

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)
(convertito legge n. 39 del 1977)

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977 e successive modifiche.

1. data incidente 08/11/2010	ora 14.00	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - PIAZZA SANDRO PERTINI	3. feriti anche se lievi ☐ no ☒ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) DI PINO ANDREA - VIA LOMBARDIA 40 TARANTO	

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

Cognome (stampatello) **PADOVANO**
Nome **VITTORIO**
Codice Fiscale / Partita IVA **00233930734**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA COLOMBO, 52
C.A.P. **74123** Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
TRAS. SPECIFICO PERSONE

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo AUTODROMO MODENA - CAM 280	
N. di targa o telaio DA039ND	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione ITALIA	Stato d'immatricolazione

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

Denominazione **FONDIARIA - SAI**
N. di polizza **0220-0739736-19**
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal **01/10/2010** al **01/10/2011**
Agenzia (o ufficio o intermediario) **0220**
Denominazione **TARANTO 'CENTRO'**
Indirizzo _____
Stato _____

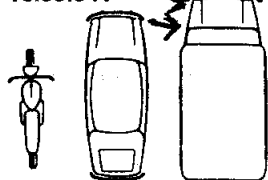
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☒ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **BELLINO**
Nome **GIORGIO**
Data di nascita **9/3/56**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - CORSO BRUNO BUZZI
118 Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
Patente N. **IAS027499M**
Categ. (A, B, ...) **DE** valida fino al **31/05/2012**

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



11. danni visibili al veicolo A
(PARTE ANTERIORE LATO SX.)
PANNA, SOTTASSO E

14. osservazioni **PANNA**

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

- | | | |
|----|--|----|
| 1 | in fermata / in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta apriva una portiera | 2 |
| 3 | stava parcheggiando | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale | 5 |
| 6 | si immetteva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava fila | 10 |
| 11 | sorpassava | 11 |
| 12 | girava a destra | 12 |
| 13 | girava a sinistra | 13 |
| 14 | retrocedeva | 14 |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15 |
| 16 | proveniva da destra | 16 |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso | 17 |

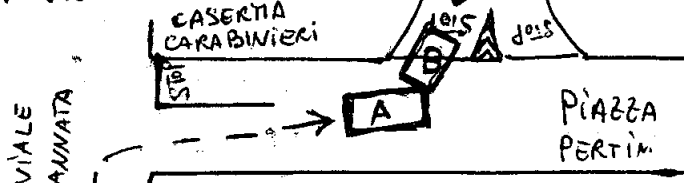
Indicare il numero di caselle barrate con una croce →

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

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

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

VEDI ALLEGATO VERBALE DI DICHIARAZIONI RILASCIATE AI VIGILI URBANI.



15. firma dei conducenti

A Bellino **B**

veicolo B

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

Cognome (stampatello) **DI PONZIO**
Nome **ANGELO**
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - PIAZZA PERTINI, 15
C.A.P. _____ Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTO VETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo OPEL VECTRA	
N. di targa o telaio AZ 308 CR	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

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

Denominazione **ALLIANZ LLOYD ADAM**
N. di polizza **664667812**
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal _____ al **27/12/2010**
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____
Denominazione _____
Indirizzo _____
Stato _____

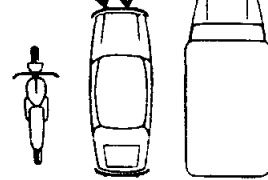
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☒ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **LEZZA**
Nome **EMILIO**
Data di nascita **24/10/76**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO PIAZZA PERTINI, 11
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
Patente N. _____
Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

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



11. danni visibili al veicolo B
COFANO E PARAURTI ANTERIORE

14. osservazioni

Altre informazioni

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

C'è stato intervento dell'Autorità?

☒ si ☐ no

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐ P.S. ☐ V.U.U. ☒

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA **DA 039 ND**

TARGA **AZ 308 CR**

Testimone

Nome e cognome **ANDREA DI PINO**

Codice fiscale _____
Indirizzo **VIA LOMBARDIA 40 TARANTO**

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☒ Pedone ☐

Nome e cognome **ROSARIA DE COMITO**

Indirizzo (Comune, via e numero) **TARANTO**
PIAZZA TODESCO, 23

Luogo e data di nascita **23/09/98**

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 8 del mese di Novembre
alle ore _____ in località Pestun.
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Ungure

è presente il sig. BELLINO, GIORGIO.
identificato a mezzo Pt.

il quale, in qualità di Parente
riferisce quanto segue: Parente della vittima
suoltero e da per l'impugnazione
Pertini, parente per parte di, lavorava
in parente all'interno con bambini
che lui distava in parente nelle
carre opposte e parente di una
partenza. Quella per collisione
con il veicolo andante che una
della donna anche della
parte.

Ungure

Bellino Gy

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 8/10/10 ore 15,00
Strada Piazza PERTINI

CONDUCENTE

Cognome LEZZA

Nome EMIDIO

Nato a TA

il 24/10/76

Residenza TO

Via P.zza PERTINI M

Veicolo Obel Vectra

targato IAZ308 CR

PROPRIETARIO

DIPONZIO ANGELO

P.zza PERTINI 15

Ass.ne ALLIANZ-LLOYD
IND. R. I. A. T.

polizza 664657812

Sc. 27/12/10

il vigile urbano

vig. Pertini



FONDIARIA - SAI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Torino
10126 - Corso Galileo Galilei, 12
Direzione Firenze 50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1
www.fondaria-sai.it
Capitale sociale 167.943.712,00
Numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Torino, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00818570012.
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni
(art. 65 R.D.L. 28-4-1923 n. 860) - Iscritta alle Sez. I
dell'Albo imprese presso l'Inrap al n. 1.00006 - Società
capogruppo del gruppo assicurativo Fondiaria-SAI
iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 030
GRUPPO
FONDIARIA SAI

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE PER VEICOLI A MOTORE E IMBARCAZIONI AI SENSI DEL D.LGS. N° 209 DEL 07/09/2005

Numero polizza	Numero applicazione	Codice Agenzia	Agenzia	Sub/Broker	Quota
0220.0739736.19	51	0220	TARANTO 'CENTRO'		0000
Contrattante		Domicilio, Località, Prov., CAP			
PADOVANO VITTORIO		V. COLOMBO 52 TARANTO TA 74123			
Cod. Fiscale/Part. Iva	00233930734				
Targa/Telaio Veicolo - Dati Nautico - N. Matric. Motore	Tipo Veicolo / Marchio Motore	Marca Modello Allestimento	Numero posti		
DA 039 ND	AUTOBUS	CARR AUTODROMO MODENA CAM 280	12		
COASSICURAZIONE					

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO
dalle ore **24** del **01.10.2010** Alle ore **24** del **01.10.2011**
Esiste possibilità di applicazione dell'Art. 1901 - 2° comma Codice Civile

FONDIARIA - SAI S.p.A.
L'AMMINISTRATORE DELEGATO E
DIRETTORE GENERALE
Stefano

	FONDIARIA-SAI DIVISIONE FONDIARIA		
CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE			
TARGA / TELAIO VEICOLO - DATI NATANTE - DATI MOTORE			
DA 039 ND			
TIPO DEL VEICOLO			
AUTOBUS			
GIORNO	MESE	ANNO	
SCADENZA PERIODO	01	10	2011
ASSICURATIVO			
FONDIARIA - SAI S.p.A. L'AMMINISTRATORE DELEGATO E DIRETTORE GENERALE <i>Stefano</i>			

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
2. Rilasciata sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano
2. Emise avec l'autorisation du UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE		4. Codice Paese/Codice Assicuratore/ numero di Polizza e Serie	
DAL / DU		AL / AU	
giorno	me	giorno	me
juor	mois	juor	mois
02	10	01	10
2010		2011	
I 003 / 0220.0739736.19			

5. Targa d'immatricolazione o - in mancanza -
N. telaio o N. motore / No. d'immatriculation
(ou à défaut) No. du châssis ou No. du moteur.
6. Categoria e marca del veicolo (*)

DA 039 ND
E **AUTOBUS**

Questa carta non è valida per i Paesi la cui casella è stata cancellata /
Cette carte n'est pas valable pour les pays dont la case a été rayée

A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	X	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MD	MK	RUS	SRB	TN	TR	
UA										

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo).
7. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule).

PADOVANO VITTORIO
V. COLOMBO 52
74123 TARANTO TA

8. Questa carta è stata rilasciata da/Cette carte a été délivrée par	9. Firma dell'assicuratore / Signature de l'assureur.
	<i>Stefano</i>
FONDIARIA - SAI S.p.A. Sede Legale e Direzione Torino 10126 - Corso Galileo Galilei, 12 Direzione Firenze 50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1 Aut. Ass. N.C.A. Art. 65 R.D.L. 28.04.1923 n. 860 divisione FONDIARIA Conv. L. 17/4/1925 n. 473	FONDIARIA - SAI S.p.A. L'AMMINISTRATORE DELEGATO E DIRETTORE GENERALE

* Per il dettaglio del codice della categoria del veicolo, vedi a fianco.

CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

1. In ciascun paese visitato, il Bureau locale agisce
rispetto al veicolo qui descritto, come se fosse un
assicuratore, uniformandosi alle leggi del paese stesso
dell'assicurazione obbligatoria.
2. Il sottoscritto autorizza con la presente l'Ufficio Centrale
Italiano, come pure il Bureau dei paesi indicati a lato ai
quali l'Ufficio Centrale Italiano ha delegato dei poteri, a
ricevere notifiche, ad istruire ed eventualmente regolare,
per suo conto qualsiasi domanda di danni, derivante
dall'uso dell'autoveicolo in dati paesi e che impegni la
sua responsabilità civile verso i terzi, per la quale sia
prevista l'assicurazione obbligatoria dalle leggi dei paesi
stessi.
3. La copertura assicurativa, fornita dalle carte verdi
rilasciate per Cipro è limitata alle parti geografiche di
Cipro che sono sotto il controllo del Governo della
Repubblica di Cipro.
4. La copertura assicurativa, fornita dalle carte verdi
rilasciate per la Serbia è limitata alla Repubblica del
Montenegro e, a quelle parti geografiche della Serbia che
sono sotto il controllo del governo della Repubblica di
Serbia.
5. Firma del Contraente (o dell'utente del veicolo)
6. Per coloro che si recano nel Regno Unito di Gran
Bretagna e Irlanda del Nord nonché a Cipro solamente:
Firma di chiunque abbia l'uso del veicolo

(Questa carta d'assicurazione non è valida se non sottoscritta
dal contraente)

- (*) Categoria del veicolo (codice) / Définition du code catégorie
- | | |
|-------------------------|----------------|
| A. Autovettura | D. Ciclomotore |
| B. Motociclo | E. Autobus |
| C. Autocarri o trattori | F. Rimorchi |

DUPLICATO

1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
2. Rilasciata sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano
2. Emise avec l'autorisation du UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE		4. Codice Paese/Codice Assicuratore/ numero di Polizza e Serie	
DAL / DU		AL / AU	
giorno	me	giorno	me
juor	mois	juor	mois
02	10	01	10
2010		2011	
I 003 / 0220.0739736.19			

5. Targa d'immatricolazione o - in mancanza -
N. telaio o N. motore / No. d'immatriculation
(ou à défaut) No. du châssis ou No. du moteur.
6. Categoria e marca del veicolo (*)

DA 039 ND
E **AUTOBUS**

Questa carta non è valida per i Paesi la cui casella è stata cancellata /
Cette carte n'est pas valable pour les pays dont la case a été rayée

A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	X	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MD	MK	RUS	SRB	TN	TR	
UA										

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo).
7. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule).

PADOVANO VITTORIO
V. COLOMBO 52
74123 TARANTO TA

8. Questa carta è stata rilasciata da/Cette carte a été délivrée par	9. Firma dell'assicuratore / Signature de l'assureur.
	<i>Stefano</i>
FONDIARIA - SAI S.p.A. Sede Legale e Direzione Torino 10126 - Corso Galileo Galilei, 12 Direzione Firenze 50129 - Via Lorenzo il Magnifico, 1 Aut. Ass. N.C.A. Art. 65 R.D.L. 28.04.1923 n. 860 divisione FONDIARIA Conv. L. 17/4/1925 n. 473	FONDIARIA - SAI S.p.A. L'AMMINISTRATORE DELEGATO E DIRETTORE GENERALE

* Per il dettaglio del codice della categoria del veicolo, vedi a fianco

4 BARRINI

A BORDO DI ABILI

+ ACCOMPAGNATORE
DI PINO ANDRÒ

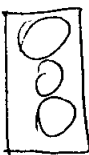
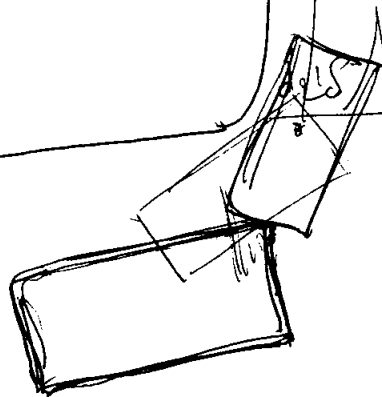
1 di c' PONTI
MASSIMO

COFANO
PARRUCCHI

(●)

CANABINBER

U



(BUS)

PARRUCCHI ANDRÒ

DANNI ALLO
SOTIADIE

PARRUCCHI

PARRUCCHI
CANTO SINTI

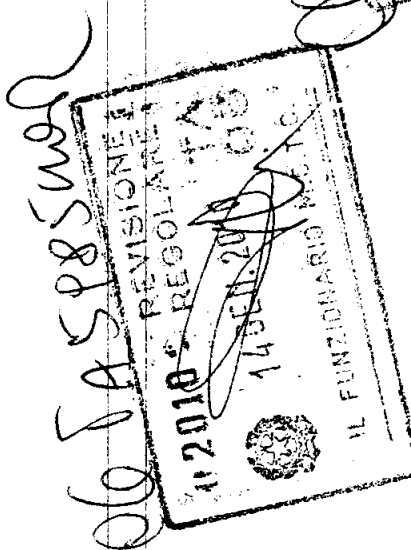
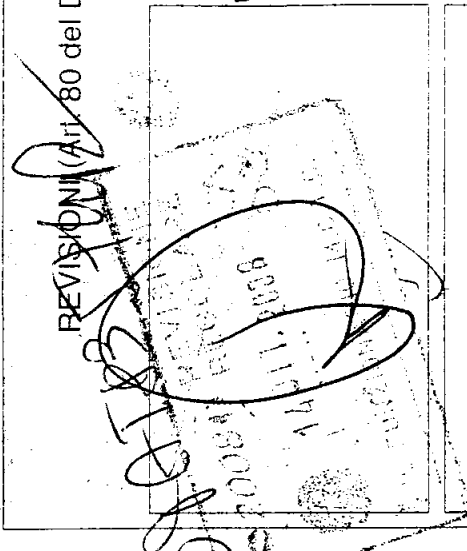
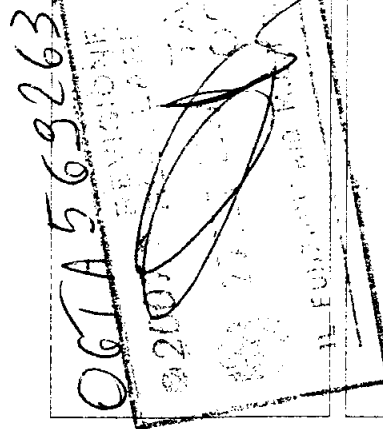
1

1

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- (A) Numero di immatricolazione
(B) Data della prima immatricolazione del veicolo
(C) Dati nominativi:
 (C.1) intestatario della carta di circolazione
 (C.1.1) cognome e ragione sociale
 (C.1.2) nome e iniziale (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 e ragione sociale
 (C.2.2) nome e iniziale (se del caso)
 (C.2.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
(C.3) persona fisica e giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario
 (C.3.1) cognome e ragione sociale
 (C.3.2) nome e iniziale (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 nominativi 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 nominativi corrispondenti a detti punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7; essi sono in tal caso strutturati conformemente alle strutture di cui ai codici C.1, C.2 e C.3.
(D) Veicolo:
 (D.1) marca
 (D.2) tipo
 - variante (se disponibile)
 - versione (se disponibile)
 (D.3) denominazione/i commerciale/i
(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) carrozzeria
(K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)
(L) numero di assi
(M) interesse (mm)
(N) per i veicoli con massa totale superiore a 3500 kg, ripartizione tra gli assi della massa massima e carico tecnicamente ammissibile
 (N.1) asse 1 (kg), se del caso
 (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 motore, tecnicamente ammissibile
 (O.1) motore trazione (kg)
 (O.2) motore non trazione (kg)
(P) motore
 (P.1) cilindrata (cm³)
 (P.2) potenza netta massima (kW, se disponibile)
 (P.3) tipo di combustibile e di alimentazione
 (P.4) regime nominale (giri/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 (giri/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 i motori diesel (giri/min)
 (V.7) CO (g/km)
 (V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)
 (V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE, dicitura recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 88/77/CEE
(W) capacità del serbatoio e dei serbatoi di carburante (in litri)

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



309/10

Spett.le
Direzione Generale AMAT SpA
Sede

Io sottoscritto Bellino Giorgio, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Operatore d'esercizio, premetto che in data 08/11/2010, alle ore 14,00, in servizio alla guida di uno scuolabus, tamponavo una autovettura privata che riportava dei danni.

Il giorno successivo, in azienda, con l'ausilio del sig. Balbo dell'ufficio sinistri, compilavo il modello Cid che, successivamente, veniva fatto recapitare alla ditta Padovano, proprietaria dello scuolabus.

Ora a distanza di oltre un anno ricevo questa missiva, proveniente dal Comando in Capo della Marina Militare, di cui allego fotocopia per Vs. conoscenza.

Certo di un Vs. interessamento, porgo distinti saluti.

Taranto 17/05/2012

In fede

Bellino G.

8719

Prot. N. 17 MAG. 2012

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

9



P.d.C.: Funz. Amm.vo dr. Alberti A. Tel. 099.775 2465

Fax 099.775 2392

e-mail: andrea_alberti@marina.difesa.it

Comando in Capo
*del Dipartimento Militare Marittimo
dello Jonio e del Canale d'Otranto*

Ufficio A.G.D.O.

Nucleo Contenzioso Automobilistico

- Taranto -

P.E.C.: maridipart.taranto@postacert.difesa.it

P.E.I.: maridipart.taranto@marina.difesa.it

Al: Spett.le
ALLIANZ Assicurazioni
Sede Legale
Largo Ugo Irneri, 1
34132 TRIESTE

Sig. BELLINO Giorgio
Corso B. Buozzi, 118
74123 TARANTO

Sig. PADOVANO Vittorio
Piazzale Bestat, 8/C
74121 TARANTO

e, per conoscenza: Spett.le
FONDIARIA-SAI. Assicurazioni
Sede Legale
Corso G. Galilei, 12
10126 TORINO

2° C° LEZZA Emidio
C/O
Nave MIMBELLI

Prot. n°

MDPTTA001754503-05-2012MARI



/AGDO/3

Allegati: _____

Pratica nr. 303/10
da citare nella risposta

Argomento: Incidente stradale del 08.11.2010 - Infortunato: 2° C° LEZZA Emidio
RICHIESTA RISARCITORIA

RACCOMANDATA A.R.

Con riferimento all'incidente stradale indicato in argomento, si premette che:

(Spazio riservato
a protocolli, visti
e decretazioni)

1. il giorno 08.11.2010, alle ore 14,00 circa, nel centro abitato del Comune di Taranto, lungo piazza Sandro Pertini, il 2° C° LEZZA Emidio, alla guida dell'autoveicolo Opel "Vectra S.W." targato **AZ 308 CR**, è rimasto coinvolto in un incidente stradale;
2. quest'ultimo autoveicolo, di proprietà del Sig. DIPONZIO Angelo, risulta garantito, per la R.C. Auto, presso **codesta Spett.le Compagnia Assicurativa - Polizza n. 6646778/2;**
3. il sinistro stradale in oggetto, per quanto risulta dalla documentazione in possesso di questo Ufficio, si è verificato per concorsuale responsabilità del Sig. BELLINO Giorgio, nato a Oriolo (CS) il 09.03.1956, alla guida dell'autobus per trasporto persone targato DA 039 ND, di proprietà del Sig.

PADOVANO Vittorio, nato a Taranto il 10.06.1938 e garantito per la R.C. Auto presso la Fondiaria-Sai Assicurazioni – Polizza n.02200738736;

4. invero, il dipendente in parola, come detto, viaggiava nel centro abitato del Comune di Taranto, quando, improvvisamente, veniva tamponato, dall' autoveicolo antagonista, che viaggiava nella corsia opposta rispetto al proprio senso di marcia;
5. lo stesso, conseguentemente all'occorso, per le lesioni subite, è rimasto assente dal servizio dal 09.11.2010 al 18.11.2010, per un totale di gg 10;
6. durante detto periodo, il Ministero della Difesa ha corrisposto al proprio dipendente, a titolo di retribuzione ed emolumenti vari dovuti, la somma di € 860,53 (Ottocentosessanta/53), senza, tuttavia, aver potuto fruire della corrispondente prestazione lavorativa;
7. residua, inoltre, da parte di codesta Spett.le Compagnia Assicurativa, un ulteriore debito per l'importo di € 40,44(Quaranta/44) a titolo di rivalutazione monetaria secondo gli indici ufficiali della moneta per le famiglie di impiegati ed operai pubblicati dall'ISTAT dalla data del sinistro ad oggi;
8. il totale complessivo, pertanto, ammonta ad **€ 900,97(Novecento/97)**.

Per tutto quanto sopra premesso, formalmente ed a tutti gli effetti di legge, si invita codesta Spett.le Compagnia di Assicurazioni, nonché il Sig. BELLINO Giorgio e il Sig. PADOVANO Vittorio - quali obbligati in solido con la stessa -, a voler provvedere al versamento, in favore del Ministero della Difesa, improrogabilmente entro e non oltre 60 giorni dalla ricezione della presente, ai sensi, del disposto di cui all'art. 2043 c.c., della predetta somma, per un totale di € 900,97(Novecento/97).

Il pagamento in parola dovrà essere effettuato **esclusivamente** tramite bonifico bancario in favore della Tesoreria Provinciale dello Stato di Taranto, con imputazione al Capo XVI, Capitolo 3580 del corrente esercizio finanziario, giusto quanto prescritto dalla vigente normativa.

In particolare, si dovrà indicare nella disposizione di bonifico:

1. le seguenti coordinate bancarie in formato IBAN:

IT- 41 I – 01000 – 03245 – 434 – 0 -16 -3580 - 00

2. la seguente casuale di versamento:

Risarcimento sinistro del 08.11.2010 – 2° C° LEZZA Emidio - Allianz S.p.A. Assicurazioni

3. i dati identificativi della Tesoreria Provinciale dello Stato:

Tesoreria Provinciale dello Stato - Sezione di Taranto – Piazza Ebalia, 10 - 74123 Taranto - Codice Fiscale: 00997670583

Per gli ulteriori adempimenti relativi all'archiviazione della pratica, dell'avvenuto bonifico sia data comunicazione a questo Alto Comando, unitamente alla copia conforme all'originale della disposizione di bonifico,

In difetto di quanto sopra, si rappresenta che sarà adita la competente Autorità Giudiziaria – per il tramite dell'Avvocatura dello Stato, per il ristoro integrale del danno erariale arrecato al Ministero della Difesa conseguentemente all'occorso.

Si rammenta a tutte le parti **che qualsiasi transazione o tacitazione - parziale o totale** - concordata con il dipendente, non dovrà recare pregiudizio al diritto di

questa Amministrazione al ristoro, da parte dei responsabili civili, del danno erariale subito, come sopra meglio descritto. In difetto di ciò, l'eventuale pagamento concordato non avrà alcun effetto liberatorio nei confronti di questa Amministrazione e, inoltre, il dipendente potrà essere ritenuto responsabile del pregiudizio arrecato al diritto della stessa

La presente valga, formalmente ed a tutti gli effetti di legge, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 1219 e 2943 c.c., quale interruzione dei termini prescrizionali di legge.

Si precisa, da ultimo, che:

1. Il responsabile del procedimento amministrativo è il:
*C.V. Nicola NISI – Capo Ufficio A.G.D.O. – MARIDIPART Taranto
c/o Caserma "Mezzacapo" – Via Principe Amedeo, 231 – 74121 – Taranto;*
2. L'indirizzo di questo A.C. è:
Comando in Capo del Dipartimento Militare Marittimo dello Jonio e del Canale d'Otranto – Corso Due Mari, 38 – 74123 – Taranto;

Si allega in copia, solo per la compagnia di assicurazioni, la seguente documentazione:

- 1) Dichiarazione infortunato;
- 2) Relazione del Comando;
- 3) Documentazione sanitaria;
- 4) Prospetto emolumenti corrisposti;
- 5) Stralcio del Verbale redatto dalla Polizia Municipale di Taranto.

d'ordine
IL CAPO UFFICIO A.G.D.O.
(C.V. Nicola NISI)