

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 347/A/10	DATA SINISTRO 28/12/2010	ORA 19.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA CRISPI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 509	TARGA AUTOBUS CP 442 BL	
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
			SCADENZA PATENTE 27/05/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO KUGA	TARGA EC 488 NS	PROPRIETARIO DE CESARE Marco (Brindisi, 26/11/39)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CACACE N.302/32			COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA Sc. 01/03/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. TA21622760			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI

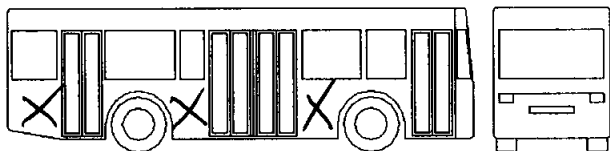
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO AM'VO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

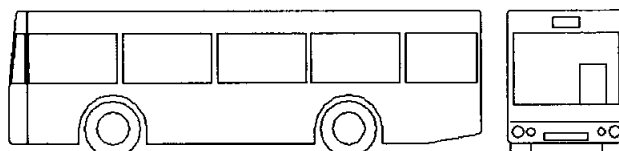
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI I SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE BIANCO SULLA FIANCATA DESTRA DEL BUS A PARTIRE DA DOPO LA RUOTA ANTERIORE FINO ALLA PARTE TERMINALE DEL BUS.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA P. AMEDEO MENTRE ATTRAVERSAVO L'INCROCIO CON VIA CRISPI A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO VENIVO URTATO SUL FIANCO DESTRO DA UN'AUTOVETTURA FORD KUGA DI COLORE BIANCO TARGATA EC488NS GUIDATA DA UN ANZIANO SIGNORE IL QUALE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP (SEGNALETICA BEN VISIBILE SIA VERTICALE CHE ORRIZZONTALE).

SU RICHIESTA DEL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA INTERVENIVANO I VIGILI URBANI I QUALI, DOPO ESSERSI ACCERTATI CHE NON VI ERANO FERITI SU ENTRAMBI I MEZZI (NON C'ERANO PERSONE TRASPORTATE), AVVISAVANO LA LORO CENTRALE OPERATIVA DI NON FAR GIUNGERE SUL POSTO LA SQUADRA INFORTUNISTICA, DOPO DI CHE PROVVEDEVANO A RILEVARE I DATI DEI MEZZI E DEI CONDUCENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

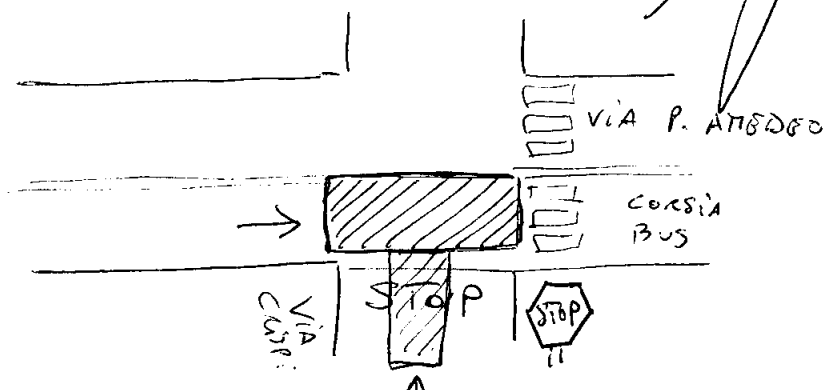
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A., 29/12/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 347/A/10	DATA SINISTRO 28/12/2010	ORA 19.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA CRISPI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 509	TARGA AUTOBUS CP 442 BL	
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
			SCADENZA PATENTE 27/05/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO KUGA	TARGA EC 488 NS	PROPRIETARIO DE CESARE Marco (Brindisi, 26/11/39)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CACACE N.302/32			COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA Sc. 01/03/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. TA21622760				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI

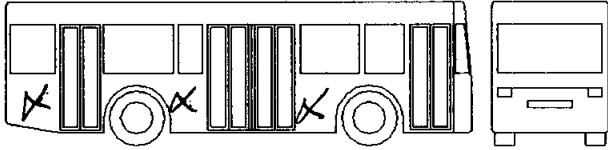
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

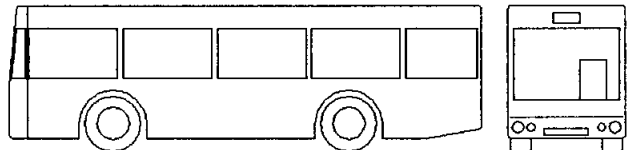
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI I SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE BIANCO SULLA FIANCATA DESTRA DEL BUS A PARTIRE DA DOPO LA RUOTA ANTERIORE FINO ALLA PARTE TERMINALE DEL BUS.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA P. AMEDEO MENTRE ATTRAVERSAVO L'INCROCIO CON VIA CRISPI A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO VENIVO URTATO SUL FIANCO DESTRO DA UN'AUTOVETTURA FORD KUGA DI COLORE BIANCO TARGATA EC488NS GUIDATA DA UN ANZIANO SIGNORE IL QUALE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP (SEGNALETICA BEN VISIBILE SIA VERTICALE CHE ORIZZONTALE).

SU RICHIESTA DEL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA INTERVENIVANO I VIGILI URBANI I QUALI, DOPO ESSERSI ACCERTATI CHE NON VI ERANO FERITI SU ENTRAMBI I MEZZI (NON C'ERANO PERSONE TRASPORTATE), AVVISAVANO LA LORO CENTRALE OPERATIVA DI NON FAR GIUNGERE SUL POSTO LA SQUADRA INFORTUNISTICA, DOPO DI CHE PROVVEDEVANO A RILEVARE I DATI DEI MEZZI E DEI CONDUCENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 29/12/2020

Il Conducente

Taranto, li 29/12/2010

Egr. Sig.

FRIULI COSIMO
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 347/A/10 del 28/12/2010

Il giorno 28/12/2010, il bus n° 509 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

P.R.

Via V. Amerigo / Via Cuspi
Conduttore ?

De Cesare MARCO

NATO A BRINDISI

IL 26-11-1939

Residente Via

Cecce 302/32

PATENTE N. 22162240

PROPRIETARIO Lo Stesso

Auto Ford Kupe

tg. ECHENS

ASS. Groupama



COMUNE DI TARANTO

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
SERVIZIO AUTOPARCO

FOGLIO DI VIAGGIO

Autovettura TA

Data

Esce dall'Autorimessa alle ore a Km.

SERVIZIO EFFETTUATO

.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... Entra alle ore al Km.

Carburante litri Gasolio buono n°
Benzina

Comunicazioni di servizio

.....
.....
.....
.....
.....
.....

CPM 14 gct

Operatore di Polizia Municipale
di servizio

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 509 DATA 28-12-2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
16	PM	545	LEP	645	GALLI BIUSEPPE			
LEP-TAB P.M.	LEP	655	PM.	800	GALLI BIUSEPPE			
8	C. ITALIA	830	PM.	903	BALLI			
8	PM	913	CEP	1000	BALLI			
8	CEP.	1015	PM.	1116	BALLI			
8	PM.	1120	CEP	1225	BALLI			
BIS	CEM	1315	APPRIA	1430	Fontana			
BIS	APPRIA	1530	CM	1615	Fontana			
1/2	IP	1640			Fontana			
					1655			
1/2	TAMB	1725	CM	1808	Friuli			
"	CM	1815	TAMB	1905	"			
"	TAMB	1915	EA	1940	* "			
"	CM	2000	TAMB	2040	"			
1/2	TAMB	2300	CM		Friuli			
					2320			
					</			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>555</u> ALLE ORE <u>1229</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Galli Giuseppe</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>496</u> DALLE ORE <u>1125</u> ALLE ORE <u>1745</u> LINEA <u>BIS</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Fontana</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1655</u> ALLE ORE <u>2105</u> LINEA <u>8/21</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n°

del 19/10 incidente P. AMADIO Aut. Via Ceglie
in Area Intervento Bolla - P.M.
Avvisata C.O.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

ore 1320

Oggetto: SIN. DEL 28/12/2010 VIA P. AMEDEO INCROCIO CON VIA CRISPI - AMAT SPA / DE CESARE

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

Data: Thu, 30 Dec 2010 09:03:04 +0100

A: POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO Servizio Infortunistica Stradale <infortunistica@comune.taranto.it>

Si trasmette copia del libretto di circolazione e certificato/contrassegno assicurativo del bus targato CP442BL coinvolto nel sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

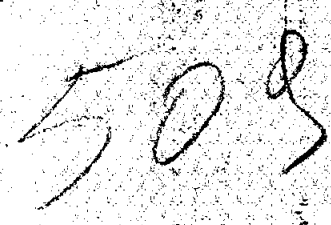
Ufficio Sinistri Amat Spa
Balbo Carlo

BUS 509.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---

 REPUBBLICA ITALIANA		1	
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI			
CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE 1 - BB 0876129			
Registration Certificate. Part 1: Registreringsattest. Del 1: Permiso de Circulacion. Parte 1: Registermitteilung. Osa 1: Certificat d'immatriculation. Parte 1: Kennekenbewijs. Deel 1: Certificado de Matricula. Parte 1: Régistreringsbeviset. Del 1: Zulassungsscheinigung. Teil 1: Αφίσα Κυκλοφορίας. Μέρος 1:			
N° A013402TA05		(A) CP442EL	
(B) 13.07.2005			
(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA			
(C.2.3) 657 C. BATTISTI TARANTO (TA)			
			

N° A013402TA05		(A) CP442EL		4	
(D.1) BREDAPENARTINBUS M 231/V					
(D.2)					
(D.3)					
(E) ZCM2314M090025737					
(F.1)					
(F.2) 43850 (F.3) (G)					
(I) 13.07.2005					
(J) P3					
(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE - USO DI TERZI PUBBLICO IN LINEA					
(J.2) A2 (TIPO URBANO)					
(K) LGM5002EST001E					
(L) 2 (N.1) (N.2)					
(N.3) (N.4) (N.5)					
(O.1) (O.2)					
(P.1) 4764 (F.2) 140,00 (F.3) GASOL					
(P.5) DEUTZ BF 4M					
(Q) (S.1) 13 (S.2) 62					
(U.1) 83 (U.2) 1725					
(V.1) (V.2)					
(V.3) 04,81 (V.4)					
(V.7)					
(V.9) 2001/27/CE					
					IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE

N° A013402TA05		(A) CP442EL		3	
PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL FRA ENTRO 60 GIORNI DAL 26.07.2005 CERTIFICATO DI APPROVAZIONE DATA 13.07.2005 (06TA541014) LUNGHEZZA 9,095 M LARGHEZZA 2,050 M TIPO CAMBIO: AUTOMATICO PNEUMATICI: 315/60 R22,5 152/1480 AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO N. 102 DEL 22.12.2003 CIRCOLAZIONE SUBORDINATA AL POSSESSO DEL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.67 C.D.S. RILASCIATO DALL'ENTE CONCEDENTE LE AUTOLINE IN AMBITO URBANO (COMUNE DI TARANTO) M.L.O. N. 06TA541814 DEL 13.07.2005 RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE RIF 1999/96/CE RIGA A SUSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA SEGUE MOTORE: 1013 FC CODE 140 G/2. DISPOSITIVO ANTIBLOCCAGGIO RUOTE ABS CAT.I. RALLENTATORE IDRAULICO INTEGRATO NEL CAMBIO. IN ALTERNATIVA POSTI TOTALI 70 DI CUI 10 A SEDERE, 1 CARROZZELLA, 58 IN PIEDI, 1 DI SERVIZIO. NELLO SPAZIO PR EDISPOSTO PER LA CARROZZELLA POSSONO ESSERE AGGIUNTI DUE SEDILI PIEGHEVOLI UTILIZZABILI IN ASSENZA DELLA MEDE					

N° A013402TA05		(A) CP442EL		4	
SIMA.VEICOLO MUNITO DI RAMPA DI ACCESSO PER LA CARROZZELLA.					
					

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- (A) Numero di immatricolazione
- (B) Data della prima immatricolazione del veicolo
- (C) Dati nominali
- (C.1) intestatario della carta di circolazione:
- (C.1.1) cognome o ragione sociale
- (C.1.2) nome e iniziali (se del caso)
- (C.1.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.2) proprietario del veicolo:
- (C.2.1) cognome o ragione sociale
- (C.2.2) nome e iniziali (se del caso)
- (C.2.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.3) persona fisica o giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario:
- (C.3.1) cognome o ragione sociale
- (C.3.2) nome e iniziali (se del caso)
- (C.3.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.5), (C.6), (C.7) Se un cambiamento dei dati nominali di cui ai codici C.1, C.2 e/o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominali corrispondenti a detti punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7, essi sono in tal caso strutturati conformemente alle diciture di cui ai codici C.1, C.2 e C.3.
- (D) Veicolo:
- (D.1) marca
- (D.2) tipo
- (D.3) denominazione commerciale
- (E) numero di identificazione del veicolo
- (F) massa:
- (F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei motocicli (kg)
- (F.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo, in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (F.3) massa massima a carico ammissibile dell'insieme in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (G) massa del veicolo in servizio carrozzato e munito del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria diversa dalla M1 (kg)
- (H) durata di validità, se non è illimitata
- (I) data di immatricolazione alla quale si riferisce la carta di circolazione
- (J) categoria del veicolo
- (J.1) destinazione ed uso
- (J.2) carrozzina
- (K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)
- (L) numero di assi
- (M) interasse (mm)
- (N) per i veicoli con massa totale superiore a 3.500 kg, ripartizione tra gli assi della massa massima a carico tecnicamente ammissibile:
- (N.1) asse 1 (kg)
- (N.2) asse 2 (kg), se del caso
- (N.3) asse 3 (kg), se del caso
- (N.4) asse 4 (kg), se del caso
- (N.5) asse 5 (kg), se del caso
- (O) massa massima a rimorchio tecnicamente ammissibile
- (O.1) rimorchio trainato (kg)
- (O.2) rimorchio non trainato (kg)
- (P) motore:
- (P.1) cilindrata (cm³)
- (P.2) potenza netta massima (kW) (se disponibile)
- (P.3) tipo di combustibile o di alimentazione
- (P.4) regime nominale (gir/min)
- (P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore
- (Q) rapporto potenza/massa in kW/kg (solo per i motocicli)
- (R) colore del veicolo
- (S) posti a sedere
- (S.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente
- (S.2) numero di posti in piedi (se del caso)
- (T) velocità massima (km/h)
- (U) livello sonoro:
- (U.1) veicolo fermo (dB(A))
- (U.2) regime del motore (gir/min)
- (U.3) veicolo in marcia (dB(A))
- (V) emissioni gas di scarico:
- (V.1) CO (g/km o g/kWh)
- (V.2) HC (g/km o g/kWh)
- (V.3) NOx (g/km o g/kWh)
- (V.4) HC + NOx (g/km)
- (V.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)
- (V.6) coefficiente di assorbimento corretto per motori diesel (g/km)
- (V.7) CO₂ (g/km)
- (V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)
- (V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE: ciclistica recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 88/77/CEE
- (W) capacità dei serbatoi o dei serbatoi di carburante (in litri)

REVISIONI (Art. 80 del D.L.vo 30-4-1992 N. 285)

66TA 566852

2007 REVISIONE REGOLARE

21 LUG. 2007 TA 03

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

6TA 553125

2008 REVISIONE REGOLARE

06 LUG. 2008 TA 03

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

6TA 553125

2009 REVISIONE REGOLARE

06 LUG. 2009 TA 03

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

66TA 566852

2009 REVISIONE REGOLARE

06 LUG. 2009 TA 03

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

1025 - P.V. 11 956

CP 442BL TA 000/AYA

REVISIONE DEL 16/12/2010

ESITO

REGOLARE

TA0001BBGBZ

N102359-2

309



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI MOVIMENTO COOPERATIVO
SOCIETÀ PER AZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

CP442BL

TIPO DEL VEICOLO

AUTOBUS NP

GIORNO	MESE	ANNO
31	03	2011

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

ASSIMOCO S.p.A.



Società per azioni - Capitale Sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.08.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979 - Albo Imprese (SUAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod. Fisc. 02250760548 - R.E.A. 1066423 - Part. IVA 11259020151 Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Telefono 02/269621 - Telefax 02/26920268.



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE ai sensi del D.Lgs. 07/09/2005 n.209

COD. AG.	ABI / CAB	SUB	PROD	NUMERO POLIZZA	PRODOTTO
510	/	00050		5101300100198	020
AGENZIA SEGRATE				SOSTITUISCE POLIZZA N.	
CONTRAENTE AMAT S.P.A.				CODICE FISCALE 00146330733	
RESIDENZA / DOMICILIO VIA CESARE BATTISTI 657, 74121 TARANTO -TA-					
TIPO, MARCA E MODELLO DEL VEICOLO AUTOBUS NP BREDAMENARINI M 231 3/P				TARGA VEICOLO O DATI NATANTE CP442BL	
DECORRENZA PERIODO ASSICURATIVO dalle ore del 24:00 31/03/2010			SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO dalle ore del 24:00 31/03/2011		
FRAZIONAMENTO			TERMINI CONTRATTO dalle ore del 24:00 31/03/2011		

ASSIMOCO S.p.A.

Oggetto: Letto: SIN. DEL 28/12/2010 VIA P. AMEDEO INCROCIO CON VIA CRISPI - AMAT SPA / DE CESARE
Mittente: "Infortunistica P.M. Taranto" <infortunistica@comune.taranto.it>
Data: Thu, 30 Dec 2010 12:55:58 +0100
A: "Sinistri" <sinistriamat@amat.ta.it>

Conferma del messaggio inviato a
"POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO Servizio Infortunistica Stradale"
<infortunistica@comune.taranto.it> alle 30/12/2010 9.03

Il messaggio è stato visualizzato nel computer del destinatario alle 30/12/2010 12.55

Final-Recipient: rfc822:sinistriamat@amat.ta.it
Original-Message-ID: <4D1C3CB8.4040904@amat.ta.it>
Disposition: manual-action/MDN-sent-manually; displayed

Check by Fortigate Service

Parte 1.1.2	Content-Type: message/disposition-notification
	Content-Encoding: 7bit

Parte 1.2

Parte 1.2	Content-Type: text/plain
-----------	--------------------------

Taranto, li 30 DIC. 2010

Prot. N. 23945/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
GROUPAMA Assicurazioni
Via Massimi n.158
00136 - ROMA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 28/12/2010 (Ns. rif. 347/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 28/12/2010 ore 19.40 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Crispi, tra l'autobus targato CP442BL di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato EC488NS di proprietà del Sig. De Cesare Marco.

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

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa 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.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

343/A/10 - 345/A/10 - 347/A/10 - Ric. Dan.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 1001 EP 1001 1001 1001 1001 1001 1001 1001 1001 1001

AZIENDA
AZIENDA S.P.A. S.P.A. S.P.A.
NELL'AD... TO
Via G. D... 27
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata ☐ Euro

14135477686 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. - GENERAL BROKER SODICO SPA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

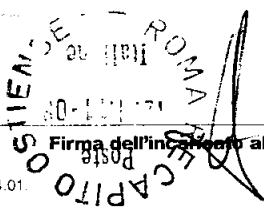
Firma dell'incassante alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'an. 33 D.M. 09.04.01.

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



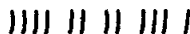
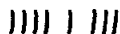
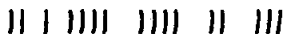
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 06R3-EP 0505 - MOD. 23 TP - MOD. 01304 FX AR/PE - St. [4] Ed. 07/05



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



347/A110 zel. Danni

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario **ASSIMOCO - SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE**

Via **CASSANESSE, 224**

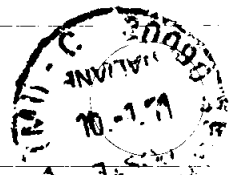
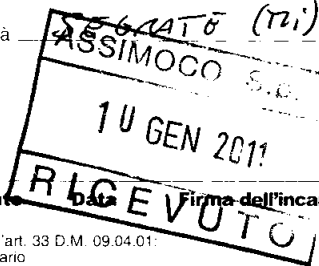
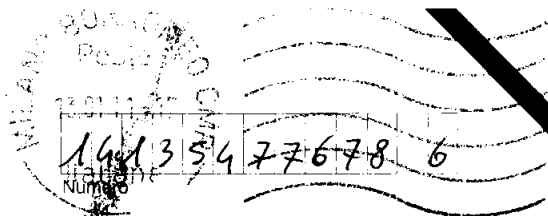
C.A.P. **20090** Località **SEGGIATE (MI)**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23/P - MOD. 01304 - 1x74mm - Sp. 34 - Ed. 07/05



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



7 cl. Doni

347/A/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477677 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario **DIREZIONE GROUPAMA ASS. MI**

Via **MASSIMI N. 158**

C.A.P. **00136** Località **ROMA**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

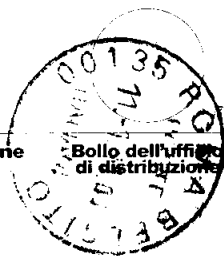
Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione autografa

AR



Taranto, li 30 DIC. 2010

Prot. N. 239/15/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

VIA FAX

e p.c. Spett.le Direzione
GROUPAMA Assicurazioni
Via Massimi n.158
00136 - ROMA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 28/12/2010 (Ns. rif. 347/A/10)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 28/12/2010 ore 19.40 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Crispi, tra l'autobus targato CP442BL di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato EC488NS di proprietà del Sig. De Cesare Marco.

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

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa 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.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

30 DIC. 2010 16:43

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	30 DIC. 16:42	00'48	TX	03	OK

Oggetto: 9.510.10.00973
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Fri, 31 Dec 2010 14:49:34 +0100
A: <incarichi@federperitigest.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.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.

1372084_mst_1045_1_20101231_144736.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
--	---

1372084_mst_1065_1_doc.pdf

1372084_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

1372084_347A10_20101231144317.PDF

1372084_347A10_20101231144317.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---



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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00973
Data Sinistro :	28/12/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100198
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CP442BL
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CP442BL

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla allegati data
31/12/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

N.B.: RIF.347/A/10 VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APPUNATAMENTO TELEFONICO CON IL NOSTRO ASSICURATO.

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.L. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



510.2010.00973

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00973

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100198

Targa: **CP442BL**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **28/12/2010**

Data Denuncia: 29/12/2010

Data per.: 29/12/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: FRIULI COSIMO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 31/12/2010

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 RESPONSABILE**

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: 9.510.10.00973

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Fri, 31 Dec 2010 14:49:34 +0100

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.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.

1372084_mst_1045_1_20101231_144736.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

-- 1372084_mst_1065_1_doc.pdf

1372084_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1372084_347A10_20101231144317.PDF

1372084_347A10_20101231144317.PDF

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

27

Prot. N	
Del	03 GEN. 2011
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 ☐
u.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
u.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA ☐
	☐

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

N° Sinistro:	9.510.10.00973
Data Sinistro :	28/12/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100198
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON
	RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CP442BL
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CP442BL

sigla allegati data
31/12/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

N.B.: RIF.347/A/10 VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APPUNATAMENTO TELEFONICO CON IL NOSTRO ASSICURATO.

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni - Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato -
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - P.E.A. 1066823 - Part.IVA n.1259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax: 02/26920266



510.2010.00973

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00973

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100198

Targa: CP442BL

Numero Applicazione:

Contraente: AMAT S.P.A.

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: 28/12/2010

Data Denuncia: 29/12/2010

Data per.: 29/12/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: FRIULI COSIMO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: BARI 004

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

Data incarico: 31/12/2010

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 RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, li 17 GEN. 2011

Prot. n.: 884 UAG

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

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

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.10.00973 del 28/12/2010
AMAT SPA / DE CESARE MARCO
Ns. Rif. 347/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danni del 30/12/2010 prot. n.23945, in allegato alla presente Vi rimettiamo copia integrale del rapporto d'incidente redatto dalla Polizia Municipale di Taranto dal quale si evince in modo inequivocabile che il sinistro si è verificato per totale responsabilità del Sig. De Cesare Marco il quale non rispettava il segnale di STOP .

Restiamo in attesa di ricevere il risarcimento dei danni subiti e nel ringraziare per quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

FP 0683 EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 EX 04412L - SI (4) Ed. 07/05



A.S. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
RELIAREMILIA PORTO
Via C. Beltrami, 657
74100 TARANTO



17/11/11

347/4/10

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477751 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

ASSITOCO ASS.MI- C.L.S. DI BARI 004

Destinatario _____

Via G. ATTENDOLA N. 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)
Data

Firma del incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

A:AMAT SPA

347/A/10



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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Egr. Sig./ra
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

BARI, 18/01/2011

FAX

N° Sinistro:	9.510.10.00973
Data Sinistro:	28/12/2010
Polizza n.:	510.013.00.00100198
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON
	RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CP442BL
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	CP442BL

Prot. n. 19 GEN. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO/DETTAGLIO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

Con riferimento al sinistro in oggetto, ed alla richiesta di risarcimento danni avanzata la preghiamo di prendere nota che il sinistro in oggetto è in fase di istruttoria.

Ci riserviamo di contattarLa ad istruttoria terminata e Le precisiamo che il Centro di Liquidazione Sinistri di zona è a sua disposizione per ogni eventuale ed ulteriore chiarimento.

Distinti saluti.

Timbro e firma

C.L.S. di BARI

PS.: COMUNICHIAMO CHE, ALLO STATO DEGLI ATTI, LE LIQUIDAZIONI PER I DANNI MATERIALI SONO BLOCCATE FINO AL 30/01/2011, TERMINE ULTIMO PER LA CTP PER PRESENTARE DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'. EVIDENZIAMO LA NECESSITA' DI ACQUISIRE ELEMENTI PROBATORI CHE RAFFORZINO LA TESTI PRESENTATA. ABBIAMO GIA' DATO INCARICO AL NOSTRO ACCERTATORE DI RECUPERARE IL VERBALE DELLE AUTORITA'

Lettera di cortesia

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo Società per azioni Capitale sociale € 109.000.000,00 interamente versato
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - C.U. n.195
del 16.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 100051 - RI di Milano e Cod.Fisc. 03250760568 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OUTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266



Taranto, li 04/02/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.019/A/11 del 08/01/2011
Utente: **Colucci Cosimo** nato il 22/12/1993

Sinistro n.347/A/10 del 28/12/2010
Utente: **Stola Barbara** nata il 31/08/1980

Sinistro n.349/A/10 del 24/12/2010
Utente: **Duchetti Dayana** nata il 17/11/1997

Sinistro n.017/A/11 del 21/01/2011
Utente: **Inerte Gaetano** nato il 18/07/1972

Sinistro n.010/A/11 del 03/01/2011
Utente: **De Bernaldo Anna** nata il 24/07/1947

Sinistro n.166/A/10 del 18/06/2010
Utente: **Fiorino Maria** nata il 20/10/1981

Sinistro n.024/A/11 del 07/01/2011
Utente: **Lupo Lorenzo** nato il 28/01/1945

2209
Prot. N. 07 FEB. 2011
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. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITÀ ☐

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

[Handwritten signature]

10 FEB. 2011

Taranto, li

Prot. n.: 2289 UAG

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

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

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.10.00973 del 28/12/2010
AMAT SPA / STOLA BARBARA
Ns. Rif. 347/A/10

In allegato alla presente si trasmette richiesta di risarcimento danni prot. 1815 del 31/01/2011 formulata dall'Avv. Alessandro Giampetruzzi per conto della Sig.ra Stola Barbara (Allegato n.1).

La succitata richiesta di risarcimento danni è attinente al sinistro aperto con n. 9.510.10.00973.

Si evidenzia che nel rapporto d'incidente redatto dai Vigili Urbani di Taranto, la cui copia vi è stata già trasmessa con ns. nota del 17/01/2011, è annotato che nessuno dei trasportati il bus Amat Spa lamentava di aver riportato lesioni.

Si comunica, altresì, che la Sig.ra Stola Barbara compare in un precedente sinistro del 04/07/2005, gestito dalla Vittoria Assicurazioni, per il quale alleghiamo richiesta danni formulata a suo tempo dall'Avv. Alessandro Basta (allegato n.2).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 1630 EP-0513 - Mod. 21 - P. MOD. 11324 - 1° ed. - 1° - Sp. A) Ed. 01/98



A.I.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



367/A110

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135477790 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO CLS BARI 004

Via G. ARGENSOLO, 52/E

C.A.P. 70136 Località BARI

RICEVUTO IL:
14 FEB. 2011
CLS 04 - BARI
ASSIMOCO S.p.A.

Firma _____ Data _____
(Nome e Cognome del ricevente)

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____
Stallo dell'ufficio di distribuzione

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

Studio Legale**Avv. Alessandro Giampetruzzi**

Via Lucania 31 - 74100 Taranto

Tel/fax 099.334960 – 339.5477972

Riceve: Lun – Merc - Ven. 17.00-20.00

Taranto 28.01.2011

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti 657

74100 Taranto

Oggetto: Sinistro del 28.12.2010, alle ore 19,30 circa in Taranto alla Via Principe Amedeo con direzione Mercato "Fadini", tra l'autobus di proprietà dell'AMAT S.p.A. di Taranto della linea ½ ed una autovettura.

Sull'autobus viaggiava in qualità di trasportata Stola Barbara (c.f. STLBBR80M71L049E – casalinga - senza reddito) la quale, a causa del sinistro, riportava lesioni personali.

In nome e per conto di Stola Barbara, Vi invito pertanto a risarcire i danni fisici dalla stessa subiti in occasione del sinistro di cui all'oggetto e/o comunque a farmi conoscere la ragione sociale della compagnia assicurativa del veicolo di Vostra proprietà coinvolto nel sinistro, il numero di targa e le generalità complete del operatore che lo conduceva.

Invito inoltre a farmi conoscere la targa, la compagnia assicurativa e gli estremi del conducente e del proprietario del veicolo coinvolto nel sinistro con l'autobus di Vostra proprietà.

In mancanza procederò come per legge.

Stola Barbara elegge domicilio presso lo scrivente procuratore.

La presente a norma del DLgs n. 209/05 e successive modifiche ed integrazioni.

Distinti saluti.

Avv. Alessandro Giampetruzzi

Preciso che ogni comunicazione dovrà essere inoltrata per posta, meglio se raccomandata.

1815

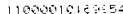
Procl. N°	31 GEN. 2011	
Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UF	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPPT	PRODOTTI TRAFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9

55021-847015



TAV - - 03100010



11000010169854

CSR 15 AG 31

Spett.le
Amat S.p.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 Taranto.

Studio Legale Basta

Avv. Alessandro Basta
Avv. Massimiliano Giusti

Via Principe Amedeo, 7 - 74100 TARANTO - Tel. / Fax 099.4521029
Via della Pace, 26 - 74014 LATERZA (TA) - Tel. 099.8216631
e-mail: avvoasta@libero.it

Raccomandata A.R.

Spett.le
VITTORIA ASS.NI
Ispettorato Sinistri
Via De Rossi n.15
70122 BARI

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C.Battisti n.657
74100 TARANTO

Taranto, lì 08/07/2005

Formulo la presente nell'interesse di STOLA BARBARA, elettivamente domiciliata in Taranto presso il mio studio, per esporVi quanto segue.

La mia cliente, in data 04/07/2005 verso le ore 20.00 in Taranto, mentre era trasportata a bordo dell'autobus Linea 8 ha subito lesioni personali a causa di una brusca frenata del conducente del suddetto autobus.

Il bus percorreva la Via P.Amedeo.

Pertanto, ad ogni effetto di legge, formalmente Vi invito e diffido -entro e non oltre quindici giorni dalla ricezione della presente- a comunicarmi per iscritto il nome del Vostro dipendente che conduceva, in ora e giorno indicati, il Vostro mezzo, nonché a comunicarmi la targa del mezzo.

In caso di denuncia di sinistro -già presentata dal conducente del bus- Vi invito nello stesso termine a fornirmene relativa copia. Vi avverto che, in difetto, si agirà direttamente nei Vostri confronti per il risarcimento dei danni materiali e fisici subiti dalla mia assistita.

In attesa di urgente riscontro

Distinti Saluti

Avv. Alessandro Basta

ANAT s.p.a.
Prot. In arrivo n. 15076
Del

1-1 LUG. 2005

Ricevuto

Taranto: lunedì, mercoledì, venerdì - ore 16.00-20.00
Laterza: sabato previo appuntamento telefonico

Cod. Fisc. 037139704009 - P.IVA n. 02067460731

Taranto, li 16 FEB 2011

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

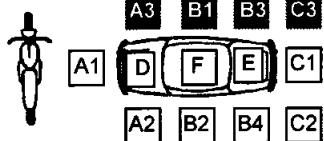
Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
019/A/11	2209 Colucci Cosimo	22/12/1983	F1517	GENNAIO 2011	NO
347/A/10	✓ STOLA BARBARA	31/08/1980	NO	DICEMBRE 2010	NO
349/A/10	✓ DUCHETTI DAYANA	17/11/1997	NO	DICEMBRE 2010	NO
017/A/11	✓ INERTE GAETANO	18/07/1972	NO	GENNAIO 2011	NO
⊗	✓ DE BERNARDO ANNA	24/07/1947	NO	GENNAIO 2011	✓
194/A/11	✓ FIORINO MARIA	20/10/1981	B21556	GIUGNO 2010	SI
024/A/10	✓ LUPO LORENZO	28/01/1945	A07178	GENNAIO 2011	SI
010/A/11	DE BERNARDO ANNA	24/07/1947	B15713	GEN. 2011	SI
	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo				
	Prot. N° 3008				
	16 FEB. 2011				
	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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐				
	UI INFORMATICA ☐				
	UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐				
	UT TECNICO ☐				
	UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐				
	URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐				
	STQ STAFF QUALITÀ ☐				

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

[Firma]

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° 3670,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.509		Controparte DE CESARE MARCO		Impresa di controparte 013 - GROUPAMA													
				Esercizio 347/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 28/12/2010													
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si							
Data Incarico 04/01/2011		Data primo rilievo 04/01/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 10		Privilegio a favore di									
Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												Scade il / /									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione												Già Targa									
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V								Targa CP442BL		Telaio ZCM2314M090025737		1° Immatr. 13/07/05									
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si											
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 													
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00													
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo							
Modanatura arco passaruota posteriore .Dx				S				S				S				80,00					
Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx				S				S				S				140,00					
Guarnizione perimetrale porta posteriore .Dx				S				S				S				100,00					
Guarnizione inferiore porta centrale .Dx				S				S				S				45,00					
Nicchia carburante .Dx				S				S				S				282,00					
2° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M		1,0		M		1,5		M		1,5							
3° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M		1,5		M		3,0		M		3,5							
4° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M		0,5		M		1,0		M		1,0							
5° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M		0,5		M		1,0		M		1,0							
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				M		1,0		M		1,0		M		1,5							
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 647,00							
Telefono:				Totale Tempi		4,5		7,5		8,5											
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,28		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,98		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 3,86		Totale tempi VE Ore 12,36					
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 647,00		Imponibile		€ 129,40		Iva		€ 776,40							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 12,36 €/h		11,55		€ 142,76		€ 28,55		€ 171,31									
Totale Imponibile		€ 1.299,51		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€									
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 24,36 €/h		20,66		€ 503,28		€ 100,66		€ 603,94									
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€									
Totale (Imponibile)		€ 1.299,51		S.Rifiuti 0,50 % di 1.293,04		€ 6,47		€ 1,29		€ 7,76											
Totale (Iva Compresa)		€ 1.559,41		TOTALE STIMA		€ 1.299,51		€ 259,90		€ 1.559,41											
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,8											
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:																	
TOTALE Indennizzo		€ 1.299,51																			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 04/03/2011		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.: 3670,00/10

Compagnia: AMAT

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: 347/A/10

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.509

Controparte: DE CESARE MARCO

Veicolo BREDAMENARINIBUS M 231/V

Targa CP442BL

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 28/12/2010

Data Perizia: 04/01/2011



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.: 3670,00/10

Compagnia: AMAT

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: 347/A/10

Numero Pol.:

Assicurato: AMAT N.509

Controparte: DE CESARE MARCO

Veicolo BREDAMENARINIBUS M 231/V

Targa CP442BL

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 28/12/2010

Data Perizia: 04/01/2011



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 347/A/10	DATA SINISTRO 28/12/2010	ORA 19.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA CRISPI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO	N° SOCIALE 509	TARGA AUTOBUS CP 442 BL	
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
		C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 28/06/2001	SCADENZA PATENTE 27/05/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO KUGA	TARGA EC 488 NS	PROPRIETARIO DE CESARE Marco (Brindisi, 26/11/39)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA CACACE N.302/32		COMPAGNIA ASSICURATRICE GROUPAMA Sc. 01/03/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. TA21622760				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

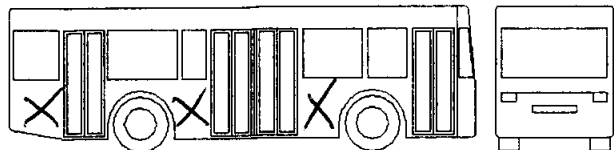
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

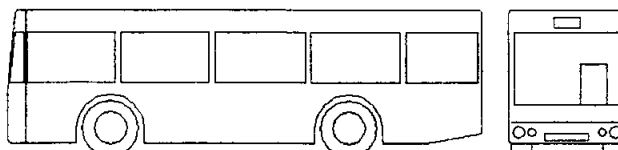
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI I SEGNI DI STRISCIATA DI COLORE BIANCO SULLA FIANCATÀ DESTRA DEL BUS A PARTIRE DA DOPO LA RUOTA ANTERIORE FINO ALLA PARTE TERMINALE DEL BUS.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA P. AMEDEO MENTRE ATTRAVERSAVO L'INCROCIO CON VIA CRISPI A MODERATA ANDATURA DI VIAGGIO VENIVO URTATO SUL FIANCO DESTRO DA UN'AUTOVETTURA FORD KUGA DI COLORE BIANCO TARGATA EC488NS GUIDATA DA UN ANZIANO SIGNORE IL QUALE NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP (SEGNALETICA BEN VISIBILE SIA VERTICALE CHE ORIZZONTALE).

SU RICHIESTA DEL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA INTERVENIVANO I VIGILI URBANI I QUALI, DOPO ESSERSI ACCERTATI CHE NON VI ERANO FERITI SU ENTRAMBI I MEZZI (NON C'ERANO PERSONE TRASPORTATE), AVVISAVANO LA LORO CENTRALE OPERATIVA DI NON FAR GIUNGERE SUL POSTO LA SQUADRA INFORTUNISTICA, DOPO DI CHE PROVVEDEVANO A RILEVARE I DATI DEI MEZZI E DEI CONDUCENTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

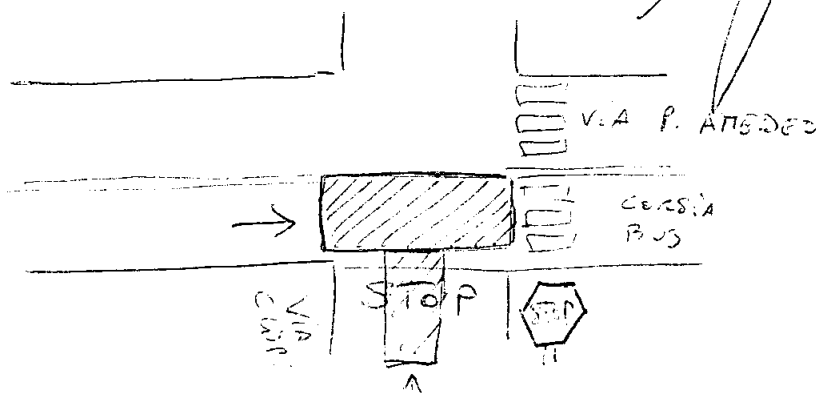
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/12/2010

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				3670,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.509		DE CESARE MARCO		013 - GROUPAMA	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		347/A/10				28/12/2010		
Codice Perito		Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.	
						/	RCA RISC. ASS.	
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso		Carr. Fascia	Foto	
04/01/2011	04/01/2011	TARANTO		ASS		A1	10	
				Data Restituzione				
				04/03/2011				

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

	SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km.	-		
Foto 10	-		
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:

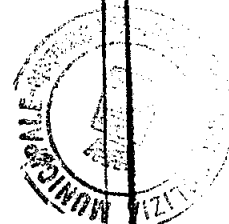
Taranto, li' 04/03/2011

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.559,41

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

[illegible]

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI



orario presunto

13 40

Via [a] PRINCIPALE AMEDEO

intersezione [b] CASPI

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

Corona BUS

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:

000 431 7159

VEICOLO **A** Tipo AUTOVEICOLO marca FORD
modello KUGA targa EC 488 NS Stato ITA
telaio cilindrata tara in q.
colore BRUNO potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 10 ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione GRUPAMA

pol. nr. 334 93 013143 dal 20/10/10 al 01/03/11

proprietario DE CESARE MARCO

nato a BRINDISI il 26/11/39

residente TARANTO

via CARACE nr. 302/32

conducente DE CESARE MARCO

nato a il

residente

via nr.

titolare di PASENTE cat. B nr. TA 2162276V

rilasciato/a da PREPERO di TARANTO

in data 21/04/81 valida al 11/04/2012 con le seguenti prescrizioni:

GUIDA C/LENTI

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

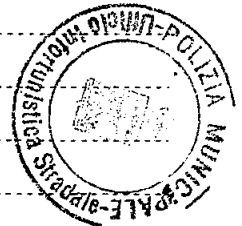


DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A** FORD KUGA To EC488NS

danni:

Frontale scontrato
con emmeccetta del
paraurt. anteriore
farga anteriore distaccata



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.

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca BREDA MENARINI
modello LINBA 1/2 targa CP642 BL Stato
telaio BUS N. 509 cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 05 ultima revisione 16.12.2010 esito REGOLARE
annotazioni: MACCHINA N. 509 LINEA 1/2 AMAT

Assicurazione ASSI Molo

pol. nr. 5101300100198 dal 31/03/2010 al 31/03/11

proprietario AMAT S.P.A.

nato a il

residente TARANTO

via C. BATTISTI nr. 657

conducente FRIVLI COSIMO

nato a TARANTO il 10/03/62

residente

via nr.

titolare di PARENTE cat. ED nr. TA 510098145

rilasciato/a da ME TE di TARANTO

in data 16/10/08 valida al 09/09/2013 con le seguenti prescrizioni:

CARTA DI QUALIFICAZIONE N. TA Q003069K

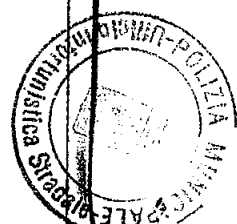
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: AUTOBUS CIRCA 50 PERSONE

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

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

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



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B** *profibus*

danni: *FIANCA DX STRIATURA DALLA RUOTA ANTE RIORE ALLA PORTA POST.*



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 ☐

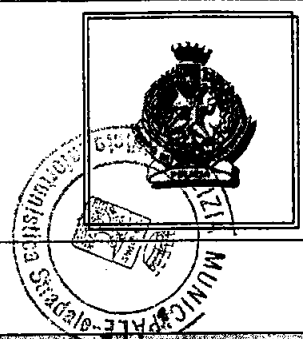
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DINAMICA DEL SINISTRO NR NE 1049 DEL 28/12/2010

Il sinistro stradale di cui trattasi, si verificava sulla Via P. Amedeo all'intersezione stradale con la Via Crispi, in Taranto. La Via P. Amedeo è strada ad unica carreggiata a doppio senso di marcia, il cui flusso veicolare si sviluppa da Est verso Ovest e viceversa. La semicarreggiata Sud della predetta via P. Amedeo, è strada riservata ai mezzi pubblici di trasporto, ed indirizza gli stessi verso Est (Via C. Battisti). La semicarreggiata Nord della Via P. Amedeo, invece, è interessata al flusso delle restanti categorie di veicoli, ed indirizza gli stessi verso Ovest (Via Massari). Le due semicarreggiate, di cui sopra, sono contrassegnate da segnaletica stradale orizzontale longitudinale continua, di colore giallo quella riservata ai mezzi pubblici di trasporto; di colore bianco quella interessata dai restanti veicoli. Dette linee longitudinali continue, scorrono parallelamente tra di loro. La Via Crispi, è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, il cui flusso veicolare si sviluppa da Sud verso Nord. La stessa via Crispi presenta, in corrispondenza dell'intersezione stradale con la Via P. Amedeo, segnaletica verticale di STOP, integrata da linea complementare d'arresto. Alla medesima intersezione, inoltre, insistono attraversamenti pedonali.=====

All'arrivo delle scriventi, sul posto del sinistro stradale, entrambi i veicoli erano già stati spostati dalla loro posizione di quiete post-urto, dai rispettivi conducenti, e parcheggiati nei pressi. Al suolo non si rilevavano tracce di frenate e/o scarrocciamento, né altri elementi oggettivi. Sul posto non si reperivano testi oculari, né le parti fornivano nominativi di eventuali testi allontanatisi. Entrambi i conducenti coinvolti nel sinistro, non lamentavano lesioni fisiche a seguito del sinistro, così come nessuno dei trasportati il Bus Amat, lamentava di aver riportato lesioni.=====

Da quanto sopra descritto, valutati gli elementi oggettivi costituiti dai danni riportati dai veicoli, nonché dalle dichiarazioni rese dalle parti coinvolte, la dinamica dell'evento infortunistico, si può così ricostruire: Il signor De Cesare Marco, alla guida del veicolo Ford Kuga, transitava sulla Via Crispi nel suo senso unico di marcia Sud-Nord. Giunto in corrispondenza dell'intersezione stradale con la Via Crispi, a suo dire, si arrestava allo STOP e, come dichiarato, notava alla sua sinistra il Bus Amat in fermata per consentire la salita e la discesa dei passeggeri. In tale fase, sempre come dichiarato, in fase di ripartenza, seppur a suo dire ancora fermo allo STOP, veniva in collisione con il Bus Amat di controparte, che sopraggiungeva da sinistra, al quale non cedeva la dovuta precedenza. Nella fase antecedente l'evento, il signor Friuli Cosimo, alla guida del Bus Amat, transitava sulla corsia riservata della Via P. Amedeo, con direzione di marcia Via C. Battisti. Lo stesso signor Friuli, a suo dire, dopo aver superato l'intersezione stradale con la Via Crispi, notava dallo specchietto retrovisore laterale anteriore dx, che il veicolo di controparte Ford Kuga, da posizione di arresto allo STOP della medesima Via Crispi, sempre a suo dire, si spostava in avanti verso la Via P. Amedeo, urtando il suo mezzo. L'urto in strisciata, interessava la fiancata laterale dx del Bus Amat, a partire dalla ruota anteriore sino alla ruota posteriore; contro la parte anteriore del veicolo Ford Kuga, con il distacco della targa del medesimo veicolo Ford.



Le verbalizzanti

[Signature]
V.P.R. *[Signature]*



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 28 del mese di DICEMBRE
alle ore 19,58 in località VIA FR. ANGELO / CRISPI
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. U. BR. BASILE A.M.

è presente il sig. DE CESARE MARCO

identificato a mezzo PASSENTE

il quale, in qualità di CONDUTTORE VEICOLO A

riferisce quanto segue: PERCORREVO VIA CRISPI NEL SUO

SENSO DI MARCIA, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA PRIN-

CIPR ANGELO MI SONO FERMATO ADO STOP HO GUARDATO

A SINISTRA E DESTRA, SULLA DESTRA ERA LIBERA

SULLA SINISTRA HO VISTO IL PULLMAN FERMO ALLA PER-

MANA NEL MOMENTO CHE STAVO PER RIPARTIRE MA

STAVO ANCORA FERMO HO SENTITO LA STRISCIAIA DEL

PULLMAN CHE AVANZAVA E CHE NON SI È FERMATO,

INFATTI SI È FERMATO OLTRE L'INCROCIO. LA MIA

MARCHINA ALL'ARRIVO DEGLI AGENTI NON È QUELLA

POSSIBILE, INFATTI ESSENDO IN DISCESA È AVANZATA

UNA PO' DOPO L'INCIDENTE.

De Cesare Marco

3382123379 1



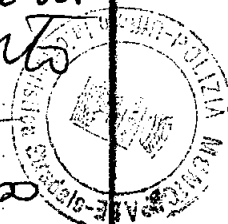
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 28 del mese di Dicembre
alle ore 1940 in località Amedeo / Via Cuspi
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. R. F.

è presente il sig. FRULLI COSMO
identificato a mezzo _____
il quale, in qualità di Conduttore Bus urbano n 509
riferisce quanto segue: Linea 1/2

Transito sulla corsia preferenziale
di via P. Amedeo con direzione
E. Beldi, quando superato
l'incrocio con via Cuspi
nello specchio est est ex aut
accorgendosi che l'auto proveniente
da Cuspi in un primo momento
ferma / prese poi di distanza
dal conducente veniva
avanti intendo il bus dopo
la ruota anteriore destra
grecchiando tutta la fiancata



segue la dichiarazione spontanea del sig.

destra preasendo che una
volta fero con l'arresto
del luto, invitato al signore
a bere la mia auto che
e alle pazzie le mero
intendendo l'incrocio -
mentre all'arrivo dei vigili
non erano nelle persone
originali dell'impatto -

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

Il dichiarante

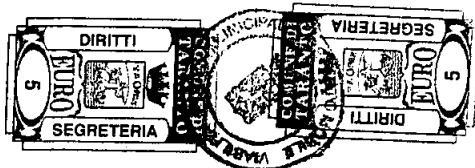
L'Ufficiale / Agente di P.G.





2000

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>1029</u> DEL <u>04/01/11</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio: <u>Infanteria</u>	
Spazio per diritti di segreteria		
		

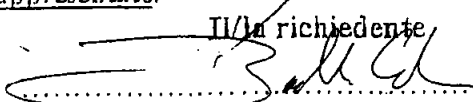
Io sottoscritto BALBO CARLO, nato/a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRI AMAT SPA
 chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 28/12/2010 via: PRINCIPATO ATTORIO, CA' SPI
 parti: AMAT SPA (CP442 BL) / DE COSARE (EC488NS) (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 04/01/2011

Il/la richiedente


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)

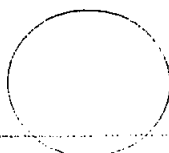
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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



Taranto, li 22/03/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.047/A/11 del 12/02/2011
Utente: **Mariano Vincenzo** nato il 27/08/1964

Sinistro n.053/A/11 del 11/02/2011
Utente: **Castaldo Concetta** nata il 01/05/1919

Sinistro n.347/A/10 del 28/12/2010
Utente: **Sambito Graziella** nata il 08/02/1959

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

5397

Prot. N° 23 MAR. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
F	DIRETTORE GENERALE	☐
DO	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UE	AFFARI GEN. E SINISTRI	☐
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UA	CONTRIBUTI/BILANCIO	☐
UX	INFORMATICA	☐
UI	PERSONALE (RETRIBUZIONI)	☐
UP	TECNICI	☐
UR	PRONTI UT. TRAFFICO	☐
URC	RAZIONIERI (CONQUANTI)	☐
UT	GRUPPI	☐

Taranto, li

Prot. n.: 5647 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Grazia Convertini
Via Sorcinelli, n.34
74017 - Mottola (Ta)

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: richiesta di risarcimento danni - Sambito Graziella
Ns. Rif. 347/A/10

Si comunica che la Sua richiesta di risarcimento danni del 01/03/2011, ns. prot.. 4390 del 07/03/2011, è stata portata all'attenzione della nostra Compagnia assicuratrice Assimoco, cui la presente è diretta per conoscenza.

Vogliate trasmetterci, per effetto del vigente regolamento di vettura, copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in questione.

In attesa di riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 231P - MOD. 2304 - Ex post. 26 - St. (A) Ed. 07/05



UFFICIO CENTRALE
VIA C. C. 10, 757
74100 TARANTO

347/A 140



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. MARIA GABIA CONVERTINI

Via SORGINELLI, 34

C.A.P. 74017 Località POUBLA ETARANTO
74121

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:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

347/A/10

STUDIO LEGALE
AVV.M.GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINELLI,n°34
Tel.Fax 099/7354778- CELL.3387483614
74100 TARANTO

1390
07 MAR. 2011

Del		
PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
LE	ESERCIZIO MOLLENTO	☐
ARD	ASSEMBLEA SEN. PR. SINISTRO	☒
AC	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
DC	DIRETTORE FINANZIARIO	☐
LA	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/ISTRUTTORIA	☐
UT	TELEFONO	☐
UPP	SPEDIZIONE IN	☐
MRG	RAZIONIERI/ELABORAZIONI	☐
GR	STAFF QUALITÀ	☐

9

Taranto, 1.03.2011

Spett.le
A.M.A.T.
Uff.Sinistri
Via C.Battisti n°657
74100 Taranto

Oggetto:Richiesta di risarcimento ai sensi della legge n.990/1969,ora sostituita dal D.L. n.209 del 07.09.2005, in riferimento al sinistro avvenuto in data 28.12.2010, alle ore 21,45 circa avvenuto in Taranto alla Via Crispi angolo via P.Amedeo.

PARTE DANNEGGIATA: Sig. ra Sambito Graziella, nato a Taranto l'8.2.1959,C.F.SMBGZL59B48G282D. Passeggera
Ha riportato lesioni personali.

CONTROPARTE: A.M.A.T proprietaria del BUS n°5509, linea n°1/2 .

MODALITA' DEL FATTO: il giorno del sinistro, mentre il mio cliente viaggiava come passeggero nel bus su citato, riportava lesioni a causa della collisione avvenuta tra l'autobus che percorreva via P.Amedeo ed un'altra autovettura che proveniva da via Crispi che non si fermava al segnale di stop.

In nome e per conto della mia cliente, che ai fini del risarcimento in oggetto elegge domicilio in questo studio e per ratifica del mandato conferitomi sottoscrive con me la presente, **vi invito, dunque, a comunicarmi la targa del bus sopra indicato e la compagnia assicurativa che copre il predetto per la r.c.,** al fine di provvedere alla rituale richiesta del complessivo risarcimento del danno fisico riportato alla sua persona, nelle circostanze di tempo e di luogo a margine indicate, per fatto e per colpa del conducente del veicolo di controparte.

Vi rendo noto che nell'affidarmi la tutela dei suoi interessi, il mio cliente mi ha dato incarico di trattare in sua vece, la liquidazione in via bonaria e di esperire, occorendo, l'azione risarcitoria nei confronti dei responsabili. ,

Distinti saluti.

Avv. Maria Grazia Convertini



STUDIO LEGALE
AVV. M. GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINELLI N. 34
TEL./FAX: 099/7354778
74100 TARANTO

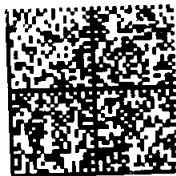
raccomandata

Posteitaliane

AR

€ 3.90

ELC4086110 - 74121



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7 (TA) 02.03.2011 09.47



Oggetto: SIN. N. 9.510.10.00973 DEL 28/12/2010 (NS. RIF. 347/A/10)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 16 Mar 2011 17:05:31 +0100
A: SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, DARIO QUADRELLO <dario.quadrello@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 4390 del 07/03/2011 formulata dall'Avv. M. Grazia Convertini per conto della Sig.ra Sambito Graziella.

La succitata richiesta danni è attinente il sinistro indicato in oggetto rubricato con il n.9.510.11.00973 e va ad aggiungersi a quella già formulata dall'Avv. Giampetruzzi per conto di Stola Barbara (vedi ns. del 07/02/2011).

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

347A10.sambito.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
---------------------------	---

Prot. n.: 2290 UAG

Taranto, li 10 7 FEB. 2011

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Alessandro Giampetruzzi
Via Lucania, 31
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: AMAT SPA / STOLA BARBARA
Ns. Rif. 347/A/10

Con riferimento alla Sua nota datata 28/01/2011, ns. prot.1815 del 31/01/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

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

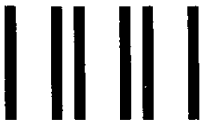
In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maricchia)

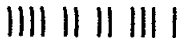
Posteitaliane

so di ricevimento

0505 - Mod. 231 P - MOD. 01004 - 4° var. 01/01 - St. 41 Ed. 07/05



A.I.A.T. R.S.G.
AZIENDA PER LA SCELTA
NELLA SCELTA
VIA C. BOLDI 10
74100 TARENTO



36 + 1A / 1A

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMO
Poste

16 02 11 - 17

16135477789 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AW. ALESSANDRO GIAMPETRUZZI

Via

LUCANIA, 31

C.A.P.

76121

Località

Taranto

[Signature] 14/07/11 *[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:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

28 MAR. 2011

**Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE**

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

Prof. N.	
Del	29 MAR. 2011
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☒
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. U.P.R. MINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STW	STAFF QUALITA' ☐

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

Taranto, lì 04/maggio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 347/A/10 del 28/12/2010 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 509.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutta la fiancata destra del bus.

Distinti saluti

Prot. N° 8267
Del 04 MAG. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/LRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

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

STUDIO LEGALE
AVV.M.GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINELLI,n°34
Tel.Fax 099/7354778- CELL.3387483614
74100 TARANTO

Taranto, 6.04.2011

Spett.le
Assimoco Ass.ni
Centro Direzionale
"Milano Oltre"
Palazzo Giotto
20090 Segrate

Spett.le
A.M.A.T.
Uff.Sinistri
Via C.Battisti n°657
74100 Taranto

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 6756
 12 APR. 2011

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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Oggetto:Richiesta di risarcimento ai sensi della legge n.990/1969,ora sostituita dal D.L. n.209 del 07.09.2005, in riferimento al sinistro avvenuto in data 28.12.2010, alle ore 21,45 circa avvenuto in Taranto alla Via Crispi angolo via P.Amedeo.

PARTE DANNEGGIATA: Sig. ra Sambito Graziella, nato a Taranto l'8.2.1959,C.F.SMBGZL59B48G282D. Passeggera con biglietto n°0357061 giornaliero.
Ha riportato lesioni personali.

CONTROPARTE: A.M.A.T proprietaria del BUS n°5509, linea n°1/2 .

MODALITA' DEL FATTO: il giorno del sinistro, mentre il mio cliente viaggiava come passeggero nel bus su citato, riportava lesioni a causa della collisione avvenuta tra l'autobus che percorreva via P.Amedeo ed un'altra autovettura che proveniva da via Crispi che non si fermava al segnale di stop.

In nome e per conto della mia cliente, che ai fini del risarcimento in oggetto elegge domicilio in questo studio e per ratifica del mandato conferitomi sottoscrive con me la presente, vi invito a provvedere alla richiesta del complessivo risarcimento del danno fisico riportato alla sua persona, nelle circostanze di tempo e di luogo a margine indicate, per fatto e per colpa del conducente del veicolo di controparte.

Vi rendo noto che nell'affidarmi la tutela dei suoi interessi, la mia cliente mi ha dato incarico di trattare in sua vece, la liquidazione in via bonaria e di esperire, occorrendo, l'azione risarcitoria nei confronti dei responsabili.

Con la presente invito codesta compagnia a sottoporre a visita medico-legale la mia cliente Sig.ra Sambito Graziella, in qualità di trasportata, al fine di quantificare eventuali postumi invalidanti derivanti dall'incidente de quo, eleggendo lo stesso domicilio presso il mio studio sito in Taranto, alla via Sorcinelli,n°34-Ta.

Distinti saluti.

Avv. Maria Grazia Convertini

STUDIO LEGALE
AVV. M. GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINIELLO N. 34
TEL./FAX: 099/7354778
74100 TARANTO



raccomandata

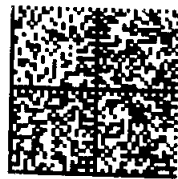
€ 3,90

83a - 74121



4121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



07.04.2011 08.34

Prot. n.: 8611 UAG

09 MAG. 2011

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Maria Grazia Convertini
Via Sorcinelli, 34
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: richiesta di risarcimento danni – Sambito Graziella
Sinistro del 28/12/2010
Ns. Rif. 347/A/10

Facendo seguito alla sua nota del 06/04/2011, ns. prot. 6756 del 12/04/2011, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio n.0357061 giornaliero in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

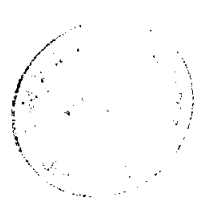
A-
postaprio
italia



Posteitaliane

Avviso di ricevimento
FP 000122-0003 - NOV 23 19 - MCC 0304 EX 0001-1 - SP 1 ES 0715

ASSEMBLEA
"COPOLITA"
VIA C. VERONESE 107
74100 TARANTO



347/A/10

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di 11 fasciate
è conforme all'originale.
Taranto 13.1.11

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Capo Salvatore VESUVIO)

M. Miss Fa



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI REL INCIDENTI STRADALI

Nr.	1049	data incidente	28
		orario comunicazione c	
		orario intervento	
Incidente con soli danni a cose		☐	
con feriti		☐	
mortale		☐	
ACCERTATORI			
		Cognome	

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Assicurata

Pacco

Eu

16134654671 2

Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario *AW. MARIA GRAZIA CONVERTINI*

Via *SORGINE* *1, 34*

C.A.P. *74121* Località *TARANTO*

[Signature] *16 5-012* *[Stamp]*

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

☐ Consegna effettuata ai se
• Invii multipli a un unico d
• Sottoscrizione rifiutata

si dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
sinatario

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

13	40
----	----

Via [a] PRINCEPE AMEDEO
intersezione [b] CNISP

Strada [a]: ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☒ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate *Corra BUS*
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]: ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☒ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:

VEICOLO **A** Tipo AUTOVENEVOLO marca FORD

modello KUGA targa EC 488 NS Stato ITA

telaio _____ cilindrata _____ tara in q. _____

colore BKANE potenza max Kw _____ tipo freno _____

immatricolazione 10 ultima revisione _____ esito _____

Assicurazione GROUPAMA

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

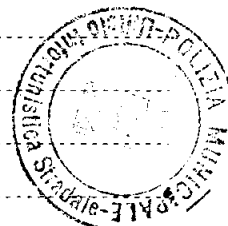
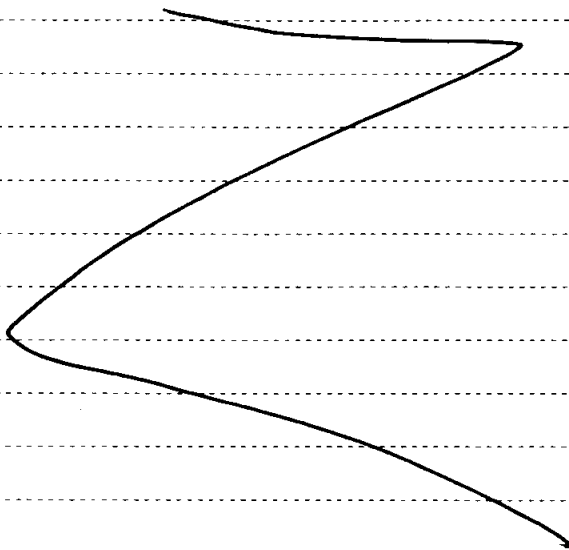


DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

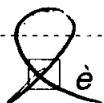
VEICOLO **A** FORD KUGA to EC488NS

danni:

Frontale scartato
con emmeccatura del
paraurter anteriore
fango anteriore distaccato



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.

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca BREDA BENALI
modello LINBA 1/2 targa CP642 BL Stato
telaio BUS N. 509 cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 05 ultima revisione 16.12.2010 esito REGOLARE
annotazioni: MACERATA N. 509 LINEA 1/2 AMAT

Assicurazione ASSIMOCO

pol. nr. 5101300100198 dal 31/03/2010 al 31/03/11

proprietario AMAT S.P.A.

nato a il

residente TARANTO

via C. BATTISTI nr. 657

conducente FRIVLI ROSINO

nato a TARANTO il 10/03/52

residente

via nr.

titolare di PARENTE cat. ED nr. IA 510098145

rilasciato/a da MEIE di TARANTO

in data 16/10/02 valida al 09/09/2013 con le seguenti prescrizioni:

CARIA DI QUALIFICAZIONE N. IA 0003059K

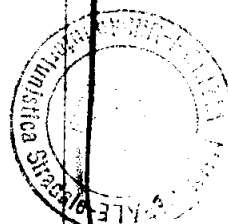
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: AUTOBUS CIRCA 50 PERSONE

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B** autobus

danni: FIANCA DX STRUTTA DALLA
RUOTA ANTE RIOR E ALLA PORTA POST.



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 ☐

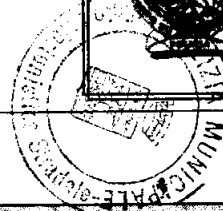
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Il sinistro stradale di cui trattasi, si verificava sulla Via P. Amedeo all'intersezione stradale con la Via Crispi, in Taranto. La Via P. Amedeo è strada ad unica carreggiata a doppio senso di marcia, il cui flusso veicolare si sviluppa da Est verso Ovest e viceversa. La semicarreggiata Sud della predetta via P. Amedeo, è strada riservata ai mezzi pubblici di trasporto, ed indirizza gli stessi verso Est (Via C. Battisti). La semicarreggiata Nord della Via P. Amedeo, invece, è interessata al flusso delle restanti categorie di veicoli, ed indirizza gli stessi verso Ovest (Via Massari). Le due semicarreggiate, di cui sopra, sono contrassegnate da segnaletica stradale orizzontale longitudinale continua, di colore giallo quella riservata ai mezzi pubblici di trasporto; di colore bianco quella interessata dai restanti veicoli. Dette linee longitudinali continue, scorrono parallelamente tra di loro. La Via Crispi, è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, il cui flusso veicolare si sviluppa da Sud verso Nord. La stessa via Crispi presenta, in corrispondenza dell'intersezione stradale con la Via P. Amedeo, segnaletica verticale di STOP, integrata da linea complementare d'arresto. Alla medesima intersezione, inoltre, insistono attraversamenti pedonali.=====

All'arrivo delle scriventi, sul posto del sinistro stradale, entrambi i veicoli erano già stati spostati dalla loro posizione di quiete post-urto, dai rispettivi conducenti, e parcheggiati nei pressi. Al suolo non si rilevavano tracce di frenate e/o scarrocciamento, né altri elementi oggettivi. Sul posto non si reperivano testi oculari, né le parti fornivano nominativi di eventuali testi allontanatisi. Entrambi i conducenti coinvolti nel sinistro, non lamentavano lesioni fisiche a seguito del sinistro, così come nessuno dei trasportati il Bus Amat, lamentava di aver riportato lesioni.=====

Da quanto sopra descritto, valutati gli elementi oggettivi costituiti dai danni riportati dai veicoli, nonché dalle dichiarazioni rese dalle parti coinvolte, la dinamica dell'evento infortunistico, si può così ricostruire: Il signor De Cesare Marco, alla guida del veicolo Ford Kuga, transitava sulla Via Crispi nel suo senso unico di marcia Sud-Nord. Giunto in corrispondenza dell'intersezione stradale con la Via Crispi, a suo dire, si arrestava allo STOP e, come dichiarato, notava alla sua sinistra il Bus Amat in fermata per consentire la salita e la discesa dei passeggeri. In tale fase, sempre come dichiarato, in fase di ripartenza, seppur a suo dire ancora fermo allo STOP, veniva in collisione con il Bus Amat di controparte, che sopraggiungeva da sinistra, al quale non cedeva la dovuta precedenza. Nella fase antecedente l'evento, il signor Friuli Cosimo, alla guida del Bus Amat, transitava sulla corsia riservata della Via P. Amedeo, con direzione di marcia Via C. Battisti. Lo stesso signor Friuli, a suo dire, dopo aver superato l'intersezione stradale con la Via Crispi, notava dallo specchietto retrovisore laterale anteriore dx, che il veicolo di controparte Ford Kuga, da posizione di arresto allo STOP della medesima Via Crispi, sempre a suo dire, si spostava in avanti verso la Via P. Amedeo, urtando il suo mezzo. L'urto in strisciata, interessava la fiancata laterale dx del Bus Amat, a partire dalla ruota anteriore sino alla ruota posteriore; contro la parte anteriore del veicolo Ford Kuga, con il distacco della targa del medesimo veicolo Ford.



Le verbalizzanti

[Signature]
V.P.R. *[Signature]*



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2010, addì 28 del mese di DIREMBRE
alle ore 19,58 in località VIA FR. AMEDEO / CRISPI
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. U. BR. BASILE A.M.

è presente il sig. DE CESARE MARCO

identificato a mezzo PASSENTE

il quale, in qualità di CONDURRENTE VEICOLO A

riferisce quanto segue: PERCORREVO VIA CRISPI NEL SUO

SENSO DI MARCIA, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA PRIN-

CIPR AMEDEO MI SONO FERMATO ALCUN MOMENTO

A SINISTRA E DESTRA, SULLA DESTRA ERA LIBERO

SULLA SINISTRA HO VISTO IL PULLMAN FERMATO ALLA FER-

MATA NEL MOMENTO CHE STAVO PER RIPARTIRE MA

SONO ANCORA FERMATO HO SENTITO LA STRISCIAIA DEL

PULLMAN CHE AVANZAVA E CHE NON SI È FERMATO,

INFATTI SI È FERMATO OLTRE L'INCROCIO. LA MIA

MARCHINA ALL'ARRIVO DEGLI AGENTI NON È QUELLA

POSIZIONE, INFATTI ESSENDO IN DISCENSA È AVANZATA

UNA PO' DOPO L'INCIDENTE.

De Cesare Marco

3382123379 1



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 28 del mese di Dicembre
alle ore 19.40 in località P. Amedeo / V.le Cuspi
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. R. P.

è presente il sig. FRULLI CORRADO

identificato a mezzo

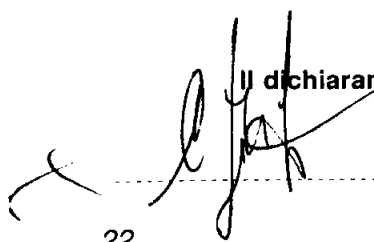
il quale, in qualità di Conducente Bus urbano n. 509
riferisce quanto segue: Linea 1/2

Transito sulla corsia preferenziale
di V.le P. Amedeo con direzione
C. Beldi, quando superato
l'incrocio con V.le Cuspi
nello specchio est-ovest
accorgendosi che l'auto proveniente
da Cuspi in un primo momento
ferma, prese poi di traverso
sola il conducente veniva
avanti intendo il bus, dopo
la ruota anteriore destra
graffiando tutta la fiancata

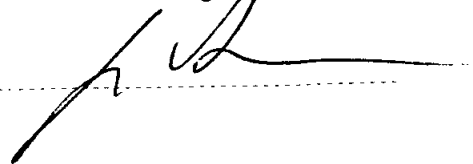
segue la dichiarazione spontanea del sig. ...

destra preasendo che una
volta feroce con l'onesta
del bust, invitato al signore
a bere, lo ma auto che
a fare pozzatura le mani
intendendo l'onesta -
messor all'arrivo dei vigili
non erano nelle posizione
originale dell'impatto -

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


Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.

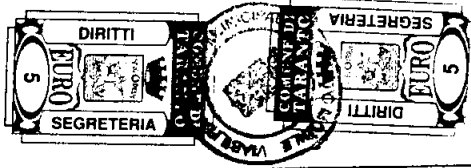






Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>1029</u> DEL <u>04/01/11</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>Infanteria</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 28/10/2010 via PRINCIPE ATRONDO / CA'SPI
parti: AMAT SPA (CP442BL) / DE COSARE (EC488NS) (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 04/01/2011

Il/la richiedente
[Signature]

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



347/A110

A



06120038211-4

24

AMAT S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 01/09/2011
DISPOSTO DA ASSINOCO S.p.A.
CODICE A BAPRE 061200382114

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000973
DEL 20101228 ASS.TO AMAT S.p.A.

Prot. N. **86690**

08 SET 2011

De	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
GG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DI	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DE	ATTARI GEN./R./SINISTRI	☒
JAC	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
JA	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
CC	INFORMATICA	☐
IX	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UP	TECNICO	☐
ST	PRODOTTI TRAFICO	☐
APT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
ARG	STAMP QUALITA'	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 2038531611 11 DI EURO 1.679,51
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 01 09 2011 PER CONTO 4383

VA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro ***1.679,51***

Paghera a vista per questo assegno circolare **3038 531611 11**

NON TRASFERIBILE

euro **MILLESEICENTOSETTANTANOVE/51**

all'ordine di **AMAT S.p.A.**

ROMA,

11 09 2011

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Istituto di credito delle banche e risparmio del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del Banco di Napoli SpA - Parigi Capitale Euro 2.078.940.000.000 I.v. - Codice Fiscale: 00114 e n. di iscrizione nel Registro Imprese di Roma 09393931009
Allegato al Fondo Interbancario di titoli di deposito - Sede legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

Taranto, li 21 SET. 2011

Prot. N. 17562/UAG

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Spa
CLS - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N. 9.510.10.00973 DEL 28/12/2010 - AMAT SPA / STOLA BARBARA
Ns. Rif. 347/A/10**

Si comunica che la Sig.ra Stola Barbara, rappresentata e difesa dall'Avv. Alessandro Giampetruzzi, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (udienza fissata dal Giudice adito per il giorno 10/10/2011).

Poiché' è stata citata la Compagnia **ASSIMOCO** Assicurazioni, l'Amat Spa non interverrà nel giudizio.

Qualora codesta Compagnia decidesse per la costituzione in giudizio anche nell'interesse della Scrivente Società, Voglia avvisarci per tempo affinché si possa far pervenire al legale che si andrà ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

Come da accordi intercorsi nella riunione del 06/07/2010, resta inteso che l'eventuale mandato conferito al legale avrà natura "formale" con conseguenti oneri a carico della Compagnia.

Allo stesso modo Vogliate informarci nel caso in cui la vertenza venisse transatta e abbandonata.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

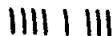
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 201 P - MOD. 01304 - Ed. 04/97 - Sp. 14 Ed. 07/05



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



347/4110 (A.C.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

28 09 11 17

Numero

14134655041 1

ASSITOCO SPA - CLS 004

Destinatario

Via G. AMENDOLA, 521E

C.A.P. 70126 Località BARI

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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

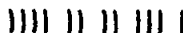


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 25 - P. MOD. 01304 (EX 4914) - St. 14/En. 07/05

347/A/110 (A.C.)

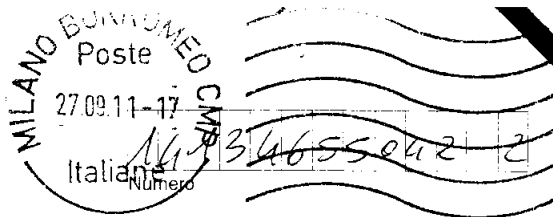
A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ASSIMOCO SPA
DIREZIONE TECNICA DANNI - SERVIZIO SINISTRI

Via CASSANOSE, 224

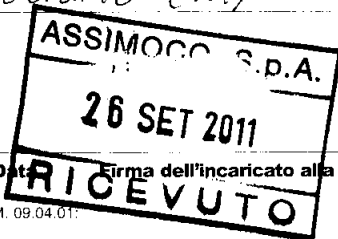
C.A.P. 22090 Località SEGRATE (TN)

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:
- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
 - ☐ Sottoscrizione rifiutata



Avv. Alessandro GIAMPETRUZZI
Via Lucania, 31 - 74100 TARANTO
Tel. e Fax: 099.334000
Riceve: Lunedì, Martedì, Venerdì
dalle ore 17,00 alle ore 20,00

ATTO DI CITAZIONE

[illegible]

AMAT S.p.A., c.f. 00146330733, in persona del suo legale
rappresentante, corrente in Taranto al via C. Battisti n. 657;

Avvocato
ALESSANDRO GIAMPETRUZZI
Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente procedimento accordandoVi tutte le facoltà di legge, comprese quella di transigere, conciliare e farVi sostituire, preparare esecuzione e appello, rinunciare agli atti, con promessa de rato e fermo. Vi autorizzo al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.L. n.196/03 per tutti i fini connessi all'espletamento del mandato conferitoVi. Eleggo domicilio presso il Vs/studio sito in Taranto, alla via Lucania n.31. Dichiaro di essere stato informato all'atto del conferimento dell'incarico della possibilità di avvalermi del procedimento di mediazione ai sensi dell'art.4 del DLgs n. 28 del 4/3/2010

ASSIMOCO Ass.ni S.p.A., p. IVA 11259010152 , in persona del suo legale rappresentante, con sede legale in Segrate (MI) alla via Cassanese n. 224 Palazzo Giotto, a comparire davanti al Giudice di Pace di Taranto all'udienza del 10 (dieci) ottobre 2011, alle ore 08,30 con la continuazione; invita i convenuti a costituirsi in giudizio nei modi e nei termini di legge, con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e che non comparendo all'udienza sopra indicata, si procederà in loro contumacia, per ivi sentire accogliere le conclusioni che seguono

1) In data 28/12/2010, alle ore 19,30 circa, Stola Barbara viaggiava in qualità di trasportata su un autobus di proprietà dell'AMAT S.p.A. della linea ½.

2) La Stola era appena salita sul mezzo allorquando quest'ultimo, durante la marcia sulla via Principe Amedeo in Taranto con direzione "Mercato Fadini", entrava in collisione con un'auto.

Direzione	€ 2.53
Trasporti	€ 2.26
Alloggio	€ 1.44
Spese post.	€ 7.70
Spese totale	€ 15.93
14.610. 2011	
<i>p. li Dirigente</i>	

- 3) A causa dell'urto la Stola perdeva l'equilibrio e cadeva riportando lesioni personali.
- 4) A causa del persistere, anzi dell'intensificarsi dei dolori, l'indomani l'attrice si recava al pronto soccorso dell'ospedale SS Annunziata di Taranto, dove le veniva diagnosticato un trauma cranico ed una cervicobrachialgia con una prognosi di 5 giorni.
- 5) L'esame di rx del rachide cervicale evidenziava la rettilineizzazione della fisiologica lordosi.
- 6) La Stola guariva dopo 45 giorni, di cui 5 di ITA, ma dalle lesioni personali derivavano, comunque, postumi invalidanti nella misura del 3%.
- 7) L'attrice sosteneva spese mediche per complessivi € 151,81.
- 8) Le lesioni subite dalla Stola Barbara, pertanto, sulla base della documentazione in atti e della Tabella delle Invalidità Micropermanenti emanata dal Ministero dello Sviluppo Economico con decreto del 27/5/10, devono essere risarcite, ad oggi, con la complessiva somma di € 4.227,04 così rinveniente: € 215,80 per 5 giorni di ITA, € 863,20 per 40 giorni di ITP, € 2.396,98 per il 3% di danno biologico, € 599,25 per danno morale, € 151,81 per rimborsi spese mediche.
- 9) L'AMAT S.p.A., invitata a risarcire i danni subiti dalla Stola o a comunicare la compagnia che assicurava il veicolo di sua proprietà, provvedeva soltanto ad indicare l'Assimoco S.p.A., quale compagnia che assicurava il mezzo coinvolto nel sinistro.
- 10) La Assimoco S.p.A., invitata, ai sensi dell'art. 141 del D.Lgs n. 209/05, a risarcire le lesioni subite dalla Stola, a tutt'oggi non vi ha provveduto, né tanto meno ha comunicato le ragioni del mancato

risarcimento o sottoposto l'attrice a visita medica con un suo consulente.

In virtù di quanto sopra rassegna le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace di Taranto:

a) dichiarare che in occasione del sinistro descritto in narrativa Stola Barbara viaggiava in qualità di trasportata su un bus di proprietà dell'AMAT S.p.A. ed assicurato dalla Assimoco Ass.ni S.p.A..

b) Condannare i convenuti, in solido tra di loro, al pagamento in favore dell'attrice, nella qualità in atti, della complessiva somma di € 4.227,04 a titolo di risarcimento delle lesioni personali subite (ITA, ITP, danno biologico) e del danno morale, nonché a titolo di rimborso delle spese mediche sostenute, oltre interessi e danno da svalutazione monetaria (sulle sole spese mediche) dalla data del sinistro ed entro il limite di € 5.200,00, con espressa rinuncia all'eventuale esubero.

c) Condannare i convenuti, in solido tra di loro, al pagamento delle spese di causa da distrarsi in favore dell'Avv. Alessandro Giampetruzzi anticipante.

Chiede che venga ammessa la prova testimoniale con i testi che riserva di indicare e sulle circostanze di cui ai punti 1, 2, 3 e 4 della narrativa che precede.

Chiede, infine, che venga ammessa CTU medica per la valutazione delle lesioni personali subite.

Esibisce: 1) lettera raccomandata a/r all'AMAT S.p.A.; 2) lettera raccomandata a/r all'Assimoco S.p.A.; 3) certificato del Pronto Soccorso; 4) n. 3 certificati medici del dott. R. Varriale; 5) referto di rx rachide cervicale; 6) fattura ticket ospedaliero; 7) ricevuta fiscale del

dott. R. Varriale; 8) ricevuta fiscale del centro diagnostico "San Pio";
9) informativa ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 28/2010.

Il valore della causa ai fini della iscrizione al ruolo è di € 5.200,00.

Taranto, 12/6/2011

Avv. Alessandro Giampetruzzi

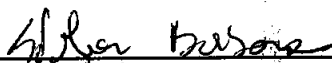


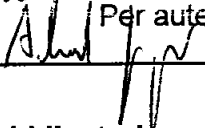
INFORMATIVA

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

Con riferimento all'incarico professionale conferitomi ed alla procura speciale rilasciata a margine dell'atto cui viene allegata la seguente informativa, Le comunico che Lei ha la **possibilità di avvalersi del procedimento di mediazione** previsto e disciplinato dalle disposizioni di legge richiamate in epigrafe. La informo, altresì, che, a decorrere dal 20 marzo 2011, l'esperimento del procedimento di mediazione è **obbligatorio perché condizione di procedibilità** della domanda giudiziale, nelle controversie aventi in oggetto le materie sotto elencate¹. In ogni caso, suddetto procedimento **gode delle agevolazioni fiscali di cui agli articoli 17² e 20³** della suindicata disciplina, qui appresso trascritte e di cui Le do lettura.

La sottoscritta STOLA BARBARA, nata a TARANTO il 31/8/1980, dichiara di essere stata edotta dall'Avv. ALESSANDRO GIAMBERINI di quanto rappresentato nella informativa che precede e di aver ricevuto copia della presente comunicazione.
Taranto, 28/11/2011



Per autentica


¹ **Dal 20 Marzo 2011 il procedimento di mediazione è obbligatorio** per tutte le controversie riguardanti: condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, da responsabilità medica e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari.

² **Art. 17 Risorse, regime tributario e indennità**

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

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

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

³ **Art. 20 Credito d'imposta**

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

2 e 3. In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà.

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

Copia di quanto innanzi ho notificato a:

AMAT S.p.A., residente in Taranto, ^{via C. Battisti 647} ~~alla via F.lli Melloni n. 8~~ ed ivi

mediante consegna a mani

A mani dell'impiegato/ufficario

Sig. *Severo La Valle*

addetto al servizio di incaricato della
ricezione degli atti.

LA 17/06/2011

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANCIULLI

Assimoco Ass.ni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante,
corrente in Segrate (MI), alla via Cassanese n. 224 Palazzo Giotto , a
mezzo posta

27 FEB. 2012

Taranto, li

Prot. N. 3672 /UAG

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Servizio Sinistri
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
ASSIMOCO Spa
CLS - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

**OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N. 9.510.10.00973 DEL 28/12/2010 - AMAT SPA / SAMBITO GRAZIELLA**

Ns. Rif. 347/A/10

Si comunica che la Sig.ra Macchitella Irene, rappresentata e difesa dall'Avv. Andrea Tagliente, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato (udienza fissata dal Giudice adito per il giorno 28/02/2012).

Poichè è stata citata la Compagnia **ASSIMOCO** Assicurazioni, l'Amat Spa non interverrà nel giudizio.

Qualora codesta Compagnia decidesse per la costituzione in giudizio anche nell'interesse della Scrivente Società, Voglia avvisarci per tempo affinché si possa far pervenire al legale che si andrà ad officiare l'atto di citazione firmato per delega dal ns. Presidente.

Come da accordi intercorsi nella riunione del 06/07/2010, resta inteso che l'eventuale mandato conferito al legale avrà natura "formale" con conseguenti oneri a carico della Compagnia.

Allo stesso modo Vogliate informarci nel caso in cui la vertenza venisse transatta e abbandonata.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05



347/A110 (A.C.)

UFFICIO POSTALE
S. MARIA DELLA GROTTA
S. MARIA DELLA GROTTA
S. MARIA DELLA GROTTA
S. MARIA DELLA GROTTA
S. MARIA DELLA GROTTA



IN DATA 10/01/1991

IN DATA 10/01/1991

IN DATA 10/01/1991

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228008942 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Li _____

Spett.le

ASSIMOCO Spa

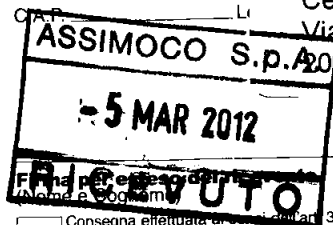
Direzione Tecnica Danni

Servizio Sinistri

Centro Direzionale "Milano Oltre"

Via Cassanese, 224

20090 - SEGRATE (MI)



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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05

367/A110 (A.C.)

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
V.le E. Mattei, 657
70100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

BARI CMD
Poste

06.03.12-1.
11228008961 2
Numero:

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo _____

Spett.le
ASSIMOCO Spa
CLS - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

Firma del destinatario
(Nome e Cognome)
ASSIMOCO Spa
CLS 04 BARI

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegnato a persona
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



COPIA

2471A/10
28/12/2010
22. 28/02/2011

STUDIO LEGALE
AVV. M. GRAZIA CONVERTINI
VIA SORCINELLI N. 34
TEL./FAX: 099/7354778
74100 TARANTO

Ufficio del Giudice di Pace di Taranto

ATTO DI CITAZIONE

La Sig.ra **Sambito Graziella**, nata a Taranto l'8.2.1959, C.F. SBGGZL59B48G282D residente in Taranto ALLA VIA La Spezia n.11 ivi elettivamente domiciliata alla via Sorcinelli n.34, presso lo studio dell'Avv. M. Grazia Convertini, fax:099-7354778, posta certificata: **convertini.mariagrazia@oravta.legalmail.it**, dalla quale è rappresentata e difesa giusta mandato in calce al presente atto, in pari data espone quanto segue:

PREMESSO

1) il giorno 28.12.1010, alle ore 21,45, in Taranto, mentre l'attrice viaggiava in qualità di terza trasportata sull'Autobus di proprietà dell'Amat spa ed assicurata per la r.c.auto con l'Assimoco Ass.ni, riportava lesioni personali.

2) In tale circostanza mentre l'autobus n. 5509, linea n.1/2 percorreva in Taranto via P.Amedeo entrava in collisione con altra autovettura che proveniente da via Crispi non si fermava al segnale di stop ivi posto.

3) In tale circostanza la sig.ra Sambito, pur reggendosi agli appositi sostegni cadeva al suolo e riportava lesioni personali. Sul posto interveniva la polizia municipale di Taranto che redigeva regolare verbale.

4) L'attrice si recava lo stesso giorno presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata, ove prontamente soccorsa e sottoposta a tutte le cure del caso, le veniva riscontrato: "Trauma cranico minore, trauma distrattivo rachide cervicale con ipertono di contrattura antalgica dei muscoli paravertebrali" (ref. n° 61145), e dopo essere stata sottoposta a consulenza

*di i
un'altra
orale
11/12/011
G*

17068
Mod.

Diritti	€ 2,53
Trasferita	€ 4,53
0%	€ 0,45
Spese in loco	€ 7,70
Totale	€ 15,26

Taranto, li 13 DIC 2011
p. Il Dirigente

23510
15 DIC. 2011
Profilo
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 ☐
U/PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

medica specialistica, veniva dimessa con il consiglio di eseguire terapia medica, l'uso di collare e riposo per 10 (dieci) giorni.

5) Trascorso il periodo di prognosi in data 19/01/2011, l'attrice eseguiva visita specialistica neurologica con il Dott. Francesco Magliari il quale prescriveva riposo per altri 08 (otto) giorni s.c.

6) Si recava nuovamente in data 24/01/2011, presso l'Ospedale SS. Annunziata, per visita di controllo, le venivano prescritti altri 20 (venti) giorni di riposo e fisioterapia.

7) Dalla valutazione medico-legale l'attrice risulta guarita con postumi che causano il deficit funzionale su descritto a carico della regione del rachide cervicale. Le ragioni riportate dall'attrice sono compatibili con la dinamica del sinistro. A tutt'oggi, quindi, le sono residuati postumi permanenti pari al 2%(dueper cento). La invalidità temporanea totale fu pari a 10 I.T.T. gg., quella parziale a 20 I.T.P. gg. al 50%, nonché 08 I.T.P. gg. al 25%. Si aggiungono il danno morale e quello biologico, come da relazione del medico-legale Dott. Fabio Franzoni.

8) Il risarcimento, secondo le tabelle, ed alla luce degli orientamenti giurisprudenziali, può quantificarsi in complessive **Euro 3249,56** di cui : **€ 440.00** (10 gg x 44.00 €) per I.T.T., **€ 440.00** (20 gg x 22.00 €) il 50% per I.T.P., **€ 176,00** (08 gg. x 22.00 €) il 25% per I.T.P., **€ 1327.56** per I.P., oltre il danno morale sulla I.P. pari a **€ 596,00**, **€ 270,00** per spese mediche come da ricevute allegate.

09) Il sottoscritto procuratore inoltrava racc.a.r. del 2/03/2011 n°6704-7 all'A.m.a.t. s.p.a. invitando a comunicare il nome della compagnia

assicurativa che copriva per la rca l'autobus b°5509 linea 1/2 al momento del sinistro stradale.

10) In data 25/03/2001 l'A.M.A.T. comunicava il nome della propria compagnia assicuratrice .

11) In data 7/04/2011 con racc.a.r. n° 6665-0, n° 6774-2 veniva inviata dal sottoscritto procuratore rituale richiesta di risarcimento danni all'Assimoco Ass.ni, ed all'Amat che garantiva per la r.c. l'autobus dell'Amat, al momento del sinistro.

12) In data 06/07/2011, il sottoscritto procuratore, inoltrava con racc.a.r. n° 6521-5, alla predetta compagnia tutta la documentazione attestante l'avvenuta guarigione del ricorrente chiedendo contestualmente che lo stesso fosse sottoposto a visita medico-legale.

Pertanto, per tutto quanto premesso, la Sig.ra Sambito Graziella

CITA

1) Assimoco Ass.ni in persona del legale rappresentante con sede in
Segrate-Milano, al “ Milano Oltre ” Palazzo Giotto;p.i.
11259020000151

2) **A.M.A.T. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto con sede in**
Taranto alla Via Cesare Battisti, n°657 ; 00146330733

innanzi al **Giudice di Pace di Taranto**, con invito a costituirsi in giudizio nei modi e termini di legge ed a comparire all'udienza del **28 febbraio 2012** con il prosieguo nell'apposita aula di udienze, sita presso il **Palazzo del Giudice di Pace di Taranto-**, con espresso avvertimento che la costituzione oltre il termine indicato comporterà le decadenze di cui

all'art.167 e 38 toc,p,c, e che in difetto si procederà in loro contumacia per
ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo **Giudice di Pace di Taranto**, contrariis reiectis, accertare
che:

- 1) nel sinistro de quo l'attrice ha riportato le lesioni personali di cui alla
narrativa, in qualità di terza trasportata sull'autobus dell'A.M.A.T.
- 2) e pertanto dichiarare la compagnia convenuta, l'Assimoco in qualità di
impresa assicuratrice dell'autobus dell'A.M.A.T., tenuta al risarcimento del
danno ex art. 141 D.LGS del 7 settembre 2005 n.209, nella misura indicata
in narrativa, ovvero in quella che sarà meglio precisata all'esito della
C.T.U., ovvero in quella maggiore o minore, ritenuta di giustizia, con
rivalutazione e interessi, **nei limiti della competenza del giudice adito per
valore di € 5200,00;**

- 3) Condannare i convenuti in solido al pagamento delle spese, diritti ed
onorari del presente giudizio con vittoria di spese di giudizio in favore del
sottoscritto procuratore anticipatario;

In via istruttoria chiede preliminarmente l'acquisizione del rapportoredatto
in occasione del sinistro dalla Polizia Municipale di taranto, ammettersi
interrogatorio formale del convenuto e prova per tesi sulle circostanze di cui
in narrativa ai n 1,2,3,4 che qui abbiansi per altrettanti –trascritti- capitoli di
prova, preceduti da vero che, e C.T.U. per la valutazione dei danni,
indicando a testimone il Sig .

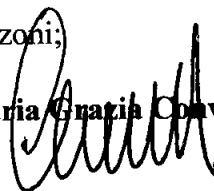
In via istruttoria si produce:

- 1) -racc. a.r. del 7/03/2011 n° 6704-7

- 2) -racc. a.r. del 7/04/2011 n° 6605-0 n°6774-2;
- 3) -racc.a.r. del 8/07/2011 n° 6521-5;
- 4) -comunicazione del 25/03/2011
- 5) -cert.pronto soccorso dell'Ospedale " SS. Annunziata" di Taranto;
- 6) -certificato specialistico del 19/01/2011;
- 7) -certificato specialistico del 24/01/2011;
- 8) -Fattura del 30/12/2010;
- 9) -relazione medico- legale del Dott. Fabio Franzoni;

Taranto 7 dicembre 2011

Avv. Maria Grazia Convertini



CORTE APPELLO LECCE S. D. TARANTO

Ad istanza come in atti, lo sottoscritto, ass-

stante UNEP, ha notificato il presente atto a

Sig. Dr. A. Di Stefano p. le Robilotti
Teodoro di Taranto via Cesare Bollati
via 657 Corso Taranto mediante

consegna a mani

A mani dell'impiegato/funcionario

Sig. Stefano Fasella

addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

TA 15/12/2011

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIULO

Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 28/12/2010 A POL. RCV N.5101300100198 - AMAT SPA (CP442BL) / DE CESARE (EC488NS) - NS. RIF. 347/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 29 Dec 2010 17:25:47 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

347A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---