

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, 08/01/2010

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/514634

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 07/01/2010 A POL. RCV N. 25440097
AMAT SPA (CX200XG) / BARNABA (BF639FK)
NS. RIF. 003/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

08 GEN. 2010 10:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	08 GEN. 10:25	02'42	TX	06	OK

RAPPORTO TX

08 GEN. 2010 10:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 GEN. 10:05	01'46	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
003/NS/10	07/01/2010	16.00	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
1/2	VIA P. AMEDEO	VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
TAMBURI - CITTA' MERCATO	532	CX 200 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
172200	PERILLO	LUIGI	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	10-11-1976	18/07/2006	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA G. CUGINI N. 37	D	TA5145486J	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
27/02/2003	23/12/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
NATIONALE SUISSE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
LANCIA	LYBRA	BF 639 FK	BARNABA PATRIZIA (Ta, 28/9/60)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA CAPOZZI, 56		AXA Pol. 05 292672800000 SC.4/8/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
FUMAIO FRANCO (Nato il 1/9/30ad Amendolara CS)		Residente a Taranto in Via Venezia, 36 099/7793367		

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			

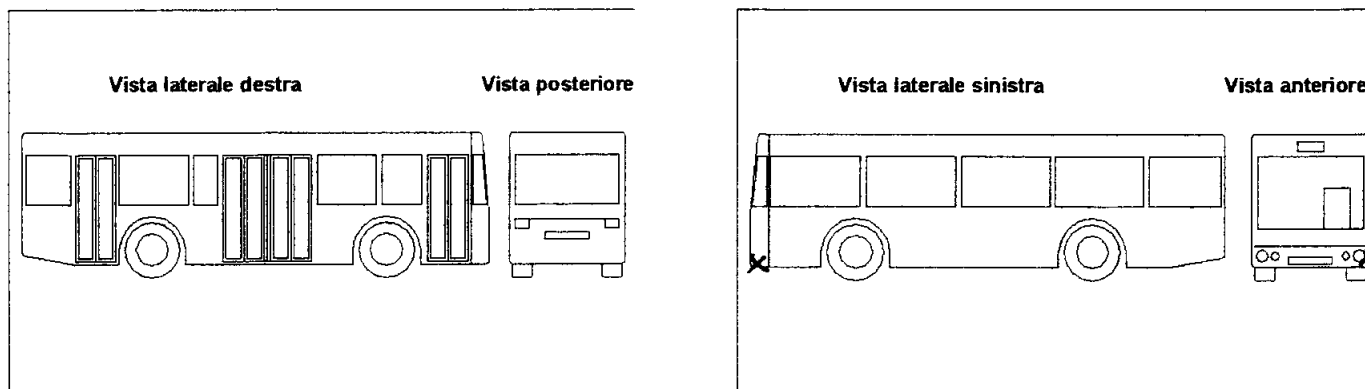
AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA LANCIA LYBRA CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA. NONOSTANTE I SEGNALI ACUSTICI PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DELLA DISTRATTA CONDUCENTE (CHE GUARDAVA SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA) E LA BRUSCA FRENATA, NON MI E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO TRA L'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO.

LA SIG.RA BARNABA PATRIZIA, CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, NON SUBIVA DANNI FISICI. LA STESSA SI DICHIARAVA UNICA RESPONSABILE DEL SINISTRO AMMETTENDO DI NON ESSERSI ACCORTA DEL BUS IN QUANTO RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA.

A SEGUITO DELLA FRENATA PER EVITARE L'IMPATTO, UN'ANZIANO VIAGGIATORE, L'UNICO IN PIEDI VICINO LA PORTA CENTRALE IN QUANTO AVEVA PRENOTATO LA FERMATA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E URTAVA IL CAPO CONTRO UN BASTONE DI SOSTEGNO.

CASUALMENTE DA VIA ACCLAVIO TRANSITAVA UNA MACCHINA CON A BORDO DUE VIGILI URBANI I QUALI SI SONO FERMATI PER EFFETTUARE I RILIEVI DEL CASO. IN TALE CIRCOSTANZA I VIGILI SI ANNOTAVANO I DATI DEL VIAGGIATORE E PRENDEVANO ATTO CHE LO STESSO RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEL 118.

IN UN SECONDO TEMPO INTERVENIVANO ALTRI DUE VIGILI URBANI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

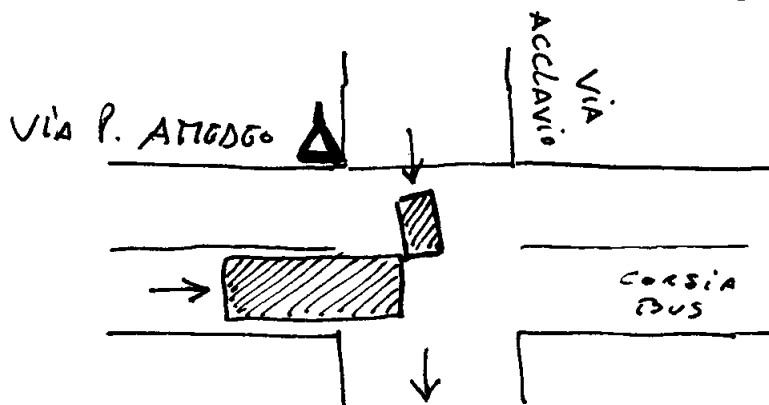
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 07/01/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 003/NS/10	DATA SINISTRO 07/01/2010	ORA 16.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO	ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 532	TARGA AUTOBUS CX 200 XG
MATR. AGENTE 172200	COGNOME PERILLO	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-11-1976	DATA ASSUNZIONE 18/07/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA G. CUGINI N. 37		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145486J
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 27/02/2003	SCADENZA PATENTE 23/12/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO LYBRA	TARGA BF 639 FK	PROPRIETARIO BARNABA PATRIZIA (Ta, 28/9/60)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAPOZZI, 56			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Pol. 05 292672800000 SC.4/8/2010	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO FUMAIO FRANCO (Nato il 1/9/30ad Amendolara CS)			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Venezia, 36 099/7793367	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

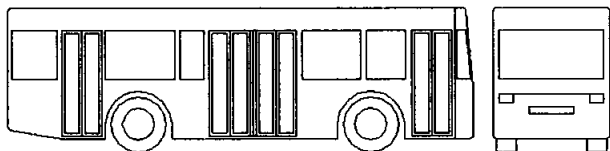
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

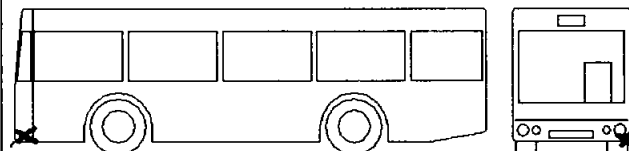
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA LANCIA LYBRA CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

NONOSTANTE I SEGNALI ACUSTICI PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DELLA DISTRATTA CONDUCENTE (CHE GUARDAVA SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA) E LA BRUSCA FRENATA, NON MI E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO TRA L'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO.

LA SIG.RA BARNABA PATRIZIA, CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, NON SUBIVA DANNI FISICI. LA STESSA SI DICHIARAVA UNICA RESPONSABILE DEL SINISTRO AMMETTENDO DI NON ESSERSI ACCORTA DEL BUS IN QUANTO RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA.

A SEGUITO DELLA FRENATA PER EVITARE L'IMPATTO, UN'ANZIANO VIAGGIATORE, L'UNICO IN PIEDI VICINO LA PORTA CENTRALE IN QUANTO AVEVA PRENOTATO LA FERMATA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E URTAVA IL CAPO CONTRO UN BASTONE DI SOSTEGNO.

CASUALMENTE DA VIA ACCLAVIO TRANSITAVA UNA MACCHINA CON A BORDO DUE VIGILI URBANI I QUALI SI SONO FERMATI PER EFFETTUARE I RILIEVI DEL CASO. IN TALE CIRCOSTANZA I VIGILI SI ANNOTAVANO I DATI DEL VIAGGIATORE E PRENDEVANO ATTO CHE LO STESSO RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEL 118.

IN UN SECONDO TEMPO INTERVENIVANO ALTRI DUE VIGILI URBANI.

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. 07/01/2010

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 5 e 6 D.Lgs. n. 307 del 1970 convertito in legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente 07/01/2010 16.00	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA PRINCIPES ANGELO VIA ACCLAVIO	3. feriti anche se lievi ☐ no ☒ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si * oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)

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
C.A.P. **657** Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO URBANO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo CX 200 XG	N. di targa o telaio BF 639 FK
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

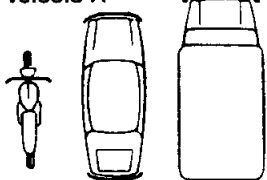
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **NATIONALE SUISSE**
N. di polizza **25440097**
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 **IACOBINO BLOKOS**
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 **PERILLO**
(stampatello)
Nome **LUIGI**
Data di nascita **10/11/76**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA CUGINI, 37
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. **TAS145486J**
Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **23/12/2013**

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



11. danni visibili al veicolo A
ANGOLARE SINISTRO DEL PARAPORTI ANTERIORE

14. osservazioni

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

- | | | |
|----|--|----|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | 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 →

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

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

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

Vedi ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA

15. firma dei conducenti

A Perillo B

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

veicolo B

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

Cognome **BARNABA**
(stampatello)
Nome **PATRIZIA**
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA CAPOZZI, 56
C.A.P. **74100** Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo LANCIA LYBRA	N. di targa o telaio BF 639 FK
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

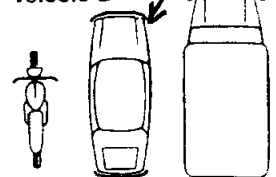
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **AXA**
N. di polizza **05 292672800000**
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal **4/8/09** al **4/8/2010**
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 **BARNABA**
(stampatello)
Nome **PATRIZIA**
Data di nascita **28/9/60**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA CAPOZZI, 56
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
PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

14. osservazioni

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato →

Altre informazioni

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

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☒

no ☐

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☒

veicolo **B**

TARGA

CX 200 XG

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☒

Pedone ☐

Nome e cognome FRANCO FUMAIO

Indirizzo (Comune, via e numero)

TARANTO

VIA VENEZIA, 36

Luogo e data di nascita ATENDEOLARA (CS) 1/9/30

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

TARGA

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 7/01/2010 ore 1600
Strada VIA P. AUSASO / ACCLAURO

CONDUCENTE	PROPRIETARIO
Cognome BARNABA	M. S. D. K. N.
Nome PATRIZIA	
Nato a TARANTO	AXA ASSICURAZIONI
il 28/09/1960	Pol. n° 05292672800000
Residenza TARANTO	DA 4/08/09
Via EATON 56	AL 4/08/2010
Veicolo AUTOMOBILE	Ass.ne
targato BF639FK	polizza

il vigile urbano

Prot. 1038 UAG

Taranto, li 19 GEN. 2010

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 07/01/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX200XG) / BARNABA (BF639FK)
Ns. Rif. 003/NS/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX200XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 07/01/2010 a Taranto in Via P. Amedeo incrocio con Via Acclavio.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura LANCIA LYBRA targata BF639FK, di proprietà della Sig.ra Barnaba Patrizia e dalla medesima condotta, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia AXA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 08/01/2010.

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti i Vigili Urbani.

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.

R

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

126. Danni

382/NS/09 - 392/NS/09

382/NS/09 - 388/NS/09 -

398/NS/09 - 004/NS/10 -

004/NS/10 - 005/NS/10

005/NS/10 - 006/NS/10

007/NS/10 - 008/NS/10

009/NS/10 - 010/NS/10

011/NS/10 - 012/NS/10

013/NS/10 - 014/NS/10

015/NS/10 - 016/NS/10

017/NS/10 - 018/NS/10

019/NS/10 - 020/NS/10

021/NS/10 - 022/NS/10

023/NS/10 - 024/NS/10

025/NS/10 - 026/NS/10

027/NS/10 - 028/NS/10

029/NS/10 - 030/NS/10

031/NS/10 - 032/NS/10

033/NS/10 - 034/NS/10

035/NS/10 - 036/NS/10

037/NS/10 - 038/NS/10

039/NS/10 - 040/NS/10

041/NS/10 - 042/NS/10

043/NS/10 - 044/NS/10

045/NS/10 - 046/NS/10

047/NS/10 - 048/NS/10

049/NS/10 - 050/NS/10

051/NS/10 - 052/NS/10

053/NS/10 - 054/NS/10

055/NS/10 - 056/NS/10

057/NS/10 - 058/NS/10

059/NS/10 - 060/NS/10

061/NS/10 - 062/NS/10

063/NS/10 - 064/NS/10

065/NS/10 - 066/NS/10

067/NS/10 - 068/NS/10

069/NS/10 - 070/NS/10

071/NS/10 - 072/NS/10

073/NS/10 - 074/NS/10

075/NS/10 - 076/NS/10

077/NS/10 - 078/NS/10

079/NS/10 - 080/NS/10

081/NS/10 - 082/NS/10

083/NS/10 - 084/NS/10

085/NS/10 - 086/NS/10

087/NS/10 - 088/NS/10

089/NS/10 - 090/NS/10

091/NS/10 - 092/NS/10

093/NS/10 - 094/NS/10

095/NS/10 - 096/NS/10

097/NS/10 - 098/NS/10

099/NS/10 - 100/NS/10

101/NS/10 - 102/NS/10

103/NS/10 - 104/NS/10

105/NS/10 - 106/NS/10

107/NS/10 - 108/NS/10

109/NS/10 - 110/NS/10

111/NS/10 - 112/NS/10

113/NS/10 - 114/NS/10

115/NS/10 - 116/NS/10

117/NS/10 - 118/NS/10

119/NS/10 - 120/NS/10

121/NS/10 - 122/NS/10

123/NS/10 - 124/NS/10

125/NS/10 - 126/NS/10

127/NS/10 - 128/NS/10

129/NS/10 - 130/NS/10

131/NS/10 - 132/NS/10

133/NS/10 - 134/NS/10

135/NS/10 - 136/NS/10

137/NS/10 - 138/NS/10

139/NS/10 - 140/NS/10

141/NS/10 - 142/NS/10

143/NS/10 - 144/NS/10

145/NS/10 - 146/NS/10

147/NS/10 - 148/NS/10

149/NS/10 - 150/NS/10

151/NS/10 - 152/NS/10

153/NS/10 - 154/NS/10

155/NS/10 - 156/NS/10

157/NS/10 - 158/NS/10

159/NS/10 - 160/NS/10

161/NS/10 - 162/NS/10

163/NS/10 - 164/NS/10

165/NS/10 - 166/NS/10

167/NS/10 - 168/NS/10

169/NS/10 - 170/NS/10

171/NS/10 - 172/NS/10

173/NS/10 - 174/NS/10

175/NS/10 - 176/NS/10

177/NS/10 - 178/NS/10

179/NS/10 - 180/NS/10

181/NS/10 - 182/NS/10

183/NS/10 - 184/NS/10

185/NS/10 - 186/NS/10

187/NS/10 - 188/NS/10

189/NS/10 - 190/NS/10

191/NS/10 - 192/NS/10

193/NS/10 - 194/NS/10

195/NS/10 - 196/NS/10

197/NS/10 - 198/NS/10

199/NS/10 - 200/NS/10

201/NS/10 - 202/NS/10

203/NS/10 - 204/NS/10

205/NS/10 - 206/NS/10

207/NS/10 - 208/NS/10

209/NS/10 - 210/NS/10

211/NS/10 - 212/NS/10

213/NS/10 - 214/NS/10

215/NS/10 - 216/NS/10

217/NS/10 - 218/NS/10

219/NS/10 - 220/NS/10

221/NS/10 - 222/NS/10

223/NS/10 - 224/NS/10

225/NS/10 - 226/NS/10

227/NS/10 - 228/NS/10

229/NS/10 - 230/NS/10

231/NS/10 - 232/NS/10

233/NS/10 - 234/NS/10

235/NS/10 - 236/NS/10

237/NS/10 - 238/NS/10

239/NS/10 - 240/NS/10

241/NS/10 - 242/NS/10

243/NS/10 - 244/NS/10

245/NS/10 - 246/NS/10

247/NS/10 - 248/NS/10

249/NS/10 - 250/NS/10

251/NS/10 - 252/NS/10

253/NS/10 - 254/NS/10

255/NS/10 - 256/NS/10

257/NS/10 - 258/NS/10

259/NS/10 - 260/NS/10

261/NS/10 - 262/NS/10

263/NS/10 - 264/NS/10

265/NS/10 - 266/NS/10

267/NS/10 - 268/NS/10

269/NS/10 - 270/NS/10

271/NS/10 - 272/NS/10

273/NS/10 - 274/NS/10

275/NS/10 - 276/NS/10

277/NS/10 - 278/NS/10

279/NS/10 - 280/NS/10

281/NS/10 - 282/NS/10

283/NS/10 - 284/NS/10

285/NS/10 - 286/NS/10

287/NS/10 - 288/NS/10

289/NS/10 - 290/NS/10

291/NS/10 - 292/NS/10

293/NS/10 - 294/NS/10

295/NS/10 - 296/NS/10

297/NS/10 - 298/NS/10

299/NS/10 - 300/NS/10

301/NS/10 - 302/NS/10

303/NS/10 - 304/NS/10

305/NS/10 - 306/NS/10

307/NS/10 - 308/NS/10

309/NS/10 - 310/NS/10

311/NS/10 - 312/NS/10

313/NS/10 - 314/NS/10

315/NS/10 - 316/NS/10

317/NS/10 - 318/NS/10

319/NS/10 - 320/NS/10

321/NS/10 - 322/NS/10

323/NS/10 - 324/NS/10

325/NS/10 - 326/NS/10

327/NS/10 - 328/NS/10

329/NS/10 - 330/NS/10

331/NS/10 - 332/NS/10

333/NS/10 - 334/NS/10

335/NS/10 - 336/NS/10

337/NS/10 - 338/NS/10

339/NS/10 - 340/NS/10

341/NS/10 - 342/NS/10

343/NS/10 - 344/NS/10

345/NS/10 - 346/NS/10

347/NS/10 - 348/NS/10

349/NS/10 - 350/NS/10

351/NS/10 - 352/NS/10

353/NS/10 - 354/NS/10

355/NS/10 - 356/NS/10

357/NS/10 - 358/NS/10

359/NS/10 - 360/NS/10

361/NS/10 - 362/NS/10

363/NS/10 - 364/NS/10

365/NS/10 - 366/NS/10

367/NS/10 - 368/NS/10

369/NS/10 - 370/NS/10

371/NS/10 - 372/NS/10

373/NS/10 - 374/NS/10

375/NS/10 - 376/NS/10

377/NS/10 - 378/NS/10

379/NS/10 - 380/NS/10

381/NS/10 - 382/NS/10

383/NS/10 - 384/NS/10

385/NS/10 - 386/NS/10

387/NS/10 - 388/NS/10

389/NS/10 - 390/NS/10

391/NS/10 - 392/NS/10

393/NS/10 - 394/NS/10

395/NS/10 - 396/NS/10

397/NS/10 - 398/NS/10

399/NS/10 - 400/NS/10

401/NS/10 - 402/NS/10

403/NS/10 - 404/NS/10

405/NS/10 - 406/NS/10

407/NS/10 - 408/NS/10

409/NS/10 - 410/NS/10

411/NS/10 - 412/NS/10

413/NS/10 - 414/NS/10

415/NS/10 - 416/NS/10

417/NS/10 - 418/NS/10

419/NS/10 - 420/NS/10

421/NS/10 - 422/NS/10

423/NS/10 - 424/NS/10

425/NS/10 - 426/NS/10

427/NS/10 - 428/NS/10

429/NS/10 - 430/NS/10

431/NS/10 - 432/NS/10

433/NS/10 - 434/NS/10

435/NS/10 - 436/NS/10

437/NS/10 - 438/NS/10

439/NS/10 - 440/NS/10

441/NS/10 - 442/NS/10

443/NS/10 - 444/NS/10

445/NS/10 - 446/NS/10

447/NS/10 - 448/NS/10

449/NS/10 - 450/NS/10

451/NS/10 - 452/NS/10

453/NS/10 - 454/NS/10

455/NS/10 - 456/NS/10

457/NS/10 - 458/NS/10

459/NS/10 - 460/NS/10

461/NS/10 - 462/NS/10

463/NS/10 - 464/NS/10

465/NS/10 - 466/NS/10

467/NS/10 - 468/NS/10

469/NS/10 - 470/NS/10

471/NS/10 - 472/NS/10

473/NS/10 - 474/NS/10

475/NS/10 - 476/NS/10

477/NS/10 - 478/NS/10

479/NS/10 - 480/NS/10

481/NS/10 - 482/NS/10

483/NS/10 - 484/NS/10

485/NS/10 - 486/NS/10

487/NS/10 - 488/NS/10

489/NS/10 - 490/NS/10

491/NS/10 - 492/NS/10

493/NS/10 - 494/NS/10

495/NS/10 - 496/NS/10

497/NS/10 - 498/NS/10

499/NS/10 - 500/NS/10

501/NS/10 - 502/NS/10

503/NS/10 - 504/NS/10

505/NS/10 - 506/NS/10

507/NS/10 - 508/NS/10

509/NS/10 - 510/NS/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13224057303 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario IACOBINO INSUWACO BROKERS

Via Carroce, 30

C.A.P. 74100 Località TARANTO

[Signature] 25.01.10 [Signature]
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:
• invii multipli a un unico destinatario
• sottoscrizione rifiutata



382/VS/09 - 388/VS/09
392/VS/09 - 398/VS/09
001/VS/10 - 003/VS/10
004/VS/10 - 005/VS/10

Rich. Danni

Posteitaliane

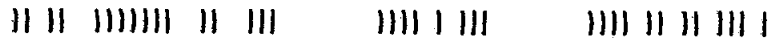


A. R.
postaprioritaria

Avviso di ricevimento
06883/01/0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [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 _____



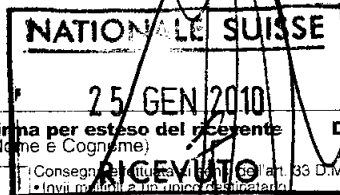
Numero **103 224057315 0**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario **NATIONALE SUISSE ASS.MI - DIREZIONE TECNICA
Servizio SIMSMI - Divisione Rami Auto**

Via **XXV APRILE**

C.A.P. **20092** Località **S. DONATE TRIVATESE (MI)**



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegnato a persona di cui all'art. 33 D.M. 09.04.01:

• Inviato a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



RAPPORTO TX

22 GEN. 2010 08:28

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	22 GEN. 08:27	00'41	TX	01	OK

20 GEN. 2010 18:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	20 GEN. 18:25	00'24	TX	01	OK

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, 28/01/2010

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 07/01/2010 A POL. RCV N.25440097
AMAT SPA (CX200XG) / BARNABA (BF639FK)
NS. RIF. 003/NS/10

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.1238 DEL 22/01/2010 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. FRANCESCO D'ERRICO PER CONTO DELLA SIG.RA **APPESO CARMELA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

28 GEN. 2010 10:16

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	28 GEN. 10:14	02'22	TX	03	OK

STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO

Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498
C.F. DRR FNC 66 R 02 L049A- P.I. 02298660735
CELL: 333/3031953

Taranto 19.01.2010

Raccomandata a/r

Spett.le

AMAT

Via Cesare Battisti n.657

74100-Taranto

La presente nell'interesse di Appeso Carmela, PPSCML68L71L049C, al fine di riportare quanto segue.

In data 07.01.2010, alle ore 16:00 circa, la mia assistita, era trasportata a bordo dell'autobus di linea ½ di Vs proprietà.

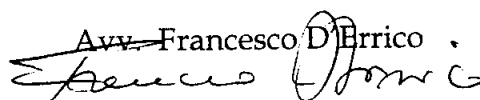
La sig.ra Appeso era appena salita sull'autobus, alla prima fermata di via Principe Amedeo, quando lo stesso, percorsi pochi metri, veniva in collisione con una autovettura che, proveniente dalla via Acclavio, ometteva di osservare il segnale di STOP.

Nell'incidente descritto, Appeso Carmela, riportava lesioni fisiche, ed era costretta a ricorrere, alle cure del locale pronto soccorso, come da certificato che Vi allego in copia, ed è tutt'ora sottoposto a cure e terapie mediche.

Sul luogo del sinistro interveniva la Polizia Municipale di Taranto per i rilievi del caso.

Vi invito a risarcire il danno e/o a comunicare la compagnia che assicurava per la rca obbligatoria per legge, l'autobus di Vs proprietà al momento del sinistro, in mancanza, decorsi i termini di legge la sig.ra Appeso Carmela, adirà la competente autorità giudiziaria per la tutela dei propri interessi.

Distinti saluti

Avv. Francesco D'Errico


Allegati: copia referto p.s.;

1238
Prot. n. 22 GEN 2010





COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 7/01/2010 ore 1600
Strada VIA P. MUSATO / ACCIAIO.

CONDUCENTE

Cognome BARNABA

Nome PATRIZIA

Nato a TARANTO

il 28/09/1960

Residenza TARANTO

Via EATON 56

Veicolo AUTOSICURA

targato BF639FK

PROPRIETARIO

MUSATO

AXA ASSICURAZIONI

Polizza 05292672800000

DM 4/08/09

AL 4/08/2010

Ass.ne

polizza

il vigile urbano

Taranto, li 07/01/2010

Egr. Sig.

PERILLO LUIGI
VIA G. CUGINI N. 37
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 003/NS/10 del 07/01/2010

Il giorno 07/01/2010, il bus n° 532 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

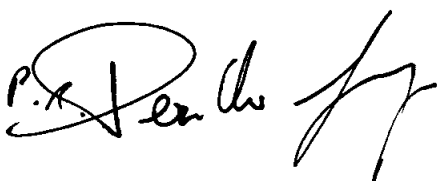
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 532 **DATA** 07/01/20

[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° _____

DALLE ORE 1400

ALLE ORE 1100

LINEA 1/2

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° 410

DALLE ORE 1400

ALLE ORE 1255

LINEA 1/2 8c

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 _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

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

n° _____ del _____ :

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

nationale
suisse

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

CX200XG

TIPO DEL VEICOLO O NATANTE

AUTOBUS 109 POS

SCADENZA PERIODO
ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO
31 03 2010

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

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato
Milanese (MI) - Tel. 02 51 80 31 - Fax 02 51 40 34 - info@nationale-suisse.it www.nationale-suisse.it - Società
soppressa all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Suisse"
di Basilea - Cap. Soc. 12.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi
Assicuratrici n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M. 9-10-72
(G.U. 20-10-72 n° 274) - Compagnia con sistema di management certificato

INTERMEDIARIO

Iacobino Insurance s

CONTRAENTE

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

RESIDENZA

COD.

PROD.

RAMO

POLIZZA N.

908 000 50 25440097

CODICE FISCALE / P.IVA

00146330733

C.A.P.

LOCALITÀ

PROV.

VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO TA

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

TIPO VEICOLO O NATANTE

CX200XG

AUTOBUS 109 POS

PERIODO PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO, SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1801 DEL CODICE CIVILE:

DALLE ORE 24 DEL 31 03 2009

ALLE ORE 24 DEL 31 03 2010

Numero di telaio

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



25440097

XXXXXXXXXXXX

SINISTRO DEL 07/01/2010
VIA P. AMEDEO / ACCIAVIO
AMAT SPA / BARNAIBA

 COMUNITA EUROPEA	 REPUBBLICA ITALIANA	1
	Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI	
CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0877218 Registration Certificate. Part I: Registreringsattest. Del I: Permiso de Circulacion. Parte I: Rekisterintodistus. Osa I: Certificat d'immatriculation. Parte I: Kentekenbewijs. Decl I: Certificado de Matricula. Parte I: Registreringsbeviset. Del I: Zulassungsbescheinigung. Teil I: Αδεια Κυκλοφοριας. Мөпө: I.		
N° A015897TA05	(A) CX200XG	

(B) 15.09.2005

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO (A.M.A.T. SPA) SPA
(C.2.3) 653 C. BATTISTI TARANTO (TA)

N° A015897TA05	(A) CX200XG	2
(D.1) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P (D.2) (D.3) (E) ZGA482M0006005579 (F.1) (F.2) 18975 (F.3) (G) (I) 15.09.2005 (J) M3 (J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO IN LINEA (J.2) A2 (TIPO URBANO) (K) NAM2004EST007E (L) 2 (N.1) (N.2) (N.3) (N.4) (N.5) (O.1) (O.2) (P.1) 7790 (P.2) 213,00 (P.3) GASOL (P.5) F2BE0682C (Q) (S.1) 23 (S.2) 86 (U.1) 81 (U.2) 1540 (V.1) (V.2) (V.3) 04,70 (V.5) (V.6) (V.7) (V.9) 2001/27/CE		
		IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE

N° A015897TA05	(A) CX200XG	3
PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL FRA ENTRO 60 GIORNI DAL 15.09.2005 CERTIFICATO DI APPROVAZIONE. DATA 15.09.2005 (06TA542902) LUNGHEZZA 11,995 M LARGHEZZA 2,500 M TIPO CAMBIO: AUTOMATICO PNEUMATICI: 75/70R22,5(148/145J)-(152/148E)S-D AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO .. 102 DEL 10.08.2005 A PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DAL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 CDS U AUTOLINEE URBANE CONCESSE DAL COMUNE DI TARANTO. ..O. N. 06TA542902 DEL 15.09.2005 ISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE - IF 1999/96/CE RIGA A ISP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA ASSE MAX AMMESSE-ASSE ANT.KG. 07100 ASSE POST.KG. 12000 4 ALTERNATIVA:20 A SED.,86 IN PIEDI .1 CARROZZELLA, OFFURE 20+2 RIBALT. SEDERE, 86 IN PIEDI,OFF. 20+1 RIB. SEDERE, 87 IN PIEDI, OFFURE CON PAZIO CARROZZELLA LIBERO: 20+88 4 ALTERNATIVA FRENO DI SERVIZIO E : SOCCORSO: ANT. PNEUMOIDRAULICO, POST. PNEUMATICO.		

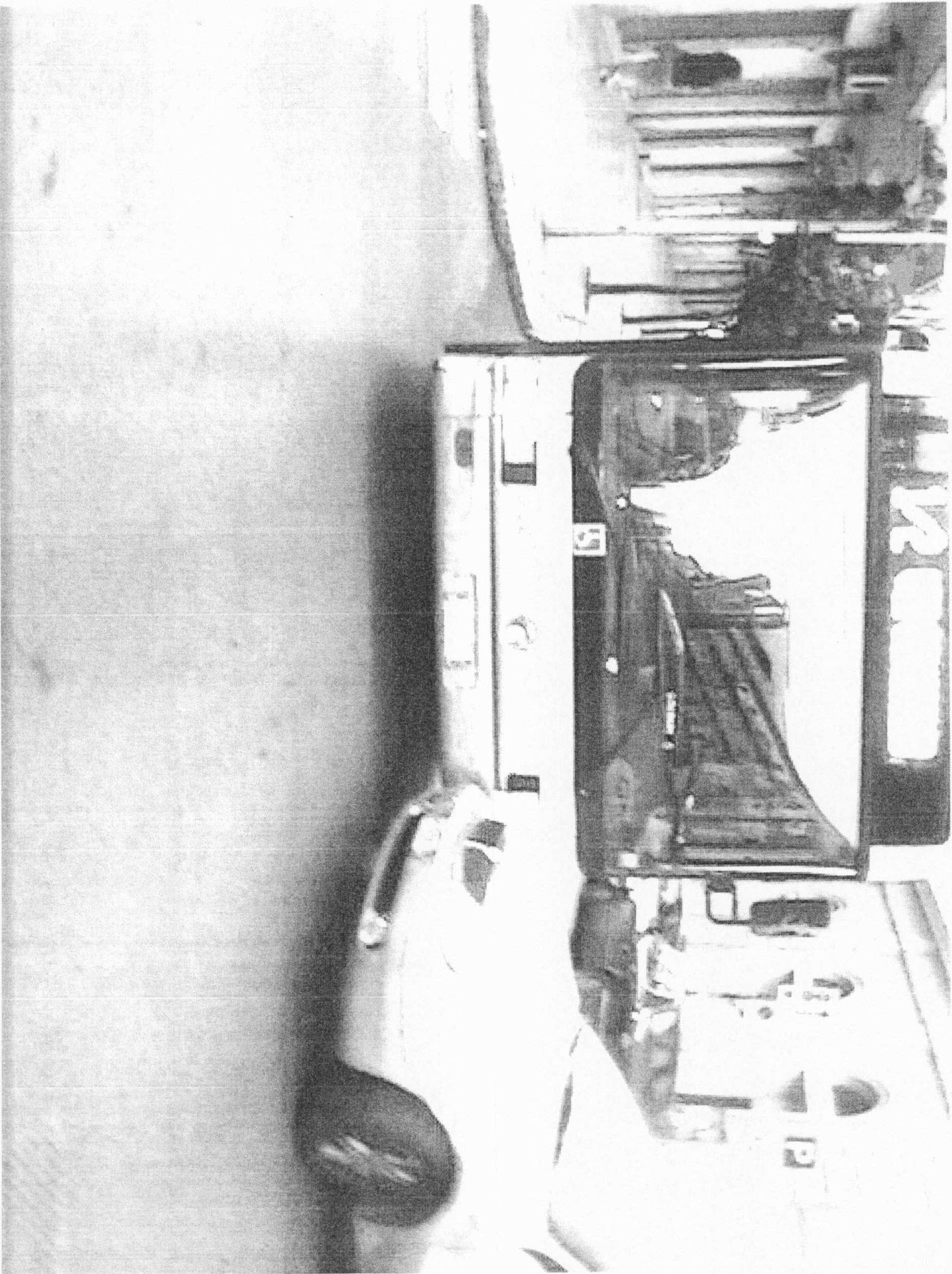
N° A015897TA05	(A) CX200XG	4
B08532		

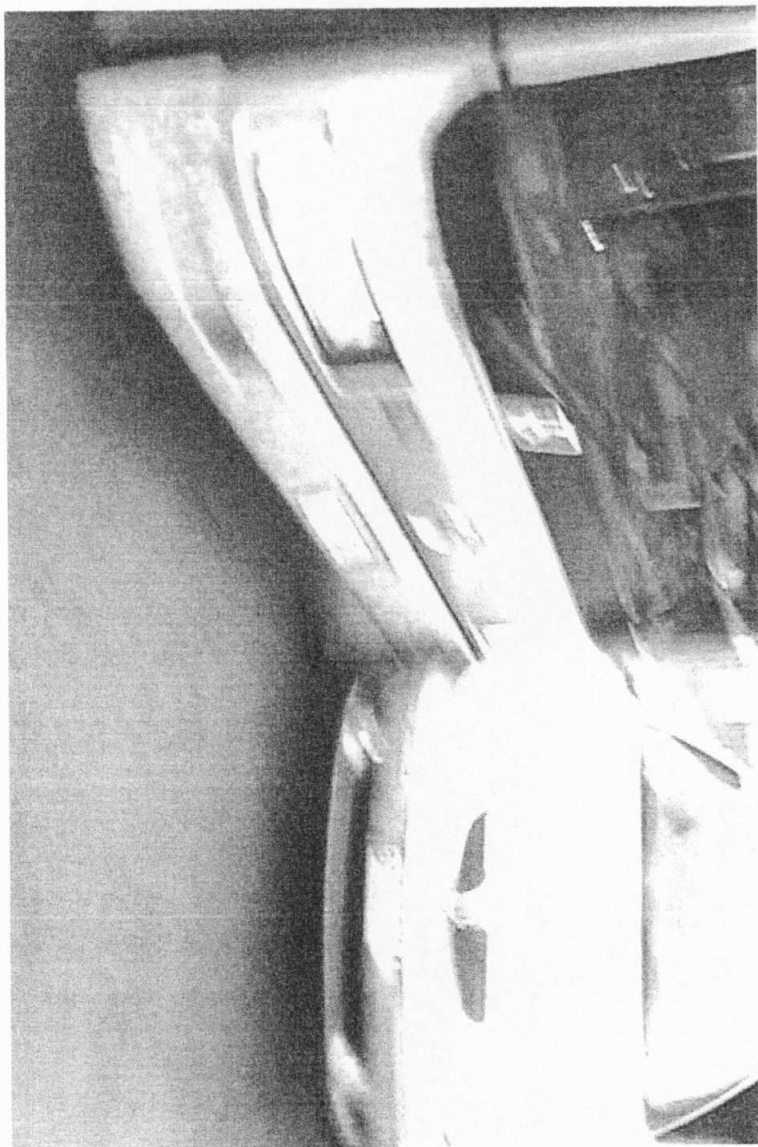
PAFFORTO TX

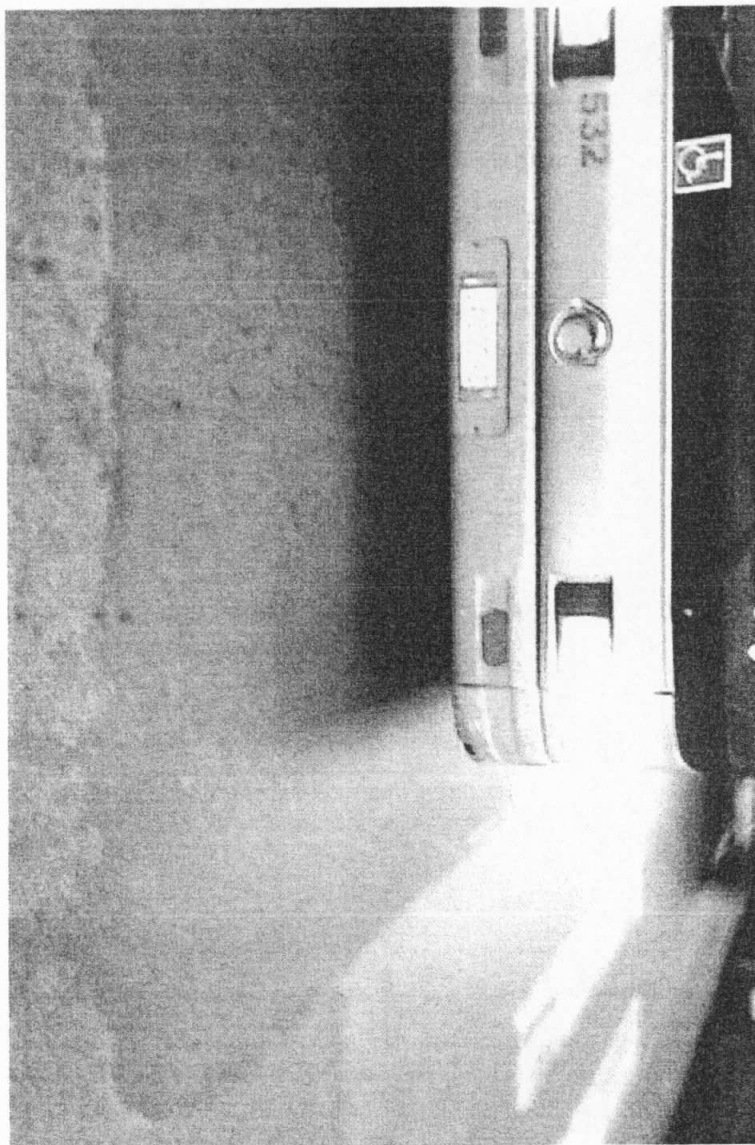
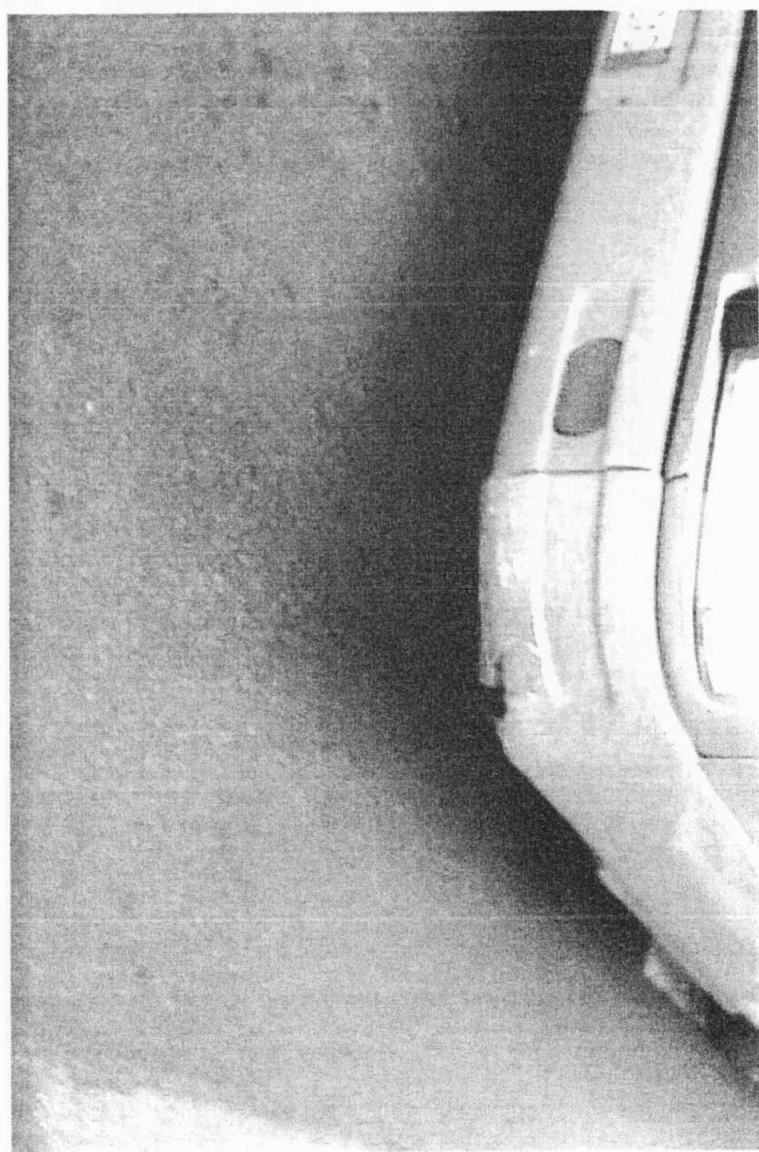
08 GEN. 2010 10:46

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994581023	08 GEN. 10:45	00'48	TX	02	OK







Taranto li

Al RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

Alle ore 16.15 ca mi chiamava l'agente
Pizzillo cui è comandato AL TURNO N. 410 con
orario 1100/1755 Linea 1/2 il quale riferiva
di aver fatto un incidente in via P. AMBRO
sugliori via ACCIARDO con una vettura privata.
Il BUS guidato è il N. 532 segue relazione
dell'omissis. Sul posto esiste l'AGENTE SANIORS
GIOVANNI.

291

Prot. N. 08 GEN. 2010

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

firmato: 

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 43185

Data 07/01/2010

Orario di Ingresso 20.25

Orario di Uscita 23.25

Cognome APPEO Nome ANGELO Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 31/07/1968 TARANTO

Residenza VIA PUPINO, 64 TARANTO

Documento d'identità

Diagnosi

CERVICALGIA POST-TRAUMATICA
POST. TRAUMATICA IN TRAUMA
POLICONTUSO

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata CERVICALGIA POST-TRAUMATICA AD

ALGIA SPALLA DESTRA

RX MANIF. CERVICO-DORSALI E SPALLI DX
Aumentato spazio se sottile
ed. ipofisico a livello cervicale

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale *intra PUBBLICO*

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 07/01/2010 Luogo dell'incidente VIA P. AMEDEO - TARANTO

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note *Myoro, PAND e...*

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA/1-Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Luciano FUSCO
DIRETTORE MEDICO

PRONTO SOCCORSO

01011500-0012

Italia Via XXV Aprile - 20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it -
www.nationalesuisse.it - società unipersonale soggetta all'attività
d'Amministrazione e coordinamento da parte della Compagnia
d'Assicurazioni Nazionale Svizzera SA - Capitale sociale
12.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese
n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut.
all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274)
Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

003/NS/10

RACCOMANDATA A.R.

LIQUIDATORE:

Spett.le COLAPIETRO VITO PASQUALE
VIA EUROPA 35
74017 MOTTOLA(TA)
Tel. 099/8864788
Fax. 099/8861254

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

SAN DONATO MILANESE, 08/01/2010

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART.148 DEL CODICE DELLE ASSICURAZIONI

nostri riferimenti 908-2010-105062-50L del 07/01/2010

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

POLIZZA: 50 - 25440097 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: A.M.A.T.S.P.A.

Vostri riferimenti:

Con riferimento alla richiesta di risarcimento relativa al sinistro in oggetto, al fine di procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, s'invita ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, fornendoci:

RICHIESTA DANNI: GENERALE

Indicazione delle modalita' di accadimento del fatto

In attesa di riscontro porgiamo cordiali saluti

IL LIQUIDATORE

COLAPIETRO VITO PASQUALE

1509
26 GEN. 2010

Handwritten signature





 nationale
suisse

RCAR 0053



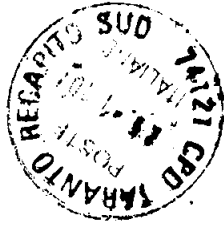
Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



postiaracomandata
smart

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

Poste italiane



003/NS/10

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00208

MILANO

, 18/ 2/2010

06721

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20100000832-0000034

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSE A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 972,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2010/000105062 DEL 07.01.10 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -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. 5.904.851.444 11



UNICREDIT CORPORATE BANKING S.P.A. - SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE: VERONA, VIA GARIBOLDI, 1 - CAPITALE SOCIALE EURO 6.804.173.896,00 - ISCRIZIONE AL REGISTRO
DELLE IMPRESE DI VERONA, CODICE FISCALE E P. IVA N. 03656170980 - COD. ABI 03226.8 - SOCIETA' CON SOCIO UNICO. BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE APPARTENENTE AL GRUPPO
BANCARIO UNICREDIT ISCRITTO ALL'ALBO DEI GRUPPI BANCARI N° 3135.1 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, QUANDO DOVUTA, ASSOLTA IN MODO
VIRTUALE - AUTORIZZAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO DI VERONA 2 PROT. N. 6282/2002 DEL 31/12/2002.

Corporate Banking

5.904.851.444 11

DIP 06721 CC 000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (000004678960)

euro NOVECENTOSETTANTADUE/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 18/ 2/2010

FIRMA DI TRAEZA

euro *****972,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alle clausole
NON TRASFERIBILE

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

5904851444 3226117834

003/NS/10

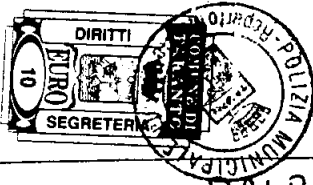
11/2010

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>14378</u> DEL <u>28/01/10</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>Info-iv-sia</u>
Spazio per diritti di segreteria	



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13 SE. C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISDI A.M.A.T. SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 07/01/2010 via: P. AMBRO / ACCLAVIO
parti: ATATSPA(CX200XG) / BARNABA(BF639FK) (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 spesa: €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 28/01/2010

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ 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

STUDIO LEGALE AVV. FRANCESCO D'ERRICO

Via Plateja n. 45 - 74100 Taranto- tel. e fax. 099/7354498
C.F. DRR FNC 66 R 02 L049A- P.I. 02298660735
CELL: 333/3031953

Taranto 19.01.2010

Raccomandata a/r

Spett.le

AMAT

Via Cesare Battisti n.657
74100-Taranto

La presente nell'interesse di Appeso Carmela, PPSCML68L71L049C, al fine di riportare quanto segue.

In data 07.01.2010, alle ore 16:00 circa, la mia assistita, era trasportata a bordo dell'autobus di linea ½ di Vs proprietà.

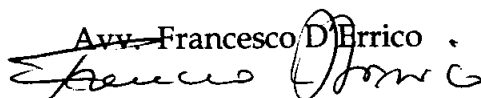
La sig.ra Appeso era appena salita sull'autobus, alla prima fermata di via Principe Amedeo, quando lo stesso, percorsi pochi metri, veniva in collisione con una autovettura che, proveniente dalla via Acclavio, ometteva di osservare il segnale di STOP.

Nell'incidente descritto, Appeso Carmela, riportava lesioni fisiche, ed era costretta a ricorrere, alle cure del locale pronto soccorso, come da certificato che Vi allego in copia, ed è tutt'ora sottoposto a cure e terapie mediche.

Sul luogo del sinistro interveniva la Polizia Municipale di Taranto per i rilievi del caso.

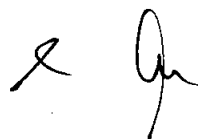
Vi invito a risarcire il danno e/o a comunicare la compagnia che assicurava per la rca obbligatoria per legge, l'autobus di Vs proprietà al momento del sinistro, in mancanza, decorsi i termini di legge la sig.ra Appeso Carmela, adirà la competente autorità giudiziaria per la tutela dei propri interessi.

Distinti saluti

Avv. Francesco D'Errico


Allegati: copia referto p.s.;

1238
22 GEN. 2010



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 43185

Data 07/01/2010
Orario di Ingresso 20.25
Orario di Uscita 23.25

Cognome APPEO Nome ANIELA Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 31/01/1968 TARANTO

Residenza VIA PUPINO, 64 TARANTO

Documento d'identità

Diagnosi

CERVICALGIA POST-TRAUMATICA
RA. TRAUMATICA IN TRAUMA
POLICONTUSO

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata CERVICALGIA POST-TRAUMATICA AD
ALGIA SPALLA DESTRA

RA. MALDE CERVICO-DORSALI E SPALLA
Adesso l'articolazione è stabile
con l'uso di gesso o
bello curare

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|--|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale <i>non PUBBLICO</i> |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 07/01/2010 Luogo dell'incidente VIA P. AMEDEO - TARANTO

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

Myoro FAND e
con cura al

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA/I-Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Data Luciano FUSCO
DIRIGENTE MEDICO

STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO D' ERRE
Via Plateja n° 45 - 74100 TARANTO
Tel./Fax 099/7354498 - Cell. 333/3031953
Partita IVA: 02298660735



R



13732771045-4

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0410tea3

- 74121



73049 - 74100 TARANTO SUCC.9079 (TA)

Posteitaliane



20.01.2010 12.35

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 12 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, il 4/2/19

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Opp. Segretario (es. 016))



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.		data incidente		
		orario comunicazione c.o.		
		orario intervento		

Incidente con soli danni a cose ☐	rilievi planimetrici ☐
con feriti ☐	fotografici ☐
mortale ☐	

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
V. BRIG.	LEWOC.	GIANNI
u	DARDO	LUIGI

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 3, 1862. It is a very important document, as it contains the President's message to Congress for the first time since the beginning of the Civil War. The letter is written in a very formal and dignified style, and it is a very important document, as it contains the President's message to Congress for the first time since the beginning of the Civil War.

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALE



orario presunto

1	6	00
---	---	----

Via [a] D. ANSDO
intersezione [b] ACCLAVIO

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:



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni: PARAFANGO + PIAVATA ANTERIORI LATO DX
ARRUOLATA CON RISULTATO AGGROSSIMENTO SASSO
SOSTANZIALI DANNI INSERANIT



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

A circular library stamp from the "Biblioteca Stadiale - Villa Muzia". The text "BIBLIOTECA STADIALE - VILLA MUZIA" is arranged around the perimeter of the circle. In the center of the stamp is a small rectangular emblem or logo.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni: PARABURTI ANTERIORI LAGO SX AMMACCATO 5 RASACCATO



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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



L'anno 2010, addì 7 del mese di GENNAIO
alle ore 16.35 in località VIA ACCLAURO / P. AUSO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. V. BRIC LINO G. G.
LABORIO L.

è presente il sig. BARNABA PATRIZIA
identificato a mezzo PATENTE DI GUIDA

il quale, in qualità di CONDUCENTE

riferisce quanto segue: PERCORREVO VIA ACCLAURO DIRIGENDO

LUNGO LA VITTORE EMANUELE GIUNTA ALL'INTERSEZIONE CON

VIA P. AUSO DOPO AVER CONTROLLATO CHE NON DAVA NE

DESSA NON DAVA NE LA SINISTRA SOPRAGGIUNGESSI ALCUNO

VEICOLO IMPEDIVANO L'INTERSEZIONE A LORO LA SUA STESSA

PER VOSSO CONCORDO CON L'AUTOBUS CHE PROVENIVA DALLA

NE DESSA SUO CORSA A LORO RISPETTO SENZA CHE

AUSSA IL TEMPO DI PRENDERE IL DI DIRIGERE LA MARCA

DESSA LA AUTOMOBILE.

segue la dichiarazione spontanea del sig. :



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

Il dichiarante

Fatizic Barushe

L'Ufficiale / Agente di P.G.

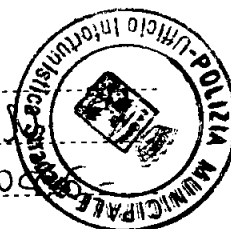
V. Rep. del Grav



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 7 del mese di GENNAIO
alle ore 16.50 in località VIA ACCLAVIO / P. AWA
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. V. BRIG. (S) NO
QARON. L



è presente il sig. PERLUCCI LUIGI
identificato a mezzo PATENTE RI GUIDA
il quale, in qualità di CONDUCENTE
riferisce quanto segue: PERCORRO VIA P. AWA DO DIRIGENDO
VIA R. DURA QUANDO GIUNGO ALL'INTERSEZIONE CON VIA
ACCLAVIO IN DIREZIONE ARRIVO QUASI AL CENTRO DEL INCROCIO
E DOPO AVER AVUTO IL SEGNALE ACUSTICO VADO
SOPRAGGIUNGERE DALLA MIA SINISTRA L'AUTORESSA ANTAGONISTA
LANCIA CYBRA TARGATO BF 639FK CHE MI TAGLIA LA STRADA,
A CAUSA DELLA MANOVRA IMPROVVISATA NON RIESCO AD
AZIONARE E DISPOSITIVI DI FRENO ANDANDO A COLLERE
CON LA PARTE ANTERIORE ANGOLARE SINISTRA CON LA PARTE
ANTERIORE CAPOTALE DESTRA DELL'AUTORESSA. DOPO ESSERE
SCESO DALL'AUTOBUS UN UOMO TAL FUORI PRONTO
PASSANDO DALL'AUTOBUS RISPONDE DI NON ACCUSARE NESSUN
DOLORE HA IL RISERVA DI ANDARE IN OSPEDALE
ALL'IMMANTO DAL POSTO AUA PRESSO DELLA POLIZIA

segue la dichiarazione spontanea del sig. :

MUNICIPAL DE PRESSURES DEL FOSTO



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

Il dichiarante

[Handwritten signature]

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Handwritten signature]

1

Stato dei Luoghi

Il campo del sinistro è sito all'incrocio formato dalla via P. Amedeo con la via Acclavio. Quest'ultima è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia il cui traffico veicolare si snoda da Nord a Sud e presenta alla citata intersezione segnaletica verticale il dare precedenza, vigente solo quando l'impianto semaforico ivi ubicato, risulta spento oppure è posto sul giallo intermittente. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati accanto ai quali è consentita la sosta e l'assetto sul margine Ovest, a pettine su quello opposto. La via P. Amedeo è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, con il traffico veicolare che si sviluppa da Est ad Ovest. La carreggiata è suddivisa in due corsie, delle quali, una e precisamente quella Sud è riservata al transito dei mezzi pubblici nella direzione Ovest/Est. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati con la sosta che avviene a assetto solo sul margine Nord.



POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo degli intervenuti, l'impianto semaforico posto all'incrocio della Via Acclavio con la Via P. Amedeo risultava spento. L'auto Lanca Lybra si rilevava in posizione nei pressi del centro incrocio con il frontale rivolto verso Sud/Est. Il bus urbano si evidenziava nella corsia riservata al transito dei mezzi pubblici della Via P. Amedeo, in posizione parallela all'asse stradale di quest'ultima con l'estrema anteriore sinistra a contatto della fiancata anteriore destra dell'auto Lanca Lybra e con il frontale rivolto verso Est. Sul piano stradale non si notavano tracce di frenate.

DINAMICA

Dagli accertamenti esperti, dalla valutazione dei danni,

2

dalla posizione di quiete post-urto dei veicoli coinvolti, dalle dichiarazioni delle parti, si può evincere la seguente dinamica: La Sig.ra Barnaba alla guida dell'auto Lancia Lybra, percorreva la Via Acclavio nel suo senso unico Nord/Sud; giunta all'incrocio con la Via P. Amedeo, munito di segnaletica verticale indicante il dare precedenza, lo impegnava in fase di attraversamento proprio nel momento in cui sopraggiungeva dalla sua destra il bus urbano. Il conducente di quest'ultimo veicolo Sig. Perillo che percorreva la Via P. Amedeo da Ovest ad Est, cioè esalando nella corsia riservata ai mezzi pubblici, giungendo all'incrocio con la Via Acclavio, si avvedeva dell'auto antago- nista che proveniente da sinistra si poneva sulla propria direttrice. Per l'evento repentino, il medesimo non aveva il tempo e lo spazio necessario ad arrestare il grosso mezzo per cui con l'estremità anteriore sinistra impattava contro la fiancata anteriore destra dell'auto Lancia Lybra. Quest'ultima vettura, a seguito dell'urto subito, ruotava con la struttura ante- riore in senso antiorario di circa 40° e si poneva obliquamente con il frontale rivolto verso Sud/Est. Il bus urbano invece, rimaneva fermo nella direzione intrapresa.

Alla Sig.ra Barnaba Patrizia veniva contestato verbale n° 106645 ai sensi dell'art. 145/c.4° e 10 c.s.





(rif. sin. n. 11 S.F. / Reg. Inf.)

VERBALE DI CONTESTAZIONE

DATA E LOCALITÀ Anno 2010 giorno 19 mese Gennaio ore 08,30
al Km della strada NS. Uffici di Infortunistica stradale
località Taranto Comune di TARANTO
noi sottoscritti V. Brigg, Lenoci G. e Caforio L. abbiamo accertato che

TRASGRESSORE Cognome e nome Barnaba Patrizia nato a Taranto
in data 28.9.50 residente in Taranto
indirizzo Via Capozzi nr. 56
Pat. categ. 3 N° TA209043 JK rilasciata il 20.1.32 U.T.G./D.T. di Prefettura di

VEICOLO Tipo di veicolo Lancia Lybra targa BF 639 FK telaio o
Tipo di rimorchio targa massa a p.c.

PROPRIETARIO O SOLIDALE Cognome e nome Nedesimo nato a
in data residente in
indirizzo

VIOLAZIONE ha violato la norma del codice della strada di cui all'art. 145/C.4° e 10° c.s.
perché sinistro avvenuto in data 7.1.2010 verso le ore 16,10 sulla via
Acclavio, all'intersezione con la via P. Medeo.

Conducente del veicolo sopra indicato, impegnava l'intersezione stradale
omettendo di cedere la precedenza ad altri veicoli come prescritto dal
la segnaletica stradale di "fare Precedenza."

LA CONTESTAZIONE NON È POTUTA AVVENIRE IMMEDIATAMENTE PERCHÉ ELEVATA D'UFFICIO; SCATURITA A SEGUITO DEGLI ACCERTAMENTI
DI RITO ESEGUITI SUL LUOGO E DELLA SUCCESSIVA NECESSARIA RICOSTRUZIONE DELLA DINAMICA DEL SINISTRO.

☒ Le violazioni accertate determineranno una decurtazione di punteggio complessiva sulla patente di guida di nrr. 5 punti
(di cui: nr. per l'art. - nr. per l'art. - nr. per l'art.)
☐ La decurtazione prevista per ciascuna violazione è stata raddoppiata perché il trasgressore è munito di patente di guida da meno di 3 anni.
☐ Le violazioni accertate, ricorrendo le condizioni del comma 1-bis dell'art. 126-bis CdS, determineranno la decurtazione complessiva di 15 punti.
☒ tale violazione comporterà segnalazione per la sospensione della patente per eventuale recidiva in un periodo di due anni.

DICHIARAZIONI Il trasgressore dichiara: (LE DICHIARAZIONI, ASSUNTE SUL LUOGO DEL SINISTRO O DURANTE GLI ACCERTAMENTI DI RITO, SONO RIPORTATE
NEL RAPPORTO DI INCIDENTE).

MODALITÀ DI ESTINZIONE

Entro 60 gg. dalla contestazione o notificazione della violazione, è ammesso il pagamento in misura ridotta (minimo edittale) di € 150,00

da effettuarsi con le modalità specificate nel verbale da notificarsi.

Entro 60 gg. dalla contestazione o notificazione della violazione, qualora non sia stato effettuato il pagamento in misura ridotta, il trasgressore può proporre ricorso. Esso può proporsi: al Prefetto di Taranto (direttamente mediante raccomandata A.R. inviata in via Anfiteatro, 8, o tramite il Comando di P.M. - Ufficio Contenzioso, piazzale Dante, 9, presentandolo in detta sede o inviandolo mediante raccomandata A.R. allo stesso indirizzo) oppure al Giudice di Pace di Taranto (da depositarsi presso la cancelleria in Via Temenide, 83).

Qualora entro il predetto termine non sia stato presentato ricorso e non sia avvenuto il pagamento, il presente atto costituirà titolo esecutivo per la riscossione coatta della somma pari alla metà del massimo della sanzione edittale.

Entro 30 gg. dalla contestazione o notificazione della violazione il trasgressore ha facoltà di far pervenire a

scritti difensivi e documenti o chiedere di essere sentito.

fatto, letto e sottoscritto:

IL TRASGRESSORE

L'OBLIGATO IN SOLDO

GLI ACCERTATORI

matr. 3068

matr. 3094

Taranto, li 26 FEB 2010

Prot. n.: 3651 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Francesco D'Errico
Via Plateja, 45
74121 - TARANTO

e p.c. 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: Sinistro del 07/01/2010 - Amat Spa / Appeso Carmela
Ns. Rif. 003/NS/10

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 19/01/2010, ns. prot. 1238 del 22/01/2010, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Solo per Nazionale Suisse Assicurazioni e Iacobino Insurance Brokers Srl
Alleghiamo copia integrale del rapporto dei Vigili Urbani di Taranto intervenuti sul luogo dell'incidente.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (IP - MOD. 01304 - EX 04402) - St. [4] Ed. 07/05



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

003/NS/10



Taranto, li 26 FEB. 2010

Prot. n.: 3651 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Francesco D'Errico
Via Plateja, 45
74121 - TARANTO

e p.c. 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: Sinistro del 07/01/2010 - Amat Spa / Appeso Carmela
Ns. Rif. 003/NS/10

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 19/01/2010, ns. prot. 1238 del 22/01/2010, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di deposito

13224057390 4

Numero

Destinatario

Destinatario: **AW. FRANCESCO D'ARRIO**

Indirizzo: **PIATTA, 45**

74121

TIRANTO

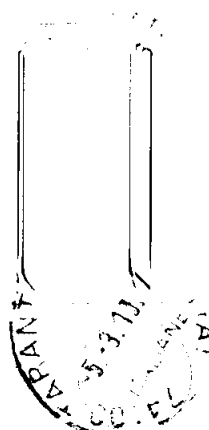
[Signature] 05/03/06 *[Signature]*

Firma per il solo del ricevente

Per

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



Taranto, li 26 FEB. 2010

Prot. n.: 3651 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Francesco D'Errico
Via Plateja, 45
74121 - TARANTO

e p.c. 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: Sinistro del 07/01/2010 - Amat Spa / Appeso Carmela
Ns. Rif. 003/NS/10

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 19/01/2010, ns. prot. 1238 del 22/01/2010, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vs. assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 25/02/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.187/NS/09 del 08/06/2009
Utente: **Bottiglione Gianluca** nato il 20/07/1997

Sinistro n.187/NS/09 del 08/06/2009
Utente: **Bacco Emanuele** nato il 21/11/1997

Sinistro n.105/NS/09 del 24/03/2009
Utente: **Nistri Annarita** nata il 30/11/1965

Sinistro n.401/NS/09 del 11/12/2009
Utente: **Siciliano Paola** nata il 05/07/1963

Sinistro n.404/NS/09 del 03/12/2009
Utente: **Fina Ilaria Claudia** nata il 07/09/1992

Sinistro n.003/NS/10 del 07/01/2010
Utente: **Appeso Carmela** nata il 31/07/1968

3588

Prot. N. 26 FEB. 2010

Del		
P	PRESEDENTE	☐
DI	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	FRONT OFFICE TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
UTG	STAFF GENERALE	☐

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi





00208

MILANO

18/ 2/2010

06721

PROJ N	24 FEB 2010	
DEL	PRESIDENTE	☐
1	DIRETTORE GENERALE	☐
2	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
3	DIRETTORE TECNICO	☐
4	ESPRESSO MAGGIORE	☐
5	UFFICIO GEN. DI AMMIN.	☒
6	AGENZIA CONTINUA	☐
7	CONSIGLIO D'AMMIN.	☐
8	UFFICIO INSERIMENTI	☐
9	UFFICIO PERSONALE E RELAZIONI	☐
10	UFFICIO TECNICO	☐
11	UFFICIO DOCUMENTAZIONE	☐
12	UFFICIO RAGIONERIA ECONOMICA	☒
13	UFFICIO CONTABILITA'	☐

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20100000832-0000034

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 972,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
 SIN. 00908/2010/000105062 DEL 07.01.10 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 trattenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT CORPORATE BANKING
MILANO MECENATE

ASSEGNO N. 5.904.851.444 11



UNICREDIT CORPORATE BANKING S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Verona, Via Garibaldi, 1 - Capitale Sociale Euro 8.894.173.898,00 - Iscrizione al Registro delle Imprese di Verona, Codice Fiscale n. 02456700469 - C.O.V. ABI 822238 - Società a Socio Unico. Banca Unicredit iscritta all'Albo dei Banchi Bancari appartenente al Gruppo Banca Unicredit iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari n° 3135 - Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Imposta di Bollo, quando dovuta, Assita in Mcdoo Virtuale - AUTORIZZAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE - UNICREDIT di Verona 2 PROT. n. 828/272002 del 31/12/2002.

5.904.851.444 11

DIP 06721 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro*****972,00*

euro NOVECENSETTANTADUE/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 18/ 2/2010

FIRMA DI TRACENZA

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausura
NON TRASFERIBILE

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

SECRET

Taranto, li

Prot. n°: UPT/.....

c.a. Capo Unità Organizzativa
 Affari Generali
 Dott.ssa Tiziana Tursi
 SEDE

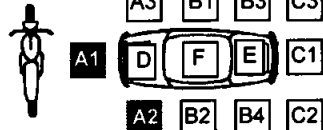
OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
18/03/09 8/03/09	3588 del 26/02/2010	Botiglione Gianluca	20/07/1997		Giu 2009
05/03/09		Bacco Emanuele	21/11/1997		Giu 2009
01/03/09		Nistri Annarita	30/11/1965		Mar 2009
04/03/09		Siciliano Paola	05/07/1963	F1328	Dic 2009
03/03/10		Fina Ilaria Claudia	07/09/1992	B15610	Dic 2009
05/03/09		Appeso Carmela	31/07/1968		Gen 2010
14/03/10	3590 del 26/02/2010	Sardaro Teresa	22/12/1932		Nov 2009
04/03/09		Nardelli Davide	03/02/1978		Gen 2010
03/03/09		De Quarto Maria Filomena	20/02/1954	A31186	Nov 2009
01/03/10		Orlando Marianna	15/05/1983		Nov 2009
"		Tomai Andrea	14/03/1987		Gen 2010
"		Marrelli Nicola	13/04/1982	B18701	Gen 2010
01/03/09		Giannotta Claudio	02/06/1967		Gen 2010
"	3591 del 26/02/2010	Pappadà Ornella	30/05/1964	G902	Set 2009
01/03/09		Murciano Erminia	05/09/1997		Set 2009
01/03/09		Liddi Massimiliano	21/03/1978		Dic 2009
01/03/09		Borgia Iolanda	10/09/1978		Dic 2009
"		Romata Gianluca	30/03/1985		Dic 2009
"		Tripaldi Fabio	07/09/1984		Dic 2009
01/03/10		Caroli Anna	01/02/1955	A32507	Gen 2010
01/03/10	4043 del 03/03/2010	De Quarto Salvatore	23/09/1954		Gen 2010
"		De Quarto Fabio	14/03/1981		Gen 2010
"		Marotta Antonella	15/11/1990		Gen 2010
01/03/10		Capriulo Cosimo	11/01/1934	B17500	Gen 2010
01/03/10		Barletta Grazia	19/01/1973		Gen 2010
01/03/10		Palomba Agata	07/03/1970		Feb 2010
01/03/10		Savarerse Concetta	07/03/1970		Gen 2010

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
 Ing. Cosimo Cigliese

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° 24,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
				Assicurato AMAT N.532		Controparte BARNABA PATRIZIA		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI							
				Esercizio Numero sinistro 003/NS/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 07/01/2010							
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 12/01/2010	Data primo rilievo 12/01/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 5	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 CX200XG		Telaio ZGA482M0006005579		1° Immatr. 15/09/05							
Stato d'uso OTTIMO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 									
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°								
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00										
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				* (Iva Esclusa)	
Paraurti anteriore .Sx				S	1,5	S	1,0	S	2,0					316,41	
Indicatore di direzione anteriore .Sx				S		S		S						94,00	
Fianchetto anteriore .Sx				L	0,5	L	0,5	L	0,5						
Paraurti anteriore centrale				L	0,5	L	1,0	L	1,0						
Cofano anteriore				L	0,5	L	1,0	L	1,5						
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR 3,0	LA 3,5	VE operativo 5,0	ME		Totale Ricambi € 410,41			
Telefono:				Ore 0,75	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,58	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 2,93	Totale tempi VE Ore 7,93				
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 410,41		Iva € 82,08		Totale € 492,49						
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,93 €/h		11,55		€ 91,59		€ 18,32		€ 109,91				
Totale Imponibile				€ 804,12				€		€					
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria Ore 14,43 €/h		20,66		€ 298,12		€ 59,62		€ 357,74	
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€			
Totale (Imponibile)				€ 804,12		S.Rifiuti 0,50 % di		800,12		€ 4,00		€ 0,80		€ 4,80	
Totale (Iva Compresa)				€ 964,94		TOTALE STIMA		€ 804,12		€ 160,82		€ 964,94			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€											
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,3			
TOTALE Indennizzo				€ 804,12		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:															
Data consegna 15/03/2010				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.: 24,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **003/NS/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **07/01/2010**
Data Perizia: **12/01/2010**

Assicurato: **AMAT N.532**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX200XG**
Controparte: **BARNABA PATRIZIA**



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.: 24,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **003/NS/10**
Numero Pol.:

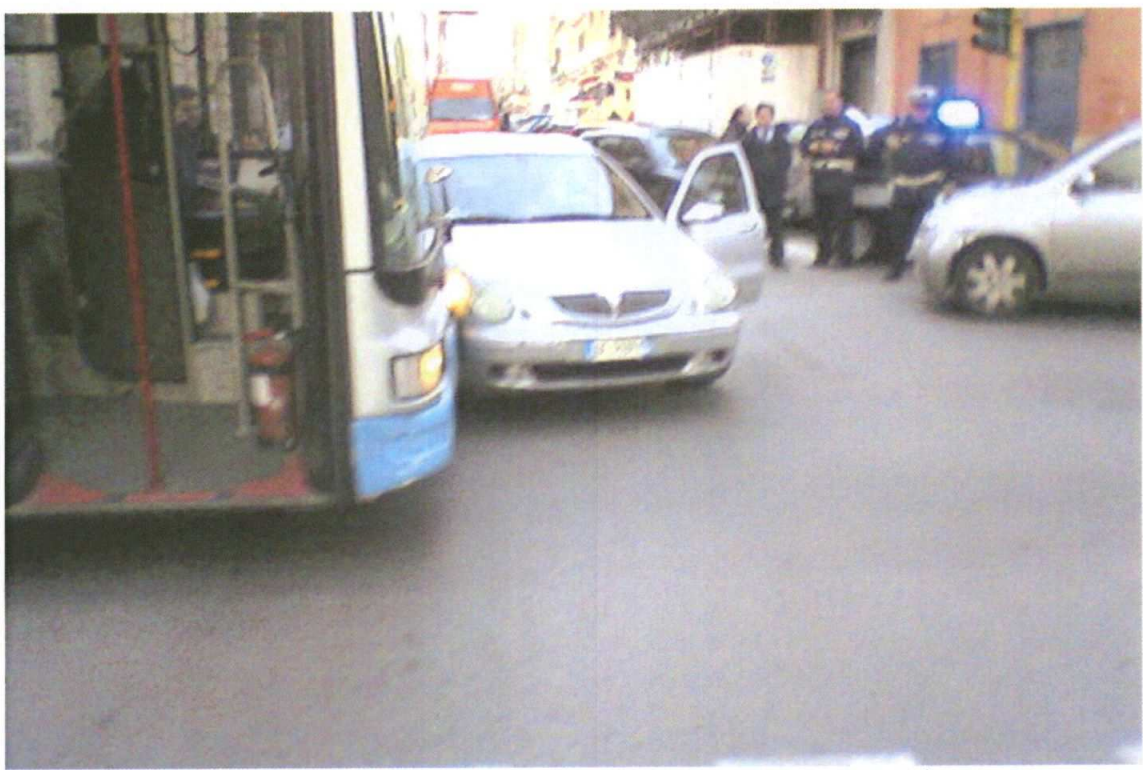
Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

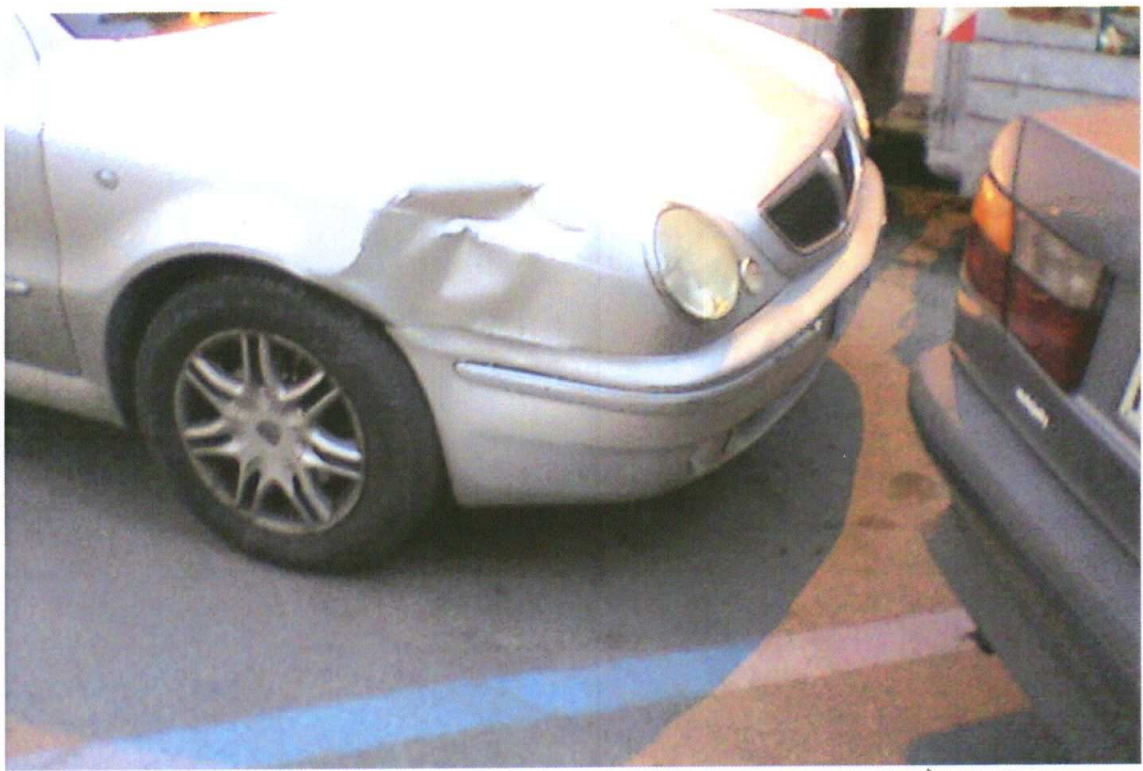
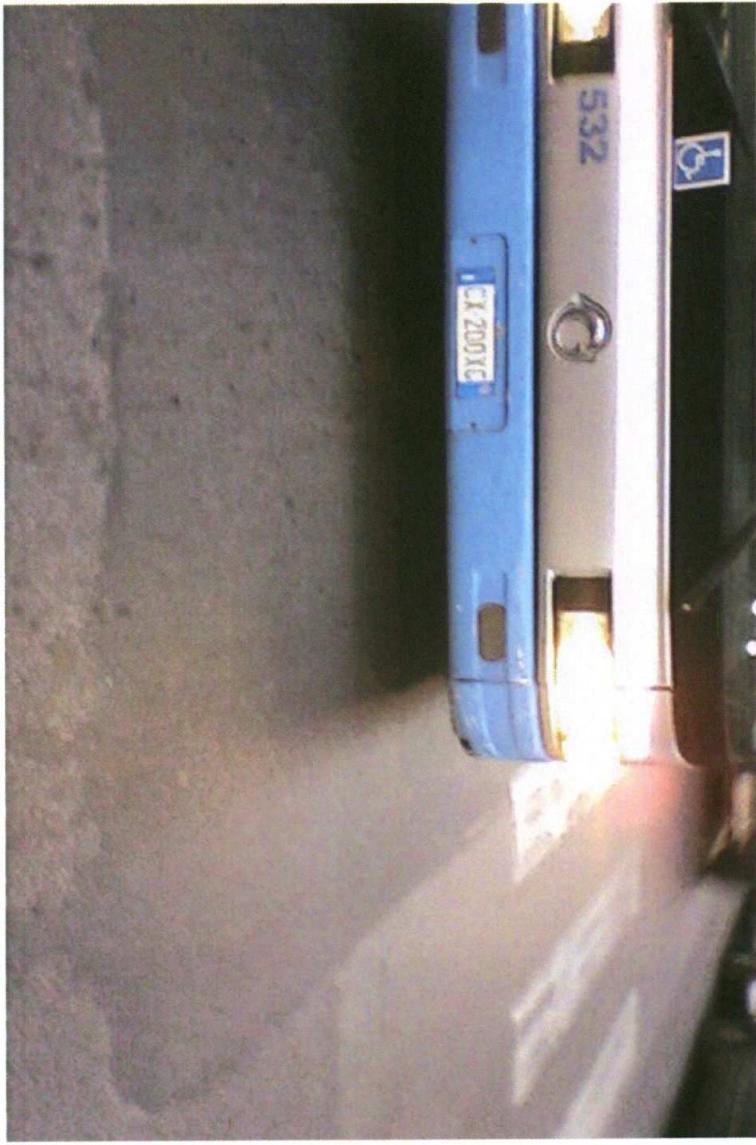
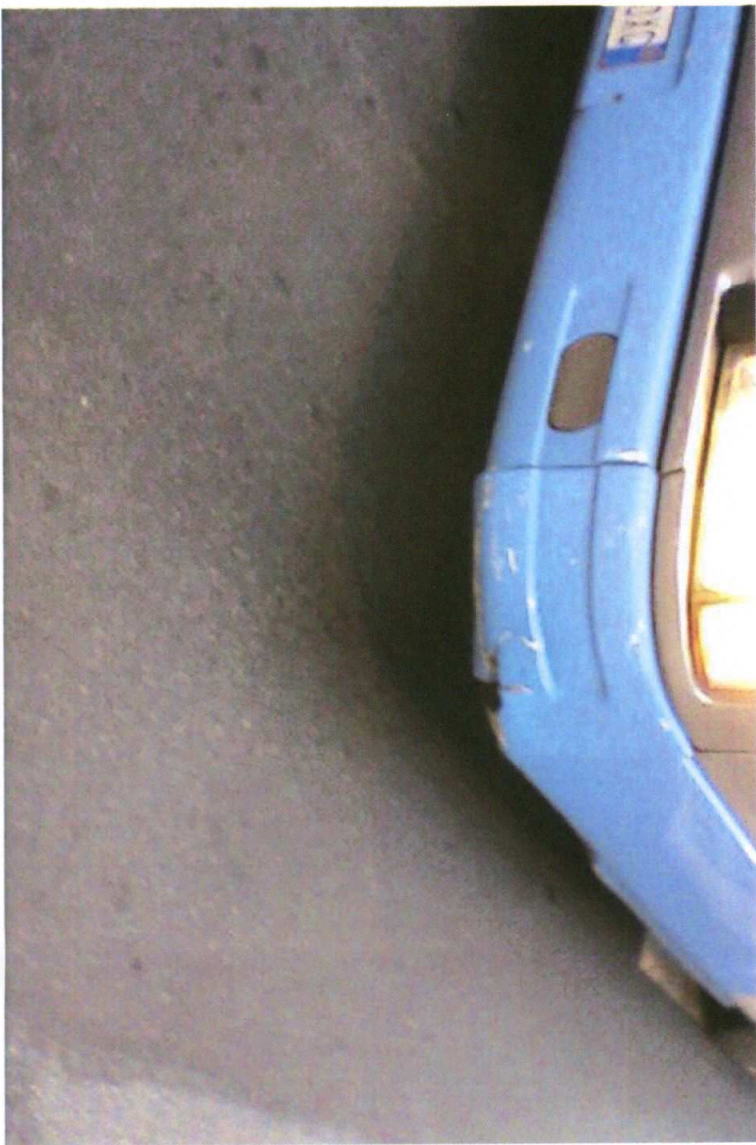
Data Sinistro: **07/01/2010**
Data Perizia: **12/01/2010**

Assicurato: AMAT N.532
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa: CX200XG
Controparte: BARNABA PATRIZIA









24/10

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 003/NS/10	DATA SINISTRO 07/01/2010	ORA 16.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO	ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 532	TARGA AUTOBUS CX 200 XG
MATR. AGENTE 172200	COGNOME PERILLO	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-11-1976	DATA ASSUNZIONE 18/07/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA G. CUGINI N. 37		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145486J
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 27/02/2003
		SCADENZA PATENTE 23/12/2013	C.A.P. 74100
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO LYBRA	TARGA BF 639 FK	PROPRIETARIO BARNABA PATRIZIA (Ta, 28/9/60)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CAPOZZI, 56		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Pol. 05 292672800000 SC.4/8/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO FUMAIO FRANCO (Nato il 1/9/30ad Amendolara CS)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Venezia, 36 099/7793367
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

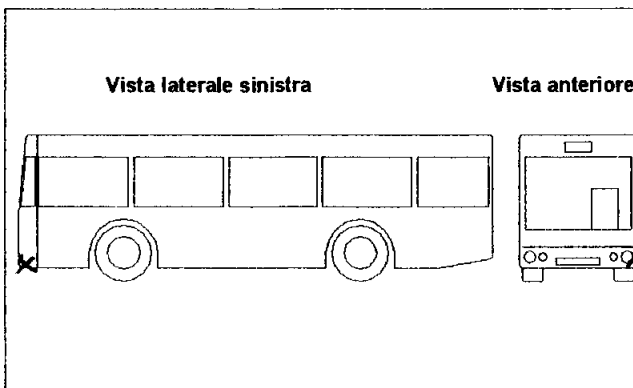
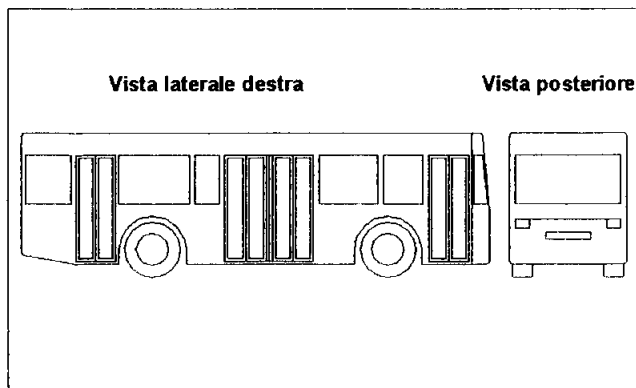
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA LANCIA LYBRA CHE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

NONOSTANTE I SEGNALE ACUSTICI PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DELLA DISTRATTA CONDUCENTE (CHE GUARDAVA SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA) E LA BRUSCA FRENATA, NON MI E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO TRA L'ANGOLARE SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA DI COLORE GRIGIO METALLIZZATO.

LA SIG.RA BARNABA PATRIZIA, CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA, NON SUBIVA DANNI FISICI. LA STESSA SI DICHIARAVA UNICA RESPONSABILE DEL SINISTRO AMMETTENDO DI NON ESSERSI ACCORTA DEL BUS IN QUANTO RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA SINISTRA.

A SEGUITO DELLA FRENATA PER EVITARE L'IMPATTO, UN'ANZIANO VIAGGIATORE, L'UNICO IN PIEDI VICINO LA PORTA CENTRALE IN QUANTO AVEVA PRENOTATO LA FERMATA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E URTAVA IL CAPO CONTRO UN BASTONE DI SOSTEGNO.

CASUALMENTE DA VIA ACCLAVIO TRANSITAVA UNA MACCHINA CON A BORDO DUE VIGILI URBANI I QUALI SI SONO FERMATI PER EFFETTUARE I RILIEVI DEL CASO. IN TALE CIRCOSTANZA I VIGILI SI ANNOTAVANO I DATI DEL VIAGGIATORE E PRENDEVANO ATTO CHE LO STESSO RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEL 118.

IN UN SECONDO TEMPO INTERVENIVANO ALTRI DUE VIGILI URBANI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

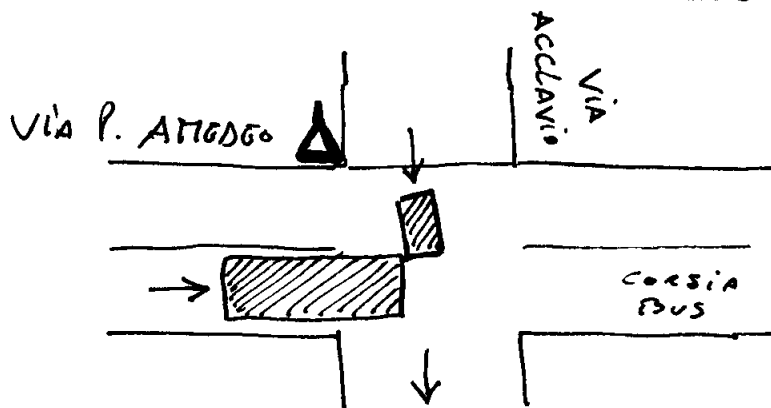
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 07/01/2010

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						24,00/10		
			Assicurato			Controparte			Impresa Controparte		
			AMAT N.532			BARNABA PATRIZIA			014 - AXA ASS.NI		
Esercizio		Sinistro N.			Codice Agenzia			Data Sinistro			
		003/NS/10						07/01/2010			
Codice Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispett.		Numero Polizza		Ramo		Tipo Sx.	
								/		RCA RISC. ASS.	
Data Incarico		Data effett. Perizia		Località		Presso		Carr. Fascia		Foto	
12/01/2010		12/01/2010		TARANTO		ASS		A1		5	
										Data Restituzione	
										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 5 -		
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: 964,94

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

Taranto, lì 23/marzo/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° 003/NS/10 del 07/01/2010 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 532.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello angolare anteriore del lato sinistro e al pannello superiore angolare sx.

Distinti saluti

Prot. N. **5553**
23 MAR. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	01
OG	DIRETTORE GENERALE	01
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	01
DT	DIRETTORE TECNICO	01
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	01
UAG	ARRIVATI SINISTRI	01
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	01
UC	CONTABILITÀ/IMPIANTI	01
UI	INFORMATICA	01
UP	PERSOALE/INTELLIGENZA	01
UT	TECNICO	01
UT	PROVVISORI AL LUG	01
UR	RAZIONIERIA ECONOMICA	01
GR	GRUPPO QUALITÀ	01

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*

Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXIV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 Fax 02 51 46 34 - info@nazionealsuisse.it
www.nazionealsuisse.it - Società unilaterale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnie di Assicurazioni Nazionale Suisse SA di Basilea Capitale Sociale 12000.000 euro IV. - R.L.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.000338 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato

DA RISTITUIRE A
VINCI ANTONIO

VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

70122 BARI (BA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATA DEL DOCUMENTO

RISCHIO	50	ESERCIZIO	2010	N. SINISTRO	908-2010-105062-50	DATA AVVENIMENTO	07/01/2010
---------	----	-----------	------	-------------	--------------------	---------------------	------------

DATA DELLA POLIZZA

AGENZIA	00908	RAMO	50	NUMERO	25440097	A.M.A.T.S.P.A. - BARBARA PATRIZIA
---------	-------	------	----	--------	----------	-----------------------------------

Data 15/02/2010

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà costituire il titolo e datato e comuniciamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo banca.

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE
VINCI ANTONIO

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX200X
Impresa debitrice: AXA ASSICURAZIONI (014) - Assicurato BARBARA PATRIZIA - Targa: HB639FK
N° polizza: - Agenzia - N° sinistro - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. P.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nazionale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata impresa debitrice, la somma di € 972,00 (euro) NOVEMCENTOSIRVANTADUE/00--), a transazione e a completa soddisfazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 07/01/2010.
Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendere liberatoria solamente con l'acquiettazione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'impresa solvente, dal responsabile civile e dall'impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chiunque ad ogni azione in qualsiasi altra sede, suscitando l'impresa debitrice e l'impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE
Firma del beneficiario
Dott. Francesco Walter Poggi
ALTRA DEL CONTRANTE
CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

DATA PAGAMENTO	00076	DATA PAGAMENTO	15/02/2010	NUMERO ASSEGNO	PER CORR O R.X.	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	TOTALE
PATROCINIO	89258	DANNI A TERZI PASSENGER	15/02/2010	IMPORTO DEL DANNO	PER CORR O R.X.	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	TOTALE
MANDATO NUMERO		AGENZIA		DIRIGENTE				
DATA PAGAMENTO		AGENZIA		DIRIGENTE				

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corrispondenza dell'importo suddetto.

nationale
suisse



003/NS/10

50

RAPPORTO TX

24 MAR. 2010 15:58

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805232733	24 MAR. 15:58	00'27	TX	01	OK