W il cui conducente era all'interno dell'abitacolo

segue la dichiarazione spontanea del sig. :

lato quella che aveva la particella
autentica di aperta e mi dice
di Tel. molto onesto la
mia merce anche perché la
stessa (Biretta di Nobile)

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

Il dichiarante

Merrellino

L'Ufficiale / Agente di P.G. Intoronica

Ten. G. B.





Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DINAMICA SINISTRO NR. 227 DEL 24/03/2010

Il sinistro si è verificato sulla bretella Ovest di Viale Magna Grecia nei pressi della "Clinica D'Amore". Nel tratto in questione la "bretella" si presenta come strada a carreggiata unica a senso unico di marcia da Nord a Sud. Il margine Ovest è delimitato da marciapiede rialzato mentre quello opposto da cordolo e ringhiera metallica. La sosta, disciplinata con stalli paralleli all'asse stradale, è consentita solo sul margine Ovest. =====

All'arrivo degli Agenti nessuno dei coinvolti richiedeva l'intervento del 118 e dei due veicoli coinvolti solo la vettura conservava la posizione di quiete-post urto. Nell'occasione la Golf era regolarmente in sosta sul margine Ovest della carreggiata, parallelamente all'asse stradale e col frontale rivolto a Sud.. L'autobus era stato rimosso e collocato poco più avanti. =====

Per quanto sopra descritto, dai danni riscontrati sui mezzi e dalle dichiarazioni dei conducenti, si può ipotizzare che la dinamica dell'evento abbia avuto la seguente evoluzione: =====

Il Sig. Mazza, alla guida dell'autobus Amat, percorreva la bretella Ovest di Viale Magna con direzione di marcia Nord/Sud verso Via Dante. Giunto nel tratto di strada in questione veniva attinto nella parte posteriore destra dalla portiera dell'auto Golf in sosta sul margine destro della carreggiata. Il Sig. Olindo, alla guida della Golf, dopo aver parcheggiato la sua auto nel tratto di strada in questione apriva la portiera anteriore sinistra proprio nell'istante in cui, da tergo, sopraggiungeva l'autobus Amat (a dire dell'Olindo la portiera era già aperta prima dell'arrivo dell'autobus). Da tale azione ne derivava l'urto che interessava l'estremità posteriore della portiera e l'arco parafrangente posteriore destro del mezzo Amat. =====

Al Sig. **Olindo** veniva elevato verbale di contestazione nr. I06761 ai sensi dell'Art. 157 Comma 7° e 8° del C.d.S.

I Verbalizzanti
AS. [Signature]
[Signature]

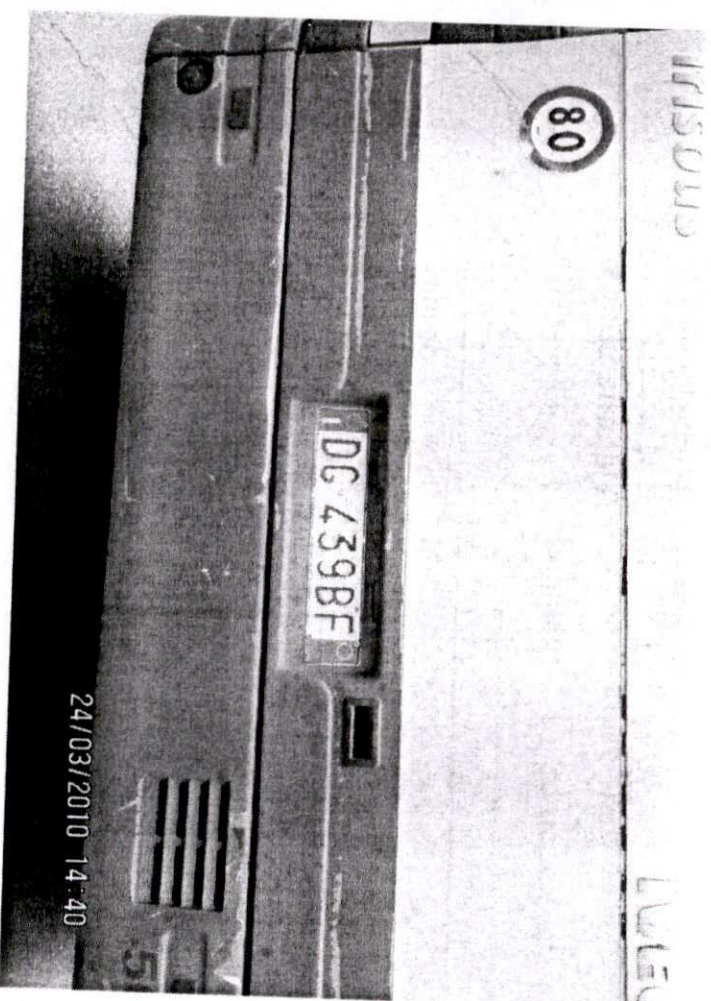
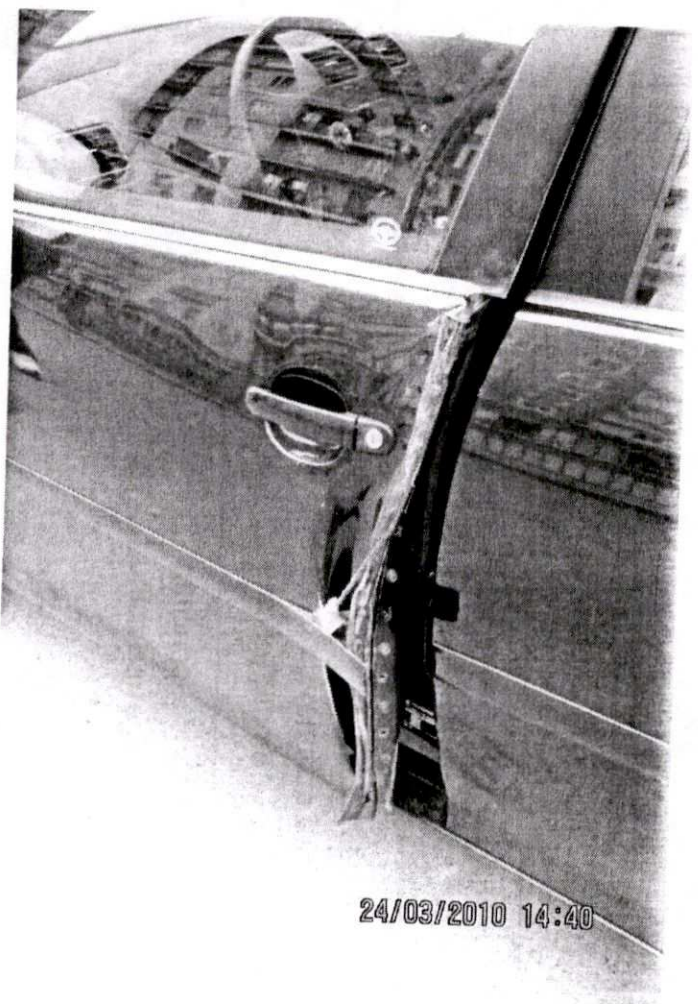
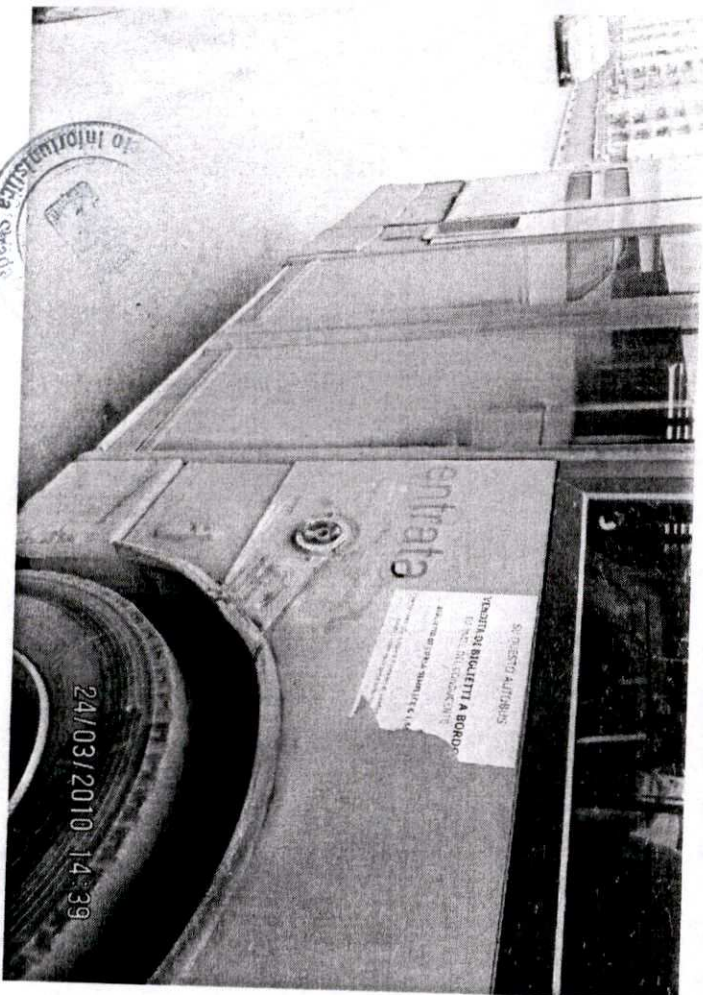
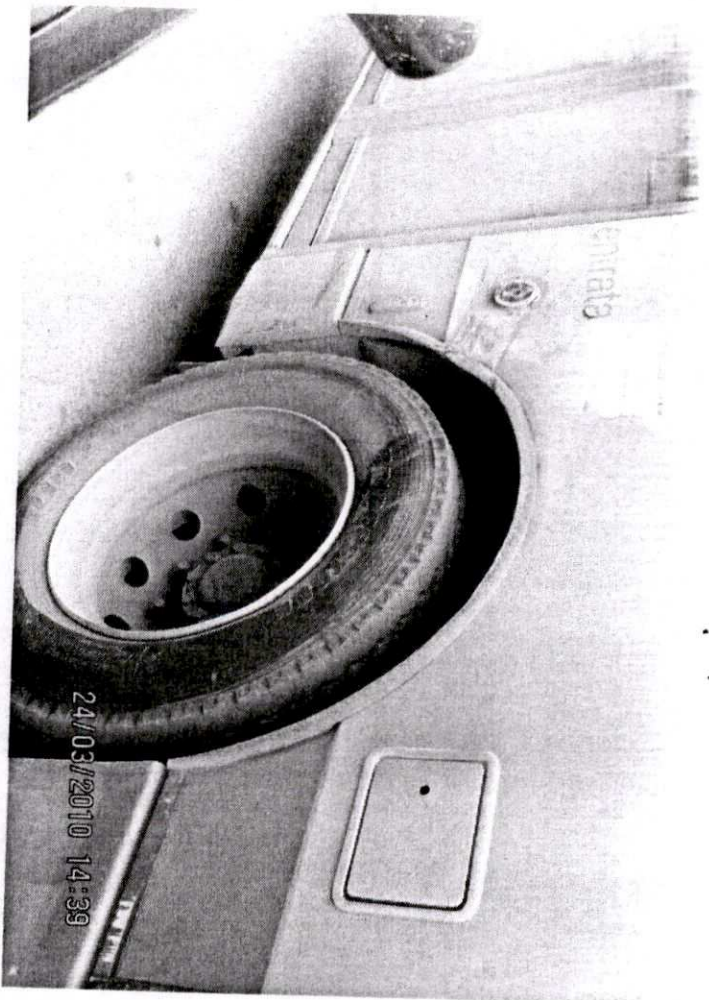




Indirizzo **54 Viale Magna Grecia**

L'indirizzo è approssimativo

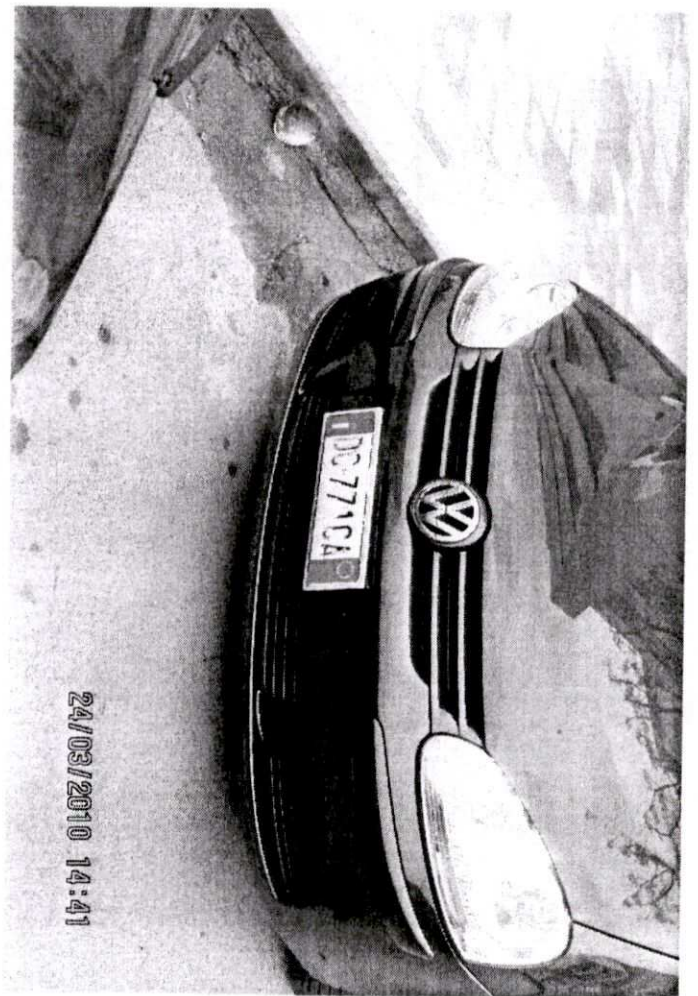
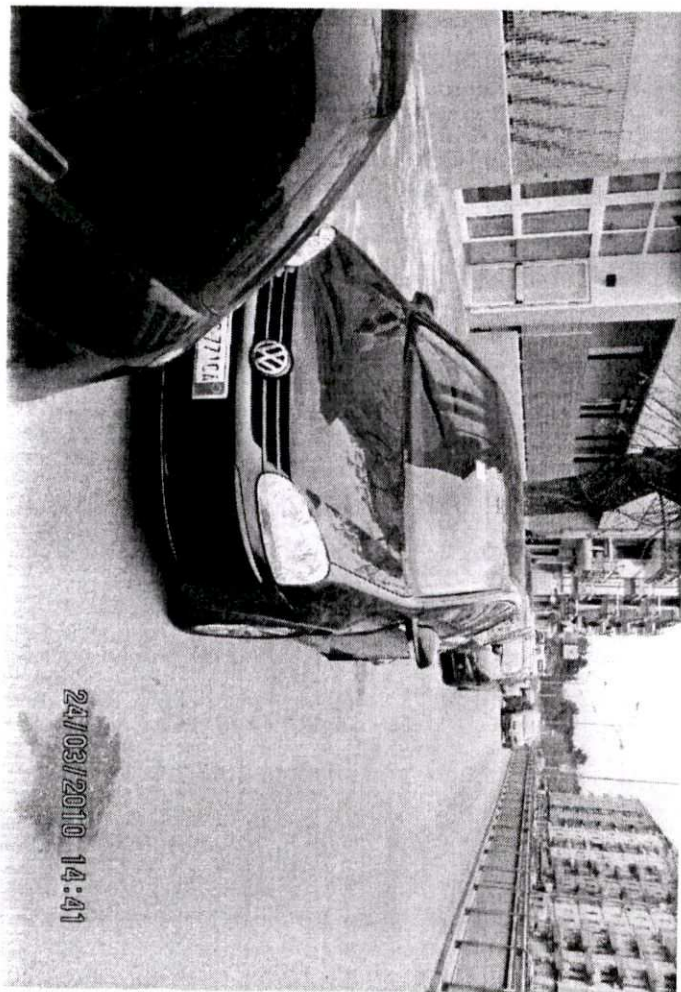
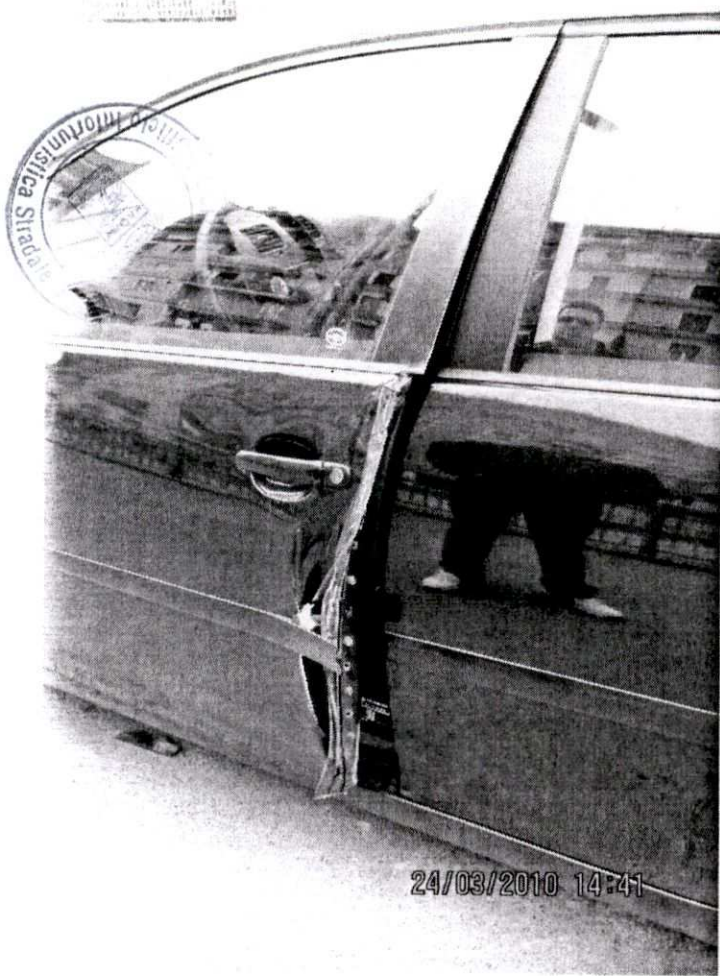




pe
di m

per
di m

] ven
sisiste
sufficic
screta
iona



067/NS/110

227/10 S.F

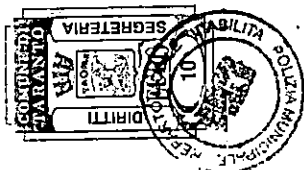
Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

Si assegni a
Servizio/Ufficio:N. 72807 DEL 04/05/2010Superiore

Spazio per diritti di segreteria



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13 sc. C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SIMISTRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 24/03/2010 via LE MAGNA GRECIA
 parti: AMAT (DG 439 BF) / OLINDO (DC 771 CA) (spese: €. 10,00)
- ☐ altro: (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, il 04/05/2010

Il/la richiedente

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

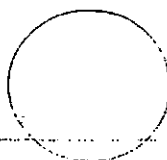
(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio



067/NS/10

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 10 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, li 13-05-10



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

UFFICIALE CAPO UFFICIO
Capo Salvatore



PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

9166

Prot. N. 14 MAG. 2010

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/RETIBUZIONI ☐
- UT. TECNICO ☐
- UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
- STQ. STAFF QUALITA' ☐

Nr.	<u>227</u>	data incidente	<u>24 03 2010</u>
		orario comunicazione c.o.	<u>14 20</u>
		orario intervento	<u>14 30</u>
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
TEN.	DE FABRUZIO		
AS	LASERA		

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI



orario presunto

--	--	--	--

Via [a] LA MAGNA GRECIA

intersezione [b]

Strada [a]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
 ☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

- ☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

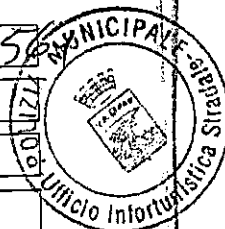
- ☐ sereno ☒ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

- ☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
 ☐ Notturna, illuminazione discreta
 ☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

VEICOLO **A** Tipo AUTODUS marca N° Sociale 5
modello Linea 20 targa DG439BF Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione 2040 esito



annotazioni:

Assicurazione

NATIONAL & - SUISSE

pol. nr. dal al 31-3-10

proprietario ATAT SPA

nato a il

residente Taranto

via P. Bordini nr. 652

conducente MAZZA Ciro

nato a GROTTAGLIE (TA) il 29/05/1959

residente GROTTAGLIE (TA)

via CARNEVALE nr. 21

titolare di PAT. cat. D nr. TA 501327PL

rilasciato/a da MCTC di TARANTO

in data 24/07/96 valida al 06/07/2011 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo C/D nr. TA 501327PL UPMCTC TA il 17/11/2008

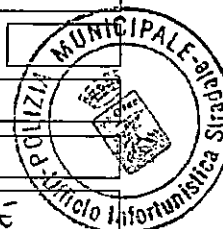
trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

VEICOLO **B** Tipo AUTOV. marca VW
modello GOLF targa DC 771 CA Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore BLU potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 2005 ultima revisione 21/12/2009 esito REGOLARE
annotazioni:



Assicurazione MILANO

pol. nr. 210/202203714 dal 20/01/2010 al 18/07/2010

Com# proprietario DONATELLI CARMELO

nato a TARANTO il 13/08/50

residente TARANTO

via PLATEJA nr. 13

conducente OLINDO DANILO

nato a TARANTO il 22/03/76

residente TARANTO

via MAGNA GRECIA nr. 93

titolare di PATENTE cat. B nr. TA 2311784 U

rilasciato/a da PREFETTO di TARANTO

in data 03/08/1995 valida al 02/08/2015 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

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

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

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



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 1980, addì 24 del mese di MARZO
alle ore 14.50 in località VIALE MAGNA GRECIA 70
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. AG. SC. LASERRA
COSIMO

è presente il sig. OLINDO DANILLO
identificato a mezzo PATENTE DI GUIDA
il quale, in qualità di CONDUCENTE VW GOLF
riferisce quanto segue:

AVEVO PARCHEGGIATO LA MIA AUTO SULLA BRETELLA OVEST
DI VIALE MAGNA GRECIA NEI PRESSI DELLA CLINICA
"D'AMORE". NELLA CIRCOSTANZA MI TROVAVO ALL'INTERNO
DELL'ABITACOLO CON LA PORTIERA ANTERIORE ^{SINISTRA} APERTA ED
INTENTO AD INSERIRE IL PNEUMATICO STERZO. DI COLPO
SENTII UN RUMORE E MI ACCORSEI CHE L'AUTOBUS
ANCHE IN TRANSITO SULLA BRETELLA AVEVA ATTINTO LA
PORTIERA DELLA MIA AUTO DANNEGGIANDO.

Olindo Danilo

15 Corso Vercelli 23



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 24 del mese di Marzo
alle ore 15.00 in località Lungo al muricchio
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

Tenente De Lobato

è presente il sig. MAZZA CIAO

identificato a mezzo patente di guida

il quale, in qualità di conducente Bus Linea 20

riferisce quanto segue:

Allo scalo del Bus Linea 20 (N. 561)
percorrendo la bretella di destra
del V.le M. Cuccia nel senso verso
Viale Virgilio giunto nei pressi delle
Plumbe d'Autore (con esecutore
reverso) improvvisamente udii
stesse voci di passaggio e sterzo
nel giro
sentii un colpo nella parte
destra posteriore del mio veicolo
quindi mi fermai e notai
che era una W il cui conducente
era all'interno dell'abitacolo

segue la dichiarazione spontanea del sig. :

lato pista che aveva la portiera
autoregola di aperta e mi al
di Tel. unico arrivato la
una merce anche perché la
stessa (breve di notte)

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

Il dichiarante

Mezzelino

L'Ufficiale / Agente di P.G. 

Ten. G. B.



Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DELL'INCASTRAMENTO N° 77 DEL 2.10.2010

Il sinistro si è verificato sulla bretella Ovest di Viale Magna Grecia nei pressi della "Clinica D'Amore". Nel tratto in questione la "bretella" si presenta come strada a carreggiata unica a senso unico di marcia da Nord a Sud. Il margine Ovest è delimitato da marciapiede rialzato mentre quello opposto da cordolo e ringhiera metallica. La sosta, disciplinata con stalli paralleli all'asse stradale, è consentita solo sul margine Ovest.

All'arrivo degli Agenti nessuno dei coinvolti richiedeva l'intervento del 118 e dei due veicoli coinvolti solo la vettura conservava la posizione di quiete-post urto. Nell'occasione la Golf era regolarmente in sosta sul margine Ovest della carreggiata, parallelamente all'asse stradale e col frontale rivolto a Sud.. L'autobus era stato rimosso e collocato poco più avanti.

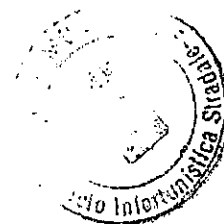
Per quanto sopra descritto, dai danni riscontrati sui mezzi e dalle dichiarazioni dei conducenti, si può ipotizzare che la dinamica dell'evento abbia avuto la seguente evoluzione:

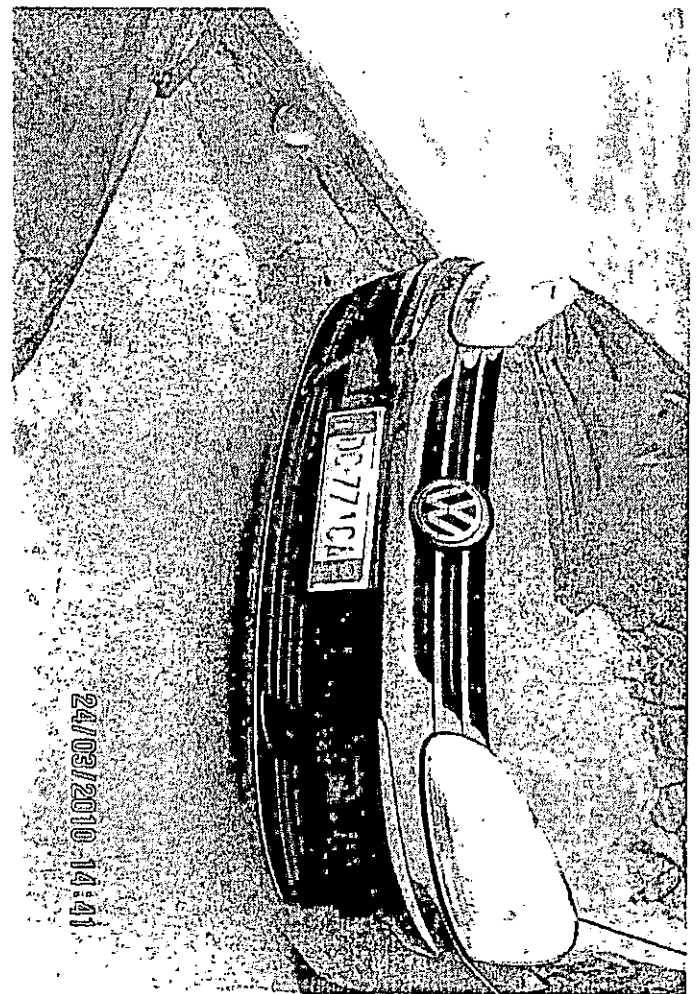
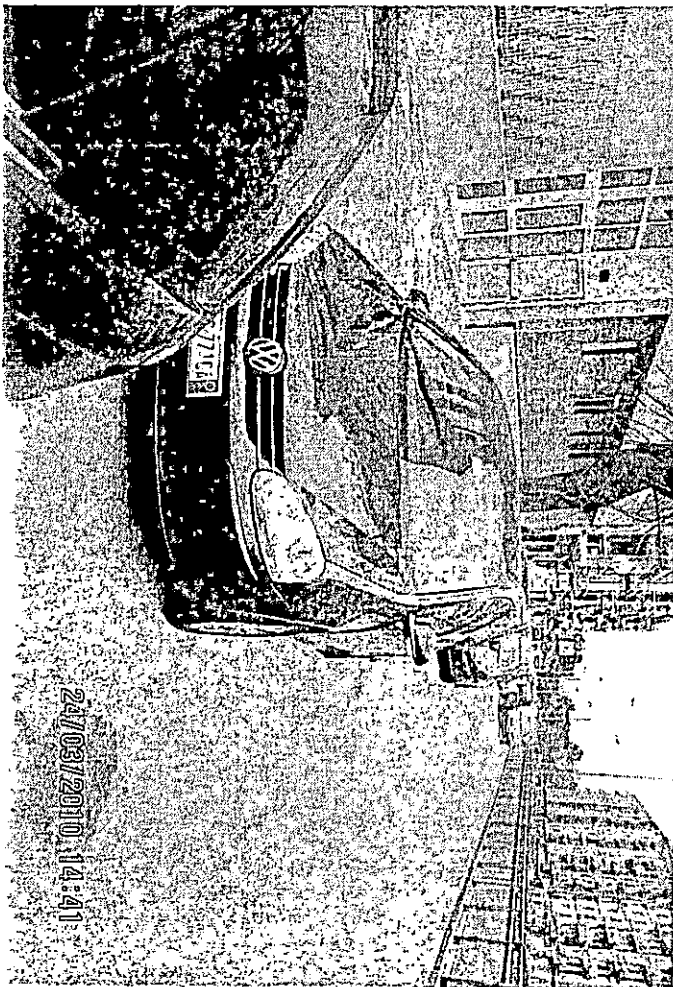
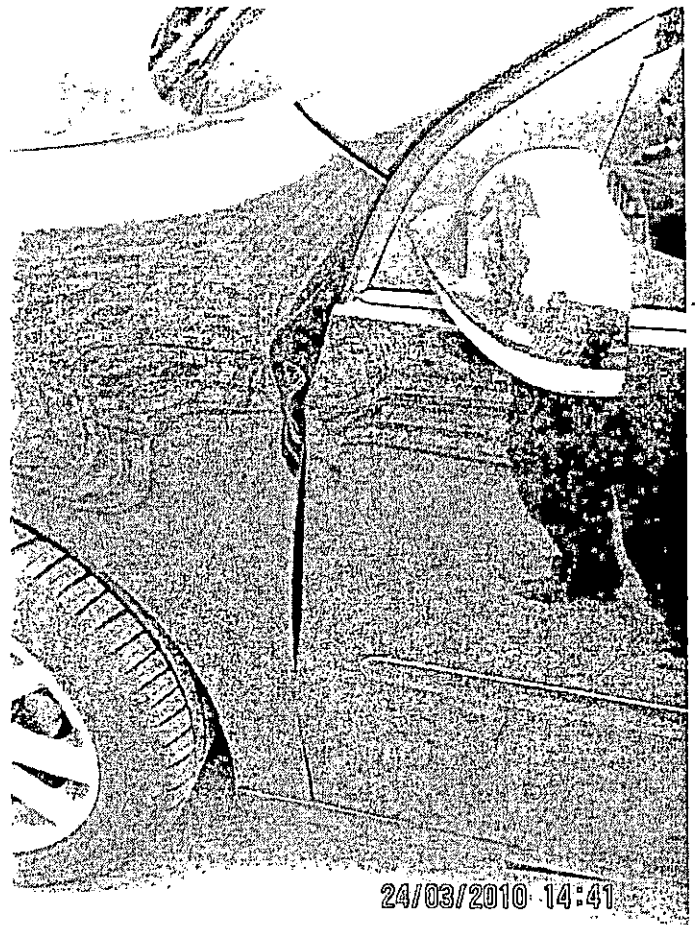
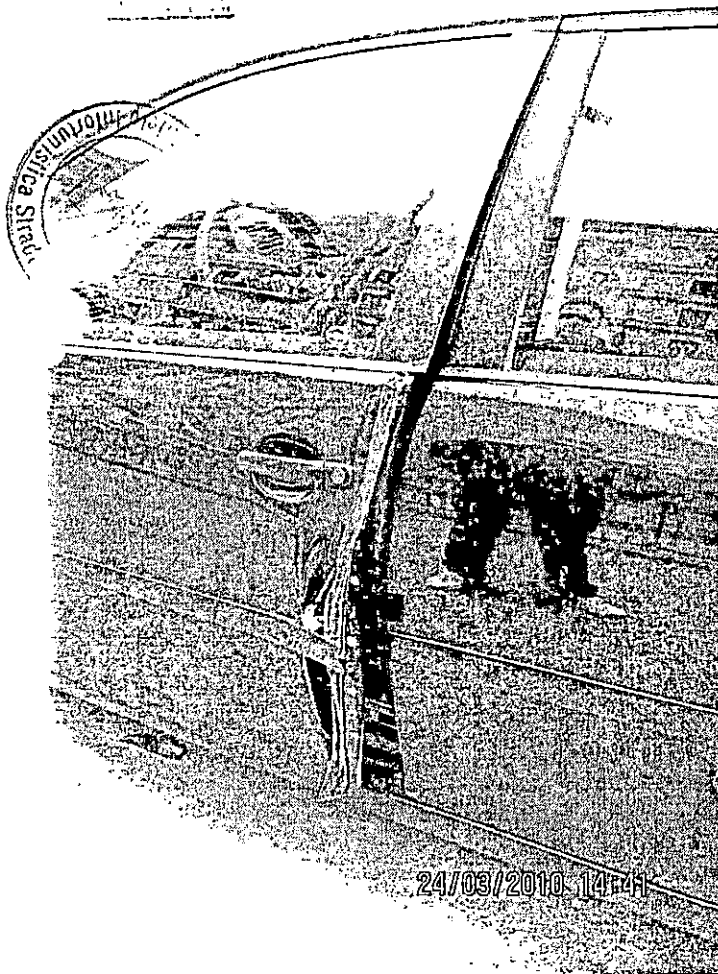
Il Sig. Mazza, alla guida dell'autobus Amat, percorreva la bretella Ovest di Viale Magna con direzione di marcia Nord/Sud verso Via Dante. Giunto nel tratto di strada in questione veniva attinto nella parte posteriore destra dalla portiera dell'auto Golf in sosta sul margine destro della carreggiata.

Il Sig. Olindo, alla guida della Golf, dopo aver parcheggiato la sua auto nel tratto di strada in questione apriva la portiera anteriore sinistra proprio nell'istante in cui, da tergo, sopraggiungeva l'autobus Amat (a dire dell'Olindo la portiera era già aperta prima dell'arrivo dell'autobus). Da tale azione ne derivava l'urto che interessava l'estremità posteriore della portiera e l'arco parafrangente posteriore destro del mezzo Amat.

Al Sig. **Olindo** veniva elevato verbale di contestazione nr. 106761 ai sensi dell'Art. 157 Comma 7° e 8° del C.d.S.

I Verbalizzanti
AS. Amato
V. O. R.

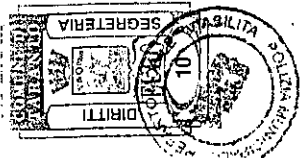




067/NS/10

227/10 S.F

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

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale	
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>72807</u> DEL <u>04/05/2010</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>Defensoria</u>
Spazio per diritti di segreteria 	

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13 sc. C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SIMISTRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 24/03/2010 via LE MAGNA GRECIA
parti: AMAT (DG 439 BF) / OLINDO (DC 771 CA) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, li 04/05/2010 Il richiedente


Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

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

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

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

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

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

Il caposervizio /capoufficio

Corporate Banking

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00048

MILANO

3/ 5/2010

06721

	9678	
Prot. N°	20 MAG. 2010	
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	☐
WPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
WRG	RAGIONERIA ECONOMATO	☒
SIG	SINT. GUIDA	☐

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20100002259-0000016

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 370,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
 SIN. 00908/2010/000113669 DEL 24.03.10 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 traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT CORPORATE BANKING
MILANO MECENATE

ASSEGNO N. 5.905.042.316 04



Corporate Banking 3226-8

5.905.042.316 04

DIP 06721 CC 0000030104660

euro *****370,00*

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro TRECENTOSETTANTA/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 3/ 5/2010

FIRMA DI TRAIENZA

DECINE DI MIGLIAIA										MIGLIAIA										CENTINAIA										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	OLTRE	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

15905042316 3226311783



**nationale
suisse**

067/NS/10

8596

Prot. N° 06 MAG. 2010

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2010	908-2010-113669-50	24/03/2010

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440078

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - OLINDO DANILO

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	SIGILLI/STAMPATI	☐

Vostri riferimenti: NS/067/10

Data 28/04/2010

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DG439BF

Impresa debitrice: MILANO ASSICURAZIONI (007) - Assicurato OLINDO DANILO - Targa: DC771CA

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

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

Con riferimento all'incidente occorso il 24/03/2010, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 370,00 (Euro TRECENTOSETTANTA/00==).

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.148 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

Nazionale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

[Signature]

Clausole particolari

L'OFFERTA COMPRENDE E. 85,00 PER FERMO TECNICO

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.P.)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

28/05/2010

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 28/04/2010	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE	
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.		
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 370,00		
RESERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE		
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO				



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, 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: _____



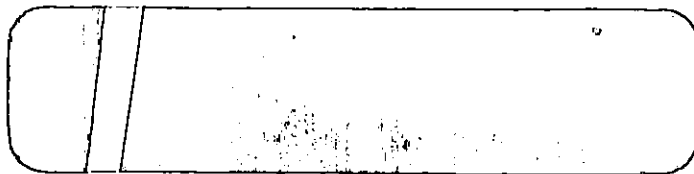
ationale
suisse



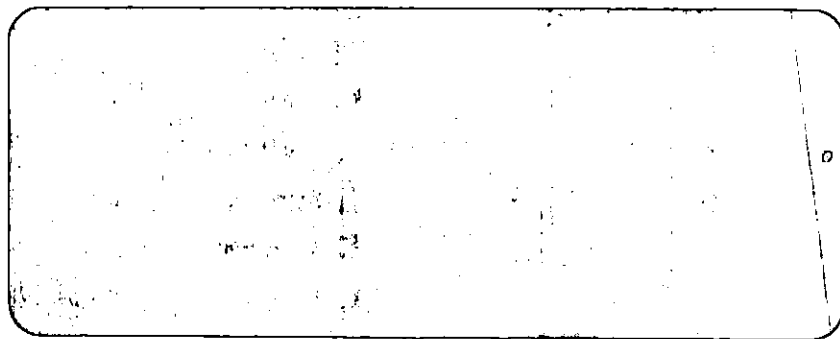
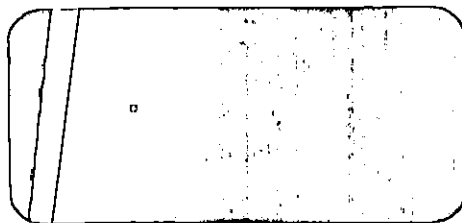
RCAR 0090

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





In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO PISA CMP
56121 PISA PI



postaraccomandata
smart

Aut. n. C1/2066/2009
Valida dal 02.11.2009

Posteitaliane



RITORNO - *RETOUR* Segnare l'indicazione utile:

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Assente - *Absent*
- ☐ Partito - *Parti*
- ☐ Trasferito - *Transféré*
- ☐ Irreperibile - *Introuvable*
- ☐ Indirizzo insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Indirizzo inesatto - *Adresse inexacte*

Data _____ Firma _____

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL - Perito Vito COLAPIETRO

Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel 099/886.47.88 fax 099/8861254 Cell. 348/34.034.33 Ruolo 4181

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATIONALE SUISSE**SIN 009082010000113669**

067/NS/10

067/NS/10

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 370.00 DI CUI € 85 PER FERMO TECNICO IN LETTERE
(TRECENTOSETTANTA/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO DG439BF DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 24/03/2010

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

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

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

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

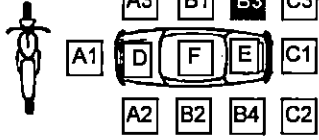
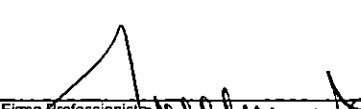
IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

20/04/2010

FIRMA PERITO
CENTRO SERVIZI PERITALI srl
Via Europa, 35 - 74017 MOTTOLA (TA)
Telefax 099:8864788
P.I. 02602260735

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)
A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Don Francesco Walter Poggi.....

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° 1044,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.561		Controparte OLINDO DANILO		Impresa di controparte 007 - MILANO								
Esercizio 067/NS/10		Numero sinistro 067/NS/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 24/03/2010						
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si		
Data Incarico 30/03/2010		Data primo rilievo 30/03/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa		
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG439BF		Telaio ZGA482M0006006840		1° Immatr. 99/99/9999		
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 				
Codice Omologazione		Per velcoli commeJind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		
Assl n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00		
C.R. VOCI DI DANNO												
Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE		ME		
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		DCMS
Modanatura arco passaruota posteriore .Dx				S		S		S				
Coperchio manopola di sicurezza .Dx				S	0,2	S		S				15,00
Fiancata laterale .Dx				L	1,0	M	1,5	M	2,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:								1,2	1,5	2,0		€ 95,00
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,30	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,23	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,13	Totale tempi VE Ore
												4,13
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		Iva		Totale
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo		Ore 4,13 € /h		11,55		€ 47,70		€ 9,54
				Nolo Dime e/o Varie								€ 57,24
Totale Imponibile		€ 285,23										€
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 6,83 € /h		20,66		€ 141,11		€ 28,22
												€ 169,33
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica		Ore € /h		20,66		€		€
												€
Totale (Imponibile)		€ 285,23		S.Rifuti 0,50 % di		283,81		€ 1,42		€ 0,28		€ 1,70
Totale (Iva Compresa)		€ 342,28		TOTALE STIMA		€ 285,23		€ 57,04		€ 342,27		
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%										
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico		Giorni 1,1
TOTALE Indennizzo		€ 285,23		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 11/05/2010		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.: 1044,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **067/NS/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **24/03/2010**
Data Perizia: **30/03/2010**

Assicurato: **AMAT N.561**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG439BF**
Controparte: **OLINDO DANILO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 067/NS/10	DATA SINISTRO 24/03/2010	ORA 14.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE MAGNA GRECIA		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO			N° SOCIALE 561	TARGA AUTOBUS DG 439 BF
MATR. AGENTE 160400	COGNOME MAZZA	NOME CIRO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA GROTTAGLIE	DATA DI NASCITA 29-05-59	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA GROTTAGLIE	C.A.P. 74023
DOMICILIO VIA CARNEVALE, 21	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5013279L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 24/07/1996
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO GOLF	TARGA DC 771 CA	PROPRIETARIO OLINDO DANILO (Ta, 22/03/76)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE MAGNA GRECIA, 93			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI	
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 URBANA

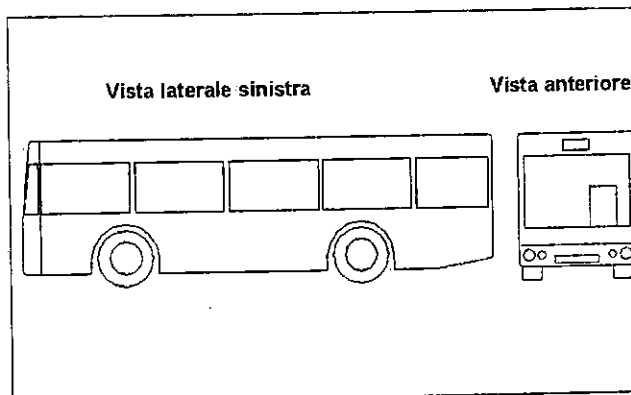
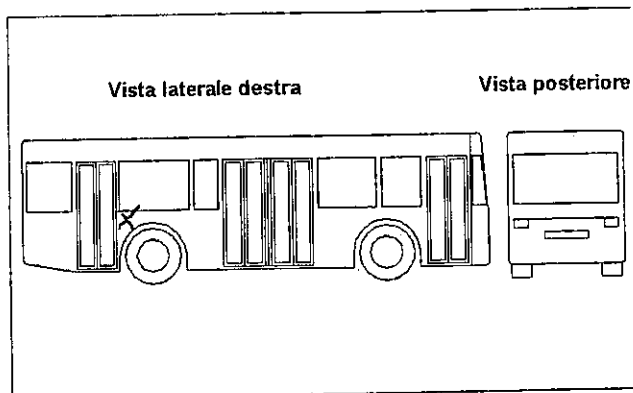
TESTIMONI

--	--

Sinistro Amivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE DESTRA, ALL'ALTEZZA DEL COPERCHIO ESTERNO (MANOPOLA USCITA DI SICUREZZA) CHE SI SPACCAVA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIALE MAGNA GRECIA, PIU' PRECISAMENTE IL TRATTO STRADALE CHE METTE IN COMUNICAZIONE VIA C. BATTISTI CON VIALE MAGNA GRECIA (IN DIREZIONE VIALE JONIO), ALL'ALTEZZA DELLA CLINICA "D'AMORE", IL CONDUCENTE DI UNA VOLKSWAGEN GOLF DI COLORE BLU SCURO, IN SOSTA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, APRIVA LO SPORTELLLO LATO GUIDA E LO FACEVA URTARE CONTRO LA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO DUE GIOVANI UTENTI CHE SONO ANDATI VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

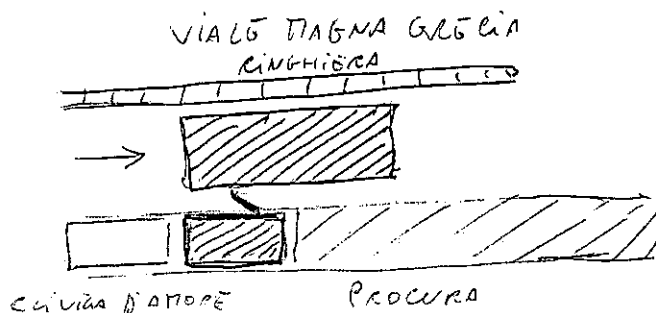
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 26/03/2010

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				1044,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.561		OLINDO DANILO		007 - MILANO	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		067/NS/10				24/03/2010		
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	
30/03/2010	30/03/2010	TARANTO	ASS		A1	4	11/05/2010	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

 Taranto, li' 11/05/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:342,27

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

067/MS/10

Oggetto: RICHIESTA DENUNCIA SIN. DEL 24/03/2010 AMAT SPA (DG439BF) / OLINDO (DC771CA)

Mittente: "IACOBINO BROKERS" <iacobino@iacobino.it>

Data: Fri, 2 Apr 2010 11:42:27 +0200

A: "A.M.A.T. S.P.A." <amat@amat.ta.it>, <TURSI@AMAT.TA.IT>

Preg.mi Dr Tursi / Dr. Balbo,

in data odierna abbiamo ricevuto via fax Vs. richiesta danni relativa al sinistro in oggetto della quale non ci risulta pervenuta la formale denuncia che Vi preghiamo cortesemente di inviarci per la sua gestione .

Cogliamo l'occasione per augurarVi buona pasqua .

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Nunzio Iacobino

Iacobino Insurance Brokers S.r.l.
Taranto Roma Bari
Tel. 099.4533551 PBX
Fax 099.4533553
E-mail: iacobino@iacobino.it

Prot. N. 12836
 Del 05 LUG. 2010

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

[Handwritten signature]

Taranto, lì 20/settembre/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 67/ns/10 del 24/03/2010 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 561.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello inferiore e superiore posto vicino la ruota posteriore destra alla manopola di uscita di emergenza e al parafranghetto in plastica della ruota posteriore destra.

Distinti saluti

Prot. N. 17358
Del 21 SET. 2010
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI: TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
Sig. [firma] ☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Oggetto: SINISTRO DEL 24/03/2010 n. 908.2010.000113669 AMAT / OLINDO DANILO -
NS. RIF. 067/NS/10

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

Data: 02/05/2012 10.24

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa (Giudice di pace di Taranto udienza 16/05/2012) e MILANO DIV. LA PREVIDENTE Assicurazioni.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

067NS10.CITAZIONE.PDF

283 KB

067/NS/10
24/03/2010
UD. 16/05/2012

COPIA

5231
Prot. N. 21 MAR. 2012
Obi:
P1 PRESIDENTE ☐
D3A DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DI DIRETTORE TECNICO ☐
UR ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
U3 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
U11 INFORMATICA ☐
UR PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U1PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U1RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

STUDIO LEGALE
Avv. Cosimo Portacci
Avv. Maria Immacolata Riso
C.so Umberto n.55 -74123 Taranto
tel.0994526488 - fax 0994535023- cell.3478192656
pec: portacci.cosimo@oravta.legalmail.it
pec: riso.mariaimmacolata@oravta.legalmail.it

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

Il sig. OLINDO Danilo, nato a Taranto il 22.03.1976 ed ivi residente alla
Via Plateja n.13, C.F.LNDDNL76C22L049A, elettivamente domiciliato in
Taranto al C.so Umberto n. 55 presso lo studio degli Avv.ti Cosimo Portacci,

C.F.PRTC SM70E18L049N, (pec: portacci.cosimo@oravta.legalmail.it)

Maria Immacolata Riso, C.F.RSIMMM70E57L049Q, (pec:
riso.mariaimmacolata@oravta.legalmail.it), numero fax dello studio

0994535023 per eventuali comunicazioni, che lo rappresentano e difendono,

unitamente e disgiuntamente, in virtù del mandato posto al margine dell'atto di

citazione, espone quanto segue

premesse che

a) il giorno 24.03.2010, alle ore 14.30 circa, in Taranto, l'attore, con la sua auto

Volkswagen Golf tg.DC771CA, si trovava fermo parcheggiato a cassonetto

all'inizio di V.le Magna Grecia con la portiera lato guida già aperta;

b) in quel mentre, sopraggiungeva un'autobus di proprietà dell'Amat avente

n.561 tg.DG439BF e condotto dal sig. Mazza Ciro, il quale nell'immettersi su

V.le M.Grecia, non accorgendosi dell'auto parcheggiata che aveva la portiera

aperta, la attingeva cagionando danni meccanici. Il conducente dell'autobus,

MANDATO
Avv. Cosimo Portacci
Avv. Maria Immacolata Riso
Perché mi rappresentino e mi difendano, nella presente causa, con facoltà e potere di legge, compresa quella di conciliare transigere in controversia, rinunciare agli atti, quietanzare gli atti, transattivi e definitivi, e riscuotere ed incassare a loro nome e per mio conto, di nominare procuratori domiciliatari, di eleggere domicili e farsi sostituire da altro avvocato o procuratore. Il presente vale per tutta la fase esecutiva successiva alle sentenze, compresa quella presso terzi, quella immobiliare e mobiliare, anche in caso di opposizione alla esecuzione o agli atti esecutivi e anche per la riassunzione, in caso di interruzione, o sospensione del presente giudizio, o in altro caso, nonché per la proposizione di appello, anche in via incidentale e resistenza ad atto di appello. Il presente vale anche per qualsiasi chiamata in causa di terzo, compresa quella in garanzia. Il presente vale anche per comparire in sostituzione del mandato per rendere l'interrogatorio di cui agli art. 83 e 317 c.p.c. Acconsento al trattamento dei dati personali ex art. 13 decreto Lgs 196/03. Dichiaro, altresì, di essere stato informato compiutamente ed in maniera dettagliata sulla possibilità di accedere preventivamente alla mediazione/conciliazione ai sensi del decreto legislativo n.28 del 04.03.2010. Eleggo domicilio in Taranto al C.so Umberto n.55

E/Sono autentica/che

Taranto L.

P. Il Dirigente

invece di aspettare che il sig. Olindo terminasse quello che stava facendo e ottenere così il passaggio libero, convinto di superare l'autovettura del mio assistito, nonostante la strada fosse stretta, si stringeva verso l'autovettura per evitare di prendere la ringhiera posta a sinistra attingendo infine la portiera dell'autovettura dell'attore con la parte laterale destra dell'autobus;

c) la Golf dell'attore rimaneva danneggiata e per il ripristino dei danni subiti occorre la somma di € 1.567,93 , come da preventivo dell'Autocarrozzeria Consiglio snc che si allega ed al quale ci si riporta per il dettaglio delle voci di danno;

e) Con lettere raccomandate a .r. , che si producono, veniva, richiesto ai sensi di legge, alla Milano Div. Previdente Ass.ni spa, compagnia che assicura il veicolo dell'attore, il pagamento del risarcimento dei danni meccanici.

Nelle more il veicolo attoreo veniva periziato, ma allo stato nessun risarcimento è stato ancora corrisposto poiché a detta della compagnia convenuta nessuna responsabilità poteva essere imputata al conducente del mezzo il quale invero aveva impegnato la sua corsia di marcia nonostante la stessa fosse ostruita dalla presenza dell'autovettura del sig. Olindo che aveva la portiera aperta. Per tale motivo con il presente giudizio, il sig. Olindo si vede costretto ad agire dinanzi a Codesto Ufficio giudiziario, per il pagamento della somma dovuta per il risarcimento dei danni meccanici subiti dal suo veicolo.

Per tutto quanto innanzi premesso, l'istante, come sopra rappresentato, domiciliato e difeso,

Cita

1) l' **AMAT SpA**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore , con sede in Taranto alla Via C. Battisti n.657;

2) la **Milano Div. La Previdente Ass.ni Spa**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, (P.I.00957670151) con sede in 20161 Milano alla Via Senigallia n.18/2;

A comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto designando, sezione civile , presso il suo ufficio sito alla via Temenide, per l'udienza del 16.05.2012 08.30, con il seguito e con invito a costituirsi nei modi e termini di legge, ai sensi dell'art. 329 cpc e con avvertimento che la mancata costituzione implica la decadenza di cui all'art. 167 cpc e che comunque si procederà in loro contumacia, per ivi sentire accogliere le conclusioni che di seguito saranno riportate,

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo giudice adito, contrariis reiectis, così provvedere:

- 1) previa declaratoria di responsabilità, nella causazione del sinistro de quo, del Sig. Mazza Ciro, conducente dell'autobus n.561 tg. DG439BF, di proprietà della convenuta Amat SpA, condannare la Compagnia Milano Div. La Previdente Ass.ni SpA, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, al pagamento in favore dell' attore, a titolo di risarcimento dei danni meccanici subiti dalla sua Volksvagen Golf tg.DC771CA, della somma di €1.567,93, o di quell'altra somma che sarà accertata in corso di causa a seguito di espletanda CTU meccanica, il tutto nei limiti di competenza per valore del Giudice di pace adito con

espressa rinuncia ad ogni eventuale esubero;

- 2) condannare la compagnia convenuta al pagamento dell'ulteriore somma a titolo di svalutazione monetaria secondo gli indici ISTAT dal di del sinistro ed interessi sulle somme rivalutate nella misura che il giudicante riterrà equa, il tutto da contenersi nei limiti di competenza, ratione valoris, del giudice di pace adito, con espressa rinuncia ad ogni eventuale esubero.
- 3) condannare la compagnia convenuta al pagamento delle spese e competenze del giudizio.

In via istruttoria: si chiede ammettere prova testimoniale sulle circostanze di fatto a) e b) di cui alla narrativa a mezzo del teste sig. Romanazzi Francesco, res.te in Taranto alla Via Campania n.33 e di altri che ci si riserva di indicare; ove necessario , CTU meccanica per la quantificazione dei danni. Si chiede altresì che il Giudice adito ordini alla compagnia convenuta di esibire tutta la documentazione in suo possesso relativa alla fase stragiudiziale ex art.210 cpc. Si producono in copia: lettere racc.te di messa in mora; preventivo; foto; denuncia di sinistro; libretto di circolazione; informativa ex art.4, comma 3, D.Lgs. 4 marzo 2010, n.28.

Con riserva di integrare l'allegata documentazione nei termini di legge.

Salvi iuribus. Si dichiara altresì che il valore della causa è pari ad € 1.567,93 e che pertanto a titolo di contributo unificato sono dovuti € 85,00

Taranto, 12.03.2012

~~Avv. Cosimo Portacci~~

Avv. Maria Immacolata Riso

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario all'Ufficio Unico Notificazioni presso la Corte di Appello di Lecce, Sezione Distaccata di Taranto, a richiesta delle parti costituite in atti, per ogni effetto di Legge, ho notificato il suesteso atto all'
AMAT SpA, in p.l.r.p.t., con sede in 74121 Taranto alla Via C. Battisti

n.657 ivi facendone consegna a mani di

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

TA 21/03/2012

Giudiziario
ANIGLIULO

Ufficiale Giudiziario
Stefano ANIGLIULO

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario all'Ufficio Unico Notificazioni presso la Corte di Appello di Lecce, Sezione Distaccata di Taranto, a richiesta delle parti costituite in atti, per ogni effetto di Legge, ho notificato il suesteso atto alla
MILANO Div. LA PREVIDENTE, in p.l.r.p.t., con sede in 20161 Milano
alla Via Senigallia n.18/2 ivi facendone consegna a mezzo del servizio postale

Io sottoscritto OURO & ANILLO dichiaro di essere stato informato dall'Avv. C. Pontarelli, in ossequio a quanto previsto dall'art. 4, 3° comma del d.lgs. n. 28/2010, n. 28,

1. della facoltà di esperire il procedimento di mediazione previsto dal d.lgs. n. 28/2010 per tentare la risoluzione stragiudiziale della controversia insorta tra me e ANACPA s.r.l. in relazione a W.S. Leoni de' Signori; nonché dell'obbligo di utilizzare il procedimento di mediazione previsto dal d.lgs. n. 28/2010 (ovvero per le materie ivi contemplate, i procedimenti previsti dal d.lgs. n. 179/2007 o dall'art. 128-bis del d.lgs. n. 385/1993 e successive modificazioni), in quanto condizione di procedibilità del giudizio, nel caso che la controversia sopra descritta sia relativa a diritti disponibili in materia di condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, da responsabilità medica e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari.

2. della possibilità, qualora ne ricorrano le condizioni, di avvalersi del gratuito patrocinio a spese dello Stato per la gestione del procedimento;

3. dei benefici fiscali connessi all'utilizzo della procedura, ed in particolare:

- a) della possibilità di giovare di un credito d'imposta commisurato all'indennità corrisposta all'Organismo di mediazione fino a concorrenza di 500 euro, in caso di successo; credito ridotto della metà in caso di insuccesso; e delle circostanze che:
- b) tutti gli atti, documenti e i provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura;
- c) che il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 50.000 euro e che in caso di valore superiore l'imposta è dovuta solo per la parte eccedente.

Teuto, 17.3.2012

X
Olivio Dabo

Interlocutore



