

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 322/A/10	DATA SINISTRO 30/11/2010	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 23	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE		ANGOLO VIA DOMENICO SAVINO	
DIREZIONE SANARICA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 520	TARGA AUTOBUS CX 036 XG	
MATR. AGENTE 150000	COGNOME LATANZA	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-10-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA RUGGERO N. 1 - TALSANO	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5011654X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 14/06/1996
			SCADENZA PATENTE 14/04/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO Berlina	TARGA BJ 616 BZ	PROPRIETARIO SARACINO PIERLUIGI	COMUNE DI RESIDENZA VIBO VALENTIA
VIA / PIAZZA VIA PALACH		COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF Pol.30/49400316/1 Sc.03/02/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI

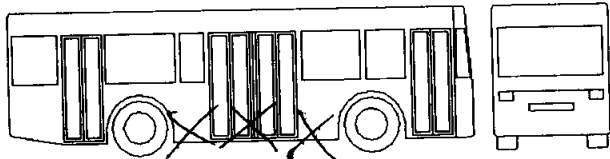
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

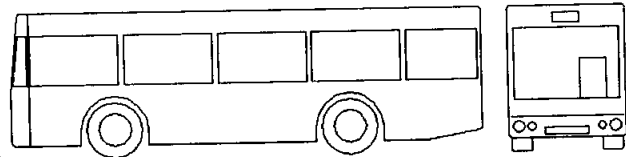
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA DESTRA DALLA PARTE CENTRALE ALLA PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A TALSANO MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II, ALL'INCROCIO CON VIA SAVINO, UN'AUTOVETTURA BMW NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E MI URTAVA ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE DEL BUS.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TALSANO I QUALI EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, IN PRESENZA DEI VIGILI URBANI, NESSUN PASSEGGERO DICHIARAVA DI AVER SUBITO LESIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

A1 01/12/2010

Il Conducente

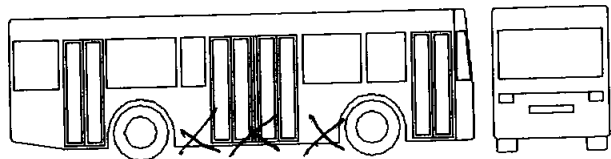
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

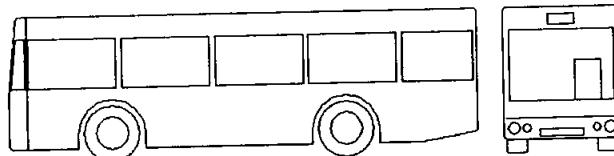
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA DESTRA DALLA PARTE CENTRALE ALLA PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A TALSANO MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II, ALL'INCROCIO CON VIA SAVINO, UN'AUTOVETTURA BMW NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E MI URTAVA ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE DEL BUS.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TALSANO I QUALI EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, IN PRESENZA DEI VIGILI URBANI, NESSUN PASSEGGERO DICHIARAVA DI AVER SUBITO LESIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

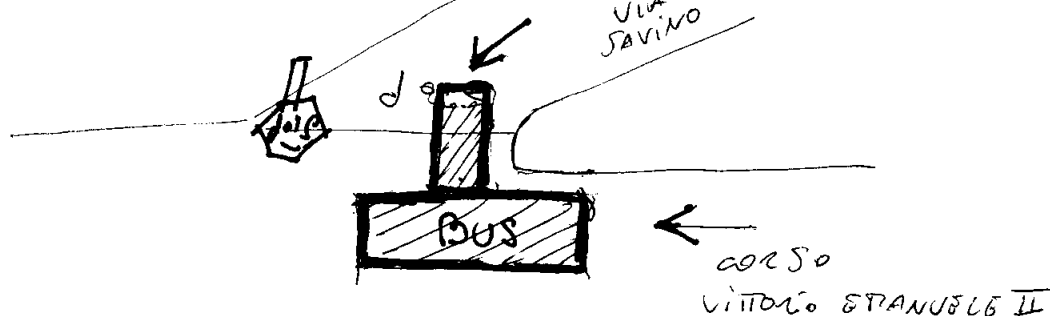
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 01/12/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 322/A/10	DATA SINISTRO 30/11/2010	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 23	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE		ANGOLO VIA DOMENICO SAVINO	
DIREZIONE SANARICA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 520	TARGA AUTOBUS CX 036 XG	
MATR. AGENTE 150000	COGNOME LATANZA	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-10-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA RUGGERO N. 1 - TALSANO	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5011654X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 14/06/1996
			SCADENZA PATENTE 14/04/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO Berlina	TARGA BJ 616 BZ	PROPRIETARIO SARACINO PIERLUIGI	COMUNE DI RESIDENZA VIBO VALENTIA
VIA / PIAZZA VIA PALACH		COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF Pol.30/49400316/1 Sc.03/02/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

Taranto, li 01/12/2010

Egr. Sig.

LATANZA ALESSANDRO
VIA RUGGERO N. 1 - TALSANO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 322/A/10 del 30/11/2010

Il giorno 30/11/2010, il bus n° 520 da Lei condotto, impegnato sulla linea 23, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

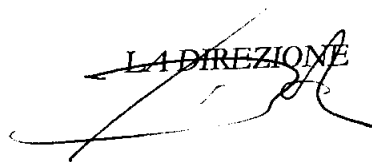
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

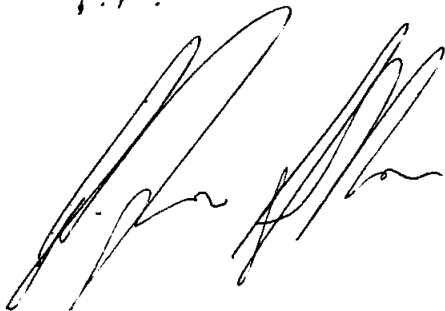
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P. R.



Autosicco

BHW

TARGARO

3J 616 B2

ASSICURAZ.

UAF

FOLITTA N.

30/49400316/1

ATK

3.10.10

AL

3.2.2011

POP.

SARACENO FIDELIS

N.

VISO VACANTIA " 22/9/12

RA

" "

VIA

FALCETTI 35

CONDOMINI

DE AZIEND

TRASFORMA

CONTRASTO LUNA NATA

TA " 19.2.1976

RA VIA S. MARQUINO 8

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>0610</u> ALLE ORE <u>1053</u> LINEA <u>23</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DATALE</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">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 _____: 		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____		

Oggetto: 9.510.10.00926 RIF.322/A/10
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Thu, 9 Dec 2010 11:20:07 +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.

1366255_322A10_20101209111911.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

1366255_mst_1045_1_2010129_111837.pdf

1366255_mst_1045_1_2010129_111837.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
---------------------------------------	---

1366255_mst_1065_1_doc.pdf

1366255_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

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:	9.510.10.00926
Data Sinistro :	30/11/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100233
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX036XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX036XG

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

sigla allegati data
9/12/2010

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.: VEICOLO PERIZIABILE PREVIO APPUNTAMENTO 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

510.2010.00926

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00926

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100233

Targa: **CX036XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **30/11/2010**

Data Denuncia: 03/12/2010

Data per.: 03/12/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: LATANZA ALESSANDRO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 09/12/2010

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 VEICOLO DI CTP TG.BJ616BZ NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E TAMPONAVA IL BUS NOSTRO ASSICURATO.

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

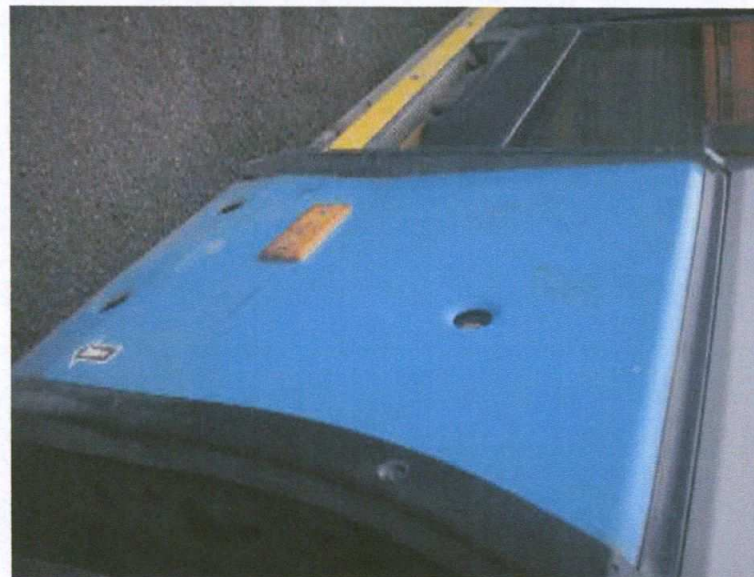
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 3647,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.520			Controparte SARACINO PIERLUIGI		Impresa di controparte 082 - UGF				
Esercizio 2010		Numero sinistro 322/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 30/11/2010		
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA		
							Si		
Data Incarico	Data primo rilievo	Località		C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di		
14/12/2010	14/12/2010	TARANTO		ASS	Da Iniz.	8			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V				Targa CX036XG		Telaio ZCM2314M090025748		1° Immatr. 03/08/05	
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro			
BUONO	1	70	GRIGIO METALLIZATO			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)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità				
€ 1,00	€	€ 0	€		€ 1,00				
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Tempo	
				Diff.		Tempo		Tempo	
N.2 guarnizioni inferiori porta centrale .Dx				S		S		S	110,00
Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx				S		S		S	80,00
Nicchia carburante .Dx				S		S		S	211,55
2° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M	1,0	M	1,5	M	1,5
3° pannello laterale inferiore celeste .Dx				M	1,5	G	4,5	M	3,0
4° pannello laterale inferiore celeste .Dx				L	0,5	L	0,5	L	0,5
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA	
				A1		3,0		6,5	
Totale Tempi						VE operativo		ME	
						5,0			
Totale Ricambi								€ 401,55	
Telefono:									
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,75	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari
								Ore 2,93	Totale tempi VE Ore 7,93
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
€	1,00	€ 401,55		€ 80,31		€ 481,86			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 7,93 €/h 11,55		€ 91,59		€ 18,32		€ 109,91	
Totale Imponibile		€ 857,51		€		€		€	
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 17,43 €/h 20,66		€ 360,10		€ 72,02		€ 432,12	
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 857,51		S.Rifiuti 0,50 % di 853,24		€ 4,27		€ 0,85	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.029,01		€ 857,51		€ 171,50		€ 1.029,01	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
		€		€		€		Fermo Tecnico Giorni 2,7	
TOTALE Indennizzo		€ 857,51		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.	
Genius Professional Ver: RELEASE:				20/12/2010		per. ind. Ernesto Sion		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.: 3647,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **322/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **30/11/2010**
Data Perizia: **14/12/2010**

Assicurato: AMAT N.520
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CX036XG
Controparte: SARACINO PIERLUIGI



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.: 3647,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **322/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **30/11/2010**
Data Perizia: **14/12/2010**

Assicurato: **AMAT N.520**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CX036XG**
Controparte: **SARACINO PIERLUIGI**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 322/A/10	DATA SINISTRO 30/11/2010	ORA 10.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 23	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE		ANGOLO VIA DOMENICO SAVINO	
DIREZIONE SANARICA - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 520	TARGA AUTOBUS CX 036 XG	
MATR. AGENTE 150000	COGNOME LATANZA	NOME ALESSANDRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-10-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA RUGGERO N. 1 - TALSANO	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5011654X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 14/06/1996
			SCADENZA PATENTE 14/04/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA BMW	MODELLO Berlina	TARGA BJ 616 BZ	PROPRIETARIO SARACINO PIERLUIGI	COMUNE DI RESIDENZA VIBO VALENTIA
VIA / PIAZZA VIA PALACH			COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF Pol.30/49400316/1 Sc.03/02/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

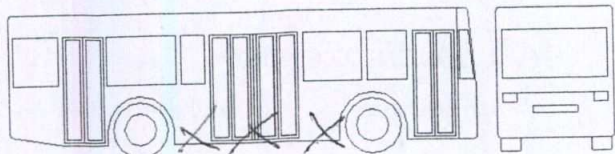
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

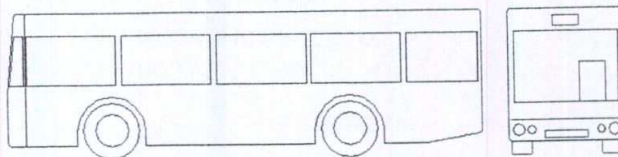
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA DESTRA DALLA PARTE CENTRALE ALLA PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A TALSANO MENTRE PERCORREVO CORSO VITTORIO EMANUELE II, ALL'INCROCIO CON VIA SAVINO, UN'AUTOVETTURA BMW NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E MI URTAVA ALL'ALTEZZA DELLA PORTA CENTRALE DEL BUS.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TALSANO I QUALI EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

AL MOMENTO DELL'INCIDENTE, IN PRESENZA DEI VIGILI URBANI, NESSUN PASSEGGERO DICHIARAVA DI AVER SUBITO LESIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

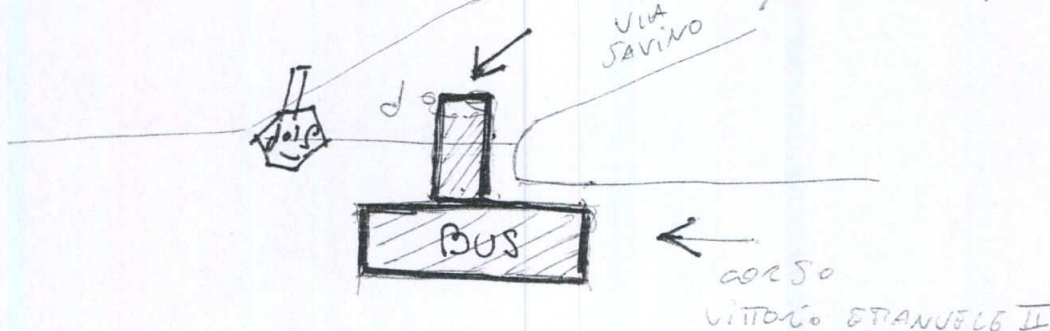
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 01/12/2010

Il Conducente

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				3647,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.520		SARACINO PIERLUIGI		082 - UGF	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2010	322/A/10					30/11/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
				/	RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
14/12/2010	14/12/2010	TARANTO	ASS	A1	8	20/12/2010		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
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' 20/12/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:1.029,01

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

Taranto, li 17 DIC. 2010

Prot. N. 23207/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
UGF Assicurazioni
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

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 30/11/2010 (Ns. rif. 322/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 30/11/2010 ore 10.30 circa a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II incrocio con Via Domenico Savino, tra l'autobus targato CX036XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BJ616BZ di proprietà del Sig. Saracino Pierluigi.

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 presso il ns. deposito aziendale 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 - sinistria-mat@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 Matichecchia)

226. DANNI

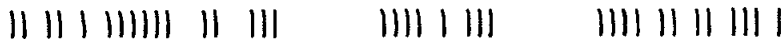
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

FF 0683 (SP 0505) - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - (a. 04/01/91) - Sp. 141 Ed. 07/95



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



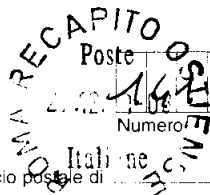
322/A110 - 323/A110 - 329/A110

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

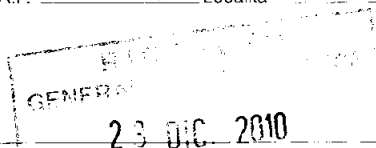
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____



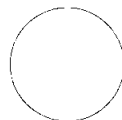
Destinatario G.B.S. - GENERAL BROKER SERVICE SPA

Via A. BARGONI, 54

C.A.P. 00153 Località ROMA



[Handwritten 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:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 683 EP 646 Mod. 241 P - MOD. 01304 (EX 640) - St. 4/E 67/65



322/A/10 Del. Danni

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135477665 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Dir. UGF ASS.NI

Via

STALINGRADO N. 45

C.A.P.

40128

Località

BOLOGNA

24 DIC. 2010

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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

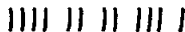
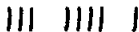


Avviso di ricevimento

EP 0685 EP 0625 - Mod. 23 - P - MOD. 01204 - 1 - A - 4 - 01 - SI - 4, Ed. 07/05

322/A/10 Rich. Damm

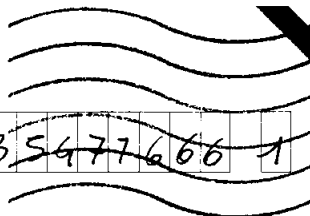
A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



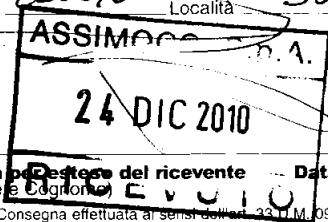
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

ASSIMOCO SPA - SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

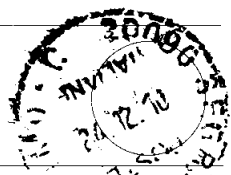
Destinatario _____

Via CASSANESSE, 224

C.A.P. 20090 Località SEGNATE (Mi)



24/12/10



Firma del Destinatario del ricevente _____ Data _____
(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

RAPPORTO TX

20 DIC. 2010 09:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805533876	20 DIC. 09:07	00'43	TX	03	OK

Taranto, li 17 DIC. 2010

Prot. N. 23207/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
UGF Assicurazioni
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

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 30/11/2010 (Ns. rif. 322/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 30/11/2010 ore 10.30 circa a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II incrocio con Via Domenico Savino, tra l'autobus targato CX036XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BJ616BZ di proprietà del Sig. Saracino Pierluigi.

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 presso il ns. deposito aziendale 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 – sinistria-mat@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 Matichecchia)

Taranto, li 28 GEN. 2011

Prot. n.: 1766 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. Bargonì, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.10.00926 del 30/11/2010
AMAT SPA / SARACINO PIERLUIGI
Ns. Rif. 322/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danni del 17/12/2010 prot. n.23207, 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. Saracino Pierluigi il quale non rispettava il segnale di STOP .

Al Sig. Saracino Pierluigi veniva, altresì, elevato verbale di violazione al codice della strada.

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 Mathecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

04 02 2011

164135477780 0

Numero
italiano

ASSINOCO ASS.NI - C.L.S. BARI 004

Destinatario

Via G. ATTENOLA, 52/E

C.A.P. 70126 Località BARI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

03/02/2011

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 0663 EP 0505 - Mod. 231 P - MOD. 01304 (ex 13475) - St. 41 Ed. 07/05

A.M.A. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL SANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



322/A/110



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

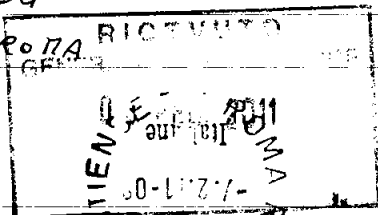
14135477779 8
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario G.B.S. GENERAL BROKER SERVICE SPA

Via A. BARGONI 54

C.A.P. 00153 Località ROMA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0233 EP 0015 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 (X) 0015 - St. (A) EP 07/05



A.E.I.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Mattei, 107
74100 TARANTO



322/A/110

H.F. 0015 - 0015 - H.F. 0015

H.F. 0015

H.F. 0015



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO
PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI
INCIDENTI STRADALI

Nr.	962	data incidente	30/11/2010
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1015
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
Ag. sc.	MONCELLI	S.	
Ag.	SCIALPI	E.	
Ag.	DI MACCIO	F.	
Ag.			



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 14 fasciate
è conforme all'originale.

Taranto, il 25-1-11

M. L. C. *[Signature]*

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Via [a] D. SAVINO
intersezione [b] CSC VITE EMANUELE II

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

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

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☐ sereno ☒ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note: PERCORRENDO VIA SAVINO CON DIR. TAVANTO
E SVOLTANDO A SINISTRA SU C.SO VITE EMANUELE II, I CASSONETTI DI
RIFIUTI URBANI ED UN PAIO LUCE ARRECANO DANNI ALLA
VISIBILITÀ.

346/8408436

VEICOLO **A** Tipo **AUTOVEICOLO** marca **BMW**
modello targa **BJ616 BZ** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore **GRIGIO** potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **00** ultima revisione **16/06/08** esito **REGOLARE**
annotazioni:

Assicurazione **UC-F**
pol. nr. **30/49600316/1** dal **03/10/10** al **03/02/11**
proprietario **SARACINO PIERLUIGI**
nato a **VIBO VALENTIA (VV)** il **27/09/72**
residente **VIBO VALENTIA (VV)**
via **J. PALACH** nr. **35**
conducente **MENDESIMO**
nato a il
residente
via nr.
titolare di **PAT** cat. **B** nr. **CZ 2261385L**
rilasciato/a da **MCTC** di **CZ**
in data **07/03/91** valida al **08/03/11** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: **CONVERTINO LUCIA DATA TARRANTO 19/02/76**
RESIDENTE TARRANTO VIA S. D'ACQUISTO 8

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.

333/2009912

BUS 520

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca BREMAHENA 1300
 modello 231/V targa CX 036 XG Stato
 telaio cilindrata tara in q.
 colore potenza max Kw tipo freno
 immatricolazione 05 ultima revisione 18/11/10 esito REGOLARE

annotazioni:

Assicurazione ASSIMOCOpol. nr. 5101300100233 dal 31/03/10 al 31/03/11proprietario AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO~~nato a~~ (A.M.A.T. SPA) SPA # residente TARANTOvia C. BATTISTI nr. 657conducente LATANZA ALESSANDROnato a TARANTO il 29/10/74residente TARANTOvia ROCCO nr. 1titolare di PAT cat. DE nr. TAS011654Xrilasciato/a da MCTC di TAin data 14/06/96 valida al 14/04/11 con le seguenti prescrizioni:NESSUNAC.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



Sinistro 962 del 30/11/2010

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si è verificato in territorio del comune di Taranto e precisamente in Talsano, all'intersezione tra la via Savino e il Corso Vittorio Emanuele II. La via Savino è strada ad unica carreggiata, a corsia unica e a senso unico di marcia, con pavimentazione asfaltata, costeggiata su ambo i lati da marciapiedi, la stessa si protrae nel suo senso di marcia da Est ad Ovest (da via Sovito Quarto a C.so V. Emanuele II); all' intersezione con il Corso Vittorio Emanuele II insiste segnaletica orizzontale e verticale di STOP, in prossimità dell'intersezione stessa insiste segnaletica orizzontale (isola di traffico) che divide in due corsie la via Savino e più precisamente la corsia di destra permette l'immissione del flusso veicolare sul Corso V.Emanuele II con direzione Taranto, mentre quella di sinistra permette la svolta a sinistra dei veicoli sul Corso V.Emanuele II con direzione Leporano.

Il Corso Vittorio Emanuele II è strada ad unica carreggiata, a due corsie di marcia e a senso unico di marcia per tutti i veicoli, tranne che per i bus di linea urbana, con pavimentazione asfaltata e costeggiata su ambo i lati da marciapiedi, la stessa si protrae da Nord a sud e viceversa, la corsia di marcia che va da Sud a Nord (da Leporano verso Taranto), delimitata da striscia continua longitudinale di colore giallo, è riservata esclusivamente al transito dei bus urbani, la corsia che va da Nord a Sud (da Taranto a Leporano) è delimitata da striscia continua longitudinale di colore bianco.

Sul Corso V.Emanuele II non vi è segnaletica che indica la presenza di intersezione con la via Savino. All' intersezione tra le predette vie, più precisamente sul lato sinistro della via Savino, vi sono due cassonetti per il deposito di rifiuti solidi urbani posizionati sulla sede stradale, mentre sul marciapiedi, sempre sullo stesso lato, è posto un palo dell'energia elettrica per la pubblica illuminazione.

POSIZIONE DEI VEICOLI

All'arrivo degli agenti operanti il veicolo **"A" (BMW targato BJ616BZ)** era ancora nella posizione di quiete post uro e più precisamente era posizionato sulla via Savino, con la parte anteriore rivolta verso il Corso V.Emanuele II, sulla corsia che permette la svolta a sinistra dei veicoli sul Corso V.Emanuele II con direzione Leporano; Il veicolo **"B" (bus urbano targato CX036XG)** era stato rimosso dalla posizione di quiete post uro e parcheggiato poco più avanti dell'area di intersezione.

DINAMICA DEL SINISTRO

Dalle dichiarazioni del conducente e dalla posizione e i danni dei veicoli la dinamica si può così ricostruire: Il veicolo **"A" (BMW targato BJ616BZ)**, condotto da Saracino Pierluigi, transitava sulla via Savino con direzione di marcia verso Taranto, giunto in prossimità dell'intersezione con il Corso V. Emanuele II si spostava nella corsia di sinistra con l'intento di svoltare a sinistra, in tale manovra non si arrestava totalmente alla linea si

STOP, ivi posta, fuoriuscendo con la parte anteriore sulla corsia di marcia del veicolo antagonista "B" (bus urbano targato CX036XG) condotto da Latanza Alessandro il quale transitava sul Corso V.Emanuele II diretto verso Taranto; I due veicoli entravano in collisione tra loro e precisamente il veicolo "A" collideva con la sua parte anteriore sulla fiancata destra del veicolo "B".

DANNI A COSE

Veicolo "A": Rottura e lieve distacco paraurti anteriore, targa anteriore divelta.

Veicolo "B": Graffi e abrasioni a fiancata centrale destra con interessamento della porta di uscita passeggeri.

INFRAZIONI RILEVATE

Veicolo "A": art. 80 c. 14° C.d.S.

art. 145 cc. 5° e 10° C.d.S. N° 07263

Gli operatori intervenuti

[Signature]
Ag. F. Pappas
Ag. Emanuele Inefri

Inserimento dati:
Brig. COSMA R.

[Signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 30 del mese di NOVEMBRE
alle ore 10,35 in località VIA SAVINO / C.SO VITT. EMANUELE II
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. MONCELLI

è presente il sig. ~~SARACINO~~ PIERLUIGI

identificato a mezzo PAT. B

il quale, in qualità di CONDUCENTE VEICOLO "A"

riferisce quanto segue: PERCORREVO VIA SAVINO CON
DIREZIONE TARANTO, GIUNTO NEL PRESS.
DELL'INTERSEZIONE COL C.SO VITT. EMANUELE II
MI CANALIZZAVO NELLA CORSIA DI SINISTRA PER
PER IMMETTERMI SU C.SO VITT. EMANUELE II IN
DIREZIONE LEPORANO. AL SEGNALE DI STOP
MI ARRESTAVO, QUINDI MI MUOVEVO LENTAMENTE
AL FINE DI VERIFICARE CHE DALLA MIA SINISTRA
NON GIUNGESSERO VEICOLI. MENTRE EFFETTUAVO
TALE MANOVRA, NECESSARIA PER GARANTIRMI LA
VISIBILITA', SOPRACCIUNDEVA A SOSTENUTA
VELOCITA' DALLA MIA SINISTRA UN AUTOBUS
CHE COLLIDEVA CON LA PARTE ANTERIORE DEL
MIO VEICOLO STRISCIANDO LA. A SEGUITO

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

DELL' INFANTO L' AUTO PERDEVA CARBURANTE.

Saverio 12 h.

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

Il dichiarante

Saverio 12 h.

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2010, addì 30 del mese di NOVEMBRE
alle ore 14.35 in località Ufficio di P.M. Distretto Tassano
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. I. B. M. RUGGIERO PAO

è presente il sig. CATANZA ALESSANDRO

identificato a mezzo

il quale, in qualità di CONDUCENTE AUTOBUS

riferisce quanto segue: Alla guida dell'autobus ARAT
della linea 23 percorro la corsia riservata ai
mezzi pubblici, del Corso Vittorio Emanuele II nel tratto
da Pietra della Vittoria verso Taranto. Giunto
all'intersezione con la Via Domenico De Vito, impegnato
l'intersezione, avendo diritto di precedenza, quando
entrato in collisione con il veicolo BTR che proveniva
dalla Via Savino, probabilmente imbuonato
soltanto e partito dal P. Vittorio Emanuele, non
rispettando il segnale di STOP posto sulla sua
guida di marcia e collidendo contro la
parte anteriore della fiancata destra dell'autobus.
L'evento è avvenuto tra la parte anteriore della BTR
e la parte anteriore della fiancata destra dell'autobus.
DESTRA 21

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

Tuoi e che sull'autobus erano presenti: nessuno
lo pareggiava: qual nessuno e infine di
eterno fatto o di altri bisogni di una persona

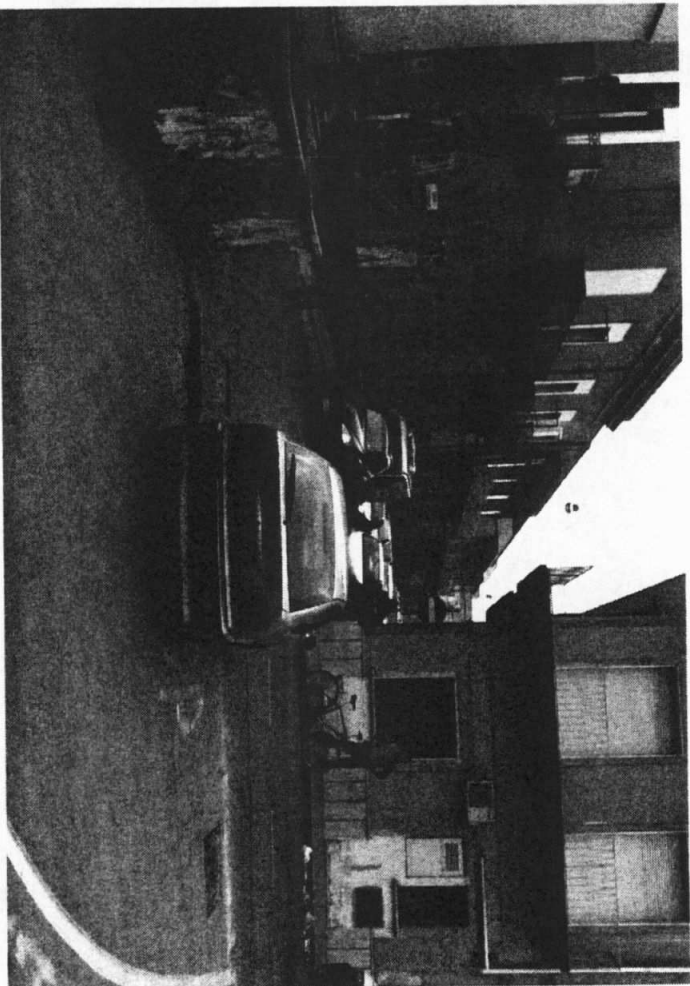
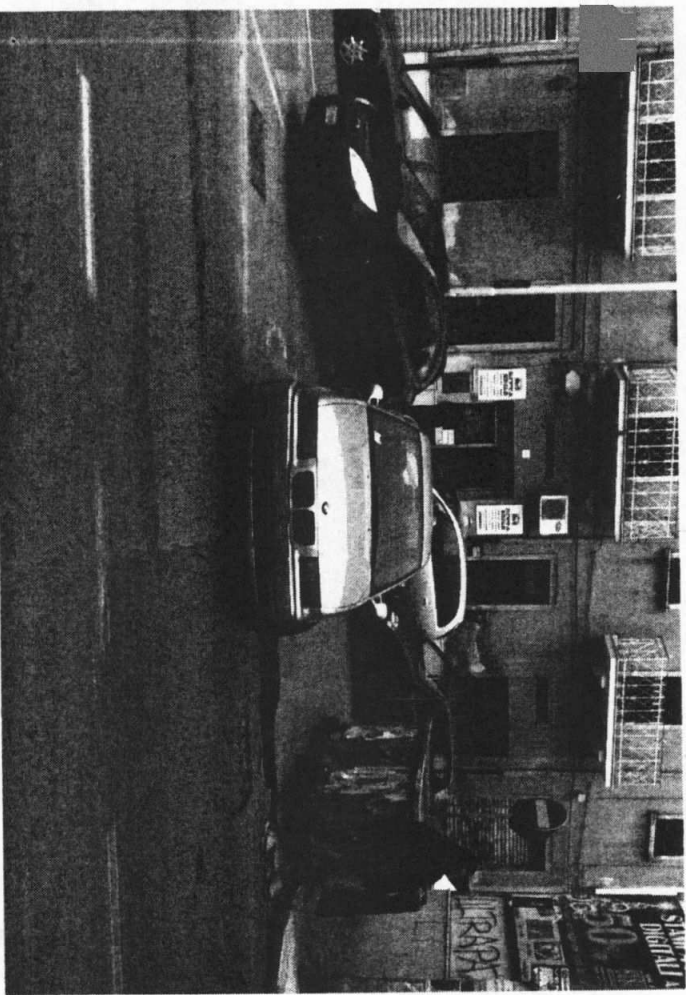
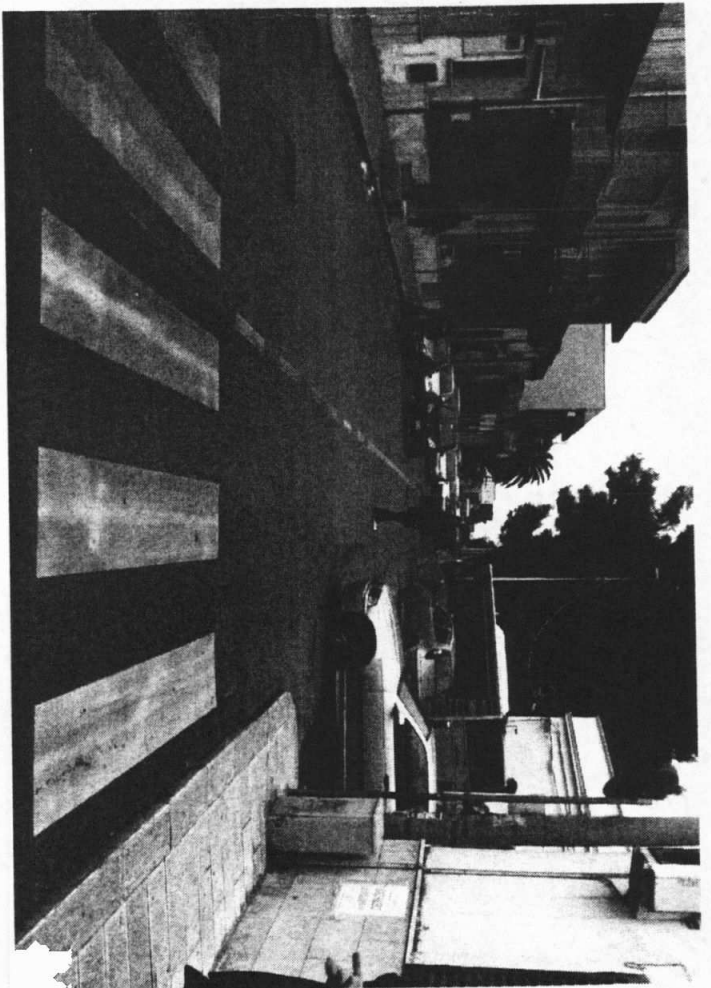
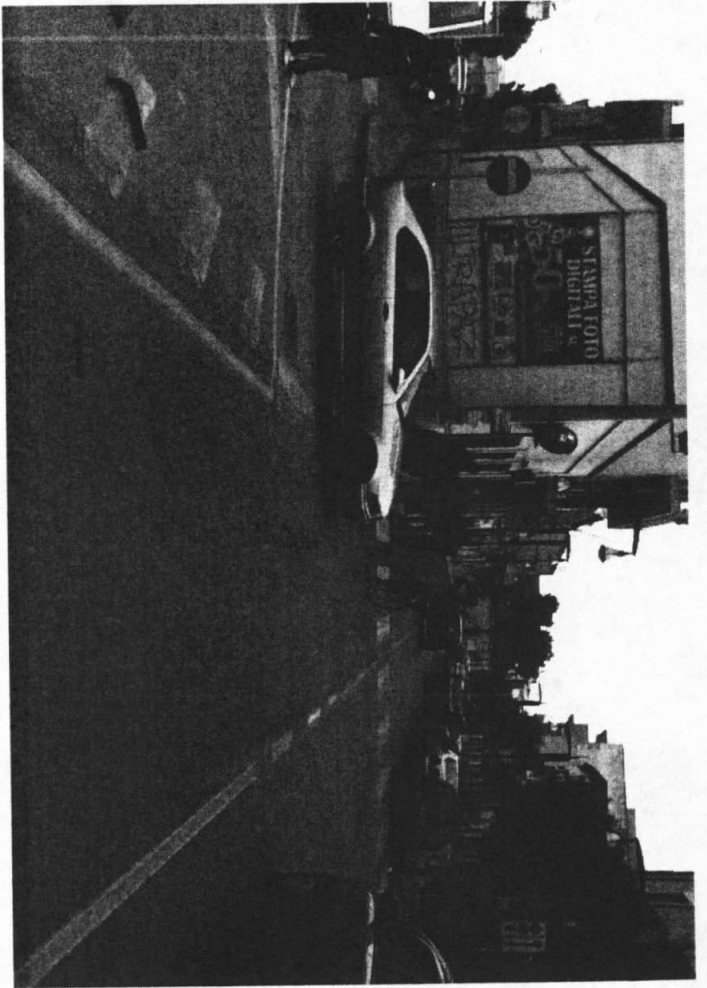
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

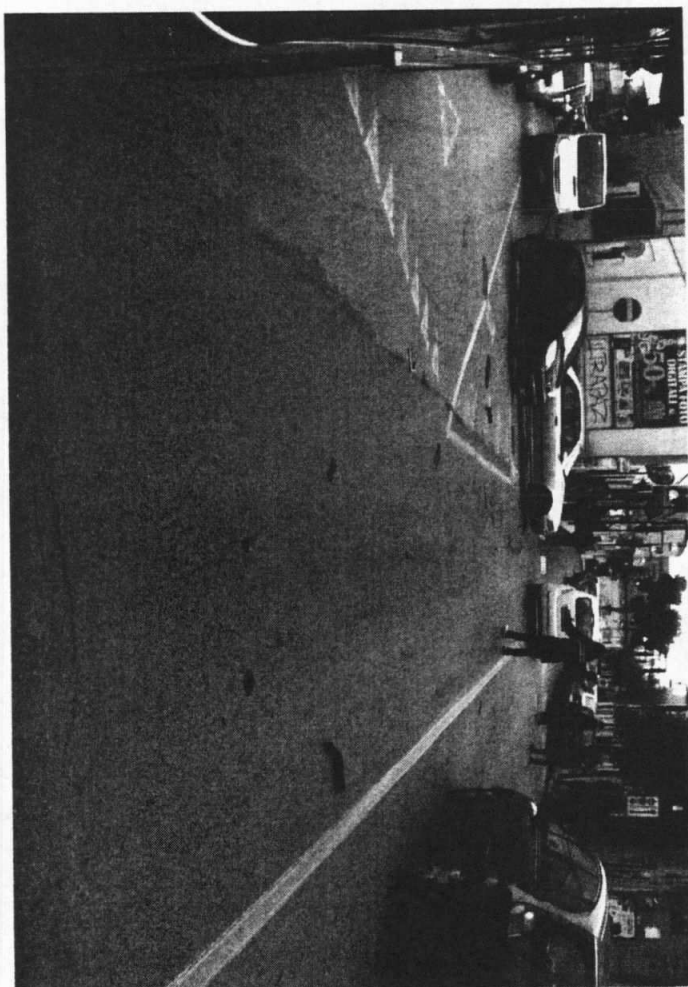
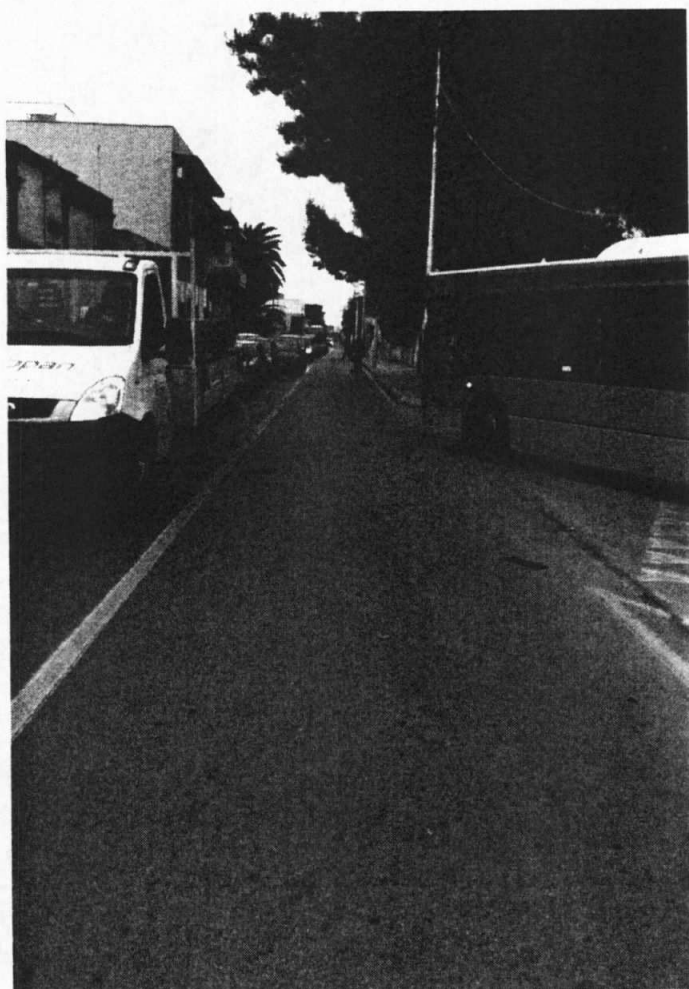
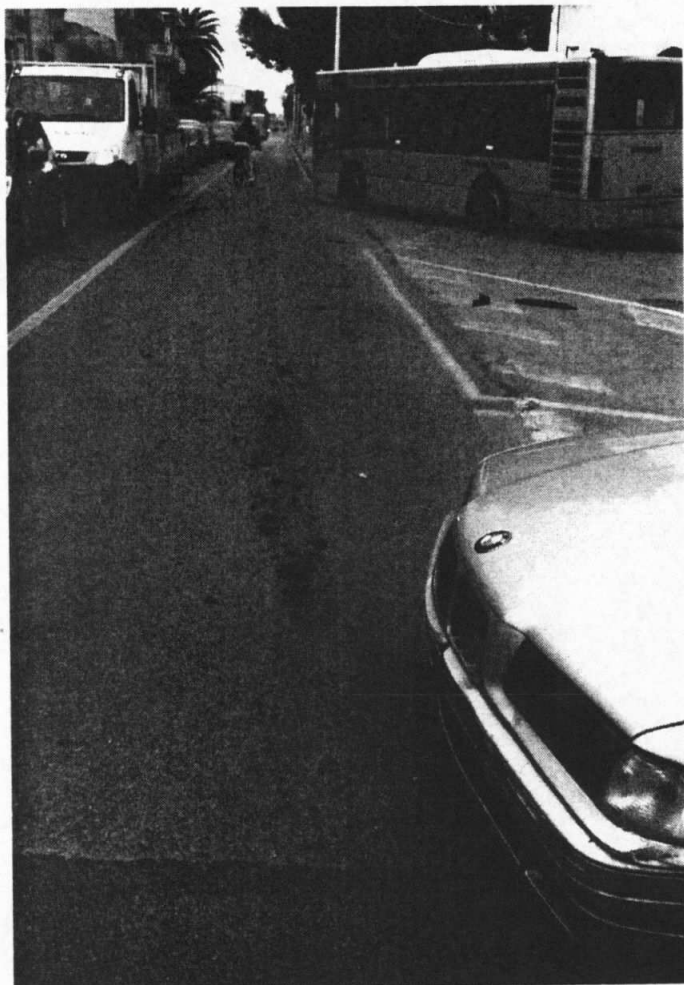
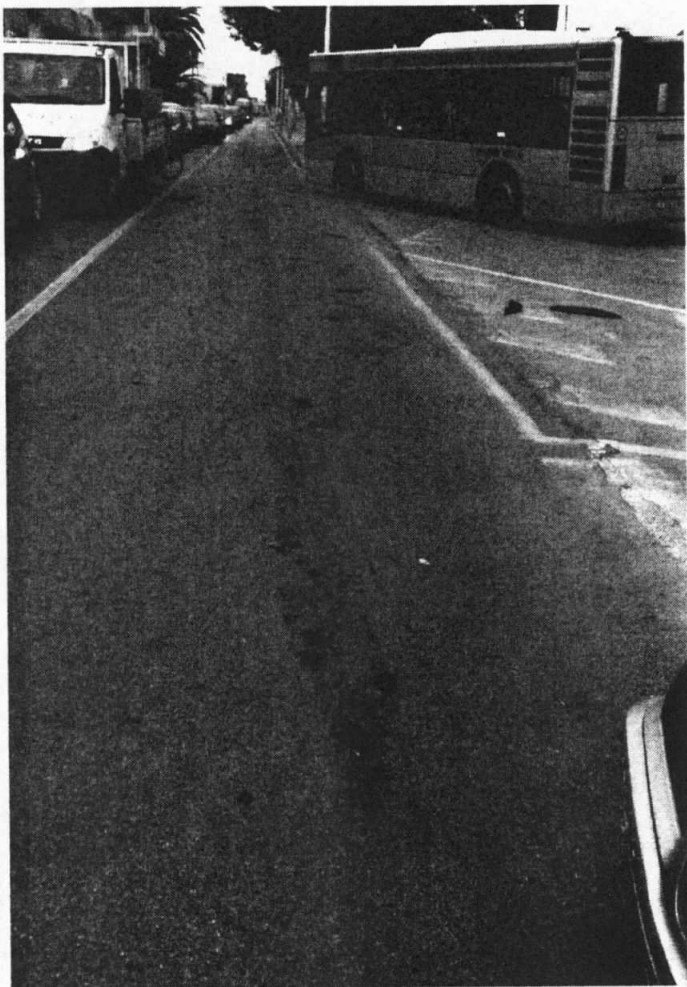
Il dichiarante

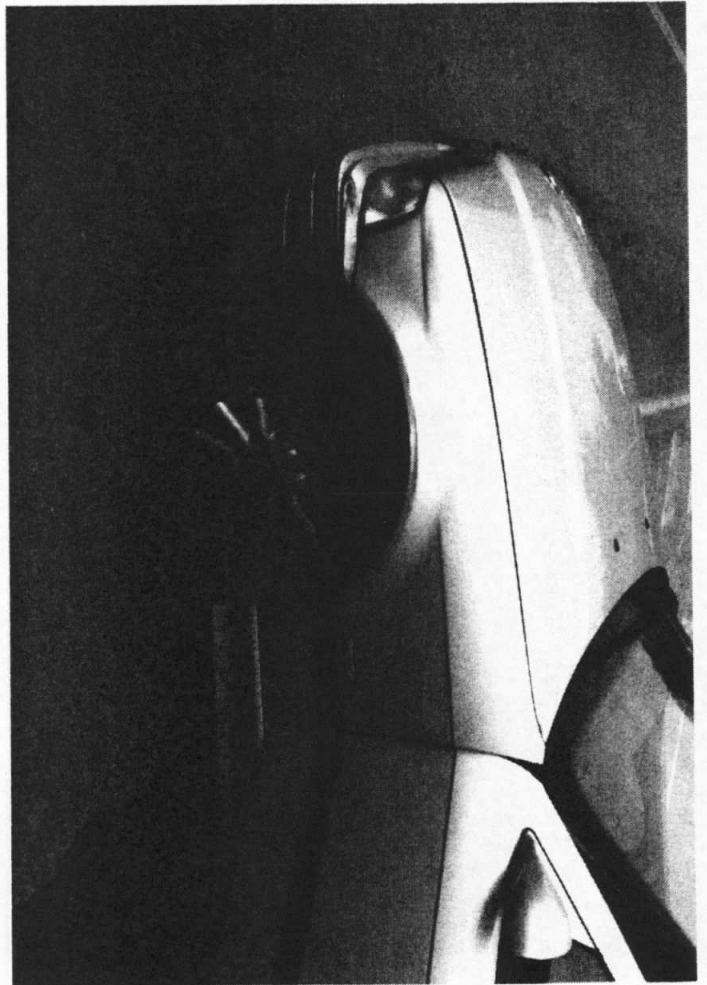
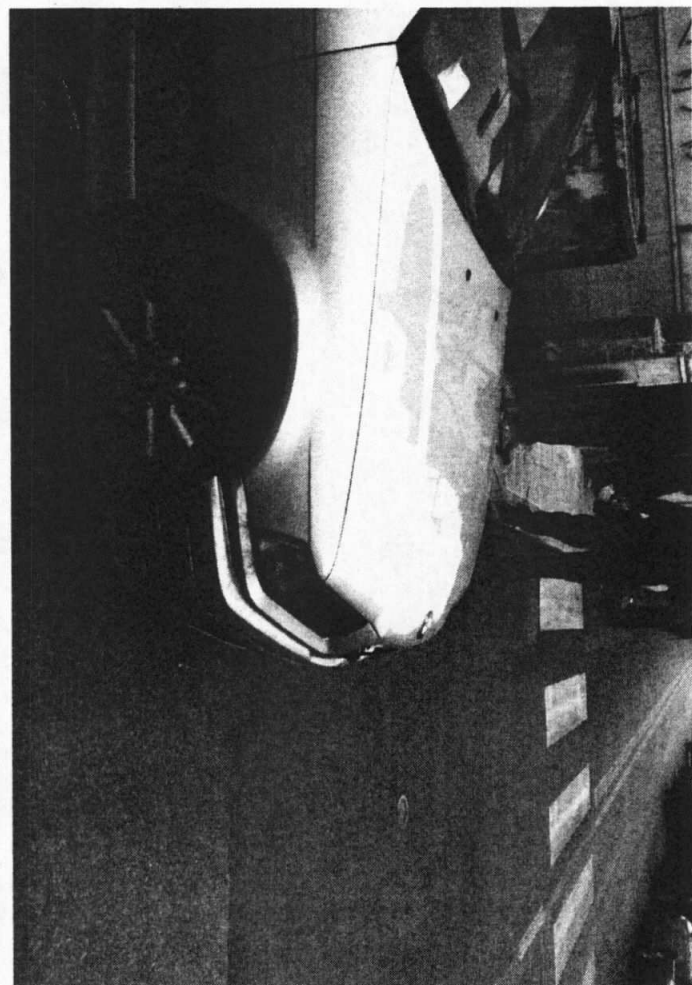
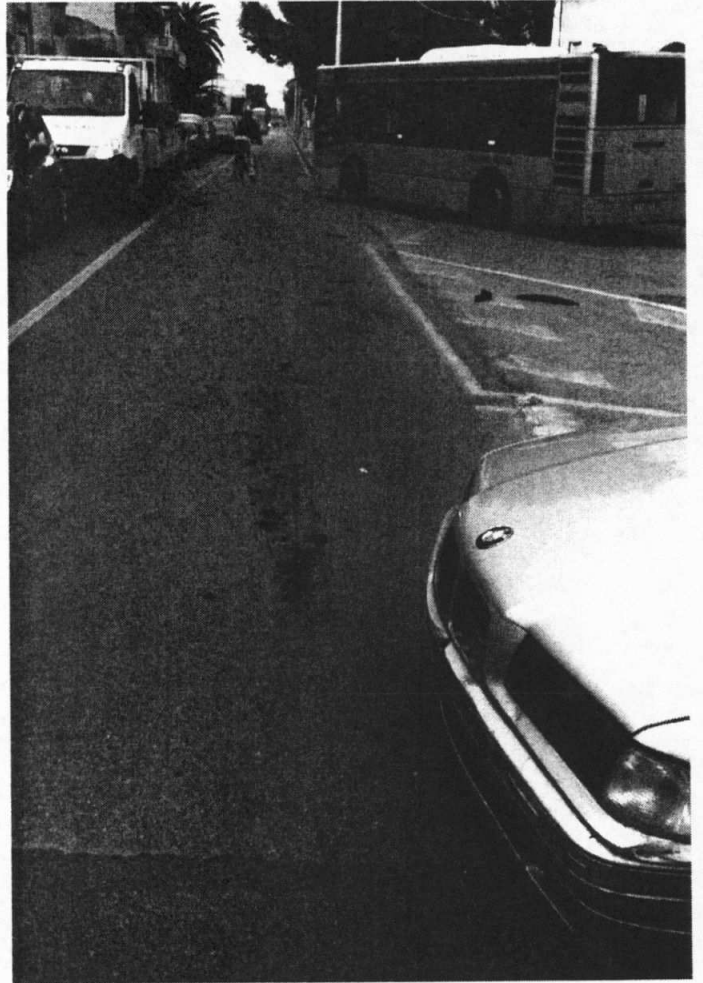
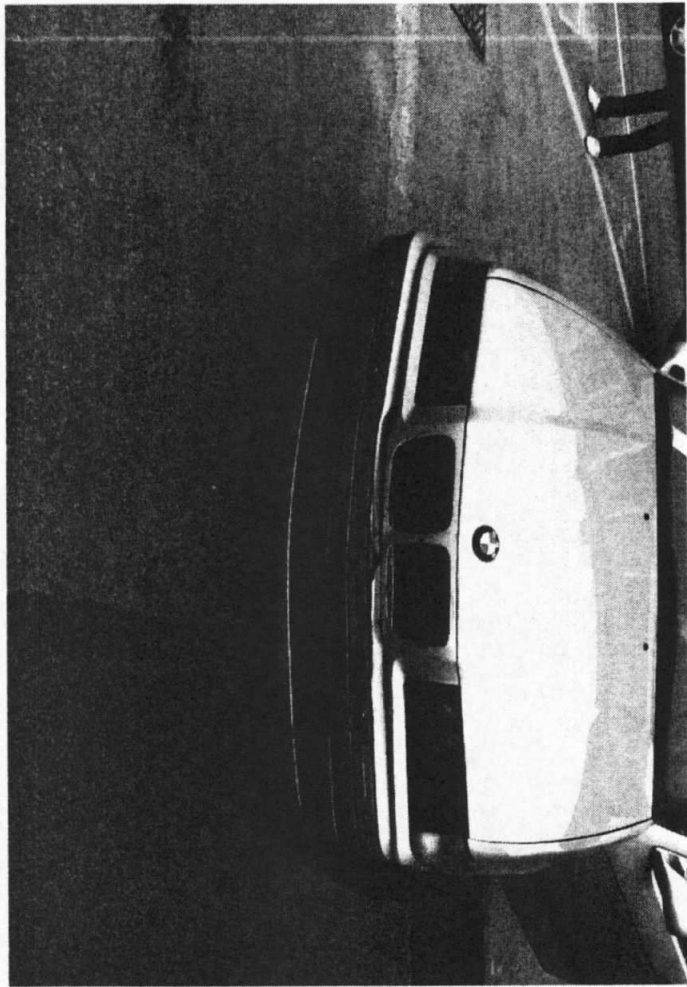
22

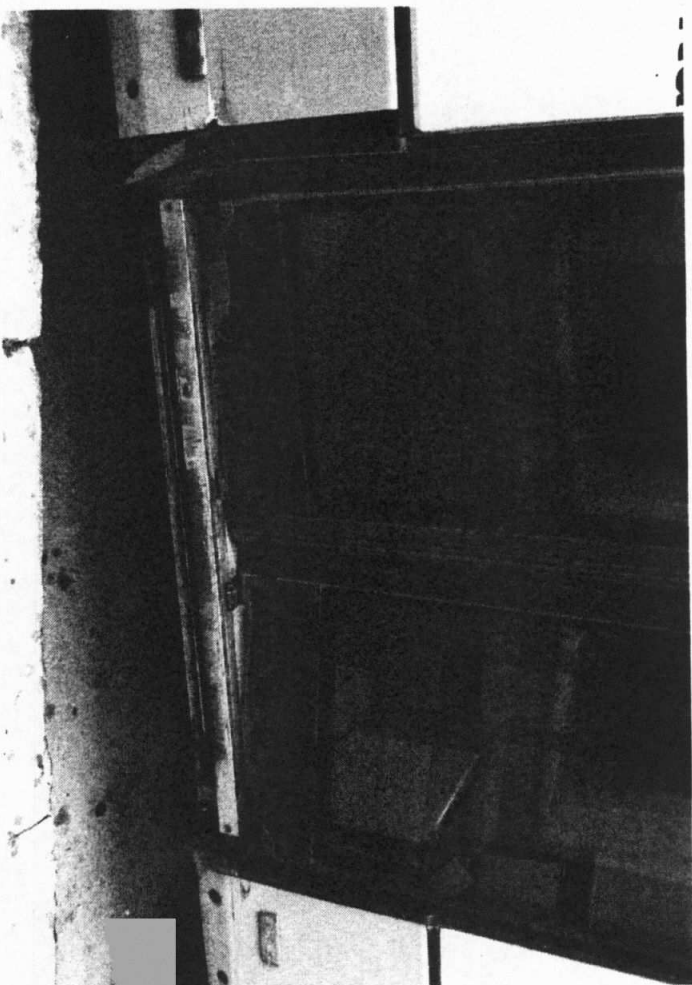
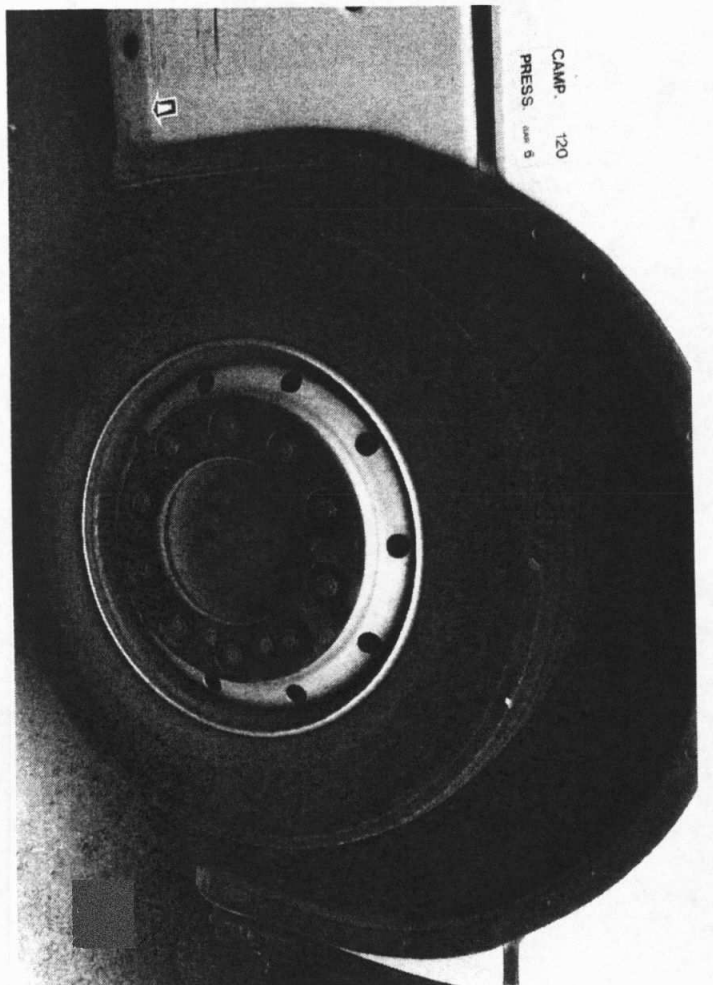
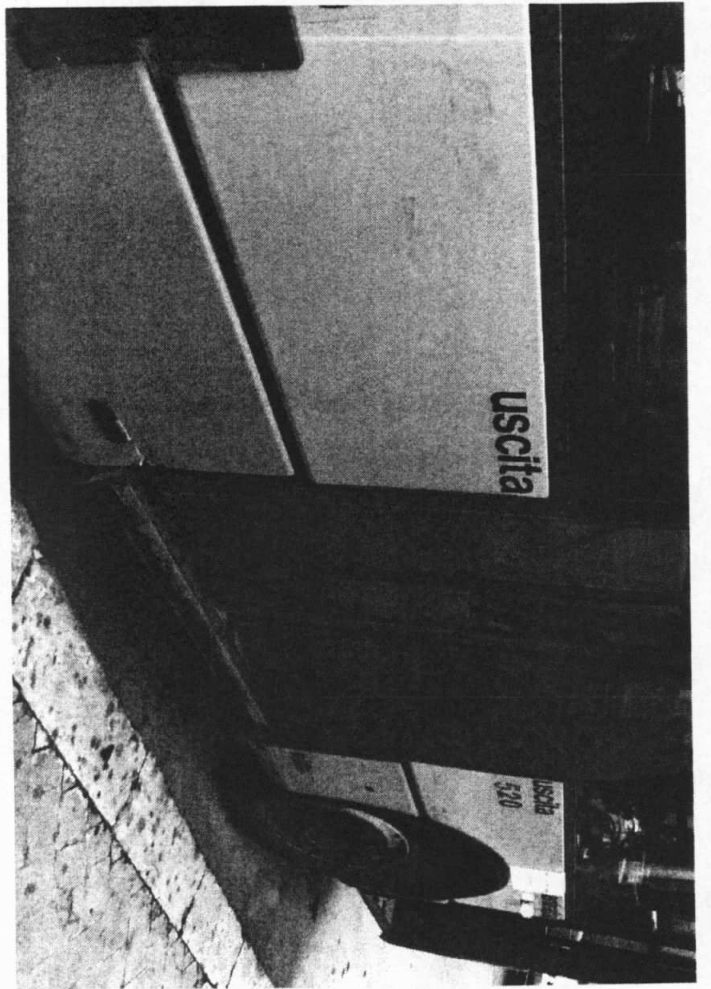
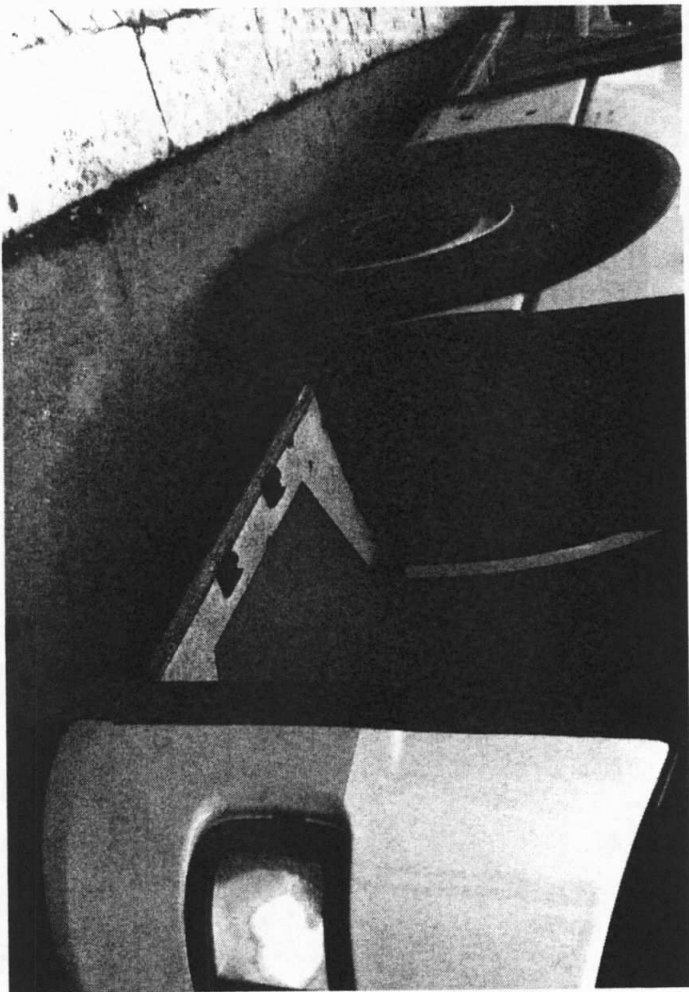
L'Ufficiale / Agente di P.G.

24









322/A/10

S.F.

Comando di Polizia Municipale
Piazzar Dante, 9 - 74100 TARENTO

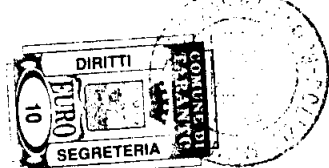
Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

Si assegna a
Servizio/Ufficio

N. 193028 DEL 15/12/10

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 qualità di DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 30/11/2010 via: C. V. ETANUOLE II VIA D. SAVINO
 parti: AMAT SPA (CX036XG) / SARACINO (BJ6682) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, li 15/12/2010

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A0 8282580 in corso di validità.(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

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

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

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i seguenti motivi:☐ si accontenta al rilascio di copia della documentazione nella formalità richiesta

Il richiedente, p.m. - (data):

Il caposervizio - (data):



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

Prot. N. **26 GEN. 2011**
Del. **2689**
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/RELAZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA ☐

Nr. 962	data incidente 30/11/2010	
	orario comunicazione c.o. 1045	
	orario intervento 1045	
Incidente con soli danni a cose ☒ rilievi planimetrici ☐ con feriti ☐ fotografici ☒ mortale ☐		
ACCERTATORI		
Qualifica	Cognome	Nome
Ag. sc.	MONICELLI	S.
Ag.	SCIALPI	E.
Ag.	DI MACLIO	F.



**COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE**

La presente copia, composta di n° **14** fasciate è conforme all'originale.

Taranto, li **25-1-11**

M. Lucifora

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--	--

Via [a] D. SAVOIE

intersezione [b] CSC VITE EMANUELE II

Strada [a]:

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

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

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

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☐ sereno ☒ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note: PERCORRENDO VIA SAVOIE CON DIR. TABAROT
E SVOLTANDO A SINISTRA SULLA VITE EMANUELE II, I CASSONETTI DI
RIFIUTI URBANI ED UN PAIO LUCE ARRECANO INCREMENTO ALLA
VISIBILITÀ.

346/8408436

VEICOLO **A** Tipo **AUTOVEICOLO** marca **BMW**
modello targa **BJ616 BZ** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore **GRIGIO** potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **00** ultima revisione **16/06/08** esito **REGOLARE**
annotazioni:

Assicurazione **UC-F**
pol. nr. **30/49400316/1** dal **03/10/10** al **03/02/11**
proprietario **SARACINO PIERLUIGI**
nato a **VIBO VALENTIA (VV)** il **27/09/72**
residente **VIBO VALENTIA (VV)**
via **J. PALACH** nr. **35**
conducente **MEDESIMO**
nato a il
residente
via nr.
titolare di **PAT** cat. **B** nr. **CZ 2261385L**
rilasciato/a da **MCTC** di **CZ**
in data **07/03/91** valida al **08/03/11** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: **CONVERTIDO LUCIA DATA TARANTO 19/02/76**
RESIDENTE TARANTO VIA S D'ACQUISTO 8

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.

385/200 9912

BUS 520

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca BREVMENARIN BUS
 modello 231/V targa OX 036 XG Stato
 telaio cilindrata tara in q.
 colore potenza max Kw tipo freno
 immatricolazione 05 ultima revisione 12/11/10 esito REGOLARE

annotazioni:

Assicurazione ASSIMDOO

pol. nr. 5101360100233 dal 31/03/10 al 31/03/11

proprietario AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

nato a (A.M.A.T. SPA) SPA #

residente TARANTO

via C. BATTISTI nr. 657

conducente LATANZA ALESSANDRO

nato a TARANTO il 29/10/74

residente TARANTO

via ROVERO nr. 1

titolare di PAT cat. DE nr. TASOM654X

rilasciato/a da MCTC di TA

in data 14/06/06 valida al 14/04/11 con le seguenti prescrizioni:

NESSUNA

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

.....

.....

.....

.....

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



Sinistro 962 del 30/11/2010

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si è verificato in territorio del comune di Taranto e precisamente in Talsano, all'intersezione tra la via Savino e il Corso Vittorio Emanuele II. La via Savino è strada ad unica carreggiata, a corsia unica e a senso unico di marcia, con pavimentazione asfaltata, costeggiata su ambo i lati da marciapiedi, la stessa si protrae nel suo senso di marcia da Est ad Ovest (da via Sovito Quarto a C.so V. Emanuele II); all' intersezione con il Corso Vittorio Emanuele II insiste segnaletica orizzontale e verticale di STOP, in prossimità dell'intersezione stessa insiste segnaletica orizzontale (isola di traffico) che divide in due corsie la via Savino e più precisamente la corsia di destra permette l'immissione del flusso veicolare sul Corso V.Emanuele II con direzione Taranto, mentre quella di sinistra permette la svolta a sinistra dei veicoli sul Corso V.Emanuele II con direzione Leporano.

Il Corso Vittorio Emanuele II è strada ad unica carreggiata, a due corsie di marcia e a senso unico di marcia per tutti i veicoli, tranne che per i bus di linea urbana, con pavimentazione asfaltata e costeggiata su ambo i lati da marciapiedi, la stessa si protrae da Nord a sud e viceversa, la corsia di marcia che va da Sud a Nord (da Leporano verso Taranto), delimitata da striscia continua longitudinale di colore giallo, è riservata esclusivamente al transito dei bus urbani, la corsia che va da Nord a Sud (da Taranto a Leporano) è delimitata da striscia continua longitudinale di colore bianco.

Sul Corso V.Emanuele II non vi è segnaletica che indica la presenza di intersezione con la via Savino. All' intersezione tra le predette vie, più precisamente sul lato sinistro della via Savino, vi sono due cassonetti per il deposito di rifiuti solidi urbani posizionati sulla sede stradale, mentre sul marciapiedi, sempre sullo stesso lato, è posto un palo dell'energia elettrica per la pubblica illuminazione.

POSIZIONE DEI VEICOLI

All'arrivo degli agenti operanti il veicolo **"A"** (**BMW targato BJ616BZ**) era ancora nella posizione di quiete post uro e più precisamente era posizionato sulla via savino, con la parte anteriore rivolta verso il Corso V.Emanuele II, sulla corsia che permette la svolta a sinistra dei veicoli sul Corso V.Emanuele II con direzione Leporano; Il veicolo **"B"** (**bus urbano targato CX036XG**) era stato rimosso dalla posizione di quiete post uro e parcheggiato poco più avanti dell'area di intersezione.

DINAMICA DEL SINISTRO

Dalle dichiarazioni del conducente e dalla posizione e i danni dei veicoli la dinamica si può così ricostruire: Il veicolo **"A"** (**BMW targato BJ616BZ**), condotto da Saracino Pierluigi, transitava sulla via Savino con direzione di marcia verso Taranto, giunto in prossimità dell'intersezione con il Corso V. Emanuele II si spostava nella corsia di sinistra con l'intento di svoltare a sinistra, in tale manovra non si arrestava totalmente alla linea si

STOP, ivi posta, fuoriuscendo con la parte anteriore sulla corsia di marcia del veicolo antagonista "B" (bus urbano targato CX036XG) condotto da Latanza Alessandro il quale transitava sul Corso V.Emanuele II diretto verso Taranto; I due veicoli entravano in collisione tra loro e precisamente il veicolo "A" collideva con la sua parte anteriore sulla fiancata destra del veicolo "B".

DANNI A COSE

Veicolo "A": Rottura e lieve distacco paraurti anteriore, targa anteriore divelta.

Veicolo "B": Graffi e abrasioni a fiancata centrale destra con interessamento della porta di uscita passeggeri.

INFRAZIONI RILEVATE

Veicolo "A": art. 80 c. 14° C.d.S.
art. 145 cc. 5° e 10° C.d.S. N° 07263

Gli operatori intervenuti

[Signature]
Ag. *[Signature]*
Ag. Emanuele Inefri

Inserimento dati:
Brig. COSMA R.

[Signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 30 del mese di NOVEMBRE
alle ore 10,35 in località VIA SAVINO / C.SO VITT. EMANUELE II
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. MONCELLI

è presente il sig. ~~SARACINO~~ SARACINO PIERLUIGI

identificato a mezzo PAT. B

il quale, in qualità di CONDUCENTE VEICOLO "A"

riferisce quanto segue: PERCORREVO VIA SAVINO CON
DIREZIONE TARANTO, GIUNTO NEL PRESS.
DELL'INTERSEZIONE CON C.SO VITT. EMANUELE II
MI CANALIZZAVO NELLA CORSIA DI SINISTRA PER
POI IMMETTERMI SU C.SO VITT. EMANUELE II IN
DIREZIONE LECORANO. AL SEGNALE DI STOP
MI ARRESTAVO, QUINDI MI MUOVEVO LENTAMENTE
AL FINE DI VERIFICARE CHE DALLA MIA SINISTRA
NON GIUNGESSERO VEICOLI. MENTRE EFFETTUAVO
TALE MANOVRA, NECESSARIA PER GARANTIRMI LA
VISIBILITA', SOPRACCUNGEVA A SOSTENUTA
VELOCITA' DALLA MIA SINISTRA UN AUTOBUS
CHE COLLIDEVA CON LA PARTE ANTERIORE DEL
MIO VEICOLO STRISCIANDOLA. A SEGUITO

segue la dichiarazione spontanea del sig. :

DELL' INCANTO L'AUTO PERDEVA CARBURANTE.

Saraceni 12 h.

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

Il dichiarante

Saraceni 12 h.

16

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

TARANTO

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

L'anno 2010, addì 30 del mese di NOVEMBRE
alle ore 14.35 in località Ufficio di P.M. DISPOSITO TASSAN
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. I. B. G. TURAGUA PAO

è presente il sig. CATANZA ALESSANDRO

identificato a mezzo

il quale, in qualità di CONDUCENTE AUTOBUS

riferisce quanto segue: Alla ju. le nell'autobus ARAT
della linea 23 percorrendo la corsa innervata ai
metri pubblici del Corso VITTORIO EMANUELE II nel tratto
da Piazza della Vittoria verso Tazzano. Giunto
all'intersezione con la Via Domenico Savino impegnato
l'intersezione, avendo diritto di precedenza quando
entrato in collisione con il veicolo BTR che proveniva
dalla Via Savino, probabilmente intenzionato
ad oltrepassare il semaforo sul P. Vittorio Emanuele, non
rispettando il segnale di STOP posto sulla sua
guida e di passare e collidere contro la
porta anteriore della fiancata destra dell'autobus.
L'evento avviene tra la porta anteriore della BTR
e la porta anteriore della fiancata destra dell'autobus.
DESIRA per 21

segue la dichiarazione spontanea del sig.

Tutto ciò che sull'autobus erano presenti: scarsi
le passeggeri, qualche nessuno e forse di
esaurimento fatto o di altri bisogni di una persona

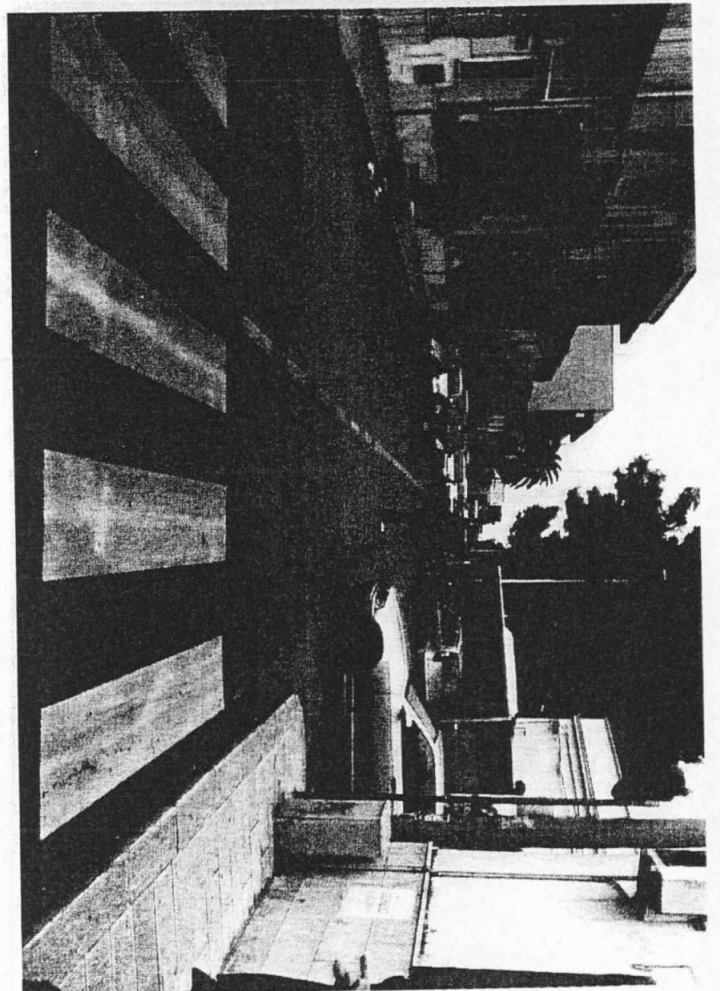
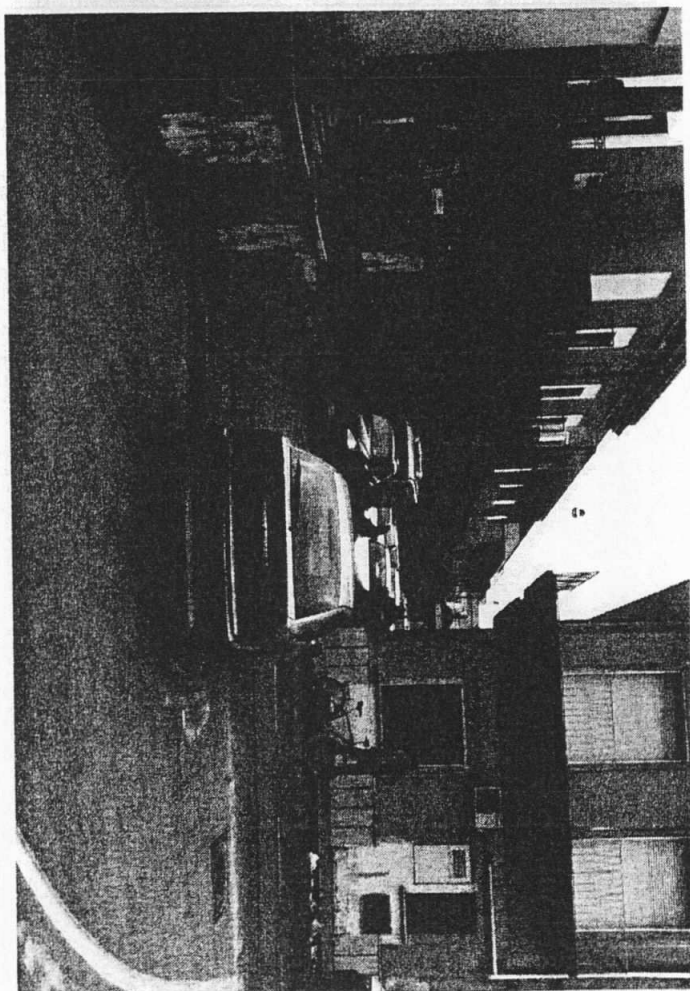
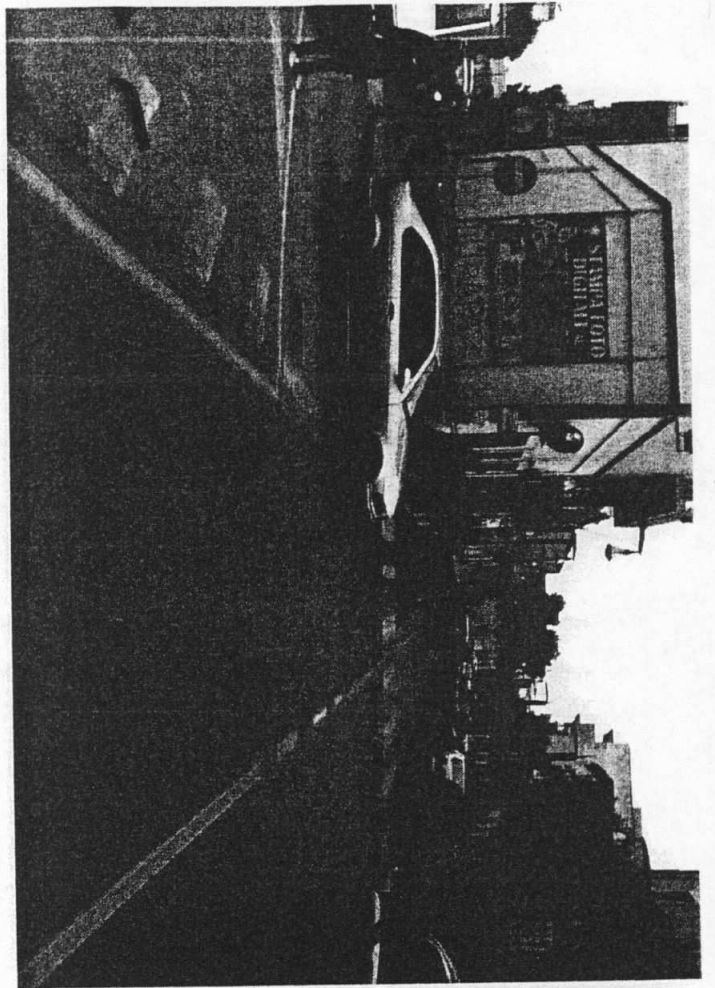
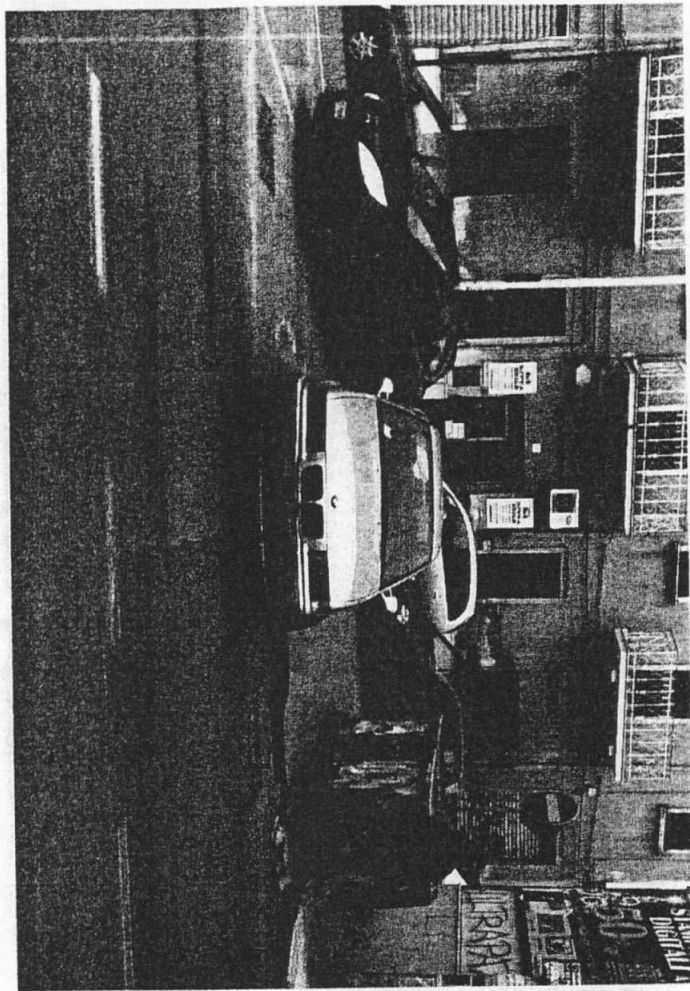
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

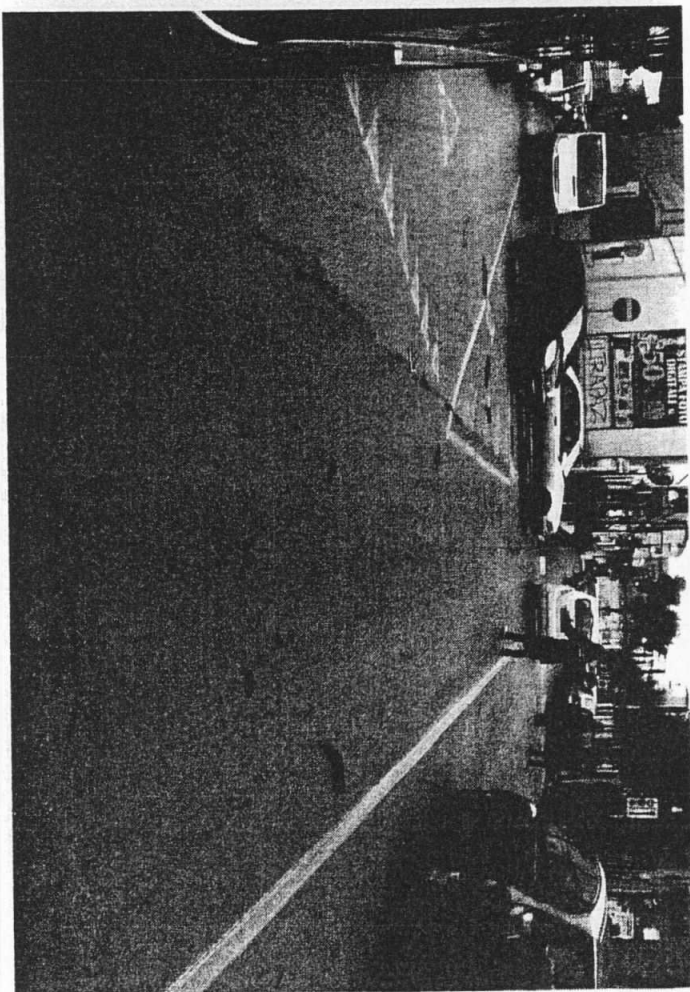
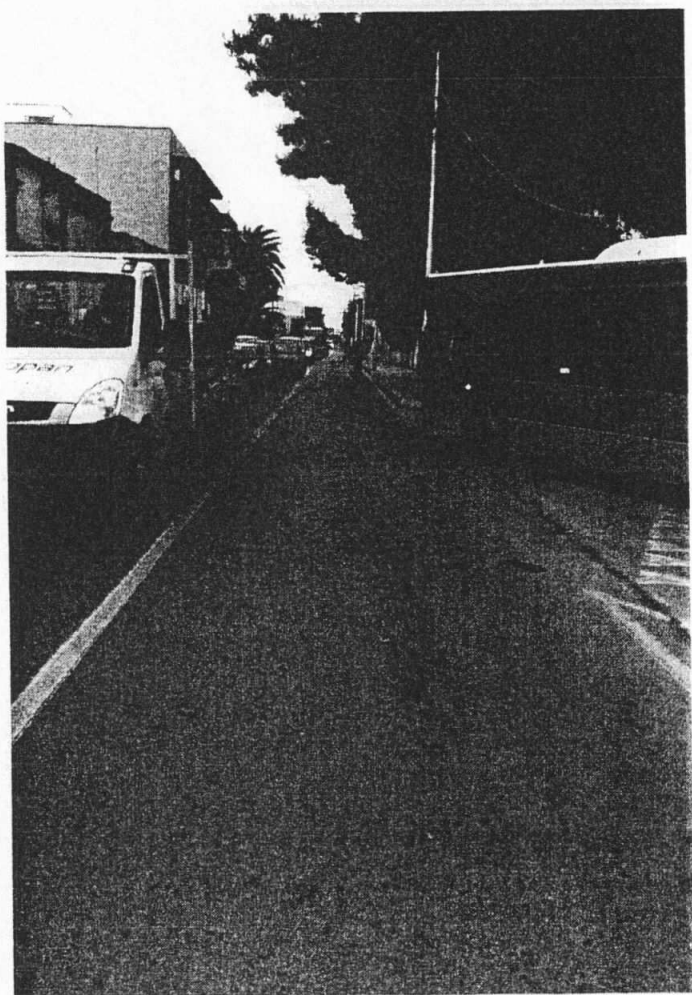
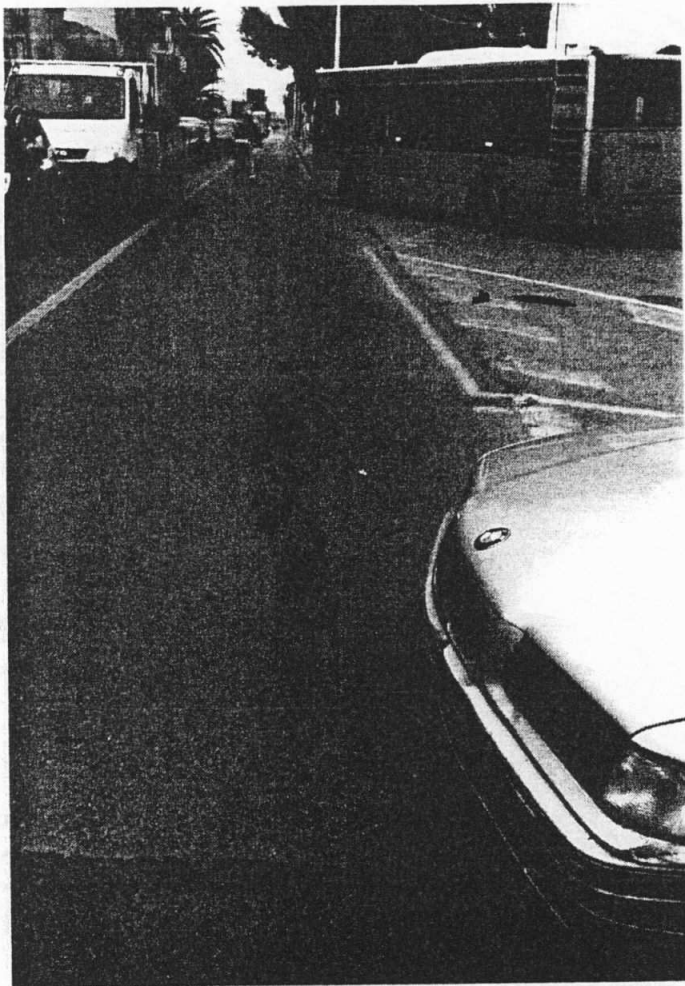
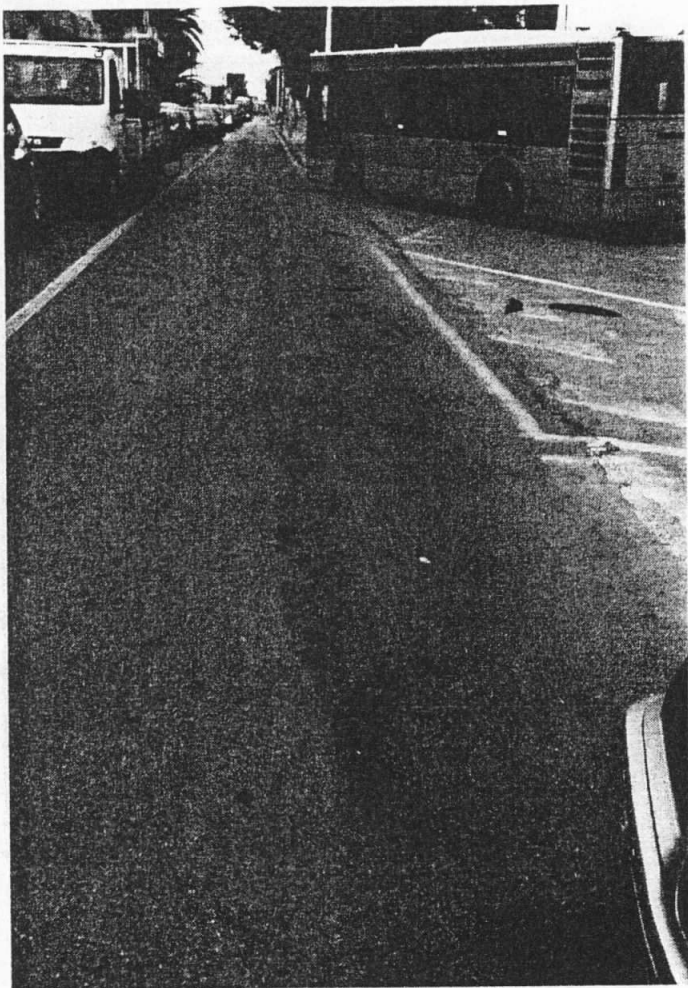
Il dichiarante

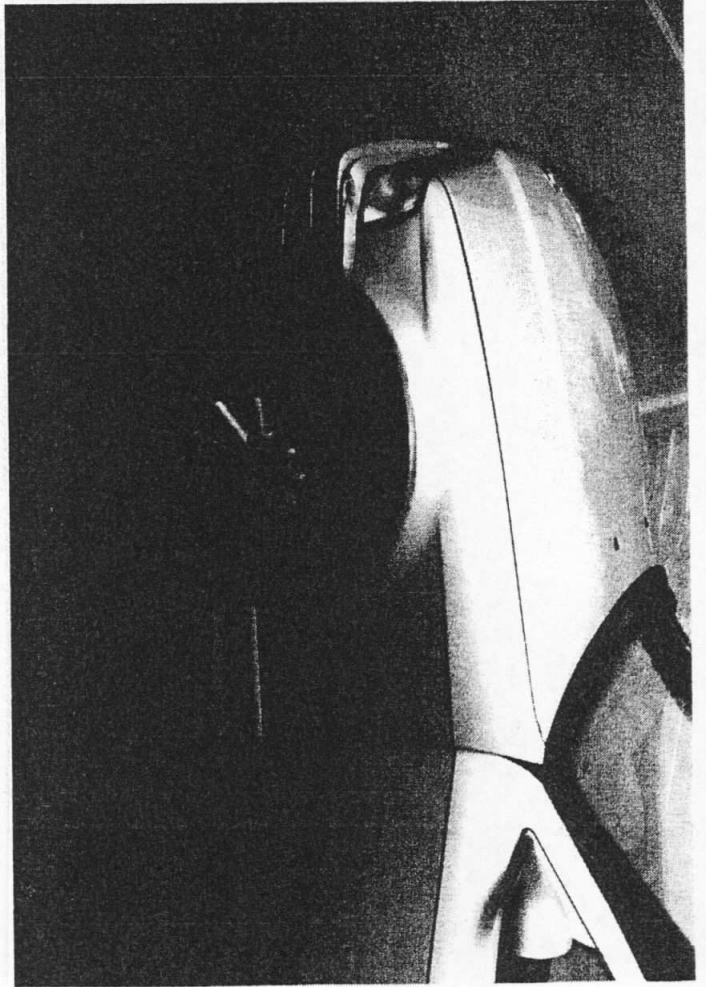
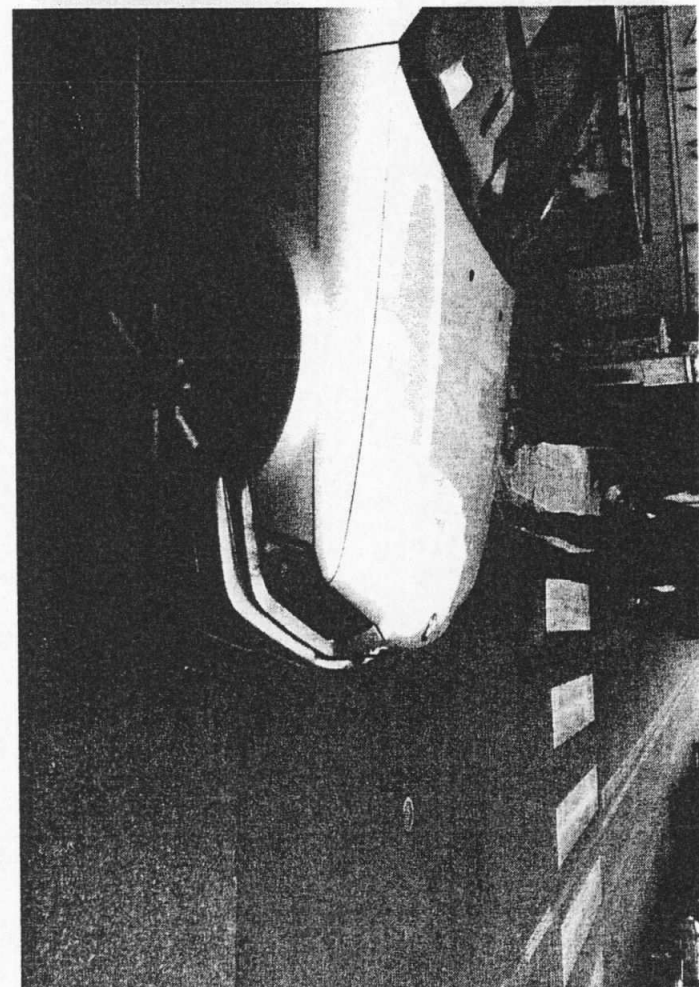
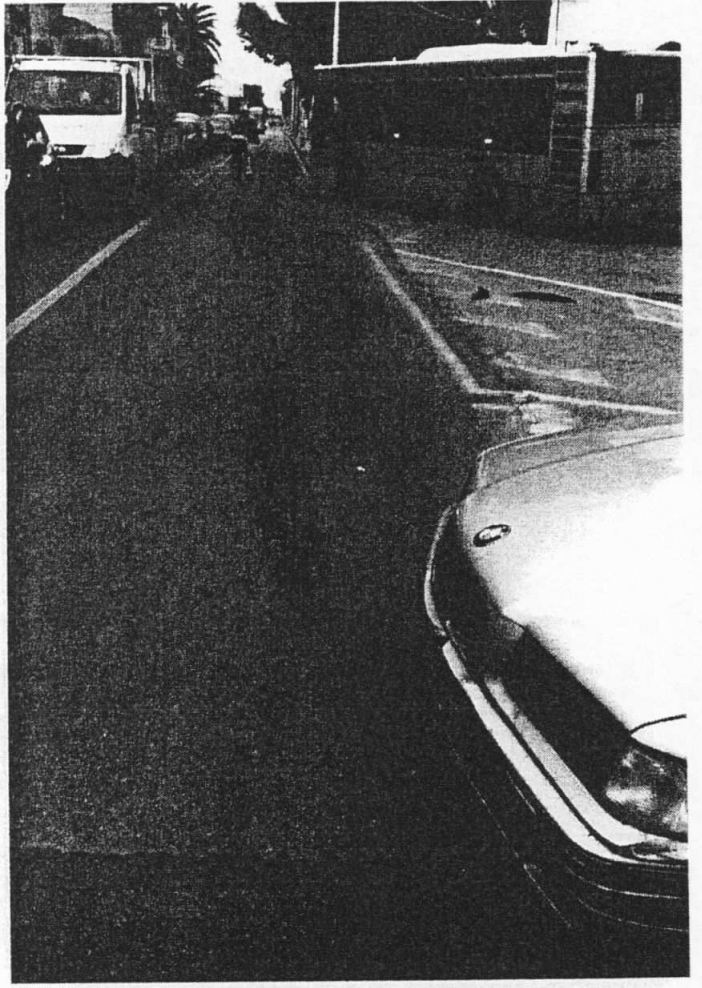
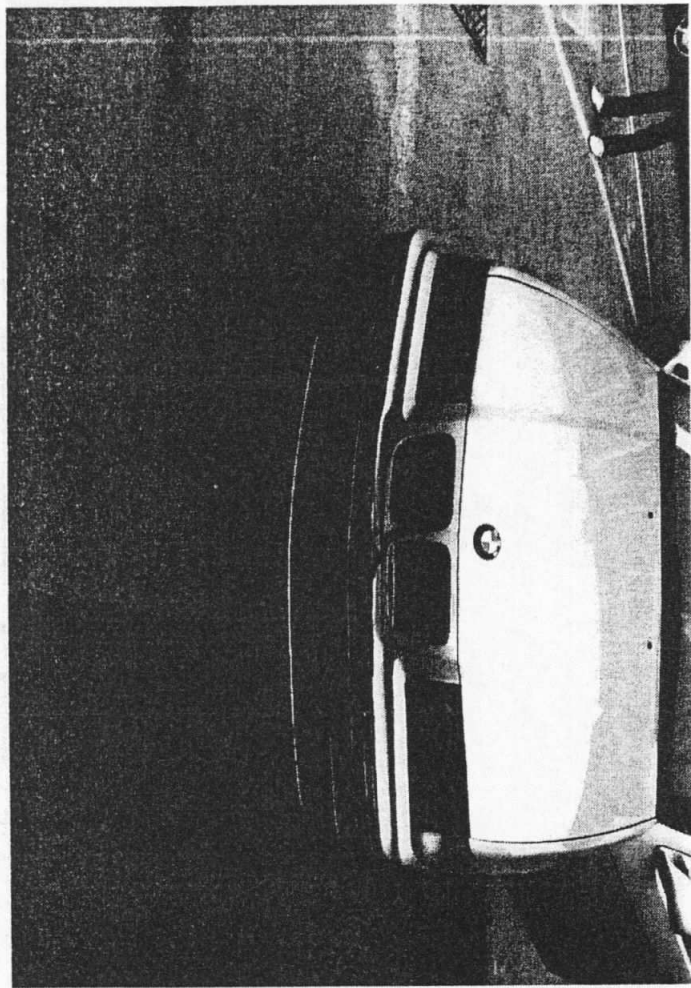
22

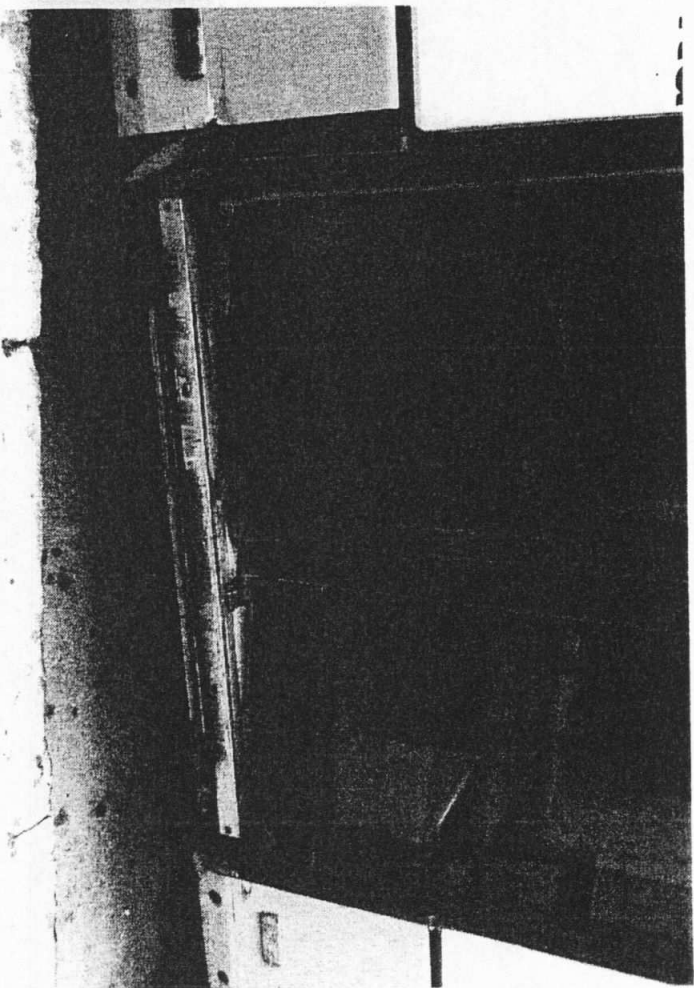
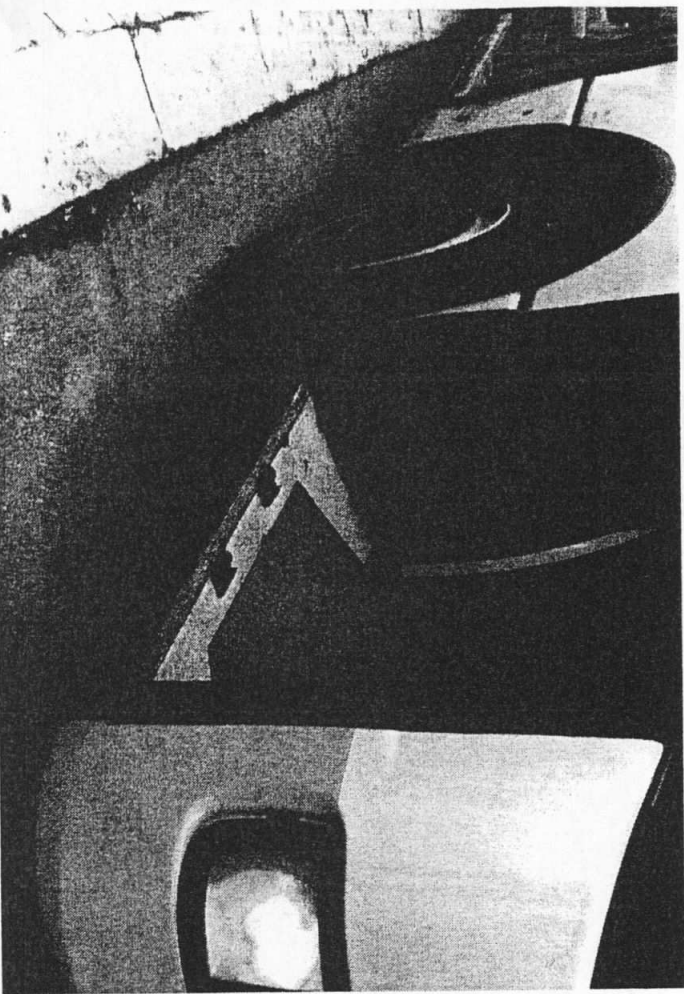
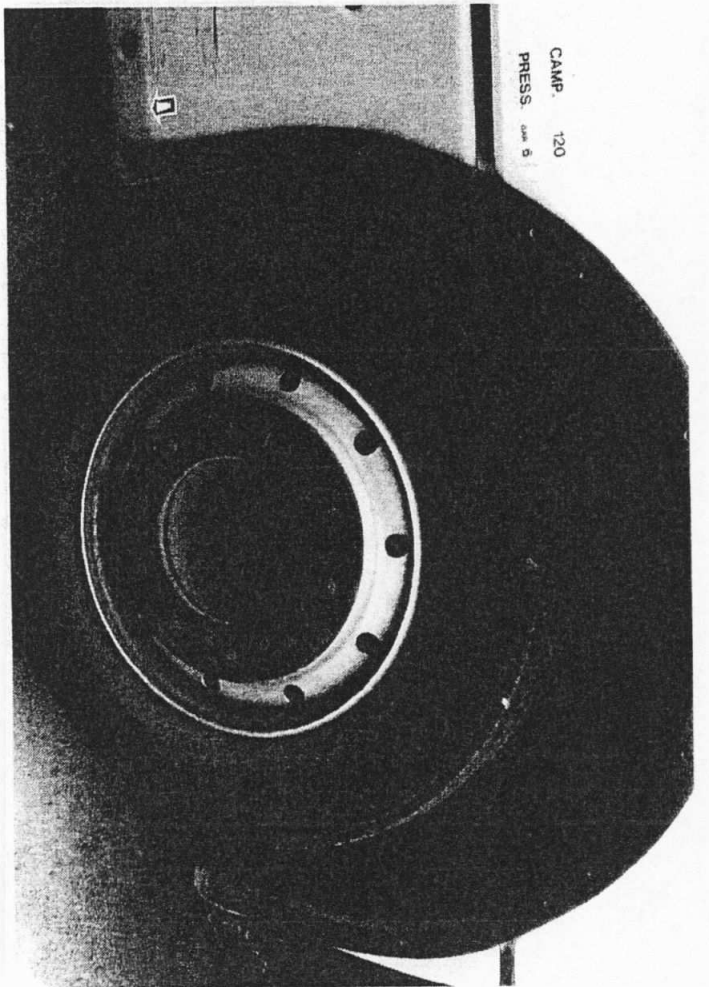
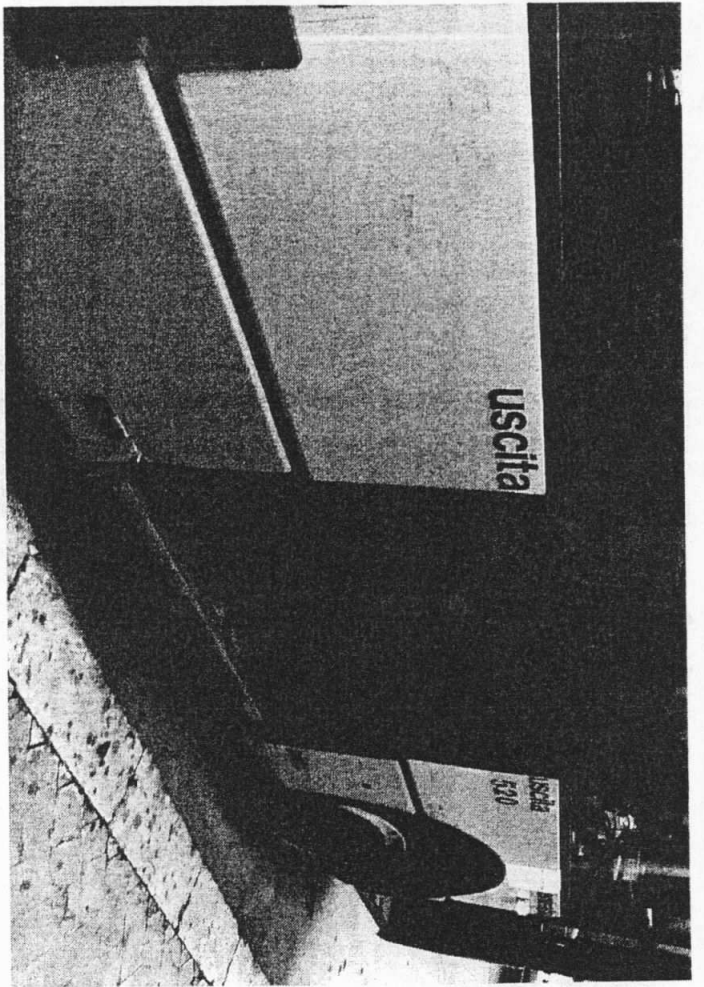
L'Ufficiale / Agente di P.G.

fy









3CC/A/10

S.F.

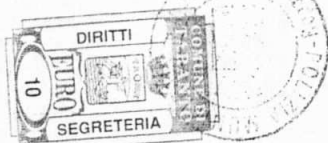
A. Comando d. Polizia Municipale
Piazza Dante, 94 - 74100 TARANTO

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

S. assegnatario
Servizio UfficioN. 199028 DEL 15/12/10

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 30/11/2010 via C.V. ETANUBLE II VIA D. SAVINO
 parti: AMAT SPA (CX036XG) (SARACINO (BJ 61682)) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, li 15/12/2010

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A0 8282580 in corso di validità.(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

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

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

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

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

Il caposervizio - (capoufficio):

DIREZIONE LIQUIDAZIONE SINISTRI

BARI, 10/01/2011

Raccomandata RR

Egr./Spett.le
AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Riferimento Sinistro N. 7852/2010/0003466/002
Data Evento: 30/11/2010
Luogo Evento: TARANTO

Egr./Spett.le AMAT S.P.A. ,

facciamo seguito alla Vs. richiesta di risarcimento per comunicarVi che in conformità al disposto dell'art. 149 e art.150 del Decreto Legislativo 7 Settembre 2005, n.209 Codice delle assicurazioni private e del D.P.R. 254/2006 (Disciplina del risarcimento diretto dei danni derivanti dalla circolazione stradale), il danno subito nel sinistro in oggetto deve essere risarcito dalla Compagnia Assicuratrice **ASSIMOCO Spa**, in regime di Risarcimento Diretto anche alla luce della sentenza n.180/2009 della Corte Costituzionale.

La preghiamo di inoltrare la richiesta danni alla sopra indicata Compagnia Assicuratrice e le ribadiamo che non siamo titolati ad alcuna attività di istruzione per questa pratica.

Restiamo a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti e inviamo i più distinti saluti.

Prot. N. **5708**
28 GEN. 2011
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG. RAGIONERIA/ECONOMATI ☐
SG. UNITA' LEGALI ☐

Il Liquidatore
GRUPPO UNIPOL
UNIPOL - AURORA - LINEAR - NAVALE
Centro Liquidazione di Gruppo
Via Sparano, 170 - 70121 BARI
Tel. 080.5789711 - Fax 080.5789720

CENTRO LIQUIDAZIONE DI GRUPPO ☐
VIA SPARANO 170
70121 BARI BA
Telefono: 080 / 5789711
Fax: 051 / 7096785
E-Mail: Bari.clg@ugfassicurazioni.it

Liquidatore: LUCARELLI LORIS
Telefono: 0805789712
E-Mail: loris.lucarelli@ugfassicurazioni.it



UGF Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale e Direzione: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - Tel. 051 5077111 - Telefax 051 375349 - www.ugfassicurazioni.it
Capitale sociale Euro 159.056.000,00 - Registro delle Imprese di Bologna, Codice Fiscale e Partita IVA 02705901201
R.E.A. 460992 - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A.
Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con Prov. Isvap n. 2542 del 3 agosto 2007 (G.U. 23 agosto 2007 n. 195) - Iscrizione
Albo Imprese Assicuratrici 1.00159 - Sedi operative: 40128 Bologna, Via Stalingrado, 45 - Tel. 051 5077111 - Telefax 051 375349
Casella postale AD 1705; 20097 San Donato Milanese (MI), Via dell'Unione Europea 3/B - Tel. 02 51815181 - Telefax 02 51815252.





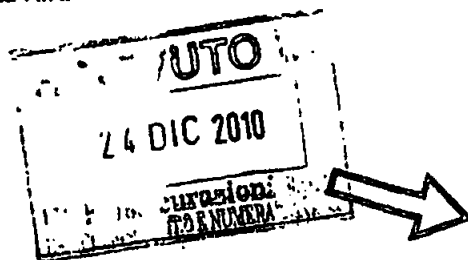
2010 10297900



Taranto, li 17 DIC. 2010

Prot. N. 23207 /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
UGF Assicurazioni
Via Stalingrado n.45
40128 - BOLOGNA

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 30/11/2010 (Ns. rif. 322/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 30/11/2010 ore 10.30 circa a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele II incrocio con Via Domenico Savino, tra l'autobus targato CX036XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BJ616BZ di proprietà del Sig. Saracino Pierluigi.

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 presso il ns. deposito aziendale 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.

luu

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Aurora
ASSICURAZIONI

UNIPOL
ASSICURAZIONI

Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A.
Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna
Tel. (051) 5077111

LINEAR®
Assicurazioni in Linea

Navale
ASSICURAZIONI DAL 1914

0
5
4
4
5
6



P
B
1
D
C
D



RAR

R



13859781513-5

GRUPPO UNIPOL

UNIPOL - AURORA - LINEAR - NAVALE

Centro Liquidazione di Gruppo

Via Sparano, 170 - 70121 BARI

Tel. 080.5789711 - Fax 080.5789720

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:	9.510.10.00926
Data Sinistro :	30/11/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100233
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX036XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX036XG

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

sigla	allegati	data
DCS		24/02/2011

Oggetto: Comunicazione di indennizzo

Le diamo comunicazione che a definizione della pratica di risarcimento danni riferita al sinistro i cui estremi sono riportati nel riquadro, abbiamo disposto a suo favore:

✓ assegno emesso da banca

per l'importo complessivo pari a € 1160

di cui € 0 per compensi dovuti al patrocinatore da Lei incaricato.

Restiamo a Sua disposizione per ogni ulteriore necessità e Le porgiamo i migliori saluti.

C.L.S. di BARI

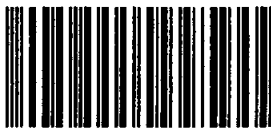


BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 03339381006
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto 119 - 00187 - Roma

7/3/2011

A



06119991208-9

322/A/10

21

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

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 28/02/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
CODICE A BARRE 061199912089

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000926
DEL 20101130 ASS.TO AMAT S.P.A.

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3039484608 03 DI EURO 1.160,00
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 28 02 2011 PER CONTO 4383

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *1.160,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 484608 03 NON TRASFERIBILE

euro MILLECENTOSESSANTA/000

all'ordine di AMAT S.P.A.

ROMA,

28 02 2011

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 03339381006
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto 119 - 00187 - Roma



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

322.000

EMBO DA STACCARE
MA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

322/A/10

A



06119991208-9

21

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

TA

FILIALE DI SEGRATE
 DATA 28/02/2011
 DISPOSTO DA ASSIMOCO S.P.A.
 CODICE A BARRE 061199912089

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 000926
 DEL 20101130 ASS.TO AMAT S.P.A.

Prot. N. **4549**
09 MAR. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/MONITRATI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI FINANZIARI ☐
UR	RAZIONERIA/ECONOMATO ☒
US	STAMPARE/QUINTA ☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038484608 03 DI EURO 1.160,00
 EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 28 02 2011 PER CONTO 4383

1005-8
 03298-7



BNL
 GRUPPO BNP PARIBAS

euro *1.160,00*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 484608 03 NON TRASFERIBILE**

euro **MILLECENTOSESSANTA/00**

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

ROMA,

28 02 2011

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
 Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA n. 0123456789 - Imprese di Roma 09339391000
 Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



Taranto, lì 03/maggio/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 322/A/10 del 30/11/2010 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 520.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutti i pannelli inferiori centrali della fiancata destra del bus.

Distinti saluti

8203
Prot. N° 04 MAG. 2011

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

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

Taranto, li 18/febbraio/2012

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 322/A/10 Bus 520.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 3647,00/10 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

3532
24 FEB. 2012

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 30/11/2010 A POL. RCV N.5101300100233 - AMAT SPA (CX036XG) / SARACINO (BJ616BZ) - NS. RIF. 322/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 03 Dec 2010 09:56:57 +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

322A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---