



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
089/A/10	16/04/2010	09.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
24	CORSO ITALIA	CORSO PIEMONTE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
IPERCOOP - CITTA' MERCATO		439	AE 329 JZ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
183200	RUGGIERO	ANTONIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
FAGGIANO	23-02-59	15-04-96	FAGGIANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DEL MONTE, 28	D	TA2103140C	TARANTO	04/09/1982	04/08/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
BMW	530	CK 687 TX	MG SERVICE	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		FONDIARIA SAI SC. 29/12/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
ERCOLANO GIUSEPPE (08/06/61)		TARANTO PAT. B N. 5087020X		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA **POLIZIA URBANA**

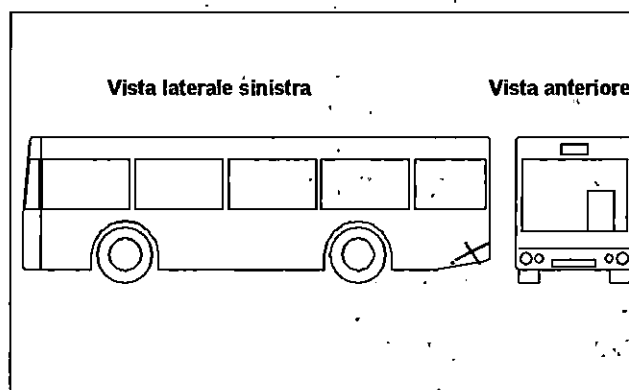
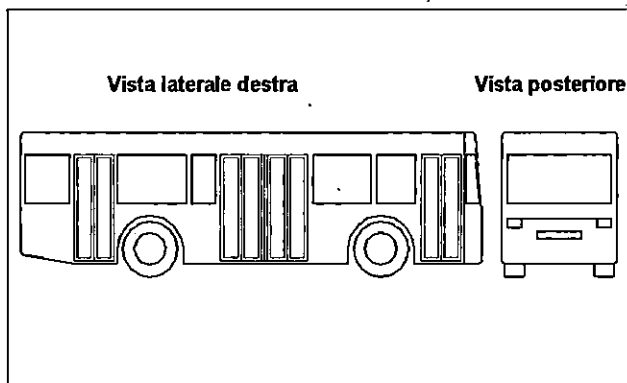
TESTIMONI

--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Amivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA SINISTRA POSTERIORE (ROTTURA LUCE D'INGROMBO E SONO VISIBILI I SEGNI DI STRISCIATA NEL TRATTO COMPRESO TRA IL PARAFANGO E PARAURTI POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA AL PARAURTI SINISTRO ANTERIORE (PARTE INTERNA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, CON DIREZIONE VIALE LIGURIA, IN CORRISPONDENZA DELL'INCROCIO CON CORSO PIEMONTE HO SENTITO UN URTO PROVENIRE DALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS. GUARDANDO DALLO SPECCHIO VERIFICAVO CHE ERO STATO URTATO DALLA SU INDICATA AUTOVETTURA PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA DA CORSO PIEMONTE, CHE NON RISPETTAVA IL DARE PRECEDENZA. QUINDI MI FERMAVO E VERIFICAVO CHE NON C'ERANO FERITI A BORDO DEL BUS, DOPO DI CHE SCENDEVO PER ACCERTARMI DELL'ENTITA' DEI DANNI SUBITI DAL BUS. POICHE' C'ERANO DIVERGENZE DI RESPONSABILITA' TRA LE PARTI SONO STATO COSTRETTO A FAR INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO. TERMINATO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI PORTAVO A CONCLUSIONE LA CORSA DI LINEA 24.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

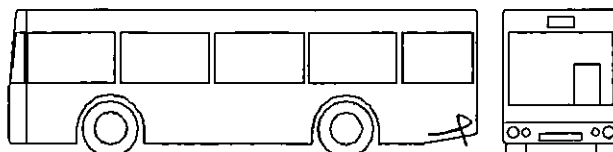
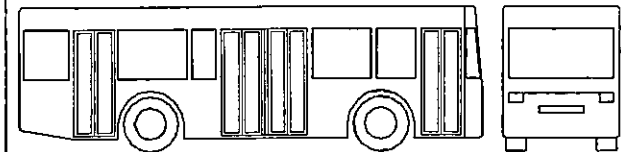
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA SINISTRA POSTERIORE (ROTTURA LUCE D'INGROMBO E SONO VISIBILI I SEGNI DI STRISCIATA NEL TRATTO COMPRESO TRA IL PARAFANGO E PARAURTI POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA AL PARAURTI SINISTRO ANTERIORE (PARTE INTERNA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, CON DIREZIONE VIALE LIGURIA, IN CORRISPONDENZA DELL'INCROCIO CON CORSO PIEMONTE HO SENTITO UN URTO PROVENIRE DALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS. GUARDANDO DALLO SPECCHIO VERIFICAVO CHE ERO STATO URTATO DALLA SU INDICATA AUTOVETTURA PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA DA CORSO PIEMONTE, CHE NON RISPETTAVA IL DARE PRECEDENZA. QUINDI MI FERMAVO E VERIFICAVO CHE NON C'ERANO FERITI A BORDO DEL BUS, DOPO DI CHE SCENDEVO PER ACCERTARMI DELL'ENTITA' DEI DANNI SUBITI DAL BUS. POICHE' C'ERANO DIVERGENZE DI RESPONSABILITA' TRA LE PARTI SONO STATO COSTRETTO A FAR INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO. TERMINATO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI PORTAVO A CONCLUSIONE LA CORSA DI LINEA 24.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

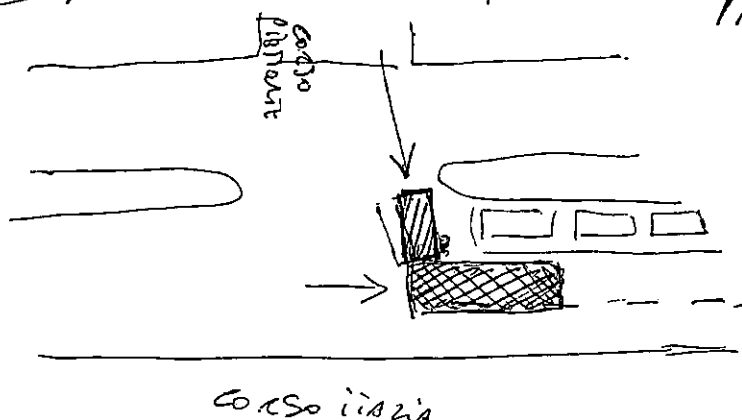
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

12/16/04/2011

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 089/A/10		DATA SINISTRO 16/04/2010		ORA 09.50		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA				ANGOLO CORSO PIEMONTE	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 439		TARGA AUTOBUS AE 329 JZ	
MATR. AGENTE 183200		COGNOME RUGGIERO		NOME ANTONIO		QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA FAGGIANO		DATA DI NASCITA 23-02-59		DATA ASSUNZIONE 15-04-96		COMUNE DI RESIDENZA FAGGIANO	
						C.A.P. 74020	
DOMICILIO VIA DEL MONTE, 28		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2103140C		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 04/09/1982	
						SCADENZA PATENTE 04/08/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW		MODELLO 530		TARGA CK 687 TX		PROPRIETARIO MG SERVICE		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA SAI SC. 29/12/2010					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA ERCOLANO GIUSEPPE (08/06/61)								COMUNE DI RESIDENZA TARANTO PAT. B N. 5087020X	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
2° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA	
TESTIMONI	

Sinistro Amato

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Prot. N. 7751 /UAG

Taranto, li 23 APR. 2010



C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 16/04/2010 a Pol. RCV N. 5101300100224
AMAT SPA (AE329JZ) / MG SERVICE (CK687TX)
Ns. Rif. 089/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CK687TX e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 16/04/2010 a Taranto in Corso Italia incrocio con Corso Piemonte.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura BMW 530 targata CK687TX, di proprietà della Società MG SERVICE, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia FONDIARIA-SAI Assicurazioni Spa.

Alla guida del BMW 530 si trovava il Sig. Ercolano Giuseppe.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro.

Sul luogo dell'incidente è intervenuta la Polizia Municipale di Taranto.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

Posteitaliane

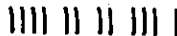


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX V2402B) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Dattoli, 557
74100 TARANTO



089/A/40
122. DANNI

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13 224057453 8
Numero

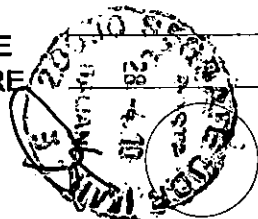
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT/LE
ASSIMOCO SPA
DIREZIONE TECNICA DANNI
GERENZA DI SEDE, BROKER E GARE
CENTRO DIREZIONALE MILANO OLTRE
VIA CASSANESE, 224
20090 SEGRATE MILANO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

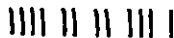
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX 118402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



089/A/10
Ad. Davi



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

ROMA FIUMICINO
Poste
04.05.10-12
CMP

Italiane

13224057452

Numero

7

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

De:

SPETT/LE G.S.

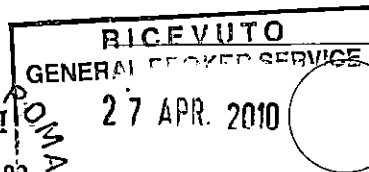
Via

GENERAL BROKER SERVICE SPA

C/

VIA A. BARGONI, 54

00153 ROMA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/91:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RECAPITO
Poste
ITALIANE
04.05.10-12
ROMA FIUMICINO
CMP

RAPPORTO TX

23 APR. 2010 16:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	0800034196	23 APR. 16:24	03'16	TX	05	OK

Prot. N. 7751 /UAG

Taranto, li 23 APR. 2010

Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 16/04/2010 a Pol. RCV N. 5101300100224
AMAT SPA (AE329JZ) / MG SERVICE (CK687TX)
Ns. Rif. 089/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CK687TX e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 16/04/2010 a Taranto in Corso Italia incrocio con Corso Piemonte.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura BMW 530 targata CK687TX, di proprietà della Società MG SERVICE, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia FONDIARIA-SAI Assicurazioni Spa.

Alla guida del BMW 530 si trovava il Sig. Ercolano Giuseppe.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro.

Sul luogo dell'incidente è intervenuta la Polizia Municipale di Taranto.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

1. data incidente 16/04/2010	ora 09.50	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - CORSO ITALIA	INCIDENTO CON CORSO PIEMONTE	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) //				

veicolo **A**

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) AMAT SPA Nome Codice Fiscale / Partita IVA 00146330733 Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657 C.A.P. 74121 Stato N. Tel. o E-mail 099.7356261	
7. veicolo AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO URBANO	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca-Tipo IVECO 490/E	
N. di targa o telaio AE 329 ZE	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione ASSIMOCO N. di polizza 5104300100204 N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal 31/03/2010 al 31/03/2011 Agenzia (o ufficio o intermediario) SEGRATE 510 Denominazione Indirizzo Stato N. Tel. o E-mail La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐	
9. conducente (vedere patente di guida) Cognome (stampatello) RUGGIERO Nome ANTONIO Data di nascita 23/02/59 Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) FAGGIANO (TA) - VIA DEL MONTE, 28 Stato N. Tel. o E-mail Patente N. TA2103140C Categ. (A, B, ...) D valida fino al 04/03/2012	

10. Indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A	
11. danni visibili al veicolo A FIANCHI SINISTRA POSTERIORE	
14. osservazioni	

11. danni visibili al veicolo A FIANCHI SINISTRA POSTERIORE	
14. osservazioni	

14. osservazioni	
------------------	--

14. osservazioni	
------------------	--

14. osservazioni	
------------------	--

14. osservazioni	
------------------	--

veicolo **B**

12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
1	in fermata / in sosta
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	proveniva da destra
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di senso di marcia

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	

15. firma dei conducenti	
--------------------------	--

15. firma dei conducenti	
--------------------------	--

15. firma dei conducenti	
--------------------------	--

15. firma dei conducenti	
--------------------------	--

veicolo **B**

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome (stampatello) MG SERVICE Nome Codice Fiscale / Partita IVA Indirizzo (comune, provincia, via e numero) C.A.P. Stato N. Tel. o E-mail	
7. veicolo AUTOVEETTURA	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca-Tipo BMW 530	
N. di targa o telaio CK 687 TX	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione FONDIARIA - SAI N. di polizza N. di Carta Verde Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal al 29/12/2010 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 (stampatello) ERCOLANO Nome GIUSEPPE Data di nascita 08/06/61 Codice Fiscale Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA 119 Stato N. Tel. o E-mail Patente N. 5087020X Categ. (A, B, ...) B valida fino al	

10. Indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B	
11. danni visibili al veicolo B SINISTRA AL PRANTO ANTERIORE SINISTRO	
14. osservazioni	

11. danni visibili al veicolo B SINISTRA AL PRANTO ANTERIORE SINISTRO	
14. osservazioni	

14. osservazioni	
------------------	--

14. osservazioni	
------------------	--

14. osservazioni	
------------------	--

14. osservazioni	
------------------	--

Altre informazioni

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

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☒ no ☐

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

V.V.UU. ☒

veicolo **A**

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 _____

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 _____

Taranto, li 16/04/2010

Egr. Sig.

RUGGIERO ANTONIO
VIA DEL MONTE , 28
74020 FAGGIANO

Oggetto: Sinistro n° 089/A/10 del 16/04/2010

Il giorno 16/04/2010, il bus n° 439 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, 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.

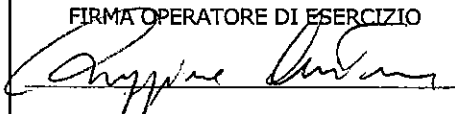
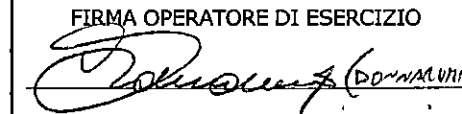
Distinti saluti.

LA DIREZIONE

Προσβασιμότητα

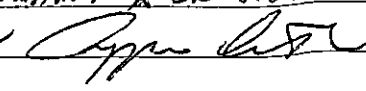
LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>BIS406</u> DALLE ORE <u>700</u> ALLE ORE <u>1015</u> LINEA <u>BIS406</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>454</u> DALLE ORE <u>12:00</u> ALLE ORE <u>15:15</u> LINEA <u>BIS454</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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 _____:

N.B. LA CORSA DA IPERCOOP VENIVA MOMENTANEAMENTE SOSPESA CAUSA SUISTRA
20.50 IN VIA CORSO ITALIA FACENDO INTERVENIRE I VIGILI URBANI X LE SOGGETTE VERIFICHE
ULTIMATO QUESTO RIPRENDEVO LA CORSA X E.M. 

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



Indirizzo **Corso Italia**

L'indirizzo è approssimativo



089/A/10

Oggetto: 9.510.10.00444 PERIZIA SEMPLICE

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Thu, 29 Apr 2010 10:18:02 +0200

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1311008_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

— 1311008_amat 9.510.10.00444_20100426151045.pdf —

1311008_amat 9.510.10.00444_20100426151045.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--	--

510.2010.00444

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00444

Garanzia Colpita: D00 - R.C. (SETTORE III IV)
Natura Sinistro: 0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE

Numero Polizza: 510.013.00.00100224

Targa: **AE329JZ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: **16/04/2010**

Data Denuncia: 23/04/2010

Data per.: 23/04/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: RUGGIERO ANTONIO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 29/04/2010

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

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° 1354,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.439				Controparte MG SERVICE		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI			
Esercizio 2010		Numero sinistro 089/A/10		Codice - Agenzia				Data sinistro 16/04/2010	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Recupero IVA Si	
Data Incarico 29/04/2010		Data primo rilievo 29/04/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di Scade il //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo (Marca-Modello-Versione) IVECO FIAT 490E 10 22 100						Targa AE329JZ		Telaio ZCF450G0006000477	
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per velcoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
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	
N.1 catarifrangente laterale .Sx				S 0,5		S 1,0		S 1,0	
Ultimo pannello laterale inferiore .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
Paraurti posteriore .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		ME	
Telefono:				Totale Tempi		0,5		1,5	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Doppio Strato 15%		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari		Ore	
1,00		0,20		1,2		1,40		3,40	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva	
€		€		€		€		€	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 3,40 €/h 8,31		€ 28,25		€ 5,65	
%		%		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
€ 150,84		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 5,40 €/h 20,66		€ 111,56		€ 22,31	
€		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
€ 150,84		€		S.Rifiuti 0,50 % di 150,09		€ 0,75		€ 0,15	
€ 181,01		€		TOTALE STIMA		€ 150,84		€ 30,17	
€		€		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 0,8	
€		€		€		€		€	
€ 150,84		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:									
Data consegna 11/05/2010				Firma Professionista per ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
Foglio N. 1									

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

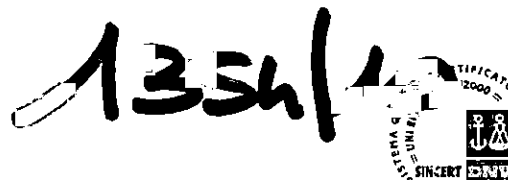
Perizia N.: 1354,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **089/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/04/2010**
Data Perizia: **29/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.439**
Veicolo: **IVECO FIAT 490E 10 22 100**
Targa: **AE329JZ**
Controparte: **MG SERVICE**





N° SINISTRO		DATA SINISTRO		ORA		MODALITA' APERTURA	
089/A/10		16/04/2010		09.50		DENUNCIA AGENTE	
LINEA		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO				ANGOLO	
24		CORSO ITALIA				CORSO PIEMONTE	
DIREZIONE				N° SOCIALE		TARGA AUTOBUS	
PERCOOP - CITTA' MERCATO				439		AE 329 JZ	
MATR. AGENTE		COGNOME		NOME		QUALIFICA	
183200		RUGGIERO		ANTONIO		Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA		DATA ASSUNZIONE		COMUNE DI RESIDENZA	
FAGGIANO		23-02-59		15-04-96		FAGGIANO	
C.A.P.							
74020							
DOMICILIO		TIPO PATENTE		N° PATENTE		RILASCIATA A	
DATA RILASCIO		SCADENZA PATENTE					
04/09/1982		04/08/2012					
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			
ASSIMOCO							

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
BMW	530	CK 687 TX	MG SERVICE	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			FONDIARIA SAI SC. 29/12/2010	

COMUNE DI RESIDENZA

TARANTO PAT. B N. 5087020X

NATURA DEL DANNO

2° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	

3° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

4° DANNEGGIATO

NATURA DEL DANNO

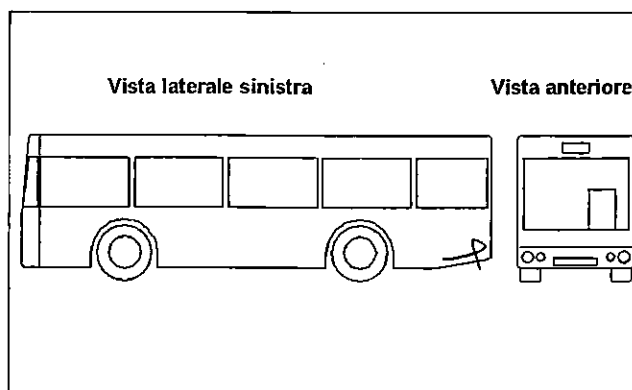
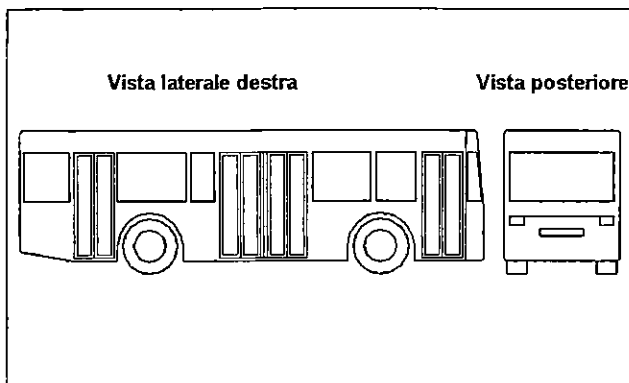
AUTORITA' INTERVENUTA **POLIZIA URBANA**

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Ativo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA SINISTRA POSTERIORE (ROTTURA LUCE D'INGROMBO E SONO VISIBILI I SEGNI DI STRISCIATA NEL TRATTO COMPRESO TRA IL PARAFANGO E PARAURTI POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA AL PARAURTI SINISTRO ANTERIORE (PARTE INTERNA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO CORSO ITALIA, CON DIREZIONE VIALE LIGURIA, IN CORRISPONDENZA DELL'INCROCIO CON CORSO PIEMONTE HO SENTITO UN URTO PROVENIRE DALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS. GUARDANDO DALLO SPECCHIO VERIFICAVO CHE ERO STATO URTATO DALLA SU INDICATA AUTOVETTURA PROVENIENTE DALLA MIA SINISTRA DA CORSO PIEMONTE, CHE NON RISPETTAVA IL DARE PRECEDENZA. QUINDI MI FERMAMO E VERIFICAVO CHE NON C'ERANO FERITI A BORDO DEL BUS, DOPO DI CHE SCENDEVO PER ACCERTARMI DELL'ENTITA' DEI DANNI SUBITI DAL BUS. POICHE' C'ERANO DIVERGENZE DI RESPONSABILITA' TRA LE PARTI SONO STATO COSTRETTO A FAR INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO. TERMINATO L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI PORTAVO A CONCLUSIONE LA CORSA DI LINEA 24.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo-Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

16/04/2011

pagina

2

CORSO
PIEMONTE

CORSO ITALIA

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			1354,00/10	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.439	MG SERVICE	018 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010	089/A/10			16/04/2010		
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
29/04/2010	29/04/2010	TARANTO	ASS	A1	4	11/05/2010

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

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

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

Note:

Taranto, li' 11/05/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:181,01

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

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



089/A/10

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G. Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 289621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
ITALIA fax.: 099/7794247

N° Sinistro: 9.510.10.00444
Data Sinistro: 16/04/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100224
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: AE329JZ
Danneggiato: AMAT SPA
Veicolo Dann.to: AE329JZ

VS RIF. PROT. 7751/UAG

sigla	allegati	data
SL	1	25/05/2010

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art.148, commi 1 e 2 del D. Lgvo n.209 del 07/09/2005.

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con lettera del 23/04/2010 pervenutaci il 28/04/2010 per comunicarLe/Vi che non ci è possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguenti motivi:

✓Pur in possesso della Vostra denuncia, le modalità del fatto storico risultano poco chiare(controparte sostiene di essere stato urtato mentre il suo veicolo era fermo) ed impongono l'acquisizione di elementi probatori(dichiarazione testimoniale) che confermino la piena responsabilità del conducente il veicolo di controparte. Precisiamo altresì che in mancanza di riscontro, entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della presente, non potremo resistere ad un eventuale arbitrato, e ciò comporterebbe un pregiudizio economico per questa Società, costituito dalla perdita del rimborso forfettario, e il conseguente "malus" che verrà applicato sulla Vostra polizza. Rivedremo la posizione assunta non appena in possesso dell'acquisendo rapporto dell'Autorità.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione.

Distinti saluti

Prot. N. 10000
26 MAG. 2010

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DIRETTORE TECNICO	☐
	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
G	AFFARI GEN./PR./SINISTRI	☒
	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
	INFORMATICA	☐
	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
	TECNICO	☐
IT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
IG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
	STAFF QUALITÀ	☐

(FOTO)

INFORMATICA TR.

Rubbione 12

8/6/10



Dati Sinistro

Numero 9.510.10.00444 Tipo sinistro CARD Stato del sinistro Non Pagato
 Ramo Ministeriale 013 Natura sinistro R.C. VEICOLI A MOTORE Tipo Ricevimento FAX
 Data evento 16/04/2010 Data denuncia 23/04/2010
 Data pervenimento 23/04/2010 Data protocollo 26/04/2010
 Località evento CORSO ITALIA INCROCIO CORSO CORSO PIEMONTE Comune TARANTO Provincia TA Cap 74100 Nazione I
 Responsabilità ASSIMOCO Non responsabile per Bonus Malus Da definire

Stati CARD del sinistro

Stato lavorazione sinistro	Transazioni CID	Transazioni CTT	In attesa di Notifica	Invio Pagamento in Stanza	Stato Proc. Notifica
In attesa valutazione concorsualità	Abilitate	Abilitate	NO	Non Abilitato	Aperto

Dichiarazione ASSIMOCO

Data Notifica	Tipo Dich.	Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Tipo Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione ASSIMOCO	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine
29/04/2010	Definitiva	Totale	FONDIARIA SAI DIV. SAI	Firma non Congiunta			Non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	NO	SI

Dichiarazione FONDIARIA SAI DIV. SAI

Data Notifica	Tipo Dich.	Dich. Respons.	Imp. Responsabile	Tipo Firma	Motivo Forz.	Dichiarazione ASSIMOCO	Dichiarazione Controparte	Testimoni	Forze dell'ordine
04/05/2010	Definitiva	Totale	ASSIMOCO S.P.A.	Firma non Congiunta		Cambiava fila	Veicolo in sosta o in fermata	SI	SI

Notifica da ANIA

Imp. Mittente	Stato Resp.	Tipo Resp.	Imp. Resp.	Situa. Resp.	Data max Risposta Controparte	Impresa che può ricorrere all'arbitrato	Data Max Richiesta Arbitrato
FONDIARIA SAI DIV. SAI	Definita	Concorsuale	ENTRAMBE LE IMPRESE	definita da accordo Implicito (il sistema ANIA assegna Concorsuale a seguito di due dichiarazioni discordanti)		ASSIMOCO S.P.A. FONDIARIA SAI DIV. SAI	02/11/2010

Dettaglio Targhe sinistro

ASSIMOCO	Dichiarazione FONDIARIA SAI DIV. SAI
*AE329JZ	*CK687TX

Dettaglio Targhe notifiche

ASSIMOCO	Dichiarazione FONDIARIA SAI DIV. SAI
*AE329JZ	*CK687TX



Prot. n.: 17003 UAG

Taranto, li 14 SET. 2010

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.
Ruggiero Antonio
Via del Monte n.28
74020 - FAGGIANO (TA)

OGGETTO: Sinistro n. 089/A/10 del 16/04/2010

Come a Lei già noto, si comunica che allo stato attuale è risultato infruttuoso il tentativo di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale, promosso a carico della ns. Compagnia assicuratrice Assimoco Spa, stante l'assenza di testimoni a favore.

L'evento in forza della dichiarazione da Lei resa il giorno 16/04/2010 era stato inizialmente rubricato ed istruito come "pratica attiva".

La Compagnia ha reso noto che la controparte ha rilasciato dichiarazioni discordanti e prodotto atti, nella specie dichiarazioni testimoniali, che hanno evidenziato come il Bus Amat Spa abbia urtato l'autovettura antagonista mentre era ferma.

Lo stesso verbale dei Vigili Urbani, intervenuti sul posto, hanno rilevato la dichiarazione di un testimone che ha visto il bus attingere la vettura antagonista in stato di fermo.

Di conseguenza è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso della quale sarà resa edotta la Sua Area di appartenenza ai fini disciplinari.

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 il cui importo le sarà reso noto in tempi brevi.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

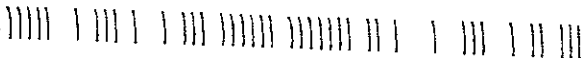
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOO. 01304 (EX 984225) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA BIOMILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

089/A1.10



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

18.09

1013 224053278 6

Numero
Italiane

Destinatario

MUGGIO ANTONIO

Via

DOL PONTE, 28

C.A.P.

74020

Località

MUGGIO (TA)

Firma per esito del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Firma dell'ufficio
distribuzione

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



Egr. sig.

Come a Lei già noto, si comunica che la compagnia di assicurazioni ASSIMOCO ha informato la scrivente Azienda che il sinistro n° _____ del _____ ha natura passiva. L'evento in forza della dichiarazione da lei resa il giorno _____ era stato rubricato ed istruito come "pratica attiva".

Come annunciato in premessa la Compagnia ha reso noto che la controparte ha prodotto atti, nella specie dichiarazioni testimoniali, che hanno evidenziato come il bus Amat S.p.A. abbia invaso la corsia sulla quale marciava l'autovettura antagonista.

Lo stesso verbale dei Vigili Urbani, intervenuto sul posto, ha rilevato la dichiarazione di un testimone che ha visto il bus attingere la vettura antagonista in stato di fermo.

Di conseguenza è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso della quale sarà resa edotta la Sua Area di appartenenza ai fini disciplinari.

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 rimborsare è di EURO, 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

In fede mi sottoscrivo

spedira Ruggieri / No tempo

Ausilio de Sant'Antonio

Se sì o NO

↓ ↓
50% 100%
tempo

Lettere da me

E.

Taranto, li

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Ruggiero Antonio
Via del Monte n.28
74020 - FAGGIANO (TA)

OGGETTO: Sinistro n. 089/A/10 del 16/04/2010

Come a Lei già noto, si comunica che allo stato attuale è risultato infruttuoso il tentativo di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale, promosso a carico della ns. Compagnia assicuratrice Assimoco Spa, stante l'assenza di testimoni a favore.

L'evento in forza della dichiarazione da Lei resa il giorno 16/04/2010 era stato inizialmente rubricato ed istruito come "pratica attiva".

La Compagnia ha reso noto che la controparte ha rilasciato dichiarazioni discordanti e prodotto atti, nella specie dichiarazioni testimoniali, che hanno evidenziato come il Bus Amat Spa abbia urtato l'autovettura antagonista mentre era ferma.

Lo stesso verbale dei Vigili Urbani, intervenuti sul posto, hanno rilevato la dichiarazione di un testimone che ha visto il bus attingere la vettura antagonista in stato di fermo.

Di conseguenza è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso della quale sarà resa edotta la Sua Area di appartenenza ai fini disciplinari.

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 *il cui importo le sarà reso noto in tempi brevi.*

Distinti saluti

IL DIRE
(Ing. Gic

Ho notificato:

Per il BUS CAROUBASI

DOLLA BOZZA

che non è stato?

089/A/10

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° B facciate, è conforme all'originale.

Taranto, il 13-05-10



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

UFFICIALE CAPO UFFICIO

Caro Galvagno

PRONTUARIO **PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI** **INCIDENTI STRADALI**

Prot. N. 9167
del 14 MAG. 2010

PR	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
ST	DIRETTORE TECNICO	☐
ES	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
AG	AFFARI GEN. P.R. / SINISTRI	☒
	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	INFORMATICA	☐
	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	TECNICO	☐
	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STAFF QUALITA'	☐

Nr. 286

data incidente

15 04 2010

orario comunicazione c.o.

09 48

orario intervento

09 50

Incidente con soli danni a cose ☒

con feriti ☐

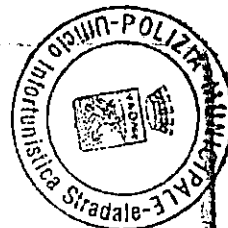
mortale ☐

rilevi planimetrici ☐

fotografici ☒

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
BR	BUCCI	CIRO
v. BR	BASILE	ANNA MARIA



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

0940

Via [a] CORSO ITALIA

intersezione [b] CORSO PIEMONTE

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

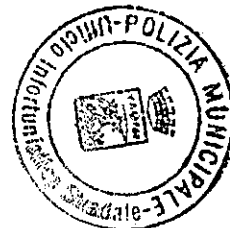
☐ Diurna, luce abbagliante

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



AUTOBUS AMAT

VEICOLO **A** Tipo **AUTOBUS** marca **IVECO** HA CCHINA 439
modello targa **AE 329 JZ** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore **ARANCIO** potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **35** ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione **ASSIMOLO**

pol. nr. dal al **31/03/11**

proprietario **AMAT**

nato a il

residente

via nr.

conducente **RUGGIERO ANTONIO**

nato a **FAGGLIANO (TA)** il **23/02/59**

residente **FAGGLIANO (TA)**

via **DEL MONTE** nr. **28**

titolare di **PATENTE** cat. **DE** nr. **TA 210 3140 E**

rilasciato/a da **PREFETTO** di **TARANTO**

in data **04/09/77** valida al **04/08/12** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: **AUTOBUS DI LINEA AMAT LINEA 24 CON CIRCA 10 PASSEGGERI**

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

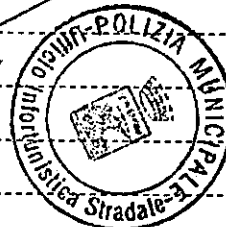
indicatori direzionali..... luci arresto.....

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

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A** AUTOBUS

danni: AMMACCATURA E GRAFFIATURA LATO
POSTERIORE SX



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 ☐

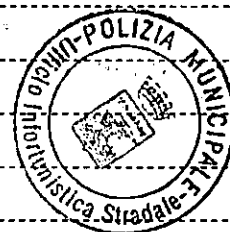
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr. _____

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B** AUTOVEICOLO BMW

danni: AMMACCATURA CON SFILASCIA PARTE
ANTERIORE DX DEL PARAURTI -



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 16 del mese di APRILE
alle ore 10,00 in località CORSO ITALIA / PIEMONTE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. BR. BURELLI, V.BR.
BASILE A.M.

è presente il sig. RUGGIERO ANTONIO
identificato a mezzo PATENTE
il quale, in qualità di CONDUENTE AUTOBUS AMAT
riferisce quanto segue: "CIRCOLO SU CORSO ITALIA SECON-
DO IL PERCORSO DELLA LINEA 24 PROVENIENTE
DALL'INTERCORSO PER PROSEGUIRE FINO A CITA' MER-
CATO. ERO GIÀ SULLA CORSIA DI SX PER
SVOLTARE POI SU VIALE LIGURIA A SX. GIUNTO
ALL'INCROCIO CON CORSO PIEMONTE SUPERATO GIÀ
CON LA PARTE ANTERIORE L'INTERSEZIONE
HO SENTITO UN URTO A TERGO QUINDI MI SONO
FERMATO PER VERIFICARE L'ACCADUTO E CONTROL-
LARE IL DANNO.

[Handwritten signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 16 del mese di APRILE
alle ore 10,12 in località CORSO ITALIA / PIEMONTE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. BR. BUCCHICCI
E V. BR. BASILE A.M.
è presente il sig. ERCOLEANO GIUSEPPE
identificato a mezzo PATENTE
il quale, in qualità di CONDUcente BMW
riferisce quanto segue: PERCORREVO CORSO PIEMONTE
IN DIREZIONE CORSO ITALIA. GIUNTO ALL'IN-
CROCILO CON CORSO ITALIA MI SONO FERMATO
PER DARE LA PRECEDENZA AI VEICOLI
PROVENIENTI DA SX E SOPRAGGIUNGERO ALL'INTER-
SEZIONE CON L'OPPOSTO SENSO DI MARCIA DI
CORSO ITALIA DOVE MI FERMATO IN ATTESA DI
SVOLGERE A SX E AFFINCHÉ SUPERASSE L'INCRO-
CIO L'AUTOBUS CHE STAVA EFFETTUANDO UN
CAMBIO DI CORSA DA QUELLA DI DESTRA A
QUELLA DI SINISTRA, PROBABILMENTE PER SVOLGERE
SVOLGERE A SX, NEU' EFFETTUARE TALE MANOVRA
STRISCIAVA CON LA PLACCA POSTERIORE SX
IL MIO PARABURRTO ALL'ANGOLO ANTERIORE DX,

Giuseppe 23





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

TARANTO

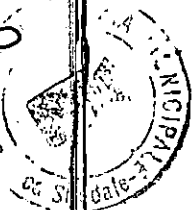
**VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA PERSONA
INFORMATI SUI FATTI (TESTE)**

L'anno: 2010, addì 16 del mese di: APRILE
alle ore: 10,20 in località: CORSO ITALIA / PIEMONTE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.: BR. BUCCI C.
V. BR. BASILE A.M.

è presente il sig. MAIONE GIORGIO
identificato a mezzo C.A.I. N. A.I. 7422685 RM. DA
COMUNE DI TA. IL 10/01/05

il quale, in merito all'incidente verificatosi in data 16/04, dichiara quanto
segue: MI TROVAVO ALL'INCROCIO DI CORSO PIEMONTE
CON CORSO ITALIA DAVANTI ALLA MACELLERIA
HO VISTO CHE IL MIO AMICO SI E' FERMATO
CON LA MACCHINA AL CENTRO DELL'INCROCIO E
LO STAVO RAGGIUNGENDO A PIEDI PER UN SAUTO
E HO VISTO IL PULMAN SPOSTARSI DALLA DESTRA
VERSO LA SINISTRA E PRENDERE LA MACCHINA
STRISCINANDO LA NEUA PARTE DAVANTI.

MAIONE GIORGIO

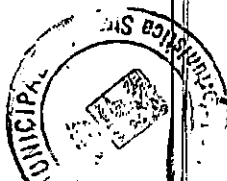


Guillermo Bole
Garibay

Gli Agenti operanti

DESCRIZIONE SULLO STATO DEI LUOGHI

CORSO ITALIA E' STRADA A DOPPIA CARREGGIATA
 CON DOPPIO SENSO DI MARCIA, DIREZIONE OVEST-EST
 E EST-OVEST, LA CARREGGIATA SUD DOVE E' LA V.
 RENUTO L'INIZIO (ARRIVARE DI MARCIA OVEST-EST)
 E' VISIBILE IN DUE CORRE SEPARATE DA STRISCIA
 LONGITUDINALE BISTONITIVA, SUL LATO SINISTRO
 DI TALE CARREGGIA VI SONO STALLI DI SOSTA
 A "CASSERONE".
 CORSO PIEMONTE E' STRADA A UNICA CARREGGIA
 CON SENSO UNICO DI MARCIA, DIREZIONE NORD-
 SUD. SUL' INTERSEZIONE CON CORSO ITALIA
 SI SONO I SEGNALE VERBALE DI "DARE PRECE"
 MARCA E DI "OBBLIGO PROSEGUIRE DENTRO O A DESTRA"
 E SEGNALE DI ATTRAVERSAMENTO PEDONALE E
 DARE PRECEDENZA.
 SUGLI SPACCHI TRAFICHI INIZIE SEGNALIZ-
 ZIONE VERBALE DI OBBLIGO A DESTRA.





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DINAMICA SINISTRO nr. 236 del 16/04/2010

Il sinistro di cui trattasi, si verificava su C.so Italia all'intersezione con C.so Piemonte; in Taranto. C.so Italia è strada a due carreggiate separate da spartitraffico rialzato e centrale. Su detta strada, il traffico veicolare si snoda da Ovest verso Est e viceversa. Lo spartitraffico centrale di C.so Italia, all'altezza di C.so Piemonte, si interrompe per permettere, alle due correnti di traffico, di invertire il senso di marcia, oltre a consentire ai mezzi circolanti su C.so Piemonte, di immettersi su C.so Italia (direzione Viale Magna Grecia).

POSIZIONE POST URTO

All'arrivo degli Agenti operanti, sul posto, rilevavano la seguente posizione dei veicoli coinvolti: L'autobus AMAT, era stato già spostato dalla posizione post urto, e parcheggiato più avanti. Il veicolo BMW, invece, veniva rilevato nell'area di interscambio di C.so Italia all'altezza di C.so Piemonte, nella carreggiata Sud di C.so Italia e posto diagonalmente rispetto all'asse stradale; Il mezzo, con la struttura anteriore, occupava parzialmente la corsia sinistra, e con il frontale rivolto verso Est (Via Liguria). Al suolo non si rilevavano tracce di frenate o di scarrocciamento, né altri elementi oggettivi. Sul posto si reperiva un teste oculare, tale signor MAIONE Giorgio nato a Taranto il 02.08.1940 ivi residente in viale Virgilio nr.55, identificato a mezzo di carta di identità nr. AJ 7422865 rilasciata dal Comune di Taranto in data 10.01.2005.

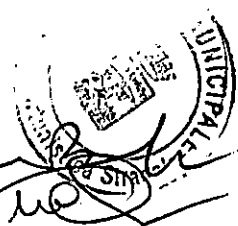
DINAMICA

Dai danni riportati e causati dai veicoli coinvolti, e dalle dichiarazioni rese a verbale dalle parti e dal teste, si può così ricostruire la dinamica del sinistro stradale:

Il signor Ercolano Giuseppe, alla guida del veicolo BMW, circolava su C.so Piemonte con direzione di marcia C.so Italia. Giunto all'intersezione sopra citata, con l'intenzione di dirigersi verso Viale Magna Grecia, a suo dire, si fermava all'altezza dell'area di interscambio delle correnti di traffico veicolare, posta su C.so Italia all'altezza di C.so Piemonte, in posizione diagonale rispetto all'asse stradale e sulla carreggiata Sud di C. so Italia. Come dichiarato dallo stesso Ercolano, in tale fase, prima di effettuare la manovra di svolta a sinistra, attendeva che l'autobus Amat, di controparte, sopraggiungente dalla propria destra, superasse l'incrocio sopra citato, anche perché, quest'ultimo mezzo, era intento a cambiare la corsia per successivamente raggiungere, con ogni probabilità, la Via Liguria. Sempre come dichiarato dal signor Ercolano, l'autobus AMAT, nell'effettuare tale cambio di corsia, urtava di striscio, la parte anteriore del proprio veicolo. La versione resa a verbale dal signor Ercolano, veniva confermata dal teste, signor Maione Giorgio. Nella fase antecedente l'evento, il signor Ruggiero Antonio, alla guida dell'autobus AMAT, a suo dire, circolava su C.so Italia secondo il percorso della linea 24, con direzione di marcia "Città Mercato". Come dichiarato, era già sulla corsia di sinistra di C.so Italia, per successivamente svoltare in direzione Via Liguria, quando giunto all'altezza di C.so Piemonte, ed aver superato già con la parte anteriore l'area di incrocio, sentiva un urto da tergo, provocatogli dal veicolo di controparte BMW, proveniente da sinistra. I punti di contatto avvenivano tra la parte laterale posteriore sinistra dell'autobus AMAT, e la parte angolare anteriore destra del veicolo BMW.

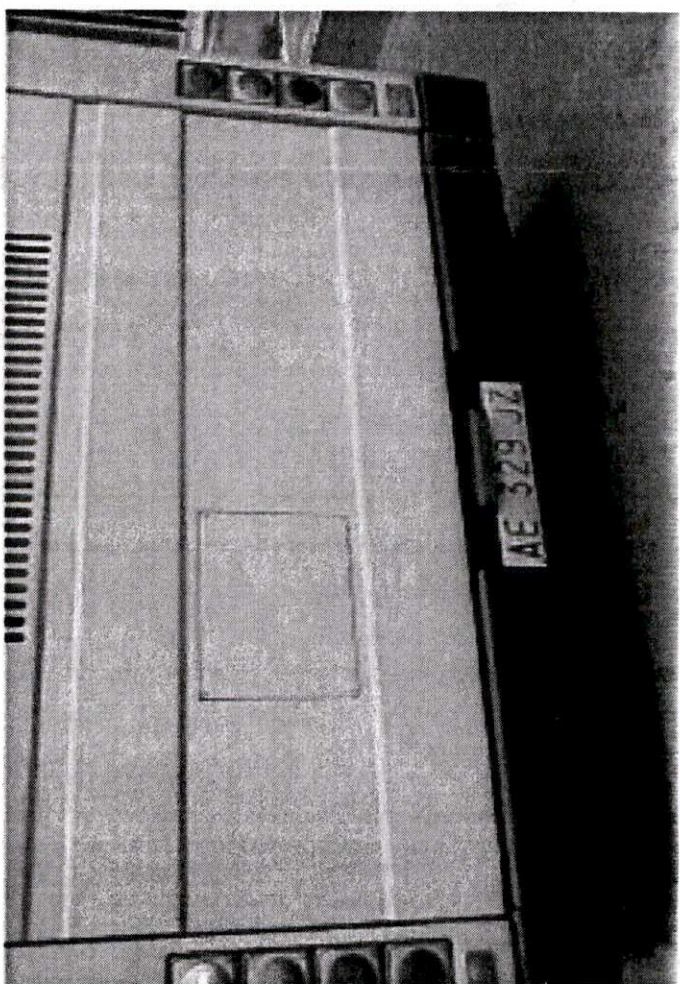
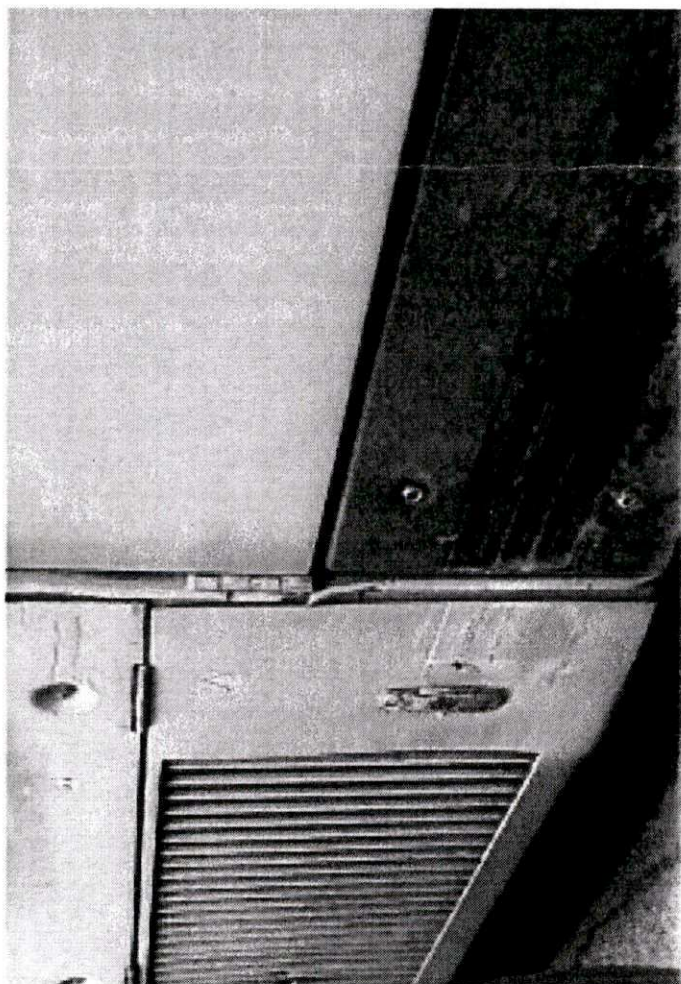
I Verbalizzanti

V.B.R.
B.R.B.



iti operanti

ella Strade





0891A/10

286/10 S.F

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

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale	
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>72800</u> DEL <u>04/05/10</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>Subst. liceo</u>
Spazio per diritti di segreteria 	

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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 16/04/2010 via: CORSO ITALIA
 parti: AMAT SPA (AE 32928) / MG SERVICE (CK 687TX) (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 04/05/2010

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A0.8282580 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)

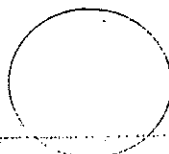
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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



089/A/10

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 13 facciate
è conforme all'originale.

Taranto, il 13-05-10



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

UFFICIALE CAPO UFFICIO

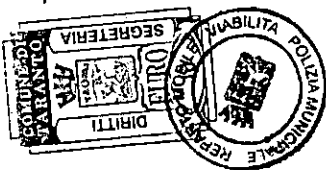
PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	<u>286</u>	data incidente	<u>16042010</u>
		orario comunicazione c.o.	<u>0948</u>
		orario intervento	<u>0950</u>
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
BR	BUCCH	PIRO	
v.BR	BASILE	ANNA MARIA	

089/A/10

286/10 S.F.

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

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale		
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>72800</u> DEL <u>04/05/10</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio: <u>Substanziale</u>	
Spazio per diritti di segreteria		
		

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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 16/04/2010 via: CORSO ITALIA
parti: AMAT SPA (AE 32928) / MG SERVICE (CK 687TX) (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 04/05/2010

Il/la richiedente



Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A0 8282580 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)

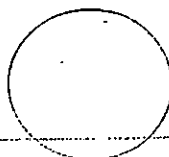
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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



Corrispondenza prot. n° 15564 UP

Taranto, li

10 6 SET. 2012

Al Dipendente
RUGGIERO Antonio
Via Del Monte n. 28
74020 - FAGGLIANO

È PC. OFFICIO SINISTRA
SSAS

OGGETTO: Sinistro n° 089/NS/10 del 16/04/2010. Risarcimento di € 173,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che a partire dalle correnti competenze di settembre 2012 sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del risarcimento del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 173,00 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa M. Fabiola Menenti

E p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo

SEDE

Oggetto: sinistro n° 089/A/10 del 16/04/2010 - agente ANTONIO RUGGIERO

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente ANTONIO RUGGIERO finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 173,00.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno e che l'ufficio sinistri con l'ultimo sollecito di recupero del danno ha ulteriormente formalizzato le modalità di esecuzione e l'importo delle trattenute da eseguirsi fino al soddisfo del credito, si rappresenta la necessità di provvedere in tal senso con le prossime competenze utili.

Si prega di informare la scrivente della decorrenza delle trattenute e dell'estinzione del credito.

*Il Capo Unità A.A.GG. e P.R.
(dott.ssa Tiziana Tursi)*
[Firma]

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arriva

Prot. N°

13948
06 AGO. 2012

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	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Allegati: Nota del 07/02/2011, prot.2288 e 24/10/2011, prot.19935

Prot. n° 19035/UAG

Taranto, li 24 OTT. 2011

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.
RUGGIERO ANTONIO
VIA DEL MONTE, 28
74020 FAGGIANO

Oggetto: Sinistro n° 089/A/10 del 16/04/2010

Si fa seguito alle precedenti comunicazioni inerenti il medesimo oggetto per rappresentare quanto segue:

Il giorno 16/04/2010, il bus n° 439 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 230,84, ridotto ad Euro 173,00 per effetto dell'applicazione dei criteri di cui alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999.

Con nota del 07/02/2011 Le fu reso noto l'ammontare del danno periziato al mezzo e le fu formulato invito, nel caso Lei avesse contratto polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, ad informare la Sua compagnia assicuratrice affinché provvedesse alla liquidazione.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno, le comunichiamo che, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931, qualora entro 60 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non provvedesse alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga con trattenute mensili.

Le rate saranno pari ad Euro 50,00 (cinquanta/00) fino ad estinzione del dovuto, in analogia a quanto disposto dalla vigente normativa regionale per i sinistri di importo superiore ad Euro 1.000,00 (mille/00).

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

089/A/140 (*) U.A.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 06422) - St. [3] Ed. 07/05



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

Da restituire a



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

07.11.11-17
14228008662 4
Nome e

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario RUGGIERO ANTONIO

Via DEL MONTE N. 28

C.A.P. 74020 Località FABBIANO (TA)

Luigi J...
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

031111

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Prot. 2288/UAG

107 FEB. 2011

Taranto, li _____

Egr. Sig.

RACCOMANDATA A.R. RUGGIERO ANTONIO
VIA DEL MONTE, 28
74020 FAGGIANO

Oggetto: Sinistro n° 089/A/10 del 16/04/2010

Il giorno 16/04/2010, il bus n° 439 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 230,84, 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 173,00, 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 Matichcechia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 984022) - 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



089/A/110 (*)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

15.02.11

141354777878

Italiano Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario RUGGERO ANTONIO

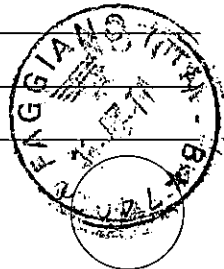
Via DEL MONTE 28

C.A.P. 76020 Località FAGGIANO (TA)

Ruggero Antonio

11/2/11

[Signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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