

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, 01/02/2010

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 18/01/2010 A POL. RCV N.25440096
AMAT SPA (CX201XG) / LEONE (CT424HG) + 2 UTENTI
NS. RIF. 019/NS/10**

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.
SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO T11

01 FEB. 2010 15:33

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	01 FEB. 15:32	00'47	TX	03	OK

01 FEB. 2010 15:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	01 FEB. 15:26	00'31	TX	02	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
019/NS/10	18/01/2010	17.30	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
14	STRADA ESTERNA TALSANO		VIA VIOLE
DIREZIONE			N° SOCIALE
LEPORANO - PORTO MERCANTILE			531
MATR. AGENTE			TARGA AUTOBUS
140100			CX 201 XG
COGNOME			QUALIFICA
FONTANA			Conducente di linea
NOME			
QUINTO FRANCO			
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
MANDURIA	30-11-54	02-03-83	MANDURIA
			C.A.P.
			74024
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA REGINA GIOVANNA	D	TA2106922X	TARANTO
		DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
		10/09/1982	30/03/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	FIESTA	CT 424 HG	LEONE DOMENICO (Noci, 21/9/38)	TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA BELLE ARTI, 5				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
LEONE DOMENICO				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
D'ELIA MICHELE - Nato a Ta 29/3/75 (Trasp. CT424HG)			Residente a Taranto in Via Dante, 81	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
BOCCUNI EMANUELE - Nato a Taranto il 19/01/54			Residente a Taranto in Via Orsini, 25	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO			COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI
3° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
VALENTINI ANNA - Nata a Taranto il 19/8/59			Residente a Taranto in Via Pietro Nenni, Pal.B / B4	
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

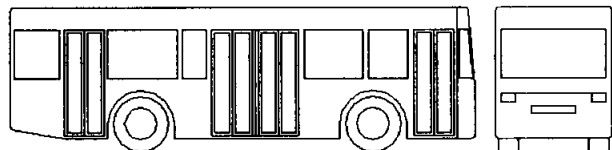
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

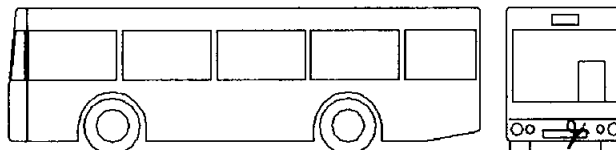
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA LIEVE RIENTRANZA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE CENTRALE DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE E POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO LA STRADA ESTERNA PER TALSANO E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA VIOLE, TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELL'AUTO ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA PER EVITARE L'INCIDENTE CON UN'AUTOVETTURA CHE DA VIA VIOLE SVOLTAVA A SINISTRA. SUBITO DOPO IL TAMPONAMENTO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA PERDEVA IL CONTROLLO DEL MEZZO E ANDAVA A SBATTERE CONTRO UN PALO DELLA LUCE POSTO SUL LATO DESTRO DELLA STRADA. I DUE OCCUPANTI DELL'AUTO DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI. ANCHE DUE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS I SIG.RI BOCCUNI EMANUELE E VALENTINI ANNA, A SEGUITO DELLA FRENATA BRUSCA PER EVITARE IL TAMPONAMENTO, DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI. TUTTI I DIRETTI INTERESSATI DICHIARAVANO CHE NON ERA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118. DOPO AVER RILEVATO I DATI DEL MEZZO E DELLE PERSONE COINVOLTE NELL'INCIDENTE RIPRENDEVO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

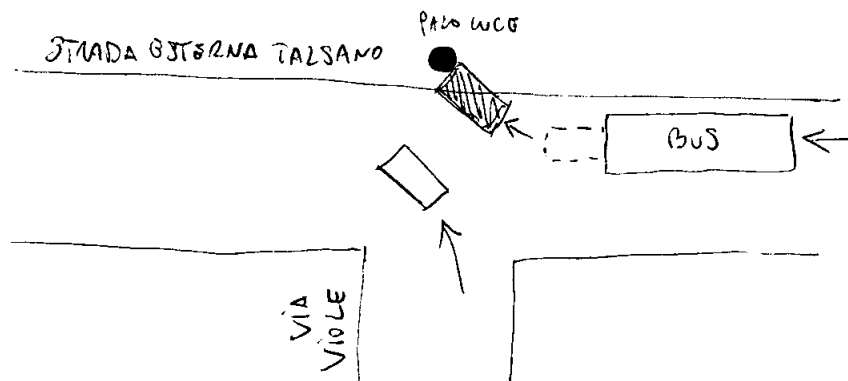
Il Conducente

T.A. 29/01/2010

Fontana Giulio

pagina

2



2544 0096

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
019/NS/10	18/01/2010	17.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	STRADA ESTERNA TALSANO	VIA VIOLE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
LEPORANO - PORTO MERCANTILE		531	CX 201 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
140100	FONTANA	QUINTO FRANCO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MANDURIA	30-11-54	02-03-83	MANDURIA	74024	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA REGINA GIOVANNA	D	TA2106922X	TARANTO	10/09/1982	30/03/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FORD	FIESTA	CT 424 HG	LEONE DOMENICO (Noci, 21/9/38)	TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA BELLE ARTI, 5				
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
LEONE DOMENICO				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
D'ELIA MICHELE - Nato a Ta 29/3/75 (Trasp. CT424HG)			Residente a Taranto in Via Dante, 81	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
BOCCUNI EMANUELE - Nato a Taranto il 19/01/54			Residente a Taranto in Via Orsini, 25	

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	
VALENTINI ANNA - Nata a Taranto il 19/8/59			Residente a Taranto in Via Pietro Nenni, Pal.B / B4	
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

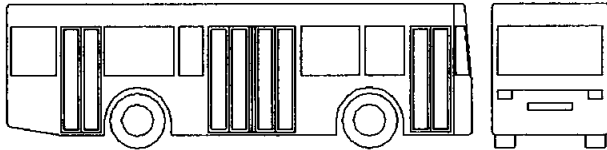
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

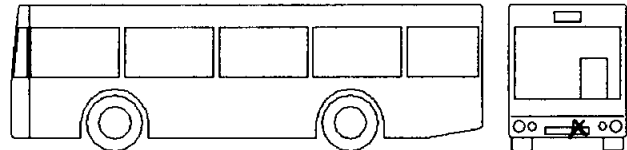
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA LIEVE RIENTRANZA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE CENTRALE DEL PARAURTO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE E POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO LA STRADA ESTERNA PER TALSANO E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA VIOLE, TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELL'AUTO ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA PER EVITARE L'INCIDENTE CON UN'AUTOVETTURA CHE DA VIA VIOLE SVOLTAVA A SINISTRA. SUBITO DOPO IL TAMPONAMENTO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA PERDEVA IL CONTROLLO DEL MEZZO E ANDAVA A SBATTERE CONTRO UN PALO DELLA LUCE POSTO SUL LATO DESTRO DELLA STRADA. I DUE OCCUPANTI DELL'AUTO DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI. ANCHE DUE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS I SIG.RI BOCCUNI EMANUELE E VALENTINI ANNA, A SEGUITO DELLA FRENATA BRUSCA PER EVITARE IL TAMPONAMENTO, DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI. TUTTI I DIRETTI INTERESSATI DICHIARAVANO CHE NON ERA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118. DOPO AVER RILEVATO I DATI DEL MEZZO E DELLE PERSONE COINVOLTE NELL'INCIDENTE RIPRENDEVO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li 29/01/2010

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 019/NS/10 del 18/01/2010

Il giorno 18/01/2010, il bus n° 531 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, 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.

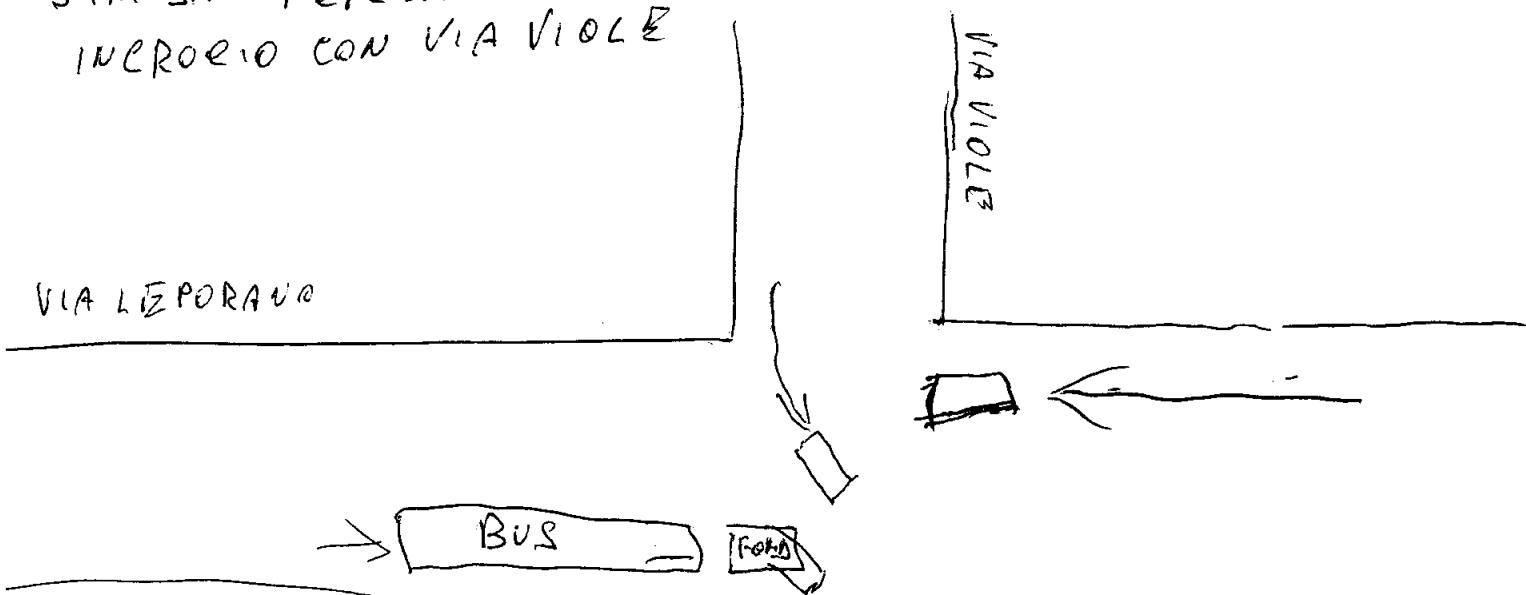
Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.R.
Fontana Quinto

DATA - 18-1-2010 ORE 1230 CIRCA
STRADA - PER LEPORANO C. 14 BUS 531
INCROCIO CON VIA VIOLE



LEONE DOMENICO - NATO - NOCI (BARI) 14-21-9 1938 ~~PER FESTA~~
RESIDENTE IN VIA BELLE ARTI N. 5 TALSANO - ~~PROB. 1938~~
DIEGA MICHELE NATO ~~29-03-1938~~ NATO ATARANTO ~~1938~~
29-03-55

RES. VIA DANTE 81

BORRINI EMANUELE NATO A TARANTO 19-1-54
RES. TA VIA ORSINI 25

VALENTINI ANNA NATA 19-8-59
RES. TA IN VIA PIETRO NENNI A.B/B4

FOCUS FIESTA TARGATA ET 424HQ

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 531 DATA 18.01.10

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				
14	P.P.	06.40	SAT	07.40	Carro Pasquale	7.10	BEON	064 fgs
14	SAT	07.50	LEP	08.00	u			
14	LEP	08.05	PM	09.10	u			
14	PM	09.30	SAT	10.30	u			
14	SAT	10.40	LEP	11.00	u			
14	LEP	11.05			Carro Pasquale			
14	PM	12.30	LEP	14.05	Fontana	13.45	LEON	fgs
14	LEP	14.05	PM	15.15				
14	PM	15.35	LEP	17.10				
14	LEP	17.10	PM		Fontana			
14	PM	18.30	SAT	19.25	PORTACCIANGELO			
14	SAT	19.40	LEP	19.47	PORTACCIANGELO			
14	LEP	20.05	PM	20.57	PORTACCIANGELO			
14	PM	21.45	SAT	22.32	PORTACCIANGELO			
14	SAT	22.55	LEP	23.02	PORTACCIANGELO			
14	LEP	23.10	PM	23.50	PORTACCIANGELO			
					2405			
						</		

(FONTANA)

18/01/2010

17.00 - 17.30

L. 14 (531)

2 ENTRATA
PUBBLICITÀ
PUBBLICITÀ
(TARANTO)

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>242</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>06.10</u>	DALLE ORE <u>1220</u>	DALLE ORE <u>18.20</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>12.40</u>	ALLE ORE <u>1840</u>	ALLE ORE <u>00.50</u>																																																																																																																					
LINEA <u>14</u>	LINEA <u>14</u>	LINEA <u>14</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

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

2 / ore 2605

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

Mottola, 08 Febbraio 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

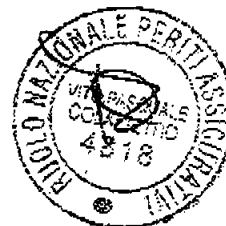
Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 751,00 / 10
Sinistro : 009082010000107422 del :18/01/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440096
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : LEONE DOMENICO
Targa Veicolo Periziato: CX201XG
Targa Antagonista: CT424HG

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS RIF. 019/NS/10

In riferimento al sinistro emarginato, sono a chiederLe la messa a disposizione del veicolo aziendale, compatibilmente con gli impegni di esercizio, per la perizia di riscontro.

In attesa di un Suo riscontro Le porgo distinti saluti.



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

Mottola, 08 Febbraio 2010

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

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

N.s. Rif. : 751,00 / 10
Sinistro : 009082010000107422 del :18/01/2010 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 25440096
Assicurato : A.M.A.T. SPA
Controparte : LEONE DOMENICO
Targa Veicolo Periziato: CX201XG
Targa Antagonista: CT424HG

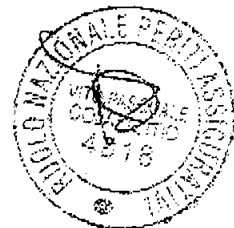
ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI
VS RIF. 019/NS/10

In riferimento al sinistro emarginato, sono a chiederLe la messa a disposizione del veicolo aziendale, compatibilmente con gli impegni di esercizio, per la perizia di riscontro.

In attesa di un Suo riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N. **2408**
09 FEB. 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 ☐
UPT	PROGETTI/INTEGRAZIONI ☐
UIRG	RAGIONIERE/CONCILI ☐
STG	STAMPANTI ☐



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° 606,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.		
				Assicurato AMAT N.531		Controparte LEONE DOMENICO		Impresa di controparte N.N.		
				Esercizio 2010	Numero sinistro 019/NS/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 18/01/2010	
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si
Data Incarico 28/01/2010	Data primo rilievo 28/01/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P				Targa CX201XG		Telaio ZGA482M0006005578		1° Immatr. 15/09/05		
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si				
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni				
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.		
				Tempo	Tempo	Tempo	Tempo	Tempo		
Paraurti anteriore centrale				L	1,0	L	1,0	L		
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA		
Telefono:				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore		
Valore Assicurato(A) €				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Valore a nuovo(N) € 1,00				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Totale Imponibile € 140,79				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Degrado €				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Insufficienza Assicurativa %				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Totale (Imponibile) € 140,79				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Totale (Iva Compresa) € 168,95				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Indennizzo Contrattuale €				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Importo Richiesto €				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Importo Concordato €				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Importo Lesioni €				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Fermo Tecnico Giorni 0,8				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
TOTALE Indennizzo € 140,79				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Osservazioni:				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Genius Professional Ver: RELEASE:				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Data consegna 15/03/2010				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Ruolo N. 3812				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		
Foglio N. 1				Ore	Ore	Ore	Ore	Ore		

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.: 606,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **019/NS/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/01/2010**
Data Perizia: **28/01/2010**

Assicurato: **AMAT N.531**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX201XG**
Controparte: **LEONE DOMENICO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 019/NS/10	DATA SINISTRO 18/01/2010	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STRADA ESTERNA TALSANO		ANGOLO VIA VIOLE	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 531	TARGA AUTOBUS CX 201 XG	
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/09/1982
SCADENZA PATENTE 30/03/2012		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA CT 424 HG	PROPRIETARIO LEONE DOMENICO (Noci, 21/9/38)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BELLE ARTI, 5			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LEONE DOMENICO			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO D'ELIA MICHELE - Nato a Ta 29/3/75 (Trasp. CT424HG)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Dante, 81		
2° DANNEGGIATO BOCCUNI EMANUELE - Nato a Taranto il 19/01/54		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Orsini, 25		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO VALENTINI ANNA - Nata a Taranto il 19/8/59		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Pietro Nenni, Pal.B / B4		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

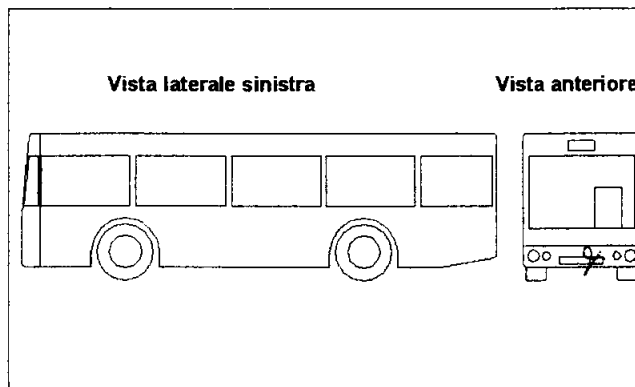
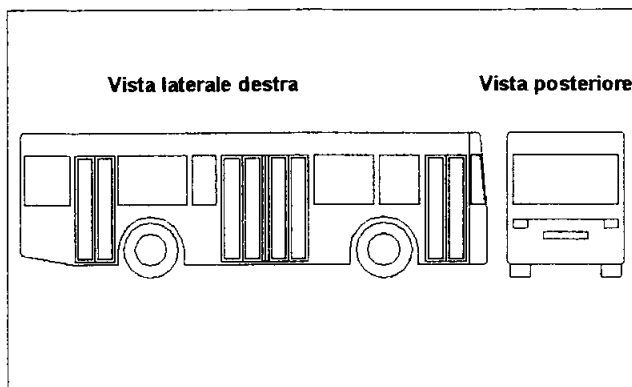
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA LIEVE RIENTRANZA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE CENTRALE DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE E POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO LA STRADA ESTERNA PER TALSANO E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA VIOLE, TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA FORD FIESTA CHE MI PRECEDEVA, IN QUANTO IL CONDUCENTE DELL'AUTO ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA PER EVITARE L'INCIDENTE CON UN'AUTOVETTURA CHE DA VIA VIOLE SVOLTAVA A SINISTRA. SUBITO DOPO IL TAMPONAMENTO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA PERDEVA IL CONTROLLO DEL MEZZO E ANDAVA A SBATTERE CONTRO UN PALO DELLA LUCE POSTO SUL LATO DESTRO DELLA STRADA. I DUE OCCUPANTI DELL'AUTO DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI. ANCHE DUE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS I SIG.RI BOCCUNI EMANUELE E VALENTINI ANNA, A SEGUITO DELLA FRENATA BRUSCA PER EVITARE IL TAMPONAMENTO, DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO DANNI FISICI. TUTTI I DIRETTI INTERESSATI DICHIARAVANO CHE NON ERA NECESSARIO FAR INTERVENIRE SUL POSTO I MEDICI DEL 118. DOPO AVER RILEVATO I DATI DEL MEZZO E DELLE PERSONE COINVOLTE NELL'INCIDENTE RIPRENDEVO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

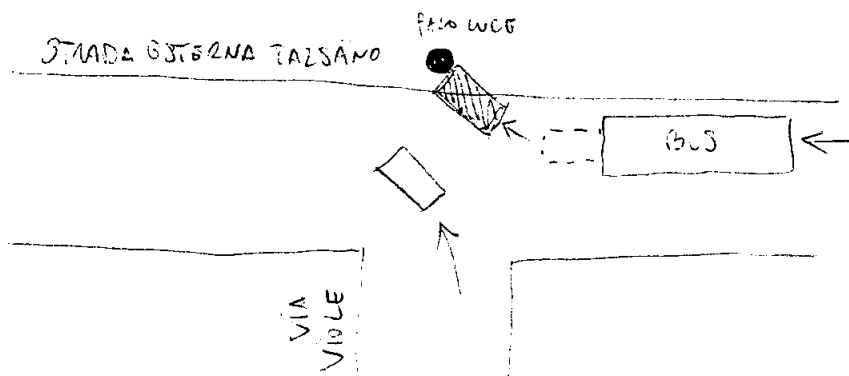
Il Conducente

T.A. 29/01/2010

Fontana

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				606,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.531		LEONE DOMENICO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		019/NS/10				18/01/2010		
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
28/01/2010	28/01/2010	TARANTO			ASS	A1	4	15/03/2010

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' 15/03/2010

Importo PERIZIA IVA compresa: 168,94

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

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

Taranto, lì 26/agosto/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° 19/ns/10 del 18/01/2010 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 531.

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

Distinti saluti

Prot. N. 15778
Del 26 AGO. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UTG	STAMP. QUALITÀ	☐

Il Coordinatore Uf. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Avv.ti Stefania Di Stefano e Stefano Zanobini

corso Italia 77 - tel/fax 099.7325188 - fax 099.9943170
74100 Taranto

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il signor **Boccuni Emanuele**, c.f. BCCMNL54A19L049X, residente in Taranto ed ivi elettivamente domiciliato al Corso Italia n.77 presso e nello studio degli Avv.ti Stefania Di Stefano e Stefano Zanobini, (ex L.80/05 si dichiara di voler ricevere avvisi e/o comunicazioni al n. di fax 099.9943170 o email stefania.distefano@libero.it) che lo rappresentano e difendono giusta mandato a margine del presente atto ed al quale è unita materialmente l'informativa di cui all'art. 4 Dlgs n. 28/2010

es p o n e

a) che in data 18.01.2010, alle ore 17,30 circa, il Sig. Boccuni Emanuele si trovava a bordo, quale terzo trasportato munito di regolare biglietto, di un autobus n. 531 tg CX201XG di proprietà dell'AMAT Spa ed assicurato per RCA dalla Compagnia Nationale Suisse Ass.ni;

b) che l'autobus percorreva la via Leporano-Taranto quando, giunto in prossimità dell'incrocio con la via Viole, tamponava una Ford Fiesta che lo precedeva tg CT424HG, di proprietà della Sig.ra Margherita Cosima ed assicurata per RCA con la Aviva Ass.ni;

c) che, a seguito della brusca frenata e dell'urto il Sig. Boccuni Emanuele, pur aggrappato agli appositi sostegni, si procurava lesioni personali, per cui necessitava di accompagnamento presso il PS dell'Osp. SS

Annunziata di Taranto dove veniva visitato e dimesso con la seguente diagnosi: "Gonalgia bilaterale post-traumatica. Trauma distorsivo tibio-tarsico sin. Trauma distrattivo rachide cervicale. Brachialgia sin." con prognosi di gg. 7 s.c;

MANDATO

All'Avvocato Stefania Di Stefano e all'Avvocato Stefano Zanobini perche mi rappresentino difendano nel present giudizio, nonché nell fase esecutiva, compres l'intimazione di precett il procedimento press terzi, immobiliare mobiliare, nonché ne giudizio di appello e c eventuale opposizion alla esecuzione o agli at esecutivi ed anche per l riassunzione, in caso c interruzione o sospes sione del giudizio.

Informato ex art.1 D.Lgs.196/03, autorizzo, quale titolar del trattamento dei da personali, ad utilizzar tali dati nel present giudizio e conferisc all'uopo ogni più ampi facoltà, compresa quell di conciliare, transiger sottoscrivere gli att rinunciare agli atti e accettare la rinuncia dell altre parti, quietanzare g atti, transattivi e defin tivi, riscuotere ed incass re a loro nome e per mi conto, nominare procur tori domiciliatari, elegg re domicili e far sostituire da altro avv cato con promessa di rat Sono stato informat sulla possibilità c avvalermi d procedimento c mediazione ex art. D.Lgs.n.28/2010. Eleggo domicilio nel lor studio in Taranto al Cors Italia n.77.

E' autografa

Avv.ti Stefania Di Stefano e Stefano Zanolini

corso Italia 77 – tel/fax 099.7325188 - fax 099.9943170

74100 Taranto

d) Aveva luogo così per l'odierno attore una serie di cure e terapie mediche, nonché seguiva la fase della convalescenza, in esito alla quale residuavano postumi invalidanti di danno biologico, pari a punti 3-4%, oltre a periodi inabilità totale per gg. 7 giusta certificato ospedaliero nonché di inabilità parziale per gg. 45 giusta certificazione medica del dott. Emilio Sion, in atti.

e) Con lettera del 05.02.2010 i sottoscritti difensori inviavano richiesta di danni alla soc. Nationale Suisse Ass.ni, risultata essere la Compagnia garante del mezzo vettore, la quale comunicava, in data 01.04.2010, di non formulare alcuna offerta risarcitoria in quanto non riconosceva alcun nesso eziologico tra la dinamica del sinistro ed i danni riportati dall'attore.

f) che si rende pertanto necessario adire l'Autorità Giudiziaria per il ristoro dei danni subiti.

Tutto ciò premesso l'attore, ut supra rappresentato e difeso

C I T A

L'AMAT Spa di Taranto, in persona del legale rappresentante, residente in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657

n o n c h è

la Soc. di Ass.ni **Nationale Suisse S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, corrente in San Donato Milanese (MI) alla via XXV Aprile n.2, a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, il giorno **21.09.2010**, ore 8.30 col seguito; con avviso ai convenuti che la mancata costituzione termini comporterà le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 cpc e con ulteriore invito ai convenuti perchè si costituiscano in giudizio nei modi e termini di legge, pena la contumacia in caso di mancata costituzione, per ivi sentire accogliere le seguenti

Avv.ti Stefania Di Stefano e Stefano Zanobini

corso Italia 77 – tel/fax 099.7325188 - fax 099.9943170

74100 Taranto

C o n c l u s i o n i

Voglia l'On. le Giudice di Pace adito, respinta ogni contraria istanza, eccezione e richiesta:

1) Accertare e dichiarare il Sig. Boccuni Emanuele terzo trasportato dell'autobus n. 531 tg CX201XG di proprietà dell'AMAT Spa di Taranto ed assicurato per RCA dalla Compagnia Nazionale Suisse Ass.ni e coinvolto nel sinistro de quo.

2) Per l'effetto condannare l'AMAT Spa di Taranto, in persona del legale rappresentante, in solido con la soc. Nazionale Suisse Ass.ni, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, al risarcimento dei danni conseguenti alle lesioni patite dal Signor Boccuni Emanuele a titolo di danno biologico, esistenziale e morale, oltre ai periodi di I.T.T. e I.T.P. oltre al rimborso spese sostenute e documentate, oltre interessi legali e rivalutazione monetaria con decorrenza come per legge, nella misura accertanda a seguito di C.T.U. medico-legale e comunque non oltre la somma di € 5.200,00.

3) Condannare i convenuti sempre nel vincolo della solidarietà al pagamento delle spese e competenze legali.

In via istruttoria: si chiede ammettersi prova per testi in persona del sig. Vapore Antonio, residente in Taranto alla via Petrarca n. 11, sulle circostanze articolate sub a-b-c) di cui in premessa, limitatamente alle circostanze di fatto e che qui si abbiano per integralmente trascritte, con espressa riserva di indicarne altri nei termini di legge. Per quanto attiene il quantum si chiede sin d'ora C.T.U. medico-legale.

Avv.ti Stefania Di Stefano e Stefano Zanobini

corso Italia 77 – tel/fax 099.7325188 – fax 099.9943170

74100 Taranto

Si esibiscono:

1) Lettera legale racc. AR del 05.02.2010, del 15.03.2010 e lett. del 01.04.2010;

2) Documentazione medico-ospedaliera;

3) Certificati del Dott. Emilio Sion;

4) Ricevute di spese mediche e biglietto dell'autobus;

Ai fini delle disposizioni sul contributo unificato si dichiara che il valore della presente controversia è contenuto entro € 5.200,00.

Con riserva di ampliare, aggiungere, fare richiesta di ulteriori mezzi istruttori ed esibire documenti.

Salvezze illimitate.

Taranto, lì 24.05.2010

Avv. Stefania Di Stefano



Avv. Stefano Zanobini



INFORMATIVA
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 D. Lgs n.28/2010

Con riferimento all'incarico professionale conferitomi ed alla procura speciale rilasciata in calce/a margine all'atto cui viene allegata la seguente informativa, Le comunico che Lei ha la **possibilità di avvalersi del procedimento di mediazione** previsto e disciplinato dalle disposizioni di legge richiamate in epigrafe.

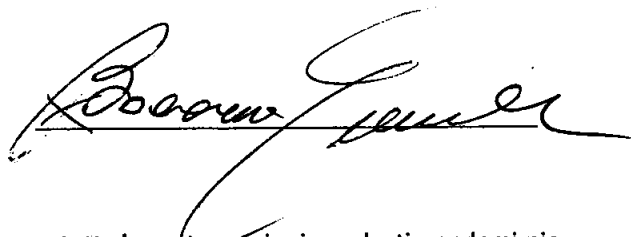
La informo, altresì, che, a decorrere dal 20 marzo 2011, l'esperimento del procedimento di mediazione è **obbligatorio perché condizione di procedibilità** della domanda giudiziale, nelle controversie aventi in oggetto le materie sotto elencate¹.

In ogni caso, suddetto procedimento **gode delle agevolazioni fiscali di cui agli articoli 17² e 20³** della suindicata disciplina, qui appresso trascritte e di cui Le do lettura.

000

Il sottoscritto **ROBERTO RICCIARDI**
rappresentato nella informativa che precede e di aver ricevuto copia della presente comunicazione.
Taranto, 24/5/2010

dichiara di essere stato edotto di quanto



1 Dal 20 Marzo 2011 il procedimento di mediazione è obbligatorio per tutte le controversie riguardanti: 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 Art. 17 - (Risorse, regime tributario e indennità)

2. Tutti gli atti, documenti e provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura.

3. Il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 50.000 euro, altrimenti l'imposta è dovuta per la parte eccedente.

5. Quando la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'articolo 5, comma 1, all'organismo non è dovuta alcuna indennità dalla parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'articolo 76 (L) del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 30 maggio 2002, n. 115. A tal fine la parte è tenuta a depositare presso l'organismo apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la cui sottoscrizione può essere autenticata dal medesimo mediatore, nonché a produrre, a pena di inammissibilità, se l'organismo lo richiede, la documentazione necessaria a comprovare la veridicità di quanto dichiarato.

3 Art. 20 - (Credito d'imposta)

1. Alle parti che corrispondono l'indennità ai soggetti abilitati a svolgere il procedimento di mediazione presso gli organismi è riconosciuto, in caso di successo della mediazione, un credito d'imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di euro cinquecento, determinato secondo quanto disposto dai commi 2 e 3. In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà.

4. Il credito d'imposta deve essere indicato, a pena di decadenza, nella dichiarazione dei redditi ed è utilizzabile a decorrere dalla data di ricevimento della comunicazione di cui al comma 3, in compensazione ai sensi dell'articolo 17 del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, nonché, da parte delle persone fisiche non titolari di redditi d'impresa o di lavoro autonomo, in diminuzione delle imposte sui redditi. Il credito d'imposta non dà luogo a rimborso e non concorre alla formazione del reddito ai fini delle imposte sui redditi, né del valore della produzione netta ai fini dell'imposta regionale sulle attività produttive e non rileva ai fini del rapporto di cui agli articoli 61 e 109, comma 5, del testo unico delle imposte sui redditi, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

L'UFFICIALE
FAMIGLIA

Avv.ti Stefania Di Stefano e Stefano Zanobini

corso Italia 77 – tel/fax 099.7325188 - fax 099.9943170
74100 Taranto

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Assistente UNEP del Tribunale di Taranto, su richiesta dei procuratori del Sig. Boccuni Emanuele, ho notificato il presente atto alla **Nationale Suisse Ass-ni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, corrente in San Donato Milanese (MI) alla via XXV Aprile n.2, a mezzo del servizio postale.

RECEVUE B3
STEFANIA

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Assistente UNEP del Tribunale di Taranto, su richiesta dei procuratori del Sig. Boccuni Emanuele, ho notificato il presente atto all' **AMAT Spa di Taranto**, in persona del legale rappresentante, con sede in Taranto alla via Cesare Battisti n. 657, a mani....

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. Stefania Di Stefano
addetto all'ufficio ed incaricato della
Esecuzione degli atti.

TA 31/05/2010

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO B3
FANIGLIULO STEFANO

27 MAG. 2010

N. Cron. 9727
Ditta
Trasferita
10%
Spese passate
Totale
13.13
6.00
0.41
6.72
4.14
1.58
Mod. A

Oggetto: SIN. N. 908.2010.000107422 (ns. rif. 019/NS/10) AMAT / BOCCUNI EMANUELE

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

Data: Thu, 23 Sep 2010 17:43:30 +0200

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

Preg.mo Dr. Eugenio Re Fraschini
con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale è stato notificato
atto di citazione (prima udienza 21/09/2010), la prego di comunicarmi lo stato del
giudizio.
Resto in attesa di cortese riscontro e porgo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Balbo Carlo

Oggetto: Rif: SIN. N. 908.2010.000107422 (ns. rif. 019/NS/10) AMAT / BOCCUNI
EMANUELE

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

Data: Tue, 28 Sep 2010 11:23:02 +0200

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

Buongiorno Signor Balbo,

con la presente Le comunico che ci siamo costituiti in giudizio con l'avv.
Pietro Epifani.

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri

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

Sinistri
<sinistriamat@amat.ta.it>

23/09/2010 17.43

EUGENIO RE FRASCHINI
<Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Per

CC

Oggetto

SIN. N. 908.2010.000107422 (ns.
rif. 019/NS/10) AMAT / BOCCUNI
EMANUELE

Preg.mo Dr. Eugenio Re Fraschini
con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale h stato
notificato atto di citazione (prima udienza 21/09/2010), la prego di
comunicarmi lo stato del giudizio.
Resto in attesa di cortese riscontro e porgo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Balbo Carlo

Oggetto: Rif: SIN. N. 908.2010.000107422 (ns. rif. 019/NS/10) AMAT / BOCCUNI EMANUELE

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

Data: Tue, 28 Sep 2010 11:23:02 +0200

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

Buongiorno Signor Balbo,

con la presente Le comunico che ci siamo costituiti in giudizio con l'avv. Pietro Epifani.

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri

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

Sinistri
<sinistriamat@amat.ta.it>

23/09/2010 17.43

Prot. N. 2780h
28 SET. 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 ☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO ☐
URG	RAZIONIERIA / ECONOMATO ☐
UCC	UFFICIO ☐

Per
EUGENIO RE FRASCHINI
<Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

CC

Oggetto
SIN. N. 908.2010.000107422 (ns.
rif. 019/NS/10) AMAT / BOCCUNI
EMANUELE

Preg.mo Dr. Eugenio Re Fraschini
con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per il quale h stato
notificato atto di citazione (prima udienza 21/09/2010), la prego di
comunicarmi lo stato del giudizio.
Resto in attesa di cortese riscontro e porgo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Balbo Carlo

Prot. 12672/UAG

Taranto, li 01 LUG. 2010

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO
VIA REGINA GIOVANNA PAL. B SC.F.
74024 MANDURIA (TA)

Oggetto: Sinistro n° 019/NS/10 del 18/01/2010

Il giorno 18/01/2010, il bus n° 531 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 220,79, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 166,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 019/NS/10	DATA SINISTRO 18/01/2010	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STRADA ESTERNA TALSANO		ANGOLO VIA VIOLE	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 531	TARGA AUTOBUS CX 201 XG	
MATR. AGENTE 140100	COGNOME FONTANA	NOME QUINTO FRANCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 30-11-54	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA REGINA GIOVANNA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2106922X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/09/1982
			SCADENZA PATENTE 30/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA CT 424 HG	PROPRIETARIO LEONE DOMENICO (Noci, 21/9/38)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA BELLE ARTI, 5			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LEONE DOMENICO				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO D'ELIA MICHELE - Nato a Ta 29/3/75 (Trasp. CT424HG)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Dante, 81		
2° DANNEGGIATO BOCCUNI EMANUELE - Nato a Taranto il 19/01/54		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Orsini, 25		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO VALENTINI ANNA - Nata a Taranto il 19/8/59		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Pietro Nenni, Pal. B / B4		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

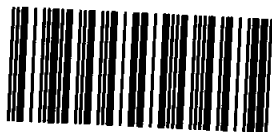
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

A.
VON CURATO RITIRO

franco
16/12/10

RACCOMANDATA A.R.

R



L3

13224053112-6

raccomandata

€ 3,90

026398



Posteitaliane



1.74100 POSTEBUSINESS TARA (TA) 13.07.2010 10:28



Tariffa, II _____

Egr. Sig.

FONTANA QUINTO FRANCO

VIA REGINA GIOVANNA

PAL. B SC. F

74024 MANDURIA (TA)

Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro

13224053112 6
Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinazione **FONTANA QUINTO FRANCO**

Via **REGINA GIOVANNA, PAL. B SE. F**

C.A.P. **74024** Località **MANDURIA (TA)**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- Per la consegna a casa dell'utente
- Per la consegna a un altro destinatario
- Per la consegna a un altro indirizzo