

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 038/A/11	DATA SINISTRO 26/02/2011	ORA 11.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO UMBERTO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 428	TARGA AUTOBUS AE 419 KA	
MATR. AGENTE 105490	COGNOME BARBIERI	NOME LUCA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/08/1975	DATA ASSUNZIONE 12/07/2002	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA ANANAS N. 39	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16753335T	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/2005
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA CR 896 GK	PROPRIETARIO ATTOLINO LUIGI (Manduria, 19/12/81)	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA (TA)
VIA / PIAZZA VIA MARUGGIO N.83 / 1° P.		COMPAGNIA ASSICURATRICE ZURICH Pol.80717126 Sc.21/6/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. B N. TA5081600M Sc.19/4/2020		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO DE PADOVA Rosa - Nata a S. Marzano (Ta) il 5/4/37 (Trasp. bvs)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Duca degli Abruzzi n.11		
2° DANNEGGIATO MARAGLINO Giuseppe - N. a Massafra (Ta) il 28/9/43 (Trasp. bvs)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via G. Pascoli Ed. G2 Sc. D		

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

I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS

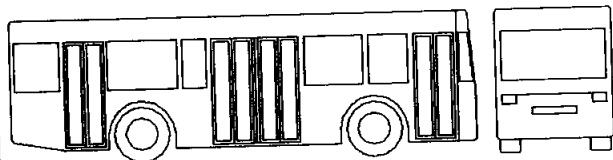
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

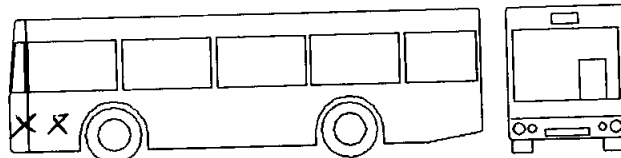
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO + FRECCIA (SULLA CEDOLA DI VIAGGIO SEGNALAVO UN ECCESSIVO GIOCO SULLA STERZATA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA DI CORSO UMBERTO I, ARRIVAVO ALL'INTERSEZIONE CON VIA DE CESARE E POICHE' IL SEMAFORO PROIETTAVA LUCE VERDE INIZIAVO LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO. CONTEMPORANEAMENTE, DALLA CORSIA CENTRALE DI CORSO UMBERTO RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI, SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO, CONDOTTA DAL SIG. ATTOLINO LUIGI, IL QUALE DECIDEVA DI SVOLTARE A DESTRA PER VIA DE CESARE SENZA DARE LA PRECEDENZA AL BUS. LA MANOVRA DI DEVIAZIONE A DESTRA DELL'ATTOLINO E' STATA EFFETTUATA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS E SENZA PREVENTIVA SEGNALAZIONE DELLA FRECCIA, PERTANTO, PUR CERCANDO DI FRENARE ED EFFETTUARE UNA INSTINTIVA DEVIAZIONE VERSO DESTRA, NON HO POTUTO EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO TRA LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA. SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO CHIAMATI DA DUE CARABINIERI DI QUARTIERE CHE CASUALMENTE PASSAVANO DA VIA DE CESARE. A SEGUITO DELL'INCIDENTE DUE VIAGGIATORI DI NOME DE PADOVA ROSA E MARAGLINO GIUSEPPE RIPORTAVANO CONTUSIONI PER LE QUALI SI RENDEVA NECESSARIO L'INTERVENTO SUL POSTO DEI SANITARI DEL 118 DA ME CHIAMATI. LA SIG.RA DE PADOVA ROSA, DOPO AVER RICEVUTE LE PRIME CURE DEI SANITARI DEL 118, A DIFFERENZA DEL SIG. MARAGLINO GIUSEPPE, RIFIUTAVA IL TRASPORTO IN AMBULANZA VERSO L'OSPEDALE. AL MOMENTO DELL'INCIDENTE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI PASSEGGERI E A PARTE I DUE GIA' CITATI NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

1.11.01/03/2011

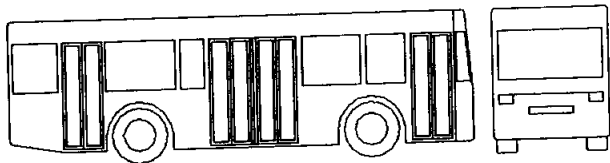
Il Conducente

Luca Bo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

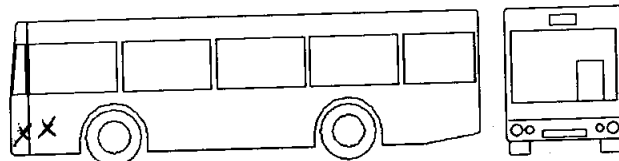
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO + FRECCIA (SULLA CEDOLA DI VIAGGIO SEGNALAVO UN ECCESSIVO GIOCO SULLA STERZATA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA DI CORSO UMBERTO I, ARRIVAVO ALL'INTERSEZIONE CON VIA DE CESARE E POICHE' IL SEMAFORO PROIETTAVA LUCE VERDE INIZIAVO LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO. CONTEMPORANEAMENTE, DALLA CORSIA CENTRALE DI CORSO UMBERTO RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI, SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO, CONDOTTA DAL SIG. ATTOLINO LUIGI, IL QUALE DECIDEVA DI SVOLTARE A DESTRA PER VIA DE CESARE SENZA DARE LA PRECEDENZA AL BUS. LA MANOVRA DI DEVIAZIONE A DESTRA DELL'ATTOLINO E' STATA EFFETTUATA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS E SENZA PREVENTIVA SEGNALE DELLA FRECCIA, PERTANTO, PUR CERCANDO DI FRENARE ED EFFETTUARE UNA INSTINTIVA DEVIAZIONE VERSO DESTRA, NON HO POTUTO EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO TRA LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA. SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO CHIAMATI DA DUE CARABINIERI DI QUARTIERE CHE CASUALMENTE PASSAVANO DA VIA DE CESARE. A SEGUITO DELL'INCIDENTE DUE VIAGGIATORI DI NOME DE PADOVA ROSA E MARAGLINO GIUSEPPE RIPORTAVANO CONTUSIONI PER LE QUALI SI RENDEVA NECESSARIO L'INTERVENTO SUL POSTO DEI SANITARI DEL 118 DA ME CHIAMATI. LA SIG.RA DE PADOVA ROSA, DOPO AVER RICEVUTE LE PRIME CURE DEI SANITARI DEL 118, A DIFFERENZA DEL SIG. MARAGLINO GIUSEPPE, RIFIUTAVA IL TRASPORTO IN AMBULANZA VERSO L'OSPEDALE. AL MOMENTO DELL'INCIDENTE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI PASSEGGERI E A PARTE I DUE GIA' CITATI NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALAZIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

 APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

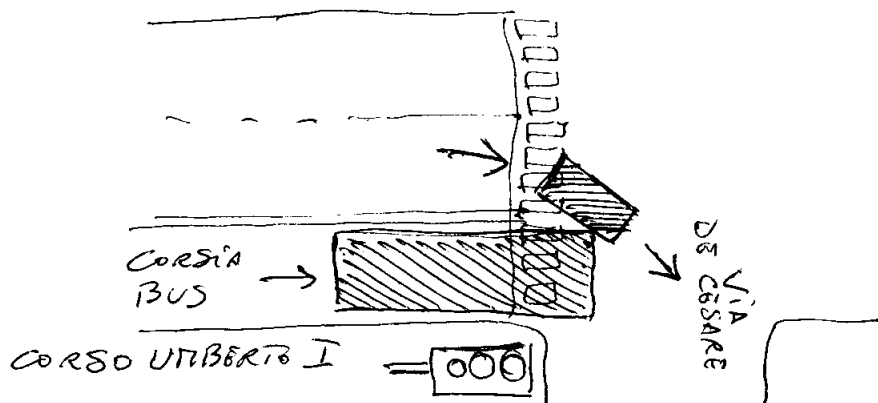
TA, 01/03/2019

Il Conducente

Luca Butti

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 038/A/11	DATA SINISTRO 26/02/2011	ORA 11.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO UMBERTO	ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 428	TARGA AUTOBUS AE 419 KA
MATR. AGENTE 105490	COGNOME BARBIERI	NOME LUCA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/08/1975	DATA ASSUNZIONE 12/07/2002	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO
DOMICILIO VIA ANANAS N. 39		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16753335T
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 08/07/2005	SCADENZA PATENTE 19/12/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA CR 896 GK	PROPRIETARIO ATTOLINO LUIGI (Manduria, 19/12/81)	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA (TA)
VIA / PIAZZA VIA MARUGGIO N.83 / 1° P.			COMPAGNIA ASSICURATRICE ZURICH Pol.80717126 Sc.21/6/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. B N. TA5081600M Sc.19/4/2020			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO DE PADOVA Rosa - Nata a S. Marzano (Ta) il 5/4/37 (Trasp.			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Duca degli Abruzzi n.11	
2° DANNEGGIATO MARAGLINO Giuseppe - N. a Massafra (Ta) il 28/9/43 (Trasp.			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via G. Pascoli Ed. G2 Sc. D	

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	I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS			

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 01/03/2011

Egr. Sig.

BARBIERI LUCA
VIA ANANAS N. 39
74020 LEPORANO

Oggetto: Sinistro n° 038/A/11 del 26/02/2011

Il giorno 26/02/2011, il bus n° 428 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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.

Luca Barbieri

CONFIDENTIAL

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>6,30</u> ALLE ORE <u>15,30</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Luca Bo</i> <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 _____ :

* NON EFFETTUAVO TUTTE LE PARTENZE CAUSA INCIDENTI DURANTE IL PERCORSO CON CONSEGUENTI BLOCCHI DEL SERVIZIO E RITARDO ACCUMULATO A CAUSA DEL "SIMISTRO" AVVENUTO LA ROTAZIONE DELL'INDICATORE AUT. SX. E NOTAVO UN GIOCO ECCESSIVO ALLO STERZO DURANTE LA SVOLTA A DEX.

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

pag. 1

038/A111

Oggetto: 9.510.11.00050

Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 7 Mar 2011 16:17:16 +0100

A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>

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

Note Aggiuntive:

N.B. CAUSA BLOCCO CLAIMS NON E' STATA GENERATA LA LETTERA DI DENUNCIA SINISTRO

1385979_038A11_20110307161549.PDF	Content-Description: 1385979_038A11_20110307161549.PDF Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	--

1385979_mst_1045_1_201137_16159.pdf

1385979_mst_1045_1_201137_16159.pdf	Content-Description: 1385979_mst_1045_1_201137_16159.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------------------	--

1385979_mst_1091_1_201137_16156.pdf

1385979_mst_1091_1_201137_16156.pdf	Content-Description: 1385979_mst_1091_1_201137_16156.pdf Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------------------	--

Prot. n° Wkh5

08 MAR. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
F	DIRETTORE GENERALE	☐
DC	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MONITORING	☐
UE	AFFARI GENERALI SINISTRI	☒
UAG	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UI	CONTINGENTI RELAZIONI	☐
UC	INFORMAZIONI	☐
UI	PERSICOLE RETRIBUZIONI	☐
UE	TECNICI	☐
UE	PROGETTAZIONE	☐
UE	CONFERENZE E ADUNANZE	☐
UE	ALTRI SERVIZI	☐

9

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

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

N° Sinistro:	9.510.11.00050
Data Sinistro :	26/02/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100209
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	AE419KA
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	AE419KA

sigla	allegati	data
sd		7/03/2011

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

La trattativa e l'eventuale definizione della pratica sono di competenza del nostro ufficio di zona, al quale potrà rivolgersi per qualsiasi necessità o chiarimento.

Per quanto concerne l'accertamento e la stima dei danni riportati dal suo veicolo, la società nostra fiduciaria FEDERPERITI GEST S.R.L. (tel. 800568001), dovrebbe aver già provveduto a reperire ed incaricare il perito assicurativo più vicino ai suoi recapiti.

Chiediamo la Sua collaborazione per favorire una sollecita chiusura dell'istruttoria della pratica, di prendere contatto con la società sopra indicata qualora non fosse già stato contattato onde consentire un più facile espletamento del compito del nostro incaricato.

Da parte nostra, appena saremo in possesso della relazione peritale provvederemo a contattarla per il seguito.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.a.



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

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

N° Sinistro:	9.510.11.00050
Data Sinistro :	26/02/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100209
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	AE419KA
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	AE419KA

sigla	allegati	data
sd		7/03/2011

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

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

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

Mod. 1045 - Perito

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo Società per azioni Capitale sociale: € 73.500.000,00 interamente versato -
impresa, autorizzata all'esercizio delle assicurazioni non destinate del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195
del 18.07.1979 - Albo imprese ISVAP n. 1.00051 - R.U. di Milano - Cod.Fisc. 03256760585 - P.E./L. 1086823 - Part.IVA 11259070151 - Sede Legale e
Direzione Generale 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26920266.



STUDIO LEGALE DI DIO

Via Galeso, 34 – 74123 Taranto
Tel/Fax 099 4700694

038/A/11

Spett.le AMAT S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74121 Taranto

Raccomandata a/r

Oggetto: richiesta risarcimento danni.

Formo la presente in nome e per conto del Sig.ra Maraglino Giuseppe (C.F.MRGGPP43P28F027F) nato a Taranto il 28/09/1943 ed ivi residente alla Via Giovanni Pascoli G2 Sc. D per comunicarVi quanto segue:

- 1) il giorno 26/02/2011, alle ore 11:40 circa, in Taranto, il mio assistito viaggiava a bordo di un autobus di linea n. 8, munito di regolare tessera di abbonamento n. A00483. Il predetto autobus percorreva il Corso Umberto del comune di Taranto quando il mezzo su cui viaggiava il mio assistito collideva con un automezzo e il mio assistito subiva danni.
- 2) il violento impatto causava lesioni fisiche al mio assistito così come accertato dai sanitari del pronto soccorso dell'Ospedale S.S. Annunziata di Taranto.

Per quanto innanzi, poiché è palese la Vostra responsabilità nell'accaduto, Vi invito ad indicarmi per quale Compagnia assicuratrice l'automezzo di Vostra proprietà è assicurato per la R.C.A., o se è Vostra intenzione risarcire direttamente i danni patiti dalla mia assistita.

Espressamente Vi significo, che in difetto di adempimento entro i termini di legge, dovrò proporre azione giudiziaria nei Vostri confronti con conseguente aggravio di spese ed oneri a Vostro esclusivo carico.

Con riserva di indicare testimoni.

Taranto, 21/02/2013

3312

Prot. N. 25 FEB 2013

Del	
P	PRESIDENTE ☐
CG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
DA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
DC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI	INFORMATICA ☐
DP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
DT	TECNICO ☐
DEPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
DRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

Avv. Nicola Di Dio

RP

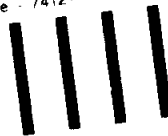


05237145404-3

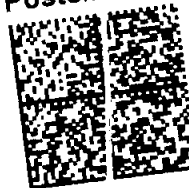


mandata 1
di consegna
€ 9,08

3e - 74121



Poste italiane



123 POSTEIMPRESA TARANTO (TA) 22.2.2013 10.33

ARAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

Prot. n.: 3862 UAG

Taranto, li 06 MAR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Nicola Di Dio
Via Galeso n.34
74123 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – MARAGLINO GIUSEPPE
Sinistro del 26/02/2011 - Ns. Rif. 038/NS/11

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 25/02/2013, ns. prot. 3312, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO Assicurazioni, che ci legge per opportuna conoscenza.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Oggetto: SIN. N. 9.510.11.00050 DEL 26/02/2011 (NS. RIF. 038/A/11)

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

Data: 28/02/2013 12.15

A: sinistri.helpdesk@assimoco.it, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, "DR. GIACOMO GADALETA" <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 3312 del 25/02/2013 formulata dall'Avv. Nicola Di Dio per conto del Sig. Maraglino Giuseppe.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

038A11.maraglino.PDF

76.1 KB

21 MAR 2011

Taranto, li _____

Prot. N. 5246 /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
ZURICH Assicurazioni Spa
Via Benigno Crespi n.23
20159 - MILANO

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

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

**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 26/02/2011 (Ns. rif. 038/A/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 26/02/2011 ore 11.40 circa a Taranto in Corso Umberto incrocio con Via De Cesare, tra l'autobus targato AE419KA di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato CR896GK di proprietà del Sig. Attolino Luigi.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

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

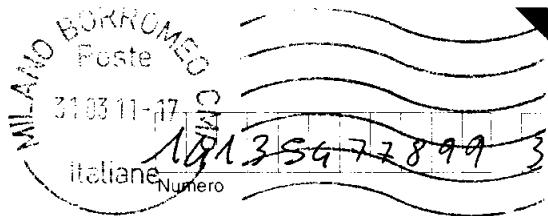
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

ASSIMOCO SPA - SEDE LEGALE E DIR. GENERALE

Destinatario _____

Via CASSANESE, 224

C.A.P. 20090 Località A. SEGNATE (Mi)



[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. 05.04.01
- ☐ Inviati multipli a un unico destinatario
 - ☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

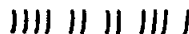
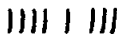
Avviso di ricevimento

EP0683 EP0694 - Mod. 231P - MTD 01/94 - 1° SP - 81/475/1113



038/A/11
vid. Ann.

AREA...
AZIENDA...
NELL'AREA...
Via C. Badi...
74100 TARANTO



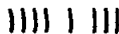
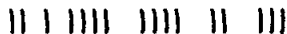
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP0683 EP 0506 - Mod. 23 - P. 1000 01504 10 10 10 - 01/05/92 11

AZIENDA PUBBLICA DI ACQUEDOTTI
NELL'AREA LIGURICA
Via C. Battisti, 157
74100 TARANTO



038/A/11 22. DANNI

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

14135477898 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIREZIONE Zurich ASSICURAZIONI SPA

Via BENIGNO CRESPi N. 23

C.A.P. 20159 Località MILANO

28 MAR 2011

L'ADDETTO AL RECAPITO
MADINARO MARIA PINA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) MILANO Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Oggetto: 9.510.11.00050
Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 7 Mar 2011 16:17:16 +0100
A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>
CC: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>, "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>, "salvatore.dicorato@assimoco.it" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "giacomo.gadaleta@assimoco.it" <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, "luciano.scolozzi@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.

Note Aggiuntive:

N.B. CAUSA BLOCCO CLAIMS NON E' STATA GENERATA LA LETTERA DI DENUNCIA SINISTRO

1385979_038A11_20110307161549.PDF	Content-Description: 1385979_038A11_20110307161549.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1385979_mst_1045_1_201137_16159.pdf

1385979_mst_1045_1_201137_16159.pdf	Content-Description: 1385979_mst_1045_1_201137_16159.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1385979_mst_1091_1_201137_16156.pdf

1385979_mst_1091_1_201137_16156.pdf	Content-Description: 1385979_mst_1091_1_201137_16156.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

N° Sinistro:	9.510.11.00050
Data Sinistro :	26/02/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100209
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	AE419KA
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	AE419KA

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

sigla allegati data
sd 7/03/2011

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

La trattativa e l'eventuale definizione della pratica sono di competenza del nostro ufficio di zona, al quale potrà rivolgersi per qualsiasi necessità o chiarimento.

Per quanto concerne l'accertamento e la stima dei danni riportati dal suo veicolo, la società nostra fiduciaria FEDERPERITI GEST S.R.L. (tel. 800568001), dovrebbe aver già provveduto a reperire ed incaricare il perito assicurativo più vicino ai suoi recapiti.

Chiediamo la Sua collaborazione per favorire una sollecita chiusura dell'istruttoria della pratica, di prendere contatto con la società sopra indicata qualora non fosse già stato contattato onde consentire un più facile espletamento del compito del nostro incaricato.

Da parte nostra, appena saremo in possesso della relazione peritale provvederemo a contattarla per il seguito.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.a.

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 cbsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.11.00050
Data Sinistro :	26/02/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100209
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	AE419KA
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	AE419KA

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

sigla allegati data
sd 7/03/2011

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

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

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

Mod. 1045 - Perito

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per azioni. Capitale sociale € 73.500.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n.195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod.Fisc. 03250760588 - R.E.A. 1086823 - Part.IVA 11259020151 - Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax. 02/26920266.



13-APR-2011 10:37

AVVOCATI PRENNA

0994532148

P. 1

Avv. Giuseppe Prenna
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
Via Berardi, 34 - 74123 Taranto
Tel. e Fax 0994532148

Taranto, 11.13.4.11

AMAT R.p.a.

ufficio sinistri

Via fax

SINISTRO STRADALE IN TARANTO DEL 26.2.11

MIE ASSISTITE: VIESTI TERESA, trasportata

AVANTAGGIATO ALEXA, trasportata

Il giorno 26.2.11, alle ore 11.50 circa, in Taranto, corso Umberto, le mie assistite Viesti Teresa e Avvantaggiato Alexa si trovavano a bordo di un vostro autobus in regolare servizio sulla linea 8.

All'incrocio con via De Cesare, un'auto che procedeva su corso Umberto, nello svolgere a destra per via De Cesare collideva col vostro autobus.

Vi è scato intervento dei Carabinieri di Taranto.

A seguito di tale incidente, le mie assistite Viesti Teresa e Avvantaggiato Alexa hanno riportato danni fisici curore in fase di determinazione e quantificazione.

Per poter inoltrare regolare richiesta di risarcimento danni alla Vostra Compagnia di assicurazione è necessario che mi forniate il numero di targa dell'autobus coinvolto nell'incidente. In mancanza dovrò agire direttamente, ed esclusivamente, nei vostri confronti.

Vi invito altresì ad inoltrare alla Vostra Compagnia di assicurazione la denuncia di sinistro, dandone comunicazione.

Attenderò tre giorni.

Distinti saluti

Avv. Giuseppe Prenna



038/A/11

74123 TARANTO - VIA G. LEOPARDI, 49 - TEL. E FAX 099 4712536 - CELL. 389 1098847
email: vito.basile@tiscalinet.it

Avvocato VITO BASILE
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
E MAGISTRATURE SUPERIORI
Part. IVA 00923900732
Cod. Fisc. BSL VTI 58E14 L049M

7280

Prot. n. 19 APR. 2011

DEI	PRESIDENTE	☐
DO	DIRETTORE GENERALE	☐
DI	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	DIRETTORE AGENTI	☐
DA	FRANCO SINISTRI	☒
DI	ACQUISTO INCONTI	☐
DE	CONFERENZE	☐
DI	INFORMAZIONI	☐
DE	VERBALE INCONTI	☐
DI	REDAZIONE	☐
DE	PRODOTTORE	☐
DI	RAZIONIERE ECONOMICO	☐
DE	CONTABILITÀ	☐

Taranto, -08/04/2011

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

ASSIMOCO ASS. S.P.A
Uff. Sinistri
Centro Liquid. Danni
Via Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Incidente del 26/02/2011 ore 11,45 circa in Taranto C.so Umberto incr. Via De Cesare, tra Bus di proprietà AMAT Linea 8 n. 428 che percorrendo C.so Umberto, giunto all'altezza dell'incrocio con Via De Cesare, per evitare di tamponare un'auto che cambiava corsia, frenava bruscamente, a seguito della frenata cadevano a terra sul pullman più persone tra cui la ns. cliente GUIDA MARIA GRAZIA, la quale subiva lesioni.

Ai sensi del D.Lgvo n. 209 del 07.09.2005, nonché per espresso incarico della sig.ra GUIDA MARIA GRAZIA C.F. GDUMGR84A63L049W, casalinga non avente diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie, Vi chiediamo integrale risarcimento di tutti i danni subiti in seguito all'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto a esclusiva colpa del Vs. assicurato.

A seguito dell'incidente la ns. cliente riportava lesioni dalle quali a tutt'oggi non è ancora guarita, per cui sollecitiamo la Vs. CTP medico-legale atteso che anche noi stiamo provvedendo in tal senso.

InvitandoVi a contattarci ai fini d'un bonario componimento della vertenza, cogliamo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

AVVOCATO VITO BASILE

S C H E D A D I P R O N T O S O C C O R S O

COD. SAN.: GDUMGR84A63L049W
COGNOME : GUIDA
NATO/A A : TARANTO
RESIDENZA: TARANTO
INDIRIZZO: VIA ANIELLO BOCCARELLI N°13
TEL.:
NOME: MARIA GRAZIA
IL : 23/01/1984
PRESTAZIONI EROGATE

REP. CODICE DESCRIZIONE Q.TA'
PF 11 897 VISITA GENERALE 1

ACCETTANTE: PERRONE ROSARIO
INCIDENTE/INFORTUNIO: ARRIVO: MEZZO PROPRIO
INC. IN AUTOBUS LINEA 8 DATA E ORA: 26/02/2011 11:45
TARANTO C.SO UMBERTO

RIAGE: URGENZA BASSA (VERDE)
PARAMETRI VITALI E STATO DELL'ASSISTITO: CODICE USCITA: URGENZA BASSA (VERDE)
C: PA: TC: CGS:
R: SPO2: COSCIENTE: DEAMBULANTE:

ALTRI DATI CLINICI:

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:
TRAUMA DISTRATTIVO RACHIDE CERVICALE

TERAPIE:

FARMACI:
IMMUNOPROFILASSI:
DESCRIZIONI: TIPO TRATT.: PERMANENZA: 00:20
OKI BS 1X2 DOPO I PASTI PER 4 GG

ANAMNESI: MALATTIA INCIDENTE STRADALE IN AUTOBUS
DIAGNOSI: NR. GIORNATE: 05 S.C.
FIUTI: DESCRIZIONE: (caviglia) A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S.G. Moscati
Punto di Primo Intervento
Dott. Corrado PRESTA
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 929136

IL PAZIENTE

DIMISSIONE
DALITA': DIMESSO CON CONTROLLO C/O MMG
F. RIC.: DATA: 26/02/2011 17:34
PARTE :

RE NOTIZIE:

PAZIENTE

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
Centrale - Stabilimento S.G. Moscati
Punto di Primo Intervento
Dott. Corrado PRESTA
DIRIGENTE MEDICO - Cod. 929136
IL MEDICO
PRESTA CORRADO GIUSEPPE 929136

STUDIO LEGALE ENRICO BASILE
Avvocato VITO BASILE
Via G. Leopardi, 49 - 74123 TARANTO
Tel./Fax 099.4712536 - 389.1098847
Cod. Fisc. BSL VTI 58E14 L049M
Part. IVA 00873800735

R



13756353537-1

Postaraccomandata

AR € 3,90

EL04023d3c - 74121



79030 - 74029 TALSANO 791030 (TA)

Posteitaliane



12.04.2011 15.53

Spiale
ATAI SA
Via C. Borsari, 657
74100 - Santo

Taranto, li 03 MAG. 2011

Prot. n.: 8172 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Vito Basile
Via G. Leopardi, 49
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 26/02/2011
AMAT SPA / GUIDA MARIA GRAZIA
Ns. Rif. 038/A/11

Facendo seguito alla sua nota del 08/04/2011, ns. prot. 7280 del 19/04/2011, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

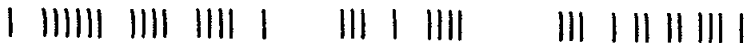
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Edizione P. 9505 - Mod. 2019 - MOD. 91504 (P. 9505) - Sp. 14 Ed. 07/95



AZ
NA
7413



038/A/11

Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste

16.05.13

Numero
Italiano

161346546621

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AW. VITO BASILE

Via

G. LEOPARDI, 49

C.A.P.

74123

Località

TARANTO

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

038/111

PATROCINANTE IN CASSAZIONE

Via Berradi, 54 - 74123 Taranto
Tel. e Fax 099.4532148

Taranto, 11.13.4.11

13 APR. 2011

AMAT s.p.a.
ufficio sinistri
via fax

SINISTRO STRADALE IN TARANTO DEL 26.2.11
MIE ASSISTITE: VIESSI TERESA, trasportata
AVANTAGGIATO ALEXA, trasportata

Il giorno 26.2.11, alle ore 11.50 circa, in Taranto, corso Umberto, mie assistite Viesi Teresa e Avantageggiato Alexa si trovavano a bordo di un Vostro autobus in regolare servizio sulla linea 8.

All'incrocio con via De Cesare, un'auto che procedeva su corso Umberto, nello svolgere a destra per via De Cesare collideva col Vostro autobus. Vi è stato intervento del Carabinieri di Taranto.

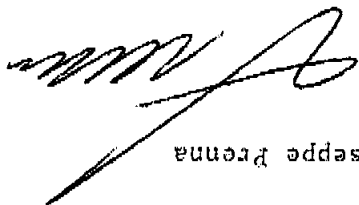
A seguito di tale incidente, le mie assistite Viesi Teresa e Avantageggiato Alexa hanno riportato danni fisici tuttora in fase di determinazione e quantificazione.

Per poter inoltrare regolare richiesta di risarcimento danni alla Vostra Compagnia di assicurazione è necessario che mi forniate il numero di targa dell'autobus coinvolto nell'incidente. In mancanza dovrò agire direttamente, ed esclusivamente, nei Vostri confronti.

Vi invito altresì ad inoltrare alla Vostra Compagnia di assicurazione la denuncia di sinistro, dandone comunicazione.

Attenderò tre giorni.
Distinti saluti

Avv. Giuseppe Prenna



Prot. n. 13 APR. 2011
P. PRESIDENTE
D. DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UF ESPERTO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI
UA AGOSTINI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATION
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UR SERVIZIO UFFICIO
UR RACCOMANDA/COMANDO
UR SERVIZIO UFFICIO

Prot. n.: 8871 UAG

Taranto, li 03 MAG. 2011

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Giuseppe Prenna
Via Berardi, 54
74123 - TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 26/02/2011
AMAT SPA / VIESTI TERESA E AVANTAGGIATO ALEXA
Ns. Rif. 038/A/11

Con riferimento alla Sua nota del 13/04/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, al C.L.S. di Bari della Compagnia Assicuratrice ASSIMOCO ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici delle Sig.re Viesti Teresa e Avantaggiato Alexa nonché trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in loro possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

18

3

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EF 0663 EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01004 - ex 00006 - Sp. 41 Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA PORTUANA
VIA ... 74100

038/A/11



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. GIUSEPPE PRENNA

Via BOCARDI, 54

C.A.P. 74123 Località TARANTO

Ann
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

11/5/14
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Circular Stamp]
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

Oggetto: SIN. n.9.510.11.00050 DEL 26/02/2011 - NS. RIF. 038/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Fri, 29 Apr 2011 18:25:06 +0200
A: SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, DARIO QUADRELLO <dario.quadrello@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per opportuna conoscenza, in allegato alla presente Vi trasmettiamo richiesta di risarcimento danni prot. 6824 del 13/04/2011 formulata dall'Avv. Giuseppe Prenna per conto delle Sig.re Viesti Teresa e Avantaggiato Alexa.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

038A11.prenna.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---

Taranto, li 03 MAG. 2011

Prot. n.: 8165 UAG

RACCOMANDA A.A.B.

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

OGGETTO: Sinistro n.9.510.11.00050 del 26/02/2011
AMAT SPA / GUIDA ANTONIO
Ns. Rif. 038/A/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e in relazione all'allegata richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Vito Basile per conto del Sig. Guida Antonio, per Vs. opportuna conoscenza, comunichiamo che l'utente in questione compare in altri tre precedenti sinistri aziendali del 10/05/2002, del 06/10/2008 e del 13/06/2009 per i quali alleghiamo le richieste di risarcimento danni formulate dagli studi legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:

- Sinistro del 26/02/2011 - richiesta danni formulata dall'Avv. Vito Basile (Allegato n.1);
- Sinistro del 10/05/2002 - richiesta danni formulata dall'Avv. Mino Cavallo + citazione (Allegato n.2);
- Sinistro del 06/10/2008 - richiesta danni formulata dallo Studio legale Di Dio (Allegato n.3);
- Sinistro del 13/06/2009 - richiesta danni formulata dall'Avv. Vito Alberto Sansonetti (Allegato n.4).

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSIMOCO ASS.NI - CLS BARI 004

Via

G. ARMANDOLA, 52/E

C.A.

70126

Località

BARI

06 MAG 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Assimoco S.p.a.

Conservare l'originale dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviato a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Poste

09 05 11 17 13 54 78 09 7 4

Numero
Italiane

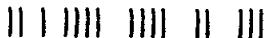
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0725 EP 0803 - Mod. 93 - P. MOD. 01004 EP 04001 - 5/1/91 EP 0701



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



8172

Rev. 8165-8171-

238/A/11

74123 TARANTO - VIA G. LEOPARDI, 49 - TEL. E FAX 099 4712536 - CELL. 389 1098847
email: vito.basile@tiscali.net

Avvocato VITO BASILE
PATROCINANTE IN CASSAZIONE
E MAGISTRATURE SUPERIORI
Part. IVA 00923900732
Cod. Fisc. BSL VTI 58E14 L049M

Prot. N. **1566**
Del **18 APR. 2011**

Del	PRESIDENTE	☐
OG.	DIRETTORE GENERALE	☐
DI	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
UT	DIRETTORE TECNICO	☐
UT	COORDINAMENTO	☐
OG.	UFFICIO GENERALE SINISTRI	☒
OG.	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
OG.	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
OG.	INFORMATICA	☐
OG.	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
OG.	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
OG.	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
OG.	STAFF QUALITÀ	☐

Taranto, 07/04/2011.

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 - **TARANTO**

ASSIMOCO ASS. S.P.A
Uff. Sinistri
Centro Liquid. Danni
Via Amendola, 52/E
70126 - **BARI**

OGGETTO: Incidente del 26/02/2011 ore 11,45 circa in Taranto C.so Umberto incr. Via De Cesare, tra Bus di proprietà AMAT Linea 8 n. 428 che percorrendo C.so Umberto, giunto all'altezza dell'incrocio con Via De Cesare, per evitare di tamponare un'auto che cambiava corsia, frenava bruscamente, a seguito della frenata cadevano a terra sul pullman più persone tra cui il ns. cliente GUIDA ANTONIO, il quale veniva anche identificato da una pattuglia dei Carabinieri intervenuta sul luogo del sinistro.

Ai sensi del D.Lgvo n. 209 del 07.09.2005, nonché per espresso incarico del sig. GUIDA ANTONIO C.F. GDUNTN54P14L049L, pensionato non avente diritto a prestazioni da parte di enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie, Vi chiediamo integrale risarcimento di tutti i danni subiti in seguito all'incidente in oggetto meglio specificato e dovuto a esclusiva colpa del Vs. assicurato.

A seguito dell'incidente il ns. cliente riportava lesioni dalle quali a tutt'oggi non è ancora guarito, per cui sollecitiamo la Vs. CTP medico-legale atteso che anche noi stiamo provvedendo in tal senso.

Vi rimetto in allegato alla presente tessera di abbonamento AMAT del ns. cliente valida dal 01/01/2011 al 31/12/2011.

InvitandoVi a contattarci ai fini d'un bonario componimento della vertenza, cogliamo al fine l'occasione per salutarVi ben distintamente.

AVVOCATO VITO BASILE

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 112 72077

Data 27/1/11

Orario di Ingresso 7:25

Orario di Uscita 10:10

Cognome Grillo Nome Antonio Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 14/9/55

Residenza TA via A. Boccacelli 13

Documento d'identità

Diagnosi Frattura polivertebrale

Prognosi 8/06/11 AUSL SS. ANNUNZIATA Taranto Dr. Luigi NODDI Dirigente Medico P.R.

Accertamenti e terapia effettuata R. L. 10/06/11

Consulenze ORTOPEDIA - UCH / r. Ortopedia

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

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale <u>È un rifratto Morte</u> |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente _____ Luogo dell'incidente _____

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto _____

Note _____

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

FIRMA

A.U.S.L. TA/1-Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza
Dr. Luigi NODDI
Dirigente Medico
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 72077

Data 27/7/11

Orario di Ingresso 7,25

Orario di Uscita 10,20

Cognome Grillo Nome Antonio Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 14/9/54

Residenza TA via A. Baccelli 12

Documento d'identità _____

Diagnosi Frattura polsulare

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata Rx braccio, esame osseo ds
R. Lombardi

Consulenze ORTOPEDIA - RCH (x dx e l. sup)

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

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|--|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale <u>che richiama Morte</u> |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro _____ |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale _____ |

Data dell'incidente _____ Luogo dell'incidente _____

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto _____

Note _____

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

FIRMA

AUSL TARANTO
S.C. TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
[Firma]

1.

Dr. Vincenzo D'ONGHIA

spec. in Ortopedia

spec. in Fisioterapia

St.: via Mar Piccolo, 29 - Tel. 099 4714748

St.: via Presicci, 11 - Tel. 099 371539

74100 - T A R A N T O

Taranto, li 22-3-2011

S: Tranne polcautem

Sp. Guido Liscio

U. b. refren dell'ore delev
e cenera dell'orto spuer de
ce 2011.

facilio sculto -

S: Fene al unpro.

Sp. al U. 15 (ellum)

Sp. Sp.



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale, Partita IVA e N° Sanzione al Registro delle Imprese di Taranto 0142130733
Capitale sociale € 5.497.272,00 interamente pagato



Tessera di Abbonamento

Numero **0914**
Note ART.30 L.R.18/02 ABBONAMENTO
Scadenza **12/01/2014**
Titolare **GUIDA ANTONIO**
Nato il **14/09/1954**



Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Via C. Battisti, 657
74100 - Taranto

C.F. e P.IVA: 00146330733



400813/01/2011 12.10 N.Abb. **9109/7830**

AN1- ABB. ANN.INV.

Valido dal **01/01/2011** al **31/12/2011**

Tessera N. **0914** Euro: **0,00**
GDUNT54P14L049L

STUDIO LEGALE ENRICO BASILE
Avvocato VITO BASILE
Via G. Leopardi, 49 - 74123 TARANTO
Tel./Fax 099.4712536 - 389.1098847
Cod. Fisc. BSL VTI 58E14 L049M
Part. IVA 00828888732

R



13133851678-4

Postaraccomandata

AR

€ 5,00

EL04023b35 - 74121



79030 - 74029 TALSANO 79/030 (TA)

Posteitaliane



12.04.2011 15.51

Spet.le
ARAT SIA
Via C. BARRISI, 657
Filo - SANNO

STUDIO LEGALE ASSOCIATO

CIVILE - AMMINISTRATIVO - PENALE

Avv. Mino CAVALLO
Avv. Pia GRASSI
Avv. Paola GALLELLI
Avv. Alessandro COMPAGNO
Dott. Angela PANETTA

Spett.le
NUOVA TIRRENA Ass.ni
Ispettorato Generale Sinistri
Via Dei Massimi n. 158
00136 ROMA

AMAT S.p.A. - TARANTO	
Prot. Arriva n°	5630
del	10/05/2002
Presidente	☐
Vice Presidente	☐
Consigliere	☐
Direttore	☐
Direzione Amministrativa	☐
Area Contabilità e Bilancio	☐
Area Comm. e pp. Acquisti e Magazz.	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Movimento	☐
Area Personale	☐
Area Tecnica	☐
Ripartizione Contratti e Appalti	☐
Rip. P.R.-A.A.G.G.-Sinistri	☐
Ufficio Magazzino e Acquisti	☐
Ufficio Prodotti del Traffico	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Sinistri	☒

Spett.le
NUOVA TIRRENA Ass.ni
Centro Liquidazione Sinistri
Via Dante n. 436
74100 TARANTO

e p.c.

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

Oggetto: Richiesta risarcimento danni da sinistro stradale

Formulo la presente in nome e per conto dei Sigg. GUIDA Antonio e VULNEROSO Antonia che mi hanno conferito espresso incarico, per significarvi quanto segue.

In data 10/05/2002 i miei assistiti viaggiavano in qualità di passeggeri sulla linea 1/2 a bordo del bus n. 339 tg. TA 395244 (di proprietà AMAT ed assicurato Nuova Tirrena), quando, alle ore 11.00 circa, a seguito di una brusca frenata, cadevano procurandosi delle lesioni personali.

Nel comunicarVi che i signori GUIDA e VULNEROSO sono a vostra disposizione per sottoporsi a visita medica presso un Vostro fiduciario, previo accordo telefonico col sottoscritto procuratore (099/7324948 Lun. - Ven. ore 17.30 ; 20.30) Vi invito a voler prontamente risarcire tutti i danni subiti dai miei clienti e vi avviso che decorsi inutilmente i termini di legge adirò le competenti sedi giudiziarie con notevole aggravio di costi in Vostro danno.

Cordiali saluti

TARANTO, lì 14/05/2002

Avv. Mino CAVALLO

AMAT S.p.A. - TARANTO

Prot. Arrivato n° 8381

del 12 GIU. 2003

Presidente ☐

Vice Presidente ☐

Consigliere ☐

Direttore ☐

Dirigente Amministrativo ☐

Dirigente Tecnico ☐

Area Contabilità e Bilancio ☐

Area Contr.-App.-Acq.-Magazz. ☐

Area Informatica ☐

Area Movimento ☐

Area Personale ☐

Area Tecnica ☐

Ripartizione Contratti e Appalti ☒

Rip. P.R.-A.A.GG.-Sinistri ☐

Ufficio Prodotti del Traffico ☐

Ufficio Ragioneria ☐

GIUDICE di PACE di TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il Sig. **GUIDA Antonio**, nato a Taranto il 14.09.1954 ed ivi residente alla via Boccarelli n° 13 (c.f.: GDUNTN54P14L049L), e **VULNEROSO Antonia**, nata a Taranto il 13.06.1959 ed ivi residente alla via Boccarelli n. 11 (c.f.: VLNNTN59H53L049N), entrambi elettivamente domiciliati in Taranto alla via Umbria n. 1, nello studio dell'avv. **Mino CAVALLO**, da cui sono rappresentati e difesi in virtù di mandato a margine del presente atto

CITANO

- 1) L'AMAT SpA (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Taranto alla via C. Battisti n. 657;
- 2) La NUOVA TIRRENA Assicurazioni SpA, in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Roma alla via Massimi n. 158;
- a comparire innanzi al Giudice di Pace di Taranto all'udienza che si terrà giorno 23 luglio 2003, nelle ore di rito con il seguito, con l'invito a costituirsi nelle forme e nei termini di legge con l'avvertimento che in difetto si procederà in loro contumacia per ivi, disattesa ogni avversa deduzione e richiesta, sentir accogliere le conclusioni che seguono a quanto esposto in

FATTO e DIRITTO

- 1) In data 10.05.2002, gli attori viaggiavano come passeggeri a bordo dell'autobus di proprietà dell'AMAT – linea ½ -, vettura n. 339, tg. 395244, quando alle ore 11.00 circa, in Taranto su via Mercantile all'altezza dell'incrocio con via Napoli, l'autista del mezzo effettuava una brusca frenata al fine di evitare un sinistro;
- 2) In seguito a tale frenata, gli attori, malgrado fossero seduti sugli appositi sedili del-

Avv. Mino CAVALLO

Vi delego a rappresentarmi
difendendomi nel presente giu-
dizio e nelle fasi successive
impugnazione ed esecuzione
conferendoVi ogni più am-
piata facoltà di legge, compres-
se quelle di chiamare il terzo i
cause, spiegare domande i
convenzionali, rinunziare agli
atti ed al giudizio, accettare i
altri rinunzie agli atti, conc-
liare, transigere, riscuotere i
quietanzare, con promessa di
rato e valido. Vi autorizzo
nominare in Vs. vece altri
procuratore con gli stessi
poteri. Eleggo domicilio ne
Vs. studio in Taranto.

Autografa P/Ro:
Avv. Nino CAVALLO

Avv. Nido CAVALLO

Avv. Nido CAVALLO

mezzo, cadevano, subendo delle lesioni personali per le quali si rendeva necessario ricorrere alle cure dei Sanitari presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto ove gli veniva diagnosticato: al Sig. GUIDA Antonio contusioni multiple, cervicalgia post-traumatica; la durata della malattia è stata di 48 giorni; la Sig.ra VULNEROSO Antonia, invece, subiva una contusione alla bocca con menomazione arcata dentale inferiore e contusioni multiple; la durata della malattia è stata di complessivi 24 giorni.

3) In conseguenza di quanto sinora esposto gli attori hanno subito un danno come di seguito quantificabile:

A) Il Sig. GUIDA Antonio:

1. per giorni n. 20 di inabilità temporanea totale	€ 723,04
2. per giorni 28 di inabilità temporanea parziale	€ 506,13
3. per invalidità permanente in misura del 3% (tre%)	€ 1.796,03
4. per danno morale complessivo	€ 1.008,40

per un totale complessivo di

€ 4.033,60

B) La Sig.ra VULNEROSO Antonia

1. per giorni n. 14 di inabilità temporanea totale	€ 506,13
2. per giorni n. 10 di inabilità temporanea parziale	€ 180,76
3. per invalidità permanente in misura del 2% (due%)	€ 1.131,66
4. per danno morale	€ 606,18
5. per spese mediche documentate	€ 2.331,00

per un totale complessivo di

€ 4.755,73

4) Nonostante l'invito formulatole con raccomandata A.R. del 15.05.2002, la Nuova Tirrena-

Assicurazioni S.p.A., non ha inteso risarcire gli odierni attori, rendendo così indispensabile l'odierna azione;

5) Precisato che l'evento lesivo è ascrivibile ad esclusiva responsabilità dei convenuti, con riserva di maggiormente chiarire ed illustrare, allo stato si rassegnano le seguenti

Conclusioni

Voglia l'on.le Giudice di Pace adito, contrariis reiectis, così decidere:

A) Condannare l'AMAT SpA, in persona del legale rappresentante pro-tempore, in solido alla Nuova Tirrena Ass.ni a corrispondere a titolo di risarcimento danni, al Sig. GUIDA Antonio, la complessiva somma di € 4.033,60, alla Sig.ra VULNEROSO Antonia la complessiva somma di € 4.755,73, ovvero quelle somme maggiori o minori che saranno ritenute di giustizia, e comunque entro € 5.164,57, oltre interessi e rivalutazione come per legge;

B) Condannare, inoltre, i predetti convenuti al pagamento in solido, delle spese, diritti ed onorari del presente giudizio da distrarre a favore del sottoscritto avvocato per anticipazione fattane.

In via istruttoria, si chiede di disporre CTU medica, nonché prova testimoniale sulle seguenti circostanze:

- 1) "Vero che il giorno 10.05.2002, l'autobus n. 339 – linea ½ - dell'AMAT effettuava una brusca frenata su via Mercantile all'altezza dell'incrocio con via Napoli";
- 2) "Vero che i Sigg. GUIDA e VULNEROSO, terzi trasportati, malgrado fossero seduti, cadevano e si procuravano delle lesioni personali";
- 3) "Vero che in seguito al sinistro i Sigg. GUIDA e VULNEROSO si recavano per le cure del caso all'Ospedale SS. Annunziata di Taranto".

Con riserva di indicare i testi nei termini di legge.

Si producono relativamente al Sig. GUIDA Antonio:

- 1) Referto del Pronto Soccorso SS. Annunziata;
- 2) Referto di risonanza magnetica "S. Camillo";
- 3) n. 1 Certificato dell'Ospedale SS. Annunziata;
- 4) n. 1 certificato della Physio Medical Center s.r.l.;
- 5) n. 3 certificati medici del dott. LICATA;
- 6) n. 1 certificato medico del dott. DI LORENZO.

Per VULNEROSA Antonia:

- 1) Copia referto del Pronto soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata;
- 2) n. 1 preventivo del dott. Scarlino;
- 3) n. 4 certificati medici del dott. LICATA
- 4) Copia raccomandata A.R. del 15.05.2002.

Con ogni più ampia salvezza.

TARANTO, lì 06.06.2003

Avv. Mino CAVALLO

Relata di Notifica:

Io sottoscritto A. Ufficiale Giudiziario Addetto alla Corte di Appello di Lecce - Sez.

distaccata di Taranto -, richiesto come in atti, ho notificato il suesteso atto di citazione

alla NUOVA TIRRENA Assicurazioni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede in Roma alla via Massimi n. 158, inviandone copia conforme a mezzo posta come per legge

☒ PRESIDENTE
Enzo MANCO

all'AMAT S.p.A. (Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto), in persona del legale rappresentante pro-tempore, e con sede legale in Taranto alla via C. Battisti n. 657, ivi recandomi e consegnandone copia conforme a mani di

a mani dell'impiegato
addetto alla Segreteria, incaricato alla ricezione atti.

VITO TAMBUORRANO
UFFICIALE
CORTE DI APPELLO
SEZIONE III
LECCE

Spett.le

AMAT S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74100 Taranto

Spett.le

B.P.U. Assicurazioni S.p.A.

Piazzale Fratelli Zavattari 12

20149 Milano.

Raccomandata a/r

NATIONALE SUISSE

Oggetto: richiesta risarcimento danni.

Fermo la presente nell'interesse e per espresso incarico del Sig. GUIDA Antonio (GDUNTN54P14L049L) nato a Taranto il 14/09/1954 ed ivi residente alla Via Boccarelli 13, che con me sottoscrive per conferma e ratifica ad ogni effetto di legge, al fine di richiedere il risarcimento dei danni patiti dal mio assistito. A tal uopo Vi significo quanto segue:

1) il giorno 06/10/2008, alle ore 13,40 circa, in Taranto alla Via Principe Amedeo, il mio assistito viaggiava a bordo di un autobus di linea 1/2 dell'AMAT n. 553. Improvvisamente il conducente del mezzo frenava bruscamente la corsa ed il mio assistito batteva violentemente la testa e cadeva per terra. Al fatto assistevano numerosi testimoni;

2) il violento impatto causava lesioni fisiche al mio assistito così come accertato dai sanitari del pronto soccorso dello Stabilimento "S.S. Annunziata" di Taranto ove veniva trasportato;

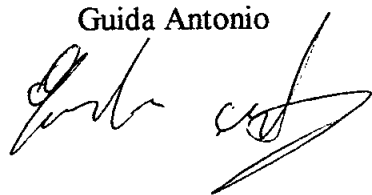
Per quanto innanzi, Vi invito al risarcimento di tutti i danni subiti e sudendi dal mio assistito.

Con riserva di inviare documentazione medica ed indicare testimoni.

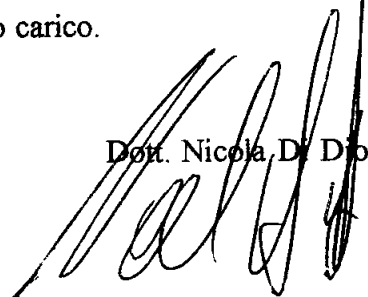
Espressamente Vi significo che in difetto di adempimento entro i termini di legge, dovrò proporre azione giudiziaria con conseguente aggravio di spese a Vostro esclusivo carico.

Taranto, 23/03/2009

Guida Antonio



Dot. Nicola Di Dio



6048

Prot. IN 31 MAR. 2009

Del P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/REGISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

4/3

191/NS/09

AVV. VITO ALBERTO SANSONETTI

Via Sorcinelli n. 53 tel/fax 0997350201

74100 TARANTO

SNSVLB53D27F784O -00459130738

albsansonetti@alice.it

12/10/2009

19031

Prot. N.	15 OTT. 2009
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	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STU	STAFF ☐

Spett.le
AMAT SPA
Via Cesare Battisti n. 657

74100 T A R A N T O

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI
Ufficio Sinistri
Via XXV Aprile

20097 SAN DONATO MILANESE

OGGETTO: Sin. del 13/06/09, ore 9,30, linea 24 autobus tg. CX198XG.

Ho ricevuto il mandato dal sig. Guida Antonio, che elegge domicilio presso il mio studio, per richiederVi il risarcimento di tutti i danni fisici patiti a seguito del sinistro in oggetto.

Il 13/06/09, verso le ore 9,30, il sig. Guida Antonio insieme ai suoi familiari si trovava a bordo dell'autobus AMAT tg.CX198XG che effettuava il percorso della linea 24.

L'autobus AMAT, nel percorrere la strada che dal Quartiere Paolo VI conduce alla Città di Taranto, improvvisamente effettuava una brusca frenata a seguito della quale molti passeggeri, tra i quali la mia assistita, cadevano rovinosamente per terra.

Il conducente dell'autobus, verificatosi l'evento, si arrestava al fine di accertarsi delle condizioni dei passeggeri.

Il sig. Antonio Guida, veniva condotta al Pronto Soccorso del Presidio ospedaliero SS. Annunziata di Taranto, ove gli venivano riscontrate patologie varie, così come da certificazione che si allega alla presente.

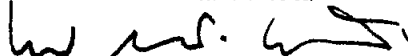
Vi invito a prendere contatti con il mio studio per la eventuale bonaria definizione della questione.

In mancanza di un Vs riscontro, mi vedrò costretto a tutelare i diritti e gli interessi del mio assistito nei modi consentiti dalla legge.

Allego alla presente copia del certificato rilasciato dal pronto soccorso del P.O. SS. Annunziata di Taranto

Saluti.

Avv. Vito Alberto Sansonetti



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

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore F.F.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 9403

Data 13/06/98

Orario di Ingresso 10.30

Orario di Uscita 13.20

Cognome Guido Nome Antonio Sesso M

Luogo e data di nascita 910 19/08/54

Residenza 10 V. Badierelli, 13

Documento d'identità

Diagnosi Lesione contusa del braccio destro
e frattura di

Prognosi O.S. Ampio 1-2 c. P.R.

Accertamenti e terapia effettuata RX di braccio destro, reperto osseo di
frattura di

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale *Indice auto*
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 13/06/98 Luogo dell'incidente h. 9.30

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

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

FIRMA

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero
TARANTO - Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza
Dr. *FILIPPO MANTROBUONO*
RISPONDE MEDICO

Oggetto: SIN. 9.510.11.00050 DEL 26/02/2011 - AMAT SPA / GUIDA ANTONIO (NS. RIF. 038/A/11)

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

Data: Tue, 03 May 2011 19:13:05 +0200

A: "DR. GIACOMO GADALETA" <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>, SALVATORE DI CORATO <salvatore.dicorato@assimoco.it>, DARIO QUADRELLO <dario.quadrello@assimoco.it>

Anticipiamo ns. nota prot.8165 del 03/05/2011.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

038A11.guidaantonio.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------	---

Taranto, li 29/04/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.078/A/11 del 24/03/2011
Utente: **Cometa Lucia** nata il 13/04/1931

Sinistro n.038/A/11 del 26/02/2011
Utente: **Guida Maria Grazia** nata il 23/01/1984

Sinistro n.038/A/11 del 26/02/2011
Utente: **Guida Antonio** nato il 14/09/1954

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. N. **8063**
02 MAG. 2011

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

4

c.a.

SEDE

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

66[illegible]

Ing. Cos

SEDE

Distinti saluti

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

[illegible]

Q

Taranto, li

04 LUG. 2011

Prot. n.: 12618 UAG

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

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.11.00050 del 26/02/2011
AMAT SPA / ATTOLLINO LUIGI
Ns. Rif. 038/A/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danni del 21/03/2011 prot. n. 5246, 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. Attollino Luigi.

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 Natichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0483 EP 0505 - Mod. 231P - MOD. 01304 FA 04/1/1 - St. (A) EP 0705



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



038/A111

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

16134654822 5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via **G. ATTANOLLA, 52/E**

C.A.P. **70126** Località **BARI**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'indicato 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



Pagina 1/6

CITTA' DI TARANTO CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

2° Servizio - Reparto Mobile e Vigilanza del Territorio
Ufficio infortunistica

Piazza Dante (Bestat), 9 Taranto - Tel. 0997323204 Fax 0994581048

RELAZIONE DI INCIDENTE STRADALE SENZA FERITI - NR. 142/2011

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Data dell'incidente: 26 febbraio 2011 martedì - giorno feriale ore 17.00

Località: corso Umberto all'intersezione con via De Cesare

Natura dell'incidente: urto laterale fra veicoli in marcia

Localizzazione : STRADA URBANA - CENTRO ABITATO
 Particol. della strada : INTERSEZIONE SEGNALATA
 Pavimentazione : BITUMATA IN DISCRETO STATO MANUTENTIVO
 Segnaletica orizzontale : PRESENTE E IN BUONE CONDIZIONI
 Segnaletica verticale : PRESENTE E IN BUONE CONDIZIONI
 Tipo di strada : RETTILINEA A SENSO UNICO DI MARCIA DIVISA IN DUE CORSIE DI CUI QUELLA A DESTRA È RISERVATA ALLA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI PUBBLICI.

Fondo stradale : ASCIUTTO Condizioni meteo : SERENO Luce : NORMALE Anomalie : No Rilievi planimetrici : No Totale veicoli : 2 Sequestri : No Limite velocità Km/h : 50	Condizioni di traffico : NORMALE Illuminazione : ORE DIURNE Visibilità : BUONA Totale dichiarazioni : 2 Fotografici : Si Totale Pedoni : 0 Totale VdC : 1 Testimoni : 0
---	--



Rapporto di incidente rilevato dagli Operatori di Polizia Municipale:

Maresciallo PICCINNI Biagio

Brigadiere MARINO Pietro

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente relazione è redatta
 da n° 14 redattori
 è conforme all'originale.

Taranto, li 28/06/2011

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
 (Cap. Salvatore Venturini)

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

“A”) Tipo.....: AUTOBUS marca...: BREDA MENARINI Tipo...: targa...: AE419KA
Proprietario....: AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI A.M.A.T. S.P.A. - TARANTO
Residente in...: TARANTO via....: CESARE BATTISTI, 657
Conducente...: BARBIERI LUCA nato a: TARANTO il: 25.08.1975
Residente in...: LEPORANO (TA) via....: ANANAS, 39
Documento....: Patente cat. “D” n. U16753335T ril. 11.10.2008 da U.C.O.
Prescrizioni....: “NESSUNA”
C.A.P. : CQC n. U16753335T ril. 11.10.2008 da U.C.O.
Nota.....: DOCUMENTO VALIDO FINO AL 09.09.2013
cinture di sicurezza.....:
Veicolo assicurato presso : ASSIMOCO ASSICURAZIONI polizza: 5101300100209 vale fino al 31.03.2011
A bordo del veicolo viaggiavano i seguenti passeggeri:
non infortunati : CIRCA 10 NON IDENTIFICATI nato a: il:
Posizione: NON È STATO POSSIBILE ACCERTARE LA POSIZIONE SUL VEICOLO
cinture di sicurezza: VEICOLO ESENTATO DALL’OBBLIGO DELLE CINTURE DI SICUREZZA
infortunati: MARAGLINO GIUSEPPE nato a MASSAFRA (TA) il 28.09.1943 residente a TARANTO in via PASCOLI ED. G2 SC. D
infortunati: DE PADOVA ROSA nata a SAN MARZANO (TA) il 05.04.1937 residente a TARANTO in via DUCA DEGLI ABRUZZI 11
Posizione: NON È STATO POSSIBILE ACCERTARE LA POSIZIONE SUL VEICOLO
cinture di sicurezza: VEICOLO ESENTATO DALL’OBBLIGO DELLE CINTURE DI SICUREZZA
Veicolo rimosso dalla posizione terminale: SI



“B”) Tipo.....: AUTOVETTURA marca...: VOLKSWAGEN Tipo...: POLO targa...: CR896GK
Proprietario/Conducente: ATTOLLINO LUIGI nato a: MANDURIA (TA) il: 19.12.1981
Residente in...: MANDURIA (TA) via....: PER MARUGGIO 83/1° P.
Documento....: Patente cat. “B” n. TA5081600M ril. 19.04.2000 da: MCTC - TA
Prescrizioni....: “NESSUNA”
Nota.....: VALIDA FINO AL 19.04.2020
Veicolo assicurato presso : ZURICH ASS. polizza: 80717126 vale fino al 21.06.2011
A bordo del veicolo viaggiavano i seguenti passeggeri:
non infortunati : N.N. nato a: il:
Posizione: air bag : esploso:
infortunati: N.N.
Posizione.....: air bag : esploso:
Veicolo rimosso dalla posizione terminale: SI

TESTE OCULARE: N.N.

EVENTO

Il giorno 26 del mese di febbraio c.a., gli scriventi M.llo PICCINNI Biagio e Brig. MARINO Pietro, comandati in servizio automontato di pattugliamento antimeridiano presso la Circoscrizione Borgo, alle ore 11.50, dall'Operatore della C.R.O. di questo Comando venivano inviati in corso Umberto, all'intersezione con via De Cesare per incidente stradale. Giunti in luogo 10 minuti dopo, sulla base degli elementi raccolti e delle dichiarazioni, presumibilmente a 25 minuti dal sinistro, apprendevano e constatavano che in detta località l'autobus "BREDA MENARINI targato AE419KA" e l'autovettura "WOLKSWAGEN POLO targata CR896GK", indicate in apposito spazio quali veicoli "A" e "B", sulla carreggiata di corso Umberto nel senso di marcia da via Acclavio verso via Giovinazzi in corrispondenza dell'intersezione con la via De Cesare erano venute a collisione. Il conducente del veicolo "A" interpellato, affermava che al momento dell'evento era in normale servizio di linea urbana e durante l'esercizio delle proprie funzioni, inoltre a bordo trasportava in qualità di passeggeri paganti circa una decina di persone.

Giova precisare che ogniqualvolta nel presente verbale di accertamento dello stato dei luoghi si parlerà di destra, sinistra, avanti o dietro, si farà costantemente riferimento a corso Umberto nel senso di marcia da via Acclavio verso via Giovinazzi.

DANNI A PERSONE

Il conducente del veicolo "A" interpellato, affermava che il sinistro aveva causato danni fisici a due persone passeggere dell'autobus che all'arrivo degli scriventi erano sottoposte alle cure dei sanitari dell'autoambulanza presente in luogo. Da quest'ultimi si apprendeva che il sig. MARAGLINO Giuseppe (m.a.s.g.) dopo le cure del caso sarebbe stato portato presso i locali di pronto soccorso del locale Nosocomio per ulteriori accertamenti mentre la sig.ra DE PADOVA Rosa (m.a.s.g.) dopo le cure del caso rifiutava il trasporto in Ospedale per gli ulteriori accertamenti.

Accertamenti effettuati presso i locali Nosocomi non hanno dato esito in merito ad eventuali prognosi e diagnosi riferite agli infortunati.

STATO DEI LUOGHI

Corso Umberto, nel tratto interessato dall'evento infortunistico è formata da un'ampia carreggiata disposta a senso unico di circolazione percorribile nel suo normale senso di marcia da via Acclavio verso via Giovinazzi, essa è marginata da marciapiedi rialzati e sosta consentita obliquamente esclusivamente lungo il margine sinistro della carreggiata. Oltre il marciapiede, su ambedue i lati sono presenti gli stabili. La carreggiata è divisa in due corsie di marcia di cui quella di destra è riservata alla circolazione dei mezzi pubblici, mentre quella di sinistra è destinata alla marcia di tutti i veicoli. L'intersezione con la via De Cesare è disciplinata da impianto semaforizzato.

DICHIARAZIONI

Chi scrive ricercava tra le persone presenti in luogo un testimone oculare dell'accaduto o qualcuno che potesse riferire particolari dell'evento infortunistico. Tale ricerca risultava vana e ne le parti in causa fornivano o facevano pervenire nominativi di testimoni allontanatisi.

I due conducenti attori del sinistro, interpellati in merito all'evento al quale avevano assistito fornivano spontanea dichiarazione sottofirmata, verbalizzata su atto separato dall'Operatore di Polizia Municipale MARINO Pietro, i cui originali trovansi depositati presso l'archivio rapporti del Comando di questa Polizia Municipale.

PUNTO D'URTO

dal riscontro degli elementi oggettivi costituiti dalle tracce di frenata, nonché dai frammenti della gemma laterale dell'indicatore di direzione appartenenti al veicolo "A" e ricaduti al suolo a seguito dell'impatto, il punto di collisione era localizzato nell'intersezione in parola, lungo il prolungamento ideale della corsia riservata alla circolazione dei mezzi pubblici, ovvero a mt. 2.40 dal prolungamento ideale del marciapiede antistante gli stabili aventi numero civico dispari di corso Umberto ed ove, nella fase culminante dell'evento, relativamente alle parti venute a contatto, ambedue i veicoli si erano immessi per mt.1,40.

POSIZIONE POST - URTO

Il conducente del veicolo "A" ed il conducente del veicolo "B", interpellati, affermavano che ambedue i veicoli erano stati rimossi dalla posizione di quiete assunta nella fase terminale dell'evento infortunistico.

RILIEVI FOTOPLANIMENTRICI

Gli scriventi, sulla base di quanto constatato ed appreso, provvedevano ai rilievi fotografici concernenti:

- l'area interessata al sinistro;
- la provenienza e direzione dei veicoli;
- il punto d'urto;
- i danni visibili subiti dal veicolo "A";
- i danni visibili subiti dal veicolo "B";
- tracce di frenata del veicolo "A";



che vengono allegati al presente verbale quale parte integrante e sostanziale ed ai quali si rimanda per semplicità espositiva.

ELEMENTI OGGETTIVI RISCONTRATI

Nella fase antecedente la collisione, il veicolo "A" lasciava impresse sul manto stradale due tracce di frenata certamente ascrivibili ai pneumatici anteriori. Esse erano di forma media, leggera, continua e a intensità crescente fino al punto d'impatto per poi decrescere nel tratto seguente. Poiché pressappoco avevano la stessa estensione veniva rilevata la sola traccia rilasciata dal pneumatico anteriore sinistro, la quale presentava una lunghezza di m 4,50 fino al punto d'urto, ove veniva riscontrata una differente e breve intensità della traccia, e m 6,30 nel tratto successivo alla collisione. Giova precisare che dette tracce evidenziano come lo stesso veicolo, nella fase d'avvicinamento al punto di collisione, si trovasse sulla corsia riservata ai mezzi pubblici. Tali tracce si sviluppavano leggermente oblique verso destra con un andamento serpeggiante. Giova precisare che come si evince dai rilievi fotografici erano visibili anche tracce ascrivibili alle ruote gemellari posteriori di destra della lunghezza di circa 2 metri.

Al suolo, nell'area dell'intersezione, erano rinvenuti i frammenti della gemma dell'indicatore di direzione laterale di sinistra del veicolo "A", i quali, congiuntamente alla differente intensità nella traccia di frenata del pneumatico anteriore sinistro del veicolo "A", venivano assunti quali elementi sostanziali per la definizione del punto d'urto.

NOTE E OSSERVAZIONI

Il veicolo "B" presentava lungo il fianco destro una vistosa abrasione riconducibile per forma, posizione e colore al contatto con il supporto dell'indicatore di direzione laterale ubicato sul fianco sinistro del veicolo "A".

Per quanto attiene il ciclo semaforico, si è accertato che le lanterne delle paline semaforiche poste allo sbocco del corso Umberto nell'intersezione per i veicoli provenienti dalla via Acclavio in direzione della via Giovinazzi funzionavano regolarmente sui colori.

DANNI AI MEZZI E LORO DESTINAZIONE

Per quanto attiene ai danni subiti dai veicoli coinvolti nell'evento infortunistico:

Veicolo A): presentava la rottura della gemma dell'indicatore di direzione laterale ubicato sul fianco sinistro e un'abrasione del supporto dello stesso indicatore di direzione.

Veicolo B): vistosa abrasione lungo la parte anteriore e centrale del fianco destro

in merito si rinvia ai rilievi fotografici all'uopo effettuati che vengono allegati al presente verbale quale parte integrante e sostanziale ed alla quale si rimanda per semplicità espositiva.

Ambedue i veicoli e quanto in essi contenuto venivano posti a dimora dai rispettivi conducenti.



DINAMICA DEL SINISTRO

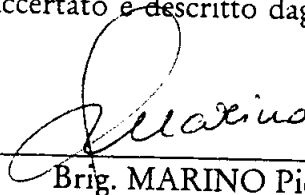
A seguito del sopralluogo effettuato sul posto del sinistro, analizzati tutti gli elementi oggettivi in possesso nonché le dichiarazioni rese al referente, la dinamica dell'evento infortunistico può essere così descritta: il veicolo "A" percorreva la corsia riservata ai mezzi pubblici, ubicata sulla destra della carreggiata disposta a senso unico di circolazione di corso Umberto, con direzione di marcia verso via Giovinazzi a velocità consentita, giunto all'altezza dell'intersezione semaforizzata con via De Cesare effettuava la manovra di attraversamento della stessa venendo a collisione con il veicolo "B". Quest'ultimo percorreva la stessa carreggiata nella corsia di sinistra destinata alla circolazione di tutti i veicoli con direzione di marcia verso via Giovinazzi procedeva a velocità consentita e giunto all'altezza dell'intersezione con la via De Cesare veniva a collisione con il primo veicolo nel momento in cui effettuava manovra di svolta a destra verso la stessa via De Cesare senza ottemperare all'obbligo che: nell'effettuare una manovra di svolta a destra, bisogna non creare pericolo e intralcio tenuto conto di posizione, distanza e direzione sia del proprio veicolo che degli altri veicoli o utenti della strada. L'urto di lieve entità, interessava la parte anteriore del fianco sinistro del primo veicolo che collideva contro il fianco destro del veicolo "B" e si concretizzava nell'area dell'intersezione in parola lungo le direttrici di pertinenza dei singoli veicoli. Al fine di evitare la collisione, il primo veicolo obliquava leggermente verso destra con un andamento serpeggiante, e si arrestava all'interno dell'area di intersezione in posizione di normale assetto di marcia

INFRAZIONI RILEVATE

In fase di stesura del presente rapporto, rianalizzando i fatti nella loro complessità, valutando le caratteristiche della località del sinistro, le caratteristiche delle tracce di frenate rilasciate dal veicolo "A", l'entità dei danni riportati dai veicoli incidentati, nonché la posizione statica dei detriti riversati in conseguenza della collisione è irrefutabilmente emerso che il sig. ATTOLINO Luigi, conducente del veicolo "B", nelle circostanze di tempo e di luogo su descritte non si era attenuto a quanto disposto dall'art. 154 del CdS vigente - "conducente del veicolo, nell'effettuare la manovra di svolta a destra, creava pericolo e intralcio agli altri utenti della strada, tenuto conto che, prima dell'intersezione, alla propria destra scorre la corsia riservata ai mezzi pubblici regolarmente impegnata da un autobus con il quale si verificava una collisione." - alla parte verrà pertanto notificata d'ufficio la citata violazione mediante invio del V.d.C. con riportate in allegato, le modalità di ricorso e pagamento ai sensi dell'art. 201 del medesimo codice.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli Operatori di P.M. M.llo PICCINNI Biagio e Brig. MARINO Pietro.


Brig. MARINO Pietro

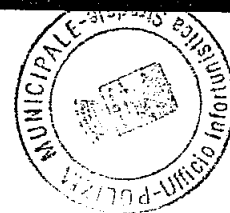

M.llo PICCINNI Biagio

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

ALLEGATI

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- n. 1 dichiarazione del conducente del veicolo "A";
- n. 1 dichiarazione del conducente del veicolo "B";
- n. 13 fotogrammi;
- Verbale di contestazione.



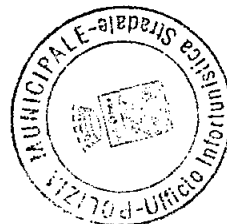


Città di Taranto
Corpo di Polizia Municipale
2° Servizio - Reparto Mobile e Viabilità
Piazza Dante (Bestat), 9 - Taranto Tel 099 4581048 - Fax 099 4581049

Prot. n° _____ del _____

Riferimento:

- ☒ incidente n. _____ / _____
☐ relazione di servizio
☐ attività di P.G. - ☐ di iniziativa ☐ delegata

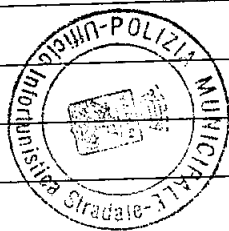


VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA:

Sig. BARBIERI LUCA
nat. 0 a TARANTO prov. TA il 25.08.1975
residente a LEPORANO prov. TA
via ANANAS n. 39 telefono 3684964786
Documento di identificazione Pat. Guida n° U16753335T
rilasciato il 08.04.2005 da U.C.O.
Alle ore 12²⁹ del giorno 26.02.2011 in CORSO UMBERTO / V. DE CENRE
innanzi al sottoscritto UPG / APG BRIG. MARINO PIETRO matr. 138
è presente il sunnominato nella sua qualità di CONDUCENTE VEICOLO "B"
che in merito al fatto spontaneamente dichiara: ALLA GUIDA DELL'AUTOBUS DI LINEA URBANA AMAT

TARGATO AEG19KA, NEW ESERCIZIO DELLE MIE FUNZIONI, EFFETTUANO LA CORSA SULLA
LINEA B CON CIRCA UNA DECINA DI UTENTI SUL VEICOLO, PERCORREVO LA CORSIA DI
DESTRA (RISERVATA ALLA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI PUBBLICI) DI CORSO UMBERTO NEL SUO
ORDINALE SENSO DI MARCIA. CUIVOTO IN PROSSIMITA' DELL'INTERSEZIONE SCAFFORZATA
CON LA V. DE CENRE MI ACCINGEVO AD ATRAVERSARLA IN QUANTO L'IMPIANTO
EMETTEVA LUCE VERDE RISPETTO LA MIA DIRETTRICE DI MARCIA, QUANDO HO VISTO
CHE UN'AUTOVEICOLA TARGATA CR 896GK IMPROVVISAMENTE CON MANOVRA SI SVOLTA
A DESTRA VENIVA A PORRE LUNGO LA MIA DIRETTRICE DI MARCIA. PRONTAMENTE
FREMAVO TENTANDO NEL CONTEMPORANEO UNA DEVIAZIONE VERSO DESTRA PER EVITARE LA
CITATA AUTOVEICOLA, MA A CAUSA DELL'ESIGUO SPAZIO A DISPOSIZIONE NONCHÉ LA
REPENTINATA DELL'EVENTO NON HO POTUTO EVITARE L'URTO CHE AVVENIVA TRA LA
PARTI ANTERIORE ANGOLARE SINISTRA DEL VEICOLO DA ME CONDOTTO CHE IMPATTAVA CONTRO
LA PARTE ANTERIORE DEL FIANCO DESTRO DELL'AUTOVEICOLA. A CAUSA DELL'EVENTO

FATTO DUE PERSONE TRASPORTATE SULL'AUTOBUS HANNO DECESSATO IL COCCO
MEDIANTE, TENENDO QUANTO PASSAGGERI SI ALCUNAVANO RICHIAMANDO NON
SICURI. CIOVA PERSONE CHE DATA LA PERMANENZA DEL EVENTO NON HO AVUTO
NON DI VERGHE SE L'AUTOVEICOLA AVETE O TENDO ALVARO L'INDICAZIONE DI PRESSIONE
P. BASSA



Letto, letto, confermato e sottoscritto

Si da atto che il dichiarante non ha sottoscritto il verbale perché :

IL DICHIARANTE

Alvaro R...

IL VERBALE

L. P. G. M. P. G.



COMUNE DI TARANTO

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

REPARTO MOBILE - UFFICIO VERBALI

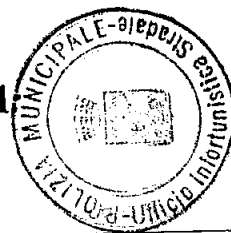
Piazza Dante N° 9/A - Bestat - Taranto
TEL. 099/7323204 - FAX 099/7350187

Prot. n° _____ del _____

Riferimento:

- ☒ incidente n. _____ / _____
☐ relazione di servizio
☐ attività di P.G. - ☐ di iniziativa ☐ delegata

VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA



Sig. ATTOLINO LUIGI

nat. 0 a MANDURIA prov. TA il 19.12.1981

residente a MANDURIA prov. TA

via PER MARUGGIO n. 83 telefono 3286193552

Documento di identificazione PAT. GUIDA n° TA5081600M

rilasciato il 19.04.2000 da MCFC - TA

Alle ore 12¹⁰ del giorno 26.02.2011 in CORSO UMBERTO / VIA DE CESARE

innanzi al sottoscritto UPG / APG BRIG. MARINO PIETRO matr. 138

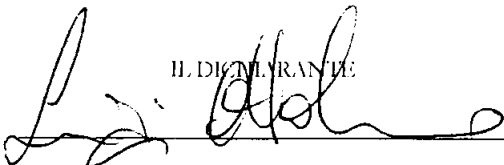
è presente il sunnominato nella sua qualità di CONDUCENTE VEICOLO "A"

che in merito al fatto spontaneamente dichiara: ALLA GUIDA DELLA MIA AUTOVEICOLA TARGATA CR8964K

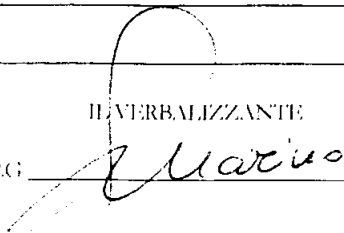
ALE ORE 11⁴⁵ CIRCA PERCORREVO LA CORSA CENTRALE DI CORSO UMBERTO NEL
SUO NATURALE SENSO DI MARCIA, GIUNTO ALL'INTERSEZIONE SEMAFORIZZATA CON
LA VIA DE CESARE CHE EMETTEVA LUCE VERDE RISPETTO LA MIA DIREZIONE DI
MARCIA, DOPO ESSERE ACERTATO CHE NON SOPRAGGIUNGERESSERO VEICOLI DALLA
CORSA POXA ALLA DESTRA RISPETTO A QUELLA DI MIA PERCORRENZA, HO INSERITO
L'INDICATORE DI DIREZIONE A DESTRA E CON MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA
MI ACCINGEVO AD INCASTRARMI NELLA VIA DE CESARE. IN TALE FASE
SOPRAGGIUNGEVA LA ALTA VELOCITA' DALLA CORSA DI DESTRA DI CORSO UMBERTO,
OVVERO QUELLA RISERVATA ALLA CIRCOLAZIONE DEI TIRI PUBBLICI, UN AUTOBUS DI
LINEA DELL'AMAT TARGATO AE419KA E VERENDOLO VENIRMI ADDOSSO TENEVO
UNA REPENTINA DEVIAZIONE PER TORNERMI NELLA ZONA DI IMPATTO, MA A CAUSA
DELL'ENGO SPAZIO A DISPOSIZIONE NON HO FATTO EVITARE DI ESSERE URTATO
NELLA PARTE ANTERIORE DEL FIANCO DESTRO DALLA PARTE ANTERIORE ANTERIORE

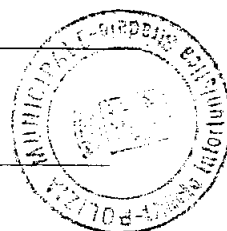
SINISCE DEL CITATO AUTOBUS

Letto, riletto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE


Si da atto che il dichiarante non ha sottoscritto il verbale perché :

IL VERBALIZZANTE
UPG/APG




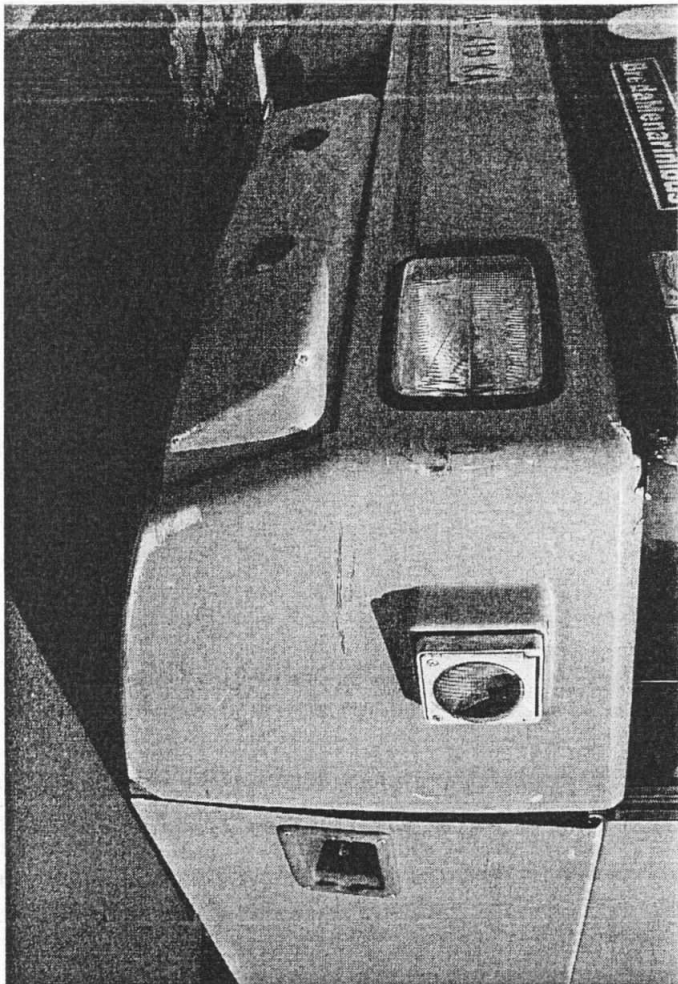


FOTO 1

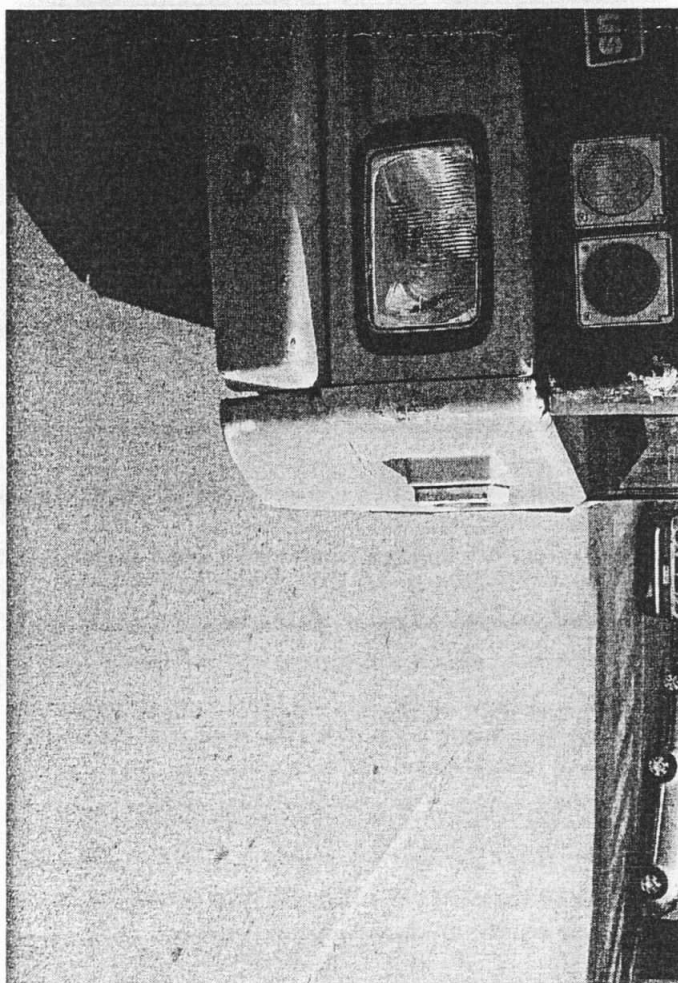


FOTO 2

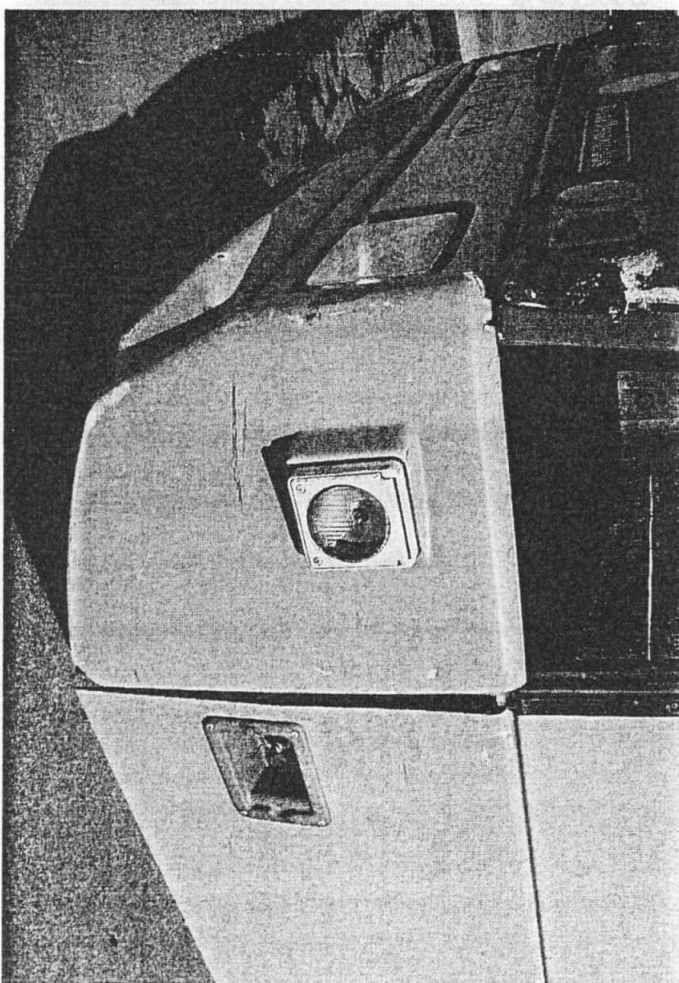


FOTO 4

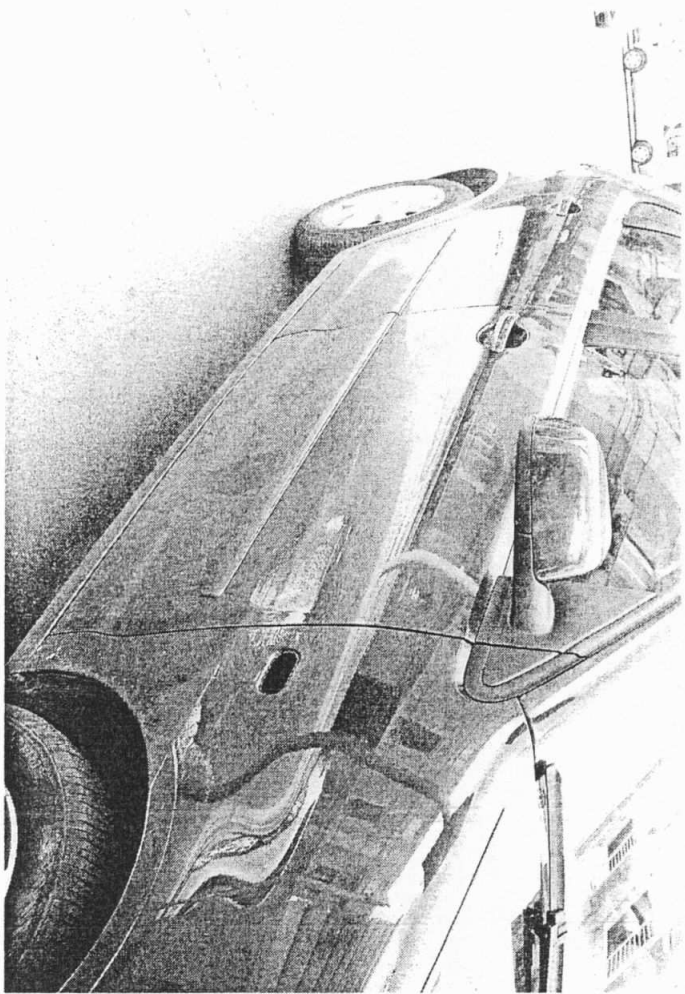
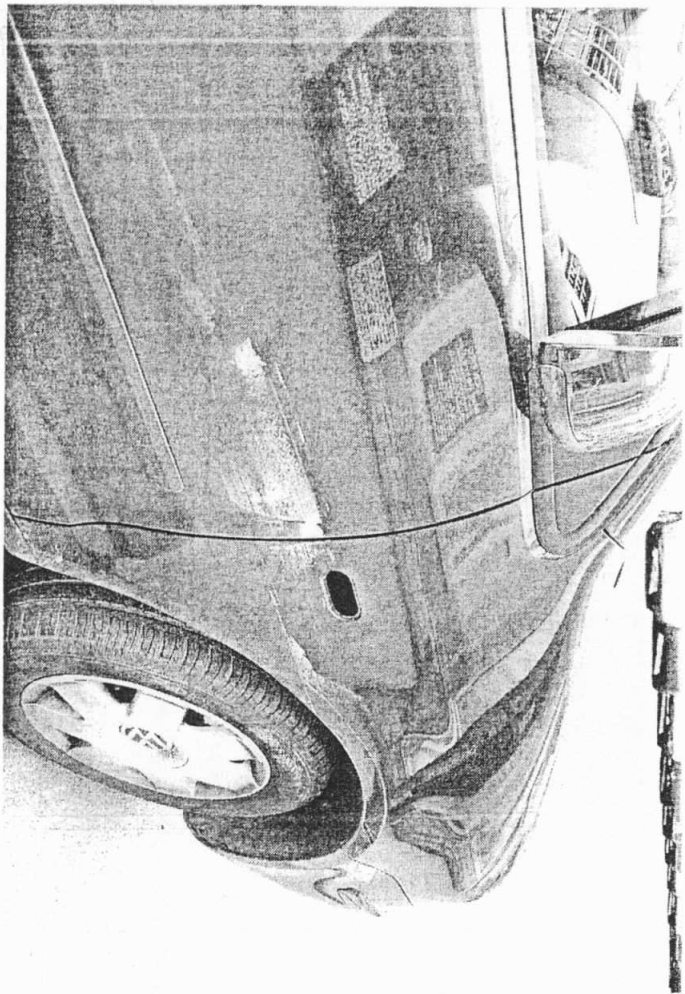


FOTO 3



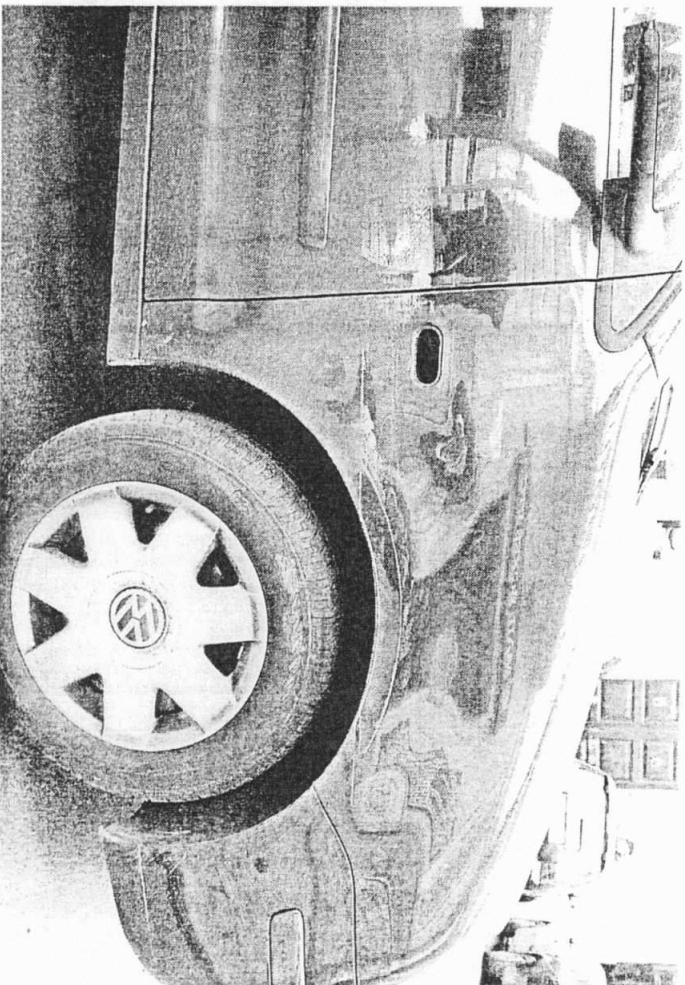
PHOTOGRAPHED BY
POLICE

7010 6



7010 5

7010 7



ПОЛИЦИЯ-ПОЛИЦИЯ

ФОТО 10

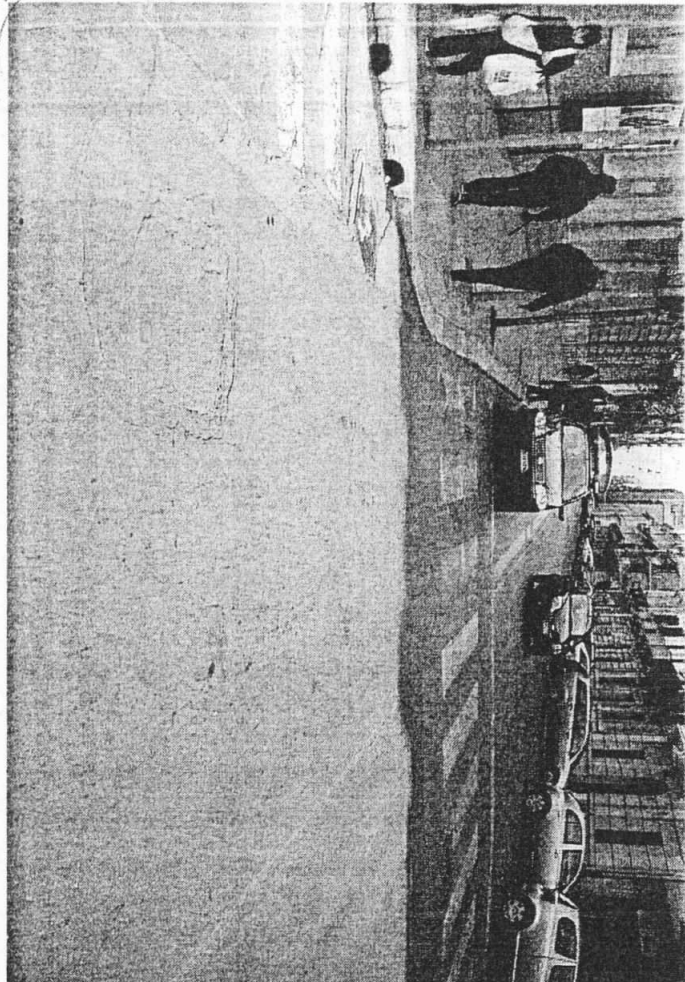


ФОТО 8

ФОТО 11

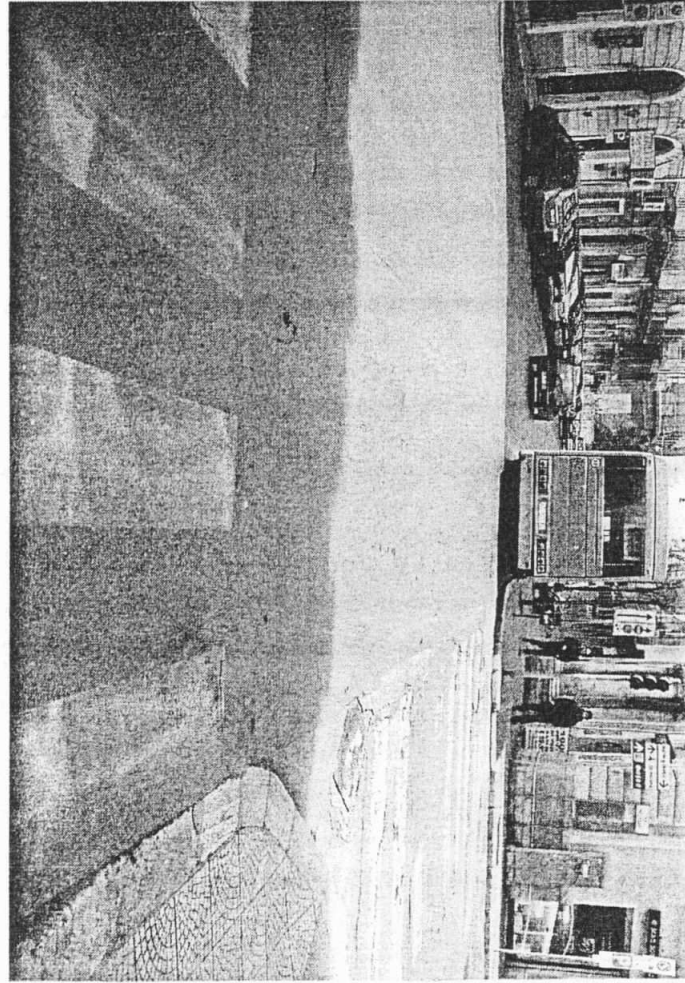
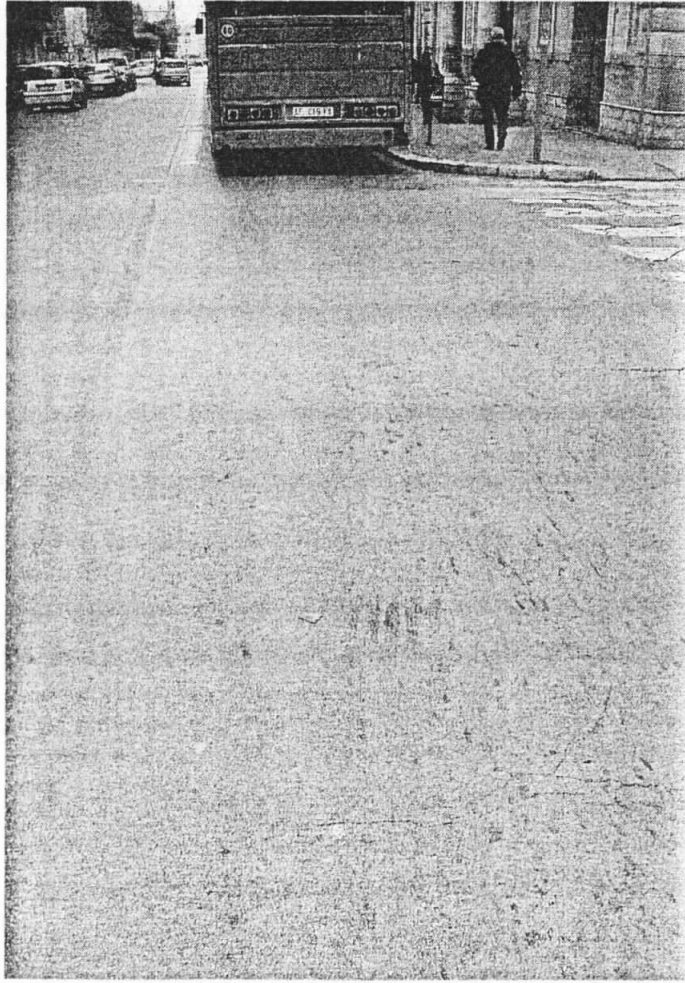


ФОТО 9

Foto 13

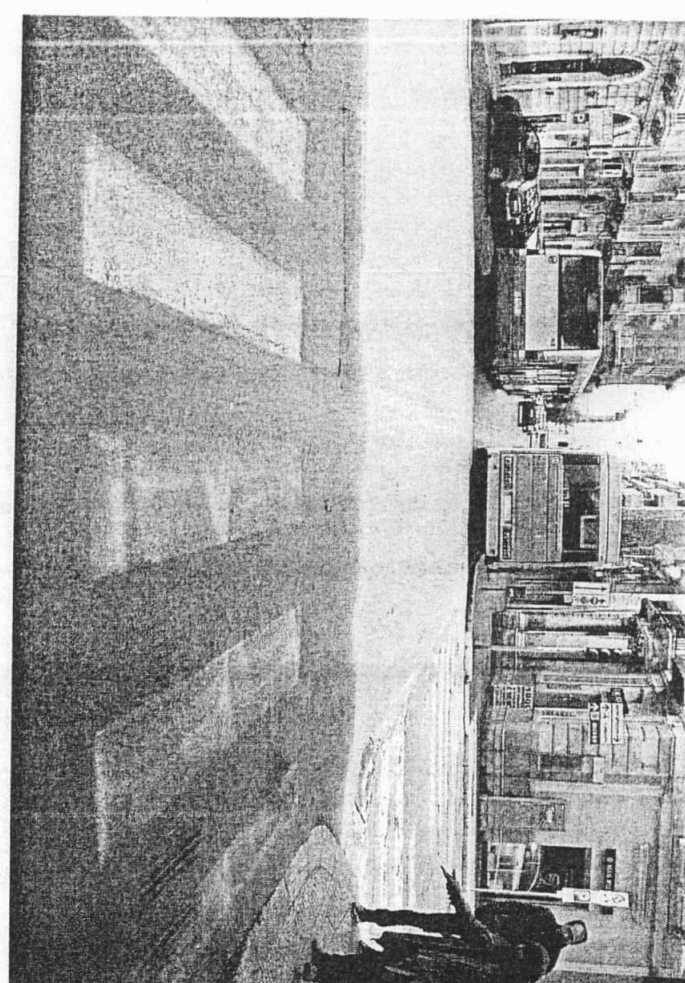
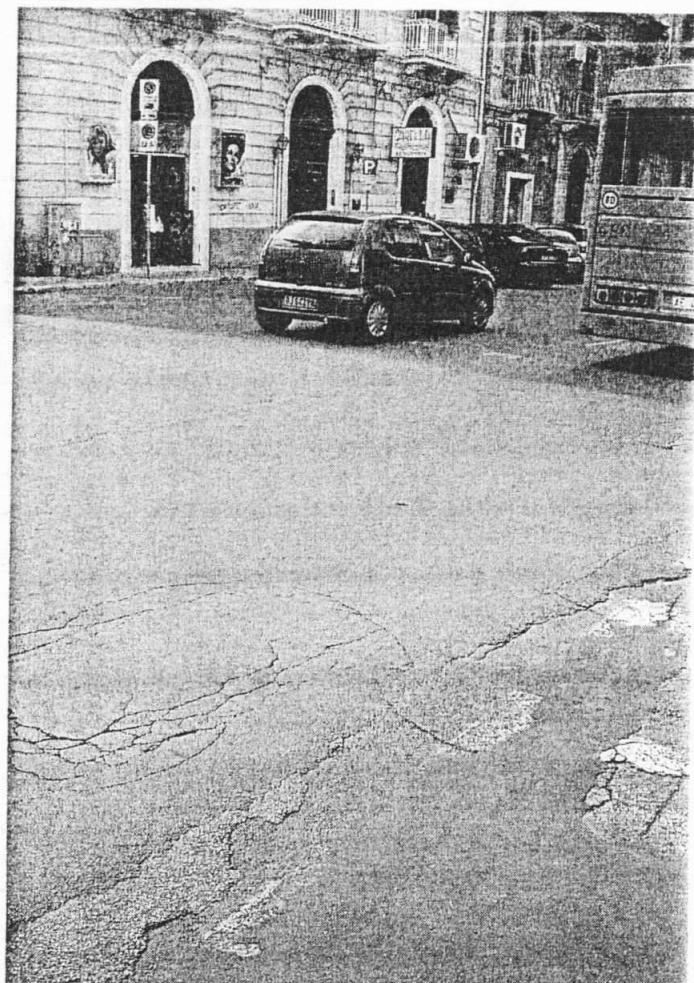
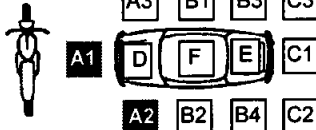


Foto 12



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° 651,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.														
			Assicurato AMAT N.428		Controparte ATTOLINO LUIGI		Impresa di controparte 359 - ZURICH														
			Esercizio 2011	Numero sinistro 038/A/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 26/02/2011													
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si												
Data Incarico 08/03/2011	Data primo rilievo 08/03/2011	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di														
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /														
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione							Già Targa														
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC					Targa AE419KA	Telaio ZCM2200LU03427307		1° Immatr. 23/08/95													
Stato d'uso MEDIOCRE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si															
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 														
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°														
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00																
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo											
Indicatore di direzione anteriore .Sx				S		S		S						12,00							
Portello vano batteria .Sx				L 0,5		L 1,0		L 1,0													
Fianchetto anteriore .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi							
Telefono:				Totale Tempi		1,0		1,5		1,5				€ 12,00							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi		Ore	Totale tempi VE		Ore	2,85						
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale											
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,85 €/h 8,31		€ 23,68		€ 4,74		€ 28,42											
Totale Imponibile		€ 146,94		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 5,35 €/h 20,66		€ 110,53		€ 22,11		€ 132,64											
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€											
Totale (Imponibile)		€ 146,94		S.Rifiuti 0,50 % di 146,21		€ 0,73		€		€ 0,73											
Totale (Iva Compresa)		€ 176,33		TOTALE STIMA		€ 146,94		€ 29,25		€ 176,19											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 0,7											
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€													
TOTALE Indennizzo		€ 146,94		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 26/05/2011														Data consegna 26/05/2011		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

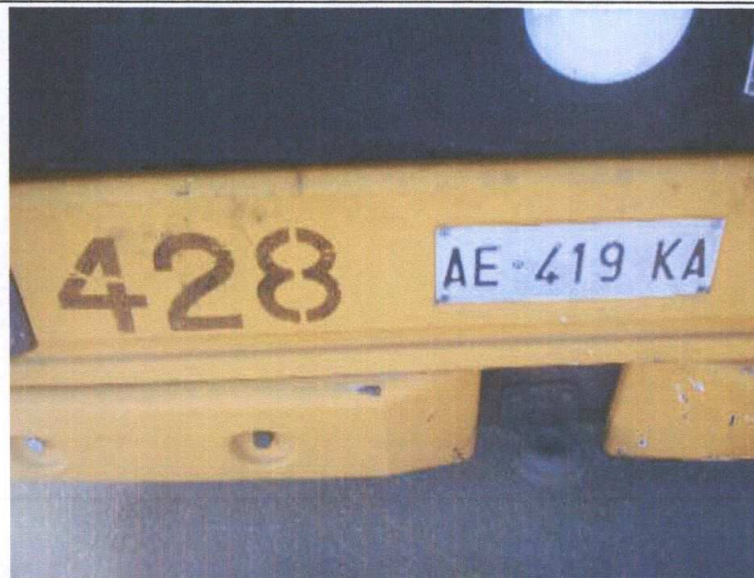
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 651,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **038/A/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **26/02/2011**
Data Perizia: **08/03/2011**

Assicurato: **AMAT N.428**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC**
Targa: **AE419KA**
Controparte: **ATTOLINO LUIGI**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 038/A/11	DATA SINISTRO 26/02/2011	ORA 11.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO UMBERTO	ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 428	TARGA AUTOBUS AE 419 KA
MATR. AGENTE 105490	COGNOME BARBIERI	NOME LUCA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/08/1975	DATA ASSUNZIONE 12/07/2002	COMUNE DI RESIDENZA LEPORANO
DOMICILIO VIA ANANAS N. 39		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16753335T
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 08/07/2005
		SCADENZA PATENTE 19/12/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA CR 896 GK	PROPRIETARIO ATTOLINO LUIGI (Manduria, 19/12/81)	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA (TA)
VIA / PIAZZA VIA MARUGGIO N.83 / 1° P.		COMPAGNIA ASSICURATRICE ZURICH Pol.80717126 Sc.21/6/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT. B N. TA5081600M Sc.19/4/2020		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO DE PADOVA Rosa - Nata a S. Marzano (Ta) il 5/4/37 (Trasp.)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Duca degli Abruzzi n.11		
2° DANNEGGIATO MARAGLINO Giuseppe - N. a Massafra (Ta) il 28/9/43 (Trasp.)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via G. Pascoli Ed. G2 Sc. D		

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

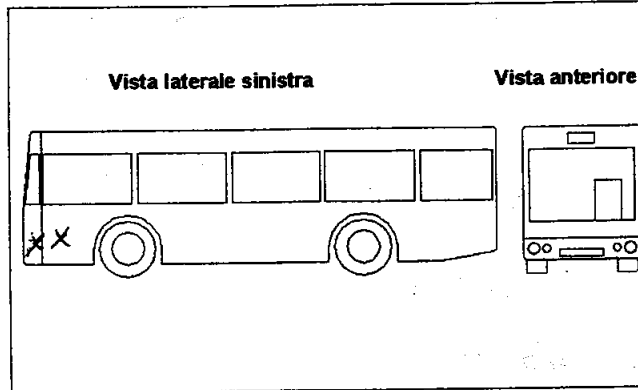
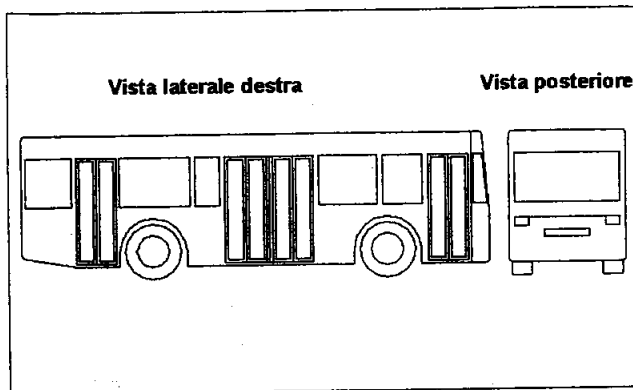
TESTIMONI

VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO + FRECCIA (SULLA CEDOLA DI VIAGGIO SEGNAVO UN ECCESSIVO GIOCO SULLA STERZATA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI DESTRA DI CORSO UMBERTO I, ARRIVAVO ALL'INTERSEZIONE CON VIA DE CESARE E POICHE' IL SEMAFORO PROIETTAVA LUCE VERDE INIZIAVO LA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO.

CONTEMPORANEAMENTE, DALLA CORSIA CENTRALE DI CORSO UMBERTO RISERVATA AGLI ALTRI VEICOLI, SOPRAGGIUNGEVA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO, CONDOTTA DAL SIG. ATTOLINO LUIGI, IL QUALE DECIDEVA DI SVOLTARE A DESTRA PER VIA DE CESARE SENZA DARE LA PRECEDENZA AL BUS.

LA MANOVRA DI DEVIAZIONE A DESTRA DELL'ATTOLINO E' STATA EFFETTUATA A DISTANZA MOLTO RAVVICINATA DAL BUS E SENZA PREVENTIVA SEGNALE DELLA FRECCIA, PERTANTO, PUR CERCANDO DI FRENARE ED EFFETTUARE UNA INSTINTIVA DEVIAZIONE VERSO DESTRA, NON HO POTUTO EVITARE L'IMPATTO AVVENUTO TRA LA PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS E LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DELL'AUTOVETTURA.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO CHIAMATI DA DUE CARABINIERI DI QUARTIERE CHE CASUALMENTE PASSAVANO DA VIA DE CESARE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE DUE VIAGGIATORI DI NOME DE PADOVA ROSA E MARAGLINO GIUSEPPE RIPORTAVANO CONTUSIONI PER LE QUALI SI RENDEVA NECESSARIO L'INTERVENTO SUL POSTO DEI SANITARI DEL 118 DA ME CHIAMATI.

LA SIG.RA DE PADOVA ROSA, DOPO AVER RICEVUTE LE PRIME CURE DEI SANITARI DEL 118, A DIFFERENZA DEL SIG. MARAGLINO GIUSEPPE, RIFIUTAVA IL TRASPORTO IN AMBULANZA VERSO L'OSPEDALE.

AL MOMENTO DELL'INCIDENTE A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO CIRCA UNA DECINA DI PASSEGGERI E A PARTE I DUE GIA' CITATI NON RICEVEVO ULTERIORI SEGNALEZIONI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

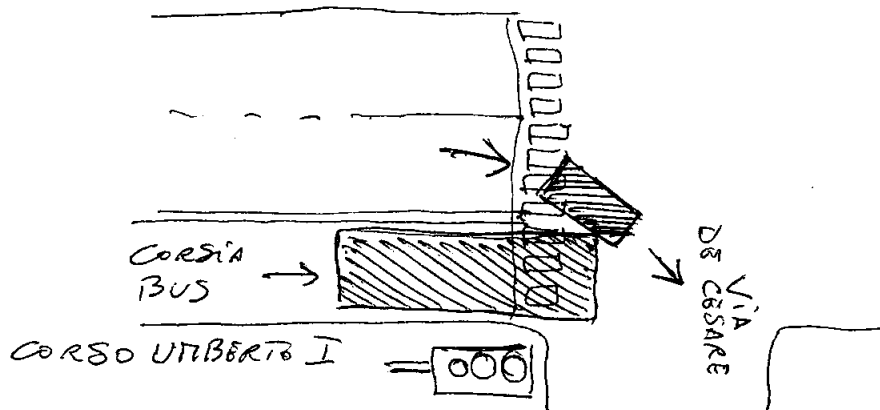
Il Conducente

TA, 01/03/2019

Luca Butti

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				651,00/11	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.428		ATTOLINO LUIGI		359 - ZURICH	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2011		038/A/11				26/02/2011	
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	
08/03/2011	08/03/2011	TARANTO	ASS	A1	4	26/05/2011	

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

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

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

Note:

Taranto, li' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:176,19

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

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

Taranto, li 13/luglio/2011

13379

Prot. N°
13 LUG. 2011

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

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 38/A/2011.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 0056827/a del 26/02/2011, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 428 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto e il buono di approvvigionamento materiali da magazzino n 0014602 del 26-02-2011.

Distinti saluti

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0056827 /A	
		Data 26/2/2011	
ORA SEGNALAZIONE AVARIA		BUS N. 428	
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐	☐	AUTISTA DI LINEA BARBIRI	
O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐	☐	1525	
O RIENTRO IN DEP.TO ☒			
LOCALITÀ AVARIA CRP			
BUS DATO IN SOST.NE 431		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA			
PROVVISA (GIOCO RECUPERO)			
ENTE SEGNALANTE IND. ANT. SX (CAVIA RACCOMANDA)			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO Sost. freni e pneumatici			
relibro a dis. originale			
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO			
Data 26.02		Ora 17.00	
OPERATORI			
TEMPO IMPIEGATO 16.30.17.00 IL TECNICO D'OFF.NA			



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0014602

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	seme per arca		428	

Capo Tecnico/Capo Operaio 	Il Distributore di magazzino _____	DATA 26 9 7, 11
-------------------------------	---------------------------------------	-----------------

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)		
Data ____ / ____ / ____	N° REGISTRAZIONE _____	L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0014600

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	5	olio lexan		428	

Capo Tecnico/Capo Operaio 	Il Distributore di magazzino _____	DATA 26/07/11
--	---------------------------------------	---------------

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)		
Data ____/____/____	N° REGISTRAZIONE _____	L'OPERATORE _____



Pagina 1/6

CITTA' DI TARANTO
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

2° Servizio - Reparto Mobile e Vigilanza del Territorio
 Ufficio infortunistica

Piazza Dante (Bestat), 9 Taranto - Tel. 0997323204 Fax 0994581048

RELAZIONE DI INCIDENTE STRADALE SENZA FERITI - NR. 142/2011

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Data dell'incidente: 26 febbraio 2011 martedì - giorno feriale ore 17.00

Località: corso Umberto all'intersezione con via De Cesare

Natura dell'incidente: urto laterale fra veicoli in marcia



Localizzazione : STRADA URBANA - CENTRO ABITATO

Particol. della strada : INTERSEZIONE SEGNALATA

Pavimentazione : BITUMATA IN DISCRETO STATO MANUTENTIVO

Segnaletica orizzontale : PRESENTE E IN BUONE CONDIZIONI

Segnaletica verticale : PRESENTE E IN BUONE CONDIZIONI

Tipo di strada : RETTILINEA A SENSO UNICO DI MARCIA DIVISA IN DUE CORSIE DI CUI QUELLA A DESTRA È RISERVATA ALLA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI PUBBLICI.

Fondo stradale : ASCIUTTO

Condizioni di traffico : NORMALE

Condizioni meteo : SERENO

Illuminazione : ORE DIURNE

Luce : NORMALE

Visibilità : BUONA

Anomalie : No

Totale dichiarazioni : 2

Rilievi planimetrici : No

Fotografici : Si

Totale veicoli : 2

Totale Pedoni : 0

Sequestri : No

Totale VdC : 1

Limite velocità Km/h : 50

Testimoni : 0

Rapporto di incidente rilevato dagli Operatori di Polizia Municipale:

Maresciallo PICCINNI Biagio

Brigadiere MARINO Pietro

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

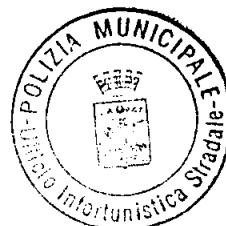
La presente relazione è composta da n° 14 fogliate e conforme all'originale.

Taranto, li 28/06/2011

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
 (Cap. Salvatore VESUVIO)

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

"A") Tipo.....: AUTOBUS marca...: BREDA MENARINI Tipo...: targa...: AE419KA
Proprietario....: AZIENDA MUNICIPALIZZATA AUTOTRASPORTI A.M.A.T. S.P.A. - TARANTO
Residente in...: TARANTO via....: CESARE BATTISTI, 657
Conducente....: BARBIERI LUCA nato a: TARANTO il: 25.08.1975
Residente in...: LEPORANO (TA) via....: ANANAS, 39
Documento....: Patente cat. "D" n. U16753335T ril. 11.10.2008 da U.C.O.
Prescrizioni....: "NESSUNA"
C.A.P. : CQC n. U16753335T ril. 11.10.2008 da U.C.O.
Nota.....: DOCUMENTO VALIDO FINO AL 09.09.2013
cinture di sicurezza.....:
Veicolo assicurato presso: ASSIMOCO ASSICURAZIONI polizza: 5101300100209 vale fino al 31.03.2011
A bordo del veicolo viaggiavano i seguenti passeggeri:
non infortunati: CIRCA 10 NON IDENTIFICATI nato a: il:
Posizione: NON È STATO POSSIBILE ACCERTARE LA POSIZIONE SUL VEICOLO
cinture di sicurezza: VEICOLO ESENTATO DALL'OBBLIGO DELLE CINTURE DI SICUREZZA
infortunati: MARAGLINO GIUSEPPE nato a MASSAFRA (TA) il 28.09.1943 residente a TARANTO in via PASCOLI ED. G2 SC. D
infortunati: DE PADOVA ROSA nata a SAN MARZANO (TA) il 05.04.1937 residente a TARANTO in via DUCA DEGLI ABRUZZI 11
Posizione: NON È STATO POSSIBILE ACCERTARE LA POSIZIONE SUL VEICOLO
cinture di sicurezza: VEICOLO ESENTATO DALL'OBBLIGO DELLE CINTURE DI SICUREZZA
Veicolo rimosso dalla posizione terminale: SI



"B") Tipo.....: AUTOVETTURA marca...: WOLKSWAGEN Tipo...: POLO targa...: CR896GK
Proprietario/Conducente: ATTOLLINO LUIGI nato a: MANDURIA (TA) il: 19.12.1981
Residente in...: MANDURIA (TA) via....: PER MARUGGIO 83/1° P.
Documento....: Patente cat. "B" n. TA5081600M ril.: 19.04.2000 da: MCTC - TA
Prescrizioni....: "NESSUNA"
Nota.....: VALIDA FINO AL 19.04.2020
Veicolo assicurato presso: ZURICH ASS. polizza: 80717126 vale fino al 21.06.2011
A bordo del veicolo viaggiavano i seguenti passeggeri:
non infortunati: N.N. nato a: il:
Posizione: air bag: esploso:
infortunati: N.N.
Posizione.....: air bag: esploso:
Veicolo rimosso dalla posizione terminale: SI

TESTE OCULARE: N.N.

EVENTO

Il giorno 26 del mese di febbraio c.a., gli scriventi M.llo PICCINNI Biagio e Brig. MARINO Pietro, comandati in servizio automontato di pattugliamento antimeridiano presso la Circoscrizione Borgo, alle ore 11.50, dall'Operatore della C.R.O. di questo Comando venivano inviati in corso Umberto, all'intersezione con via De Cesare per incidente stradale. Giunti in luogo 10 minuti dopo, sulla base degli elementi raccolti e delle dichiarazioni, presumibilmente a 25 minuti dal sinistro, apprendevano e constatavano che in detta località l'autobus "BREDA MENARINI targato AE419KA" e l'autovettura "WOLKSWAGEN POLO targata CR896GK", indicate in apposito spazio quali veicoli "A" e "B", sulla carreggiata di corso Umberto nel senso di marcia da via Acclavio verso via Giovinazzi in corrispondenza dell'intersezione con la via De Cesare erano venute a collisione. Il conducente del veicolo "A" interpellato, affermava che al momento dell'evento era in normale servizio di linea urbana e durante l'esercizio delle proprie funzioni, inoltre a bordo trasportava in qualità di passeggeri paganti circa una decina di persone.

Giova precisare che ogniqualevolta nel presente verbale di accertamento dello stato dei luoghi si parlerà di destra, sinistra, avanti o dietro, si farà costantemente riferimento a corso Umberto nel senso di marcia da via Acclavio verso via Giovinazzi.

DANNI A PERSONE

Il conducente del veicolo "A" interpellato, affermava che il sinistro aveva causato danni fisici a due persone passeggere dell'autobus che all'arrivo degli scriventi erano sottoposte alle cure dei sanitari dell'autoambulanza presente in luogo. Da quest'ultimi si apprendeva che il sig. MARAGLINO Giuseppe (m.a.s.g.) dopo le cure del caso sarebbe stato portato presso i locali di pronto soccorso del locale Nosocomio per ulteriori accertamenti mentre la sig.ra DE PADOVA Rosa (m.a.s.g.) dopo le cure del caso rifiutava il trasporto in Ospedale per gli ulteriori accertamenti.

Accertamenti effettuati presso i locali Nosocomi non hanno dato esito in merito ad eventuali prognosi e diagnosi riferite agli infortunati.

STATO DEI LUOGHI

Corso Umberto, nel tratto interessato dall'evento infortunistico è formata da un'ampia carreggiata disposta a senso unico di circolazione percorribile nel suo normale senso di marcia da via Acclavio verso via Giovinazzi, essa è marginata da marciapiedi rialzati e sosta consentita obliquamente esclusivamente lungo il margine sinistro della carreggiata. Oltre il marciapiede, su ambedue i lati sono presenti gli stabili. La carreggiata è divisa in due corsie di marcia di cui quella di destra è riservata alla circolazione dei mezzi pubblici, mentre quella di sinistra è destinata alla marcia di tutti i veicoli. L'intersezione con la via De Cesare è disciplinata da impianto semaforizzato.

DICHIARAZIONI

Chi scrive ricercava tra le persone presenti in luogo un testimone oculare dell'accaduto o qualcuno che potesse riferire particolari dell'evento infortunistico. Tale ricerca risultava vana e ne le parti in causa fornivano o facevano pervenire nominativi di testi allontanatisi.

I due conducenti attori del sinistro, interpellati in merito all'evento al quale avevano assistito fornivano spontanea dichiarazione sottoscritta, verbalizzata su atto separato dall'Operatore di Polizia Municipale MARINO Pietro, i cui originali trovano depositati presso l'archivio rapporti del Comando di questa Polizia Municipale.

PUNTO D'URTO

dal riscontro degli elementi oggettivi costituiti dalle tracce di frenata, nonché dai frammenti della gemma laterale dell'indicatore di direzione appartenenti al veicolo "A" e ricaduti al suolo a seguito dell'impatto, il punto di collisione era localizzato nell'intersezione in parola, lungo il prolungamento ideale della corsia riservata alla circolazione dei mezzi pubblici, ovvero a mt. 2.40 dal prolungamento ideale del marciapiede antistante gli stabili aventi numero civico dispari di corso Umberto ed ove, nella fase culminante dell'evento, relativamente alle parti venute a contatto, ambedue i veicoli si erano immessi per mt.1,40.

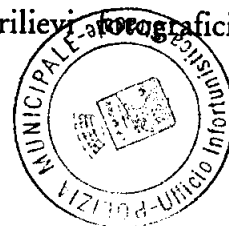
POSIZIONE POST - URTO

Il conducente del veicolo "A" ed il conducente del veicolo "B", interpellati, affermavano che ambedue i veicoli erano stati rimossi dalla posizione di quiete assunta nella fase terminale dell'evento infortunistico.

RILIEVI FOTOPLANIMENTRICI

Gli scriventi, sulla base di quanto constatato ed appreso, provvedevano ai rilievi fotografici concernenti:

- l'area interessata al sinistro;
- la provenienza e direzione dei veicoli;
- il punto d'urto;
- i danni visibili subiti dal veicolo "A";
- i danni visibili subiti dal veicolo "B";
- tracce di frenata del veicolo "A";



che vengono allegati al presente verbale quale parte integrante e sostanziale ed ai quali si rimanda per semplicità espositiva.

ELEMENTI OGGETTIVI RISCONTRATI

Nella fase antecedente la collisione, il veicolo "A" lasciava impresse sul manto stradale due tracce di frenata certamente ascrivibili ai pneumatici anteriori. Esse erano di forma media, leggera, continua e a intensità crescente fino al punto d'impatto per poi decrescere nel tratto seguente. Poiché pressappoco avevano la stessa estensione veniva rilevata la sola traccia rilasciata dal pneumatico anteriore sinistro, la quale presentava una lunghezza di m 4,50 fino al punto d'urto, ove veniva riscontrata una differente e breve intensità della traccia, e m 6,30 nel tratto successivo alla collisione. Giova precisare che dette tracce evidenziano come lo stesso veicolo, nella fase d'avvicinamento al punto di collisione, si trovasse sulla corsia riservata ai mezzi pubblici. Tali tracce si sviluppavano leggermente oblique verso destra con un andamento serpeggiante. Giova precisare che come si evince dai rilievi fotografici erano visibili anche tracce ascrivibili alle ruote gemellari posteriori di destra della lunghezza di circa 2 metri.

Al suolo, nell'area dell'intersezione, erano rinvenuti i frammenti della gemma dell'indicatore di direzione laterale di sinistra del veicolo "A", i quali, congiuntamente alla differente intensità nella traccia di frenata del pneumatico anteriore sinistro del veicolo "A", venivano assunti quali elementi sostanziali per la definizione del punto d'urto.

NOTE E OSSERVAZIONI

Il veicolo "B" presentava lungo il fianco destro una vistosa abrasione riconducibile per forma, posizione e colore al contatto con il supporto dell'indicatore di direzione laterale ubicato sul fianco sinistro del veicolo "A".

Per quanto attiene il ciclo semaforico, si è accertato che le lanterne delle paline semaforiche poste allo sbocco del corso Umberto nell'intersezione per i veicoli provenienti dalla via Acclavio in direzione della via Giovinazzi funzionavano regolarmente sui colori.

DANNI AI MEZZI E LORO DESTINAZIONE

Per quanto attiene ai danni subiti dai veicoli coinvolti nell'evento infortunistico:

Veicolo A): presentava la rottura della gemma dell'indicatore di direzione laterale ubicato sul fianco sinistro e un'abrasione del supporto dello stesso indicatore di direzione.

Veicolo B): vistosa abrasione lungo la parte anteriore e centrale del fianco destro

in merito si rinvia ai rilievi fotografici all'uopo effettuati che vengono allegati al presente verbale quale parte integrante e sostanziale ed alla quale si rimanda per semplicità espositiva.

Ambedue i veicoli e quanto in essi contenuto venivano posti a dimora dai rispettivi conducenti.



DINAMICA DEL SINISTRO

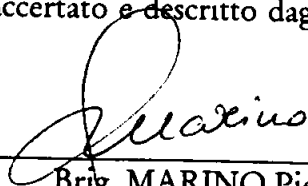
A seguito del sopralluogo effettuato sul posto del sinistro, analizzati tutti gli elementi oggettivi in possesso nonché le dichiarazioni rese al referente, la dinamica dell'evento infortunistico può essere così descritta: il veicolo "A" percorreva la corsia riservata ai mezzi pubblici, ubicata sulla destra della carreggiata disposta a senso unico di circolazione di corso Umberto, con direzione di marcia verso via Giovinazzi a velocità consentita, giunto all'altezza dell'intersezione semaforizzata con via De Cesare effettuava la manovra di attraversamento della stessa venendo a collisione con il veicolo "B". Quest'ultimo percorreva la stessa carreggiata nella corsia di sinistra destinata alla circolazione di tutti i veicoli con direzione di marcia verso via Giovinazzi procedeva a velocità consentita e giunto all'altezza dell'intersezione con la via De Cesare veniva a collisione con il primo veicolo nel momento in cui effettuava manovra di svolta a destra verso la stessa via De Cesare senza ottemperare all'obbligo che: nell'effettuare una manovra di svolta a destra, bisogna non creare pericolo e intralcio tenuto conto di posizione, distanza e direzione sia del proprio veicolo che degli altri veicoli o utenti della strada. L'urto di lieve entità, interessava la parte anteriore del fianco sinistro del primo veicolo che collideva contro il fianco destro del veicolo "B" e si concretizzava nell'area dell'intersezione in parola lungo le direttrici di pertinenza dei singoli veicoli. Al fine di evitare la collisione, il primo veicolo obliquava leggermente verso destra con un andamento serpeggiante, e si arrestava all'interno dell'area di intersezione in posizione di normale assetto di marcia

INFRAZIONI RILEVATE

In fase di stesura del presente rapporto, rianalizzando i fatti nella loro complessità, valutando le caratteristiche della località del sinistro, le caratteristiche delle tracce di frenate rilasciate dal veicolo "A", l'entità dei danni riportati dal veicolo incidentati, nonché la posizione statica dei detriti riversati in conseguenza della collisione è irrefutabilmente emerso che il sig. ATTOLINO Luigi, conducente del veicolo "B", nelle circostanze di tempo e di luogo su descritte non si era attenuto a quanto disposto dall'art. 154 del CdS vigente - "conducente del veicolo, nell'effettuare la manovra di svolta a destra, creava pericolo e intralcio agli altri utenti della strada, tenuto conto che, prima dell'intersezione, alla propria destra scorre la corsia riservata ai mezzi pubblici regolarmente impegnata da un autobus con il quale si verificava una collisione." - alla parte verrà pertanto notificata d'ufficio la citata violazione mediante invio del V.d.C. con riportate in allegato, le modalità di ricorso e pagamento ai sensi dell'art. 201 del medesimo codice.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli Operatori di P.M. M.llo PICCINNI Biagio e Brig. MARINO Pietro.



Brig. MARINO Pietro



M.llo PICCINNI Biagio

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

ALLEGATI

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- n. 1 dichiarazione del conducente del veicolo "A";
- n. 1 dichiarazione del conducente del veicolo "B";
- n. 13 fotogrammi;
- Verbale di contestazione.



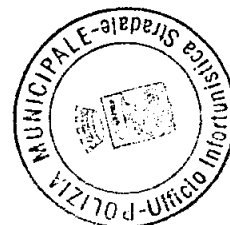


Città di Taranto
Corpo di Polizia Municipale
2° Servizio - Reparto Mobile e Viabilità
Piazza Dante (Bestat), 9 - Taranto Tel 099 4581048 - Fax 099 4581049

Prot. n° _____ del _____

Riferimento:

- ☒ incidente n. _____ / _____
☐ relazione di servizio
☐ attività di P.G. - ☐ di iniziativa ☐ delegata

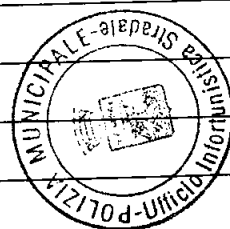


VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA:

Sig. BARBIERI LUCA
nat. 0 a TARANTO prov. TA il 25.08.1975
residente a LEPORANO prov. TA
via ANANAS n. 39 telefono 3484964786
Documento di identificazione Pat. Guida n° U16753335T
rilasciato il 08.08.2005 da U.C.O.
Alle ore 12²⁵ del giorno 26.02.2011 in CORSO UMBERTO / V. DE CENARE
innanzi al sottoscritto UPG / APG BRIG. MARINO PIETRO matr. 138
è presente il sunnominato nella sua qualità di CONDUcente VEICOLO "B"
che in merito al fatto spontaneamente dichiara: ALLA GUIDA DELL'AUTOBUS DI LINEA URBANA AMAT

TARGATO AEG19KA, NELL'ESECUZIONE DELLE MIE FUNZIONI, EFFETTUANDO LA CORSA SULLA
LINEA 8 CON CIRCA UNA DECINA DI UTENTI SUL VEICOLO, PERCORREVO LA CORSA DI
DESTRA (RISERVATA ALLA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI PUBBLICI) DI CORSO UMBERTO NEL SUO
NORMALI SENSO DI MARCIA. GIUNTO IN PROSSIMITA' DELL'INTERSEZIONE SEMPLIFICATA
CON LA V. DE CENARE MI ACCINGEVO AD ATRAVERSARLA IN QUANTO L'IMPIANTO
EMETTEVA LUCE VERDE RISPETTO LA MIA DIRETtrice DI MARCIA, QUANDO HO VISTO
CHE UN'AUTOVEICOLA TARGATA CR 896GK IMPROVVISAMENTE CON MANOVRA DI SVOLTA
A DESTRA VENIVA A PORRE LUNGO LA MIA DIRETtrice DI MARCIA. PRONTAMENTE
FREMAVO TENTANDO NEL CONTEMPO UNA DEVIAZIONE VERSO DESTRA PER EVITARE LA
CITATA AUTOVEICOLA, MA A CAUSA DELL'ESIGUO SPAZIO A DISPOSIZIONE NONCHÉ LA
REPENTINITA' DELL'EVENTO NON HO POTUTO EVITARE L'URTO CHE AVVENIVA TRA LA
PARTI ANTERIORE ANGOLARE SINISTRA DEL VEICOLO DA ME CONDOTTO CHE IMPATTAVA CONTRO
LA PARTE ANTERIORE DEL FINCO DESTRO DELL'AUTOVEICOLA. A CAUSA DELL'EVENTO

PATITO DUE PERSONE TRASPORTATE SULL'AUTOBUS HANNO OVVERO NECESSITA' DI CURA
MEDICHE, MENTRE GLI ALTRI PASSEGGERI SI ALLONTANAVANO DICHIARANDO NON
FERITI. CHIEDO PRECISARE CHE DATA LA REPERTIVITA' DELL'EVENTO NON HO AVUTO
MODO DI VEDERE SE L'AUTOVEICOLA AVEVA O TENEVA ATTIVATO L'INDICATORE DI DIREZIONE
A DESTRA



Letto, riletto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

Luca R...

Si da atto che il dichiarante non ha sottoscritto il verbale perché:

IL VERBALIZZANTE

U.P.G./A.P.G.

Matteo



COMUNE DI TARANTO

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

REPARTO MOBILE - UFFICIO VERBALI

Piazza Dante N° 9/A - Bestat - Taranto

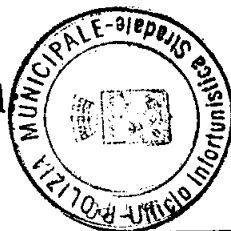
TEL. 099/7323204 - FAX 099/7350187

Prot. n° _____ del _____

Riferimento:

- ☒ incidente n. _____/_____
☐ relazione di servizio
☐ attività di P.G. - ☐ di iniziativa ☐ delegata

VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA



Sig. ATTOLINO LUIGI
nat. 0 a MANDURIA prov. TA il 19.12.1981
residente a MANDURIA prov. TA
via PER MARUGGIO n. 83 telefono 3286193552
Documento di identificazione PAT. GUIDA n° TA5081600M
rilasciato il 19.04.2000 da MCFC - TA
Alle ore 12¹⁰ del giorno 26.02.2011 in CORSO UMBERTO / VIA DE CESARE
innanzi al sottoscritto UPG / APG BRIG. MARINO PIETRO matr. 138
è presente il sunnominato nella sua qualità di CONDUCENTE VEICOLO "A"
che in merito al fatto spontaneamente dichiara: ALLA GUIDA DELLA MIA AUTOVEICOLA TARGATA CR8964K

ALE ORE 11⁴⁵ CIRCA PERCORREVO LA CORSA CENTRALE DI CORSO UMBERTO NEL
SUO NORMALE SENSO DI MARCIA, GIUNTO ALL'INTERSEZIONE SEMAFORIZZATA CON
LA VIA DE CESARE CHE EMISSIONE LUCE VERDE RISPETTO LA MIA DIREZIONE DI
MARCIA, DOPO ESSERE ACCELERATO CHE NON SOPRAGGIUNGESSERO VEICOLI DALLA
CORSA POSTA ALLA DESTRA RISPETTO A QUELLA DI MIA PERCORRENZA, HO INSERITO
L'INDICATORE DI DIREZIONE DI DESTRA E CON MANOVRA DI SVOLTA A DESTRA
MI ACCINGEVO AD INCANALARMI NELLA VIA DE CESARE. IN TALE FASE
SOPRAGGIUNGEVA AD ALTA VELOCITA' DALLA CORSA DI DESTRA DI CORSO UMBERTO,
OVVERO QUELLA RISERVATA ALLA CIRCOLAZIONE DEI TIRI PUBBLICI, UN AUTOBUS DI
LINEA DELL'AMAT TARGATO AE 419 KA E VEDENDOLO VENIRMI ADDOSSO TENENDO
UNA REPERITINA DEVIAZIONE PER TOGLIERMI DELLA ZONA DI IMPATTO, MA A CAUSA
DELL'ENGO SPAZIO A DISPOSIZIONE NON HO POTUTO EVITARE DI ESSERE URTATO
NELLA PARTE ANTERIORE DEL FIANCO DESTRO DALLA PARTE ANTERIORE ANTERIORE

EMISSA DEL CITATO AUTOBUS

Letto, riletto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

[Handwritten signature]

Si da atto che il dichiarante non ha sottoscritto il verbale perché:

IL VERBALIZZANTE

UPG/APG

[Handwritten signature]

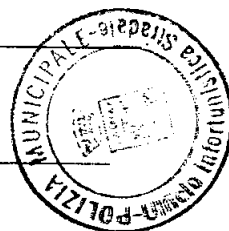


FOTO 3

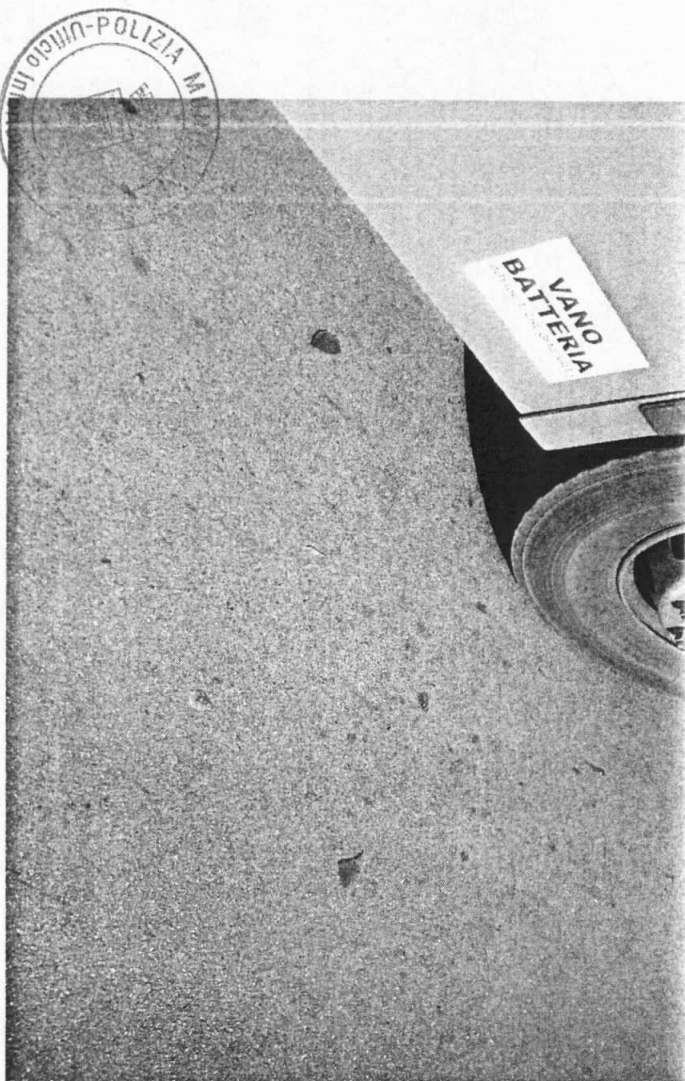


FOTO 1

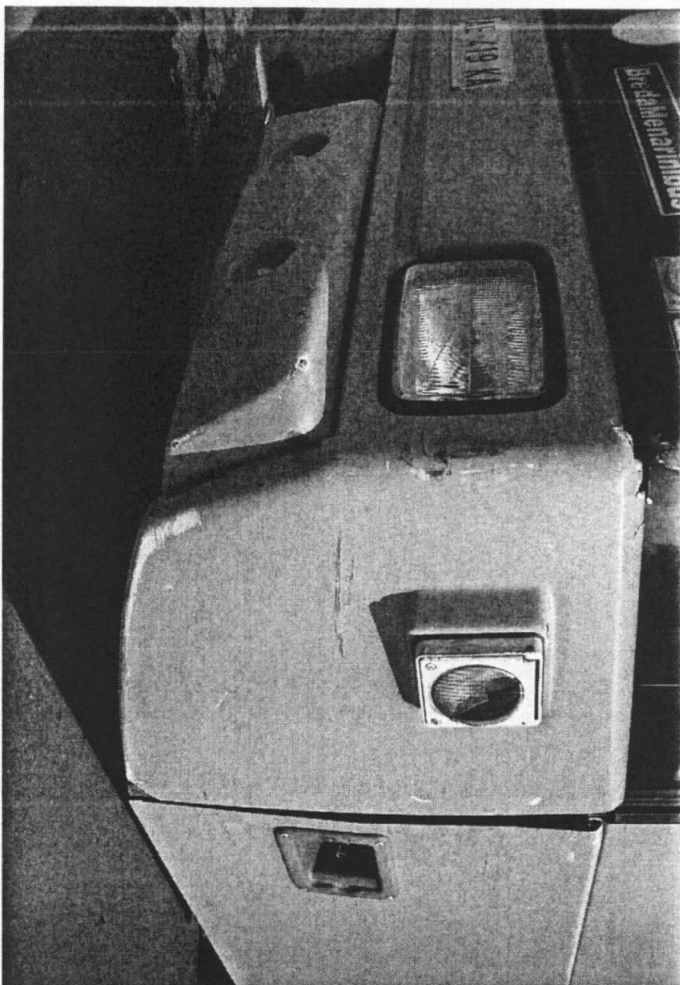


FOTO 4

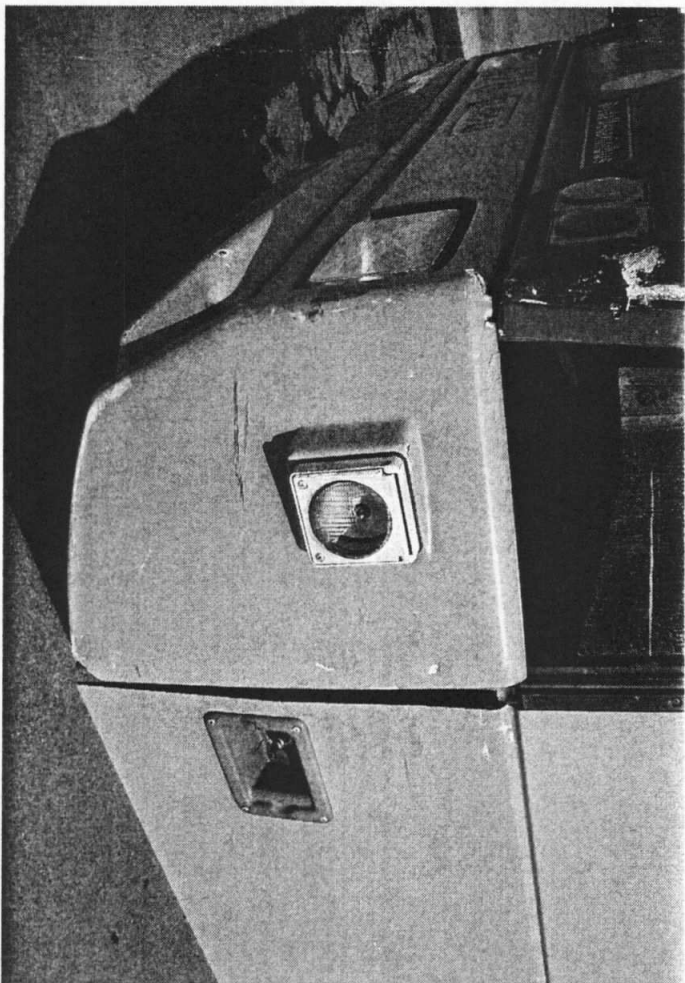
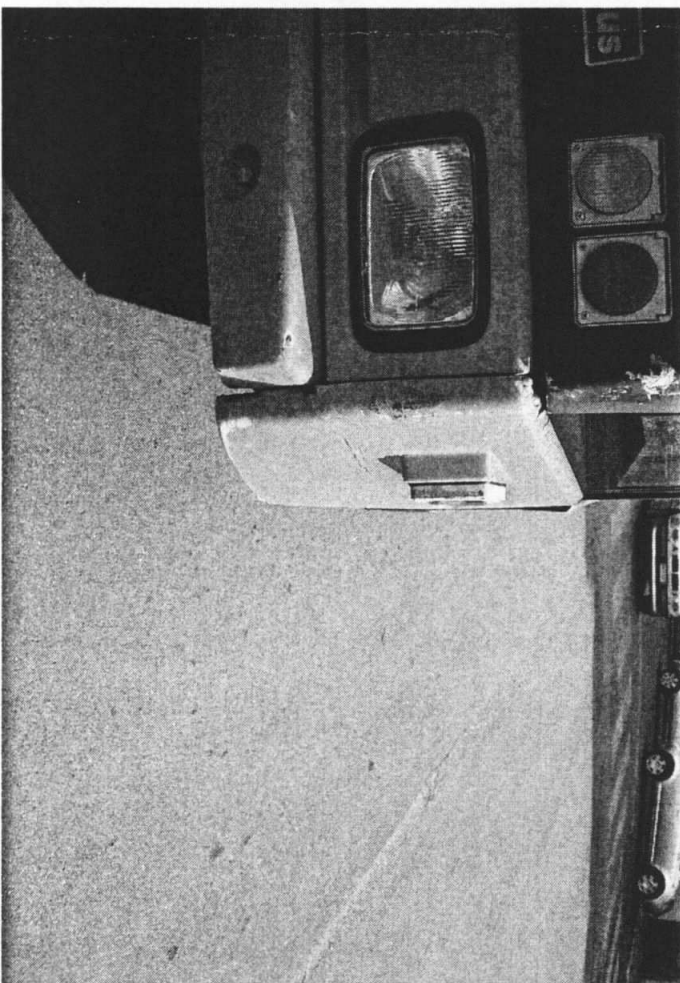


FOTO 2



Ufficio Informazioni - POLIZIA

FOTO 6

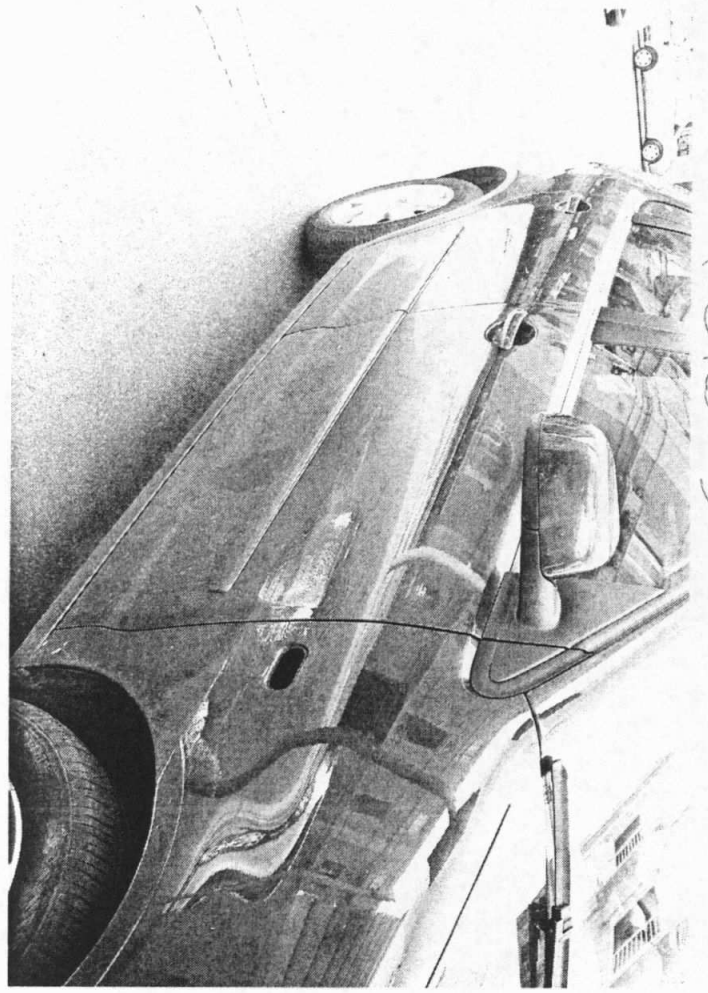
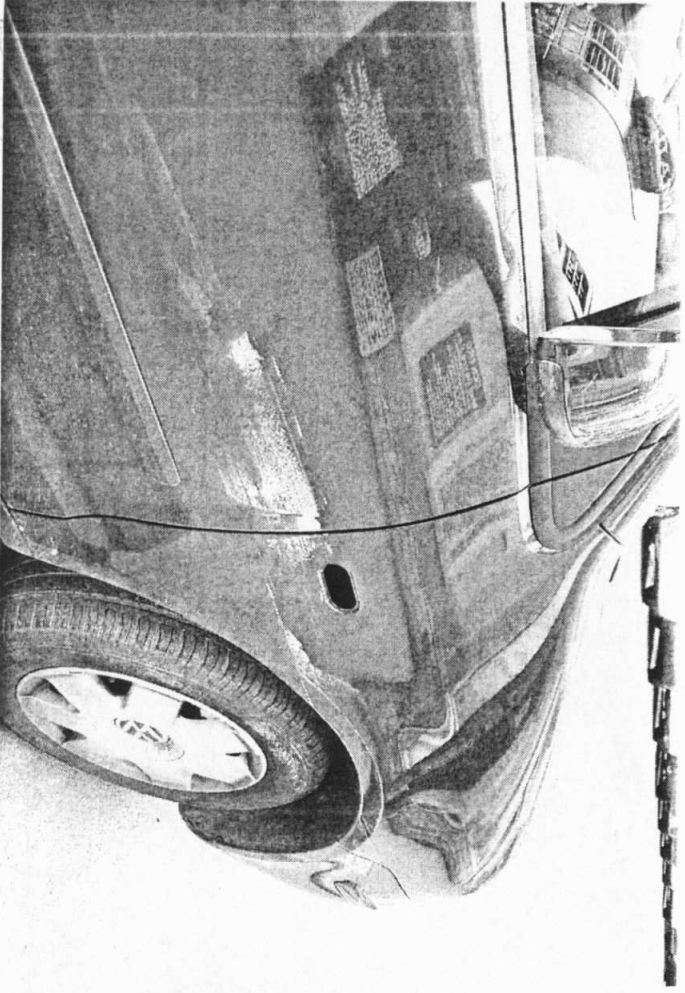


FOTO 5

FOTO 7

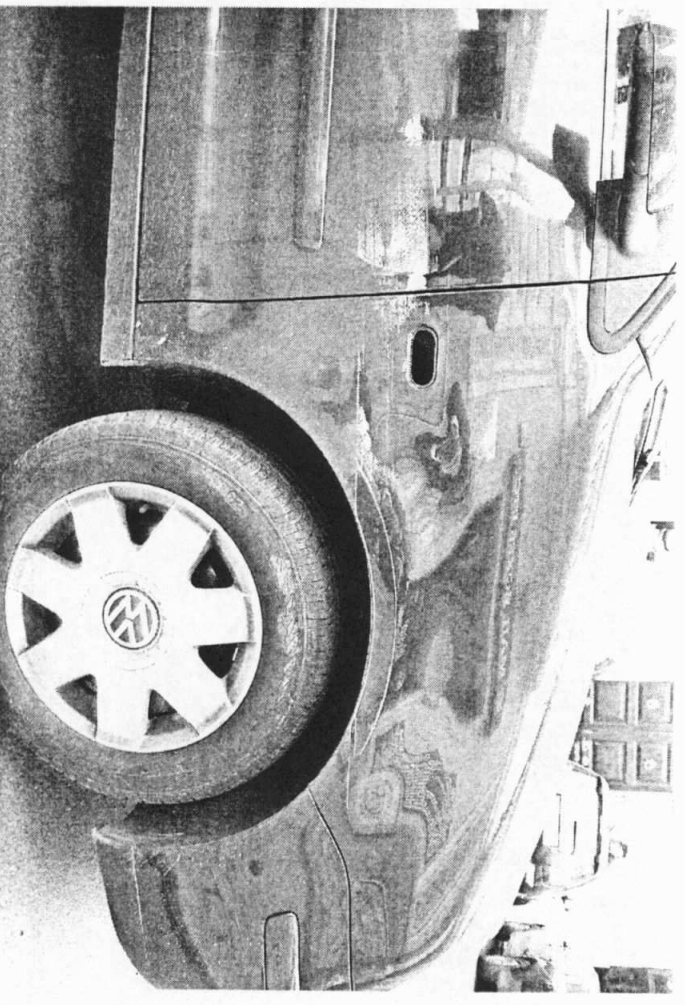


PHOTO-POLIZIA

FOTO 10

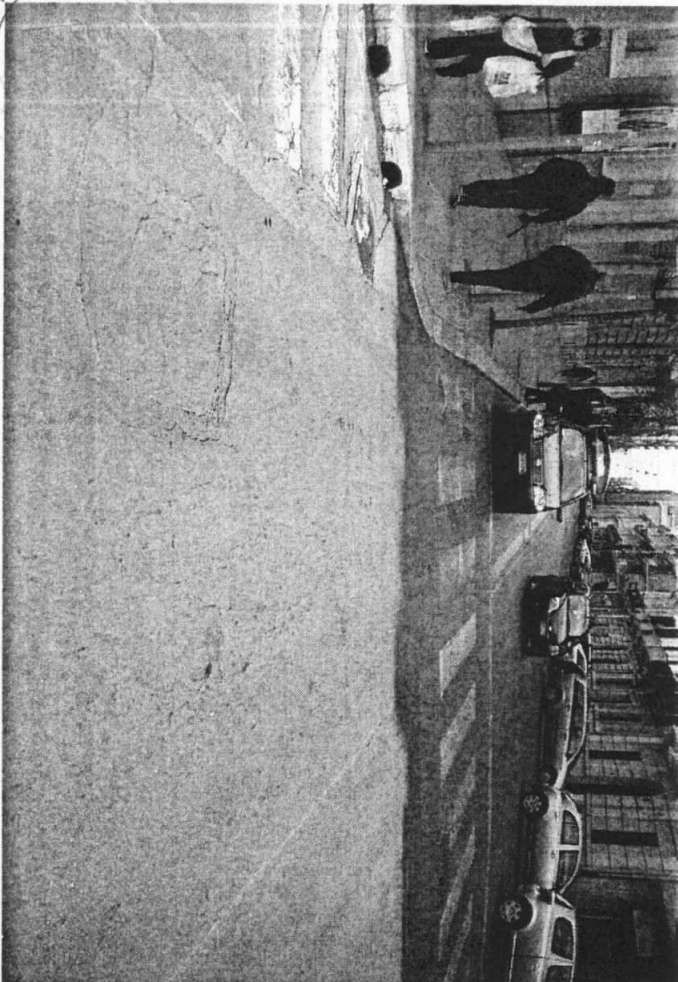


FOTO 8

FOTO 11

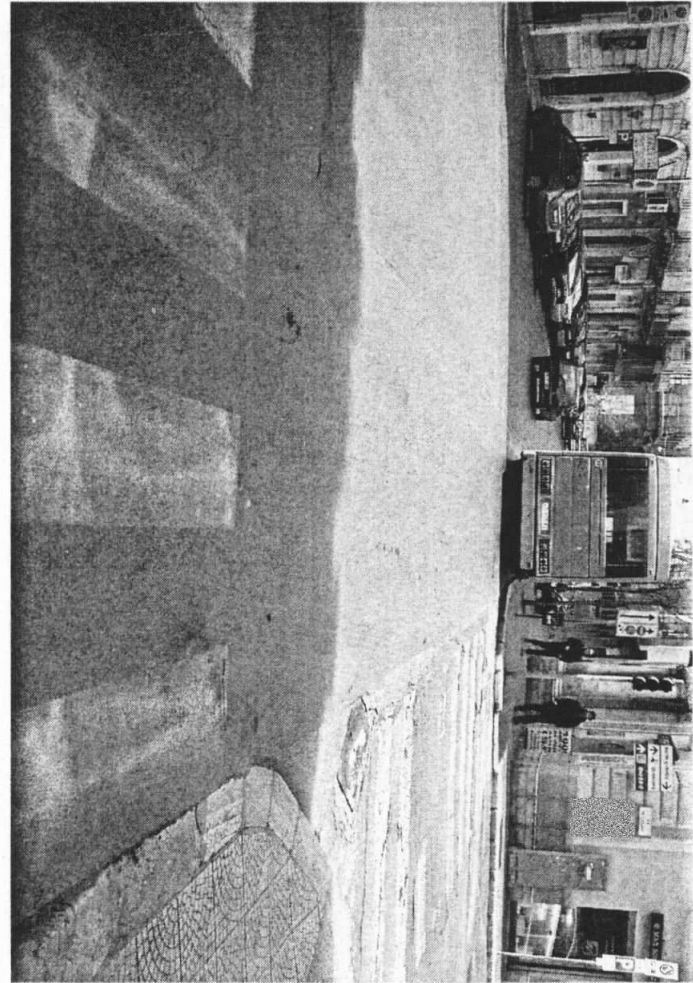
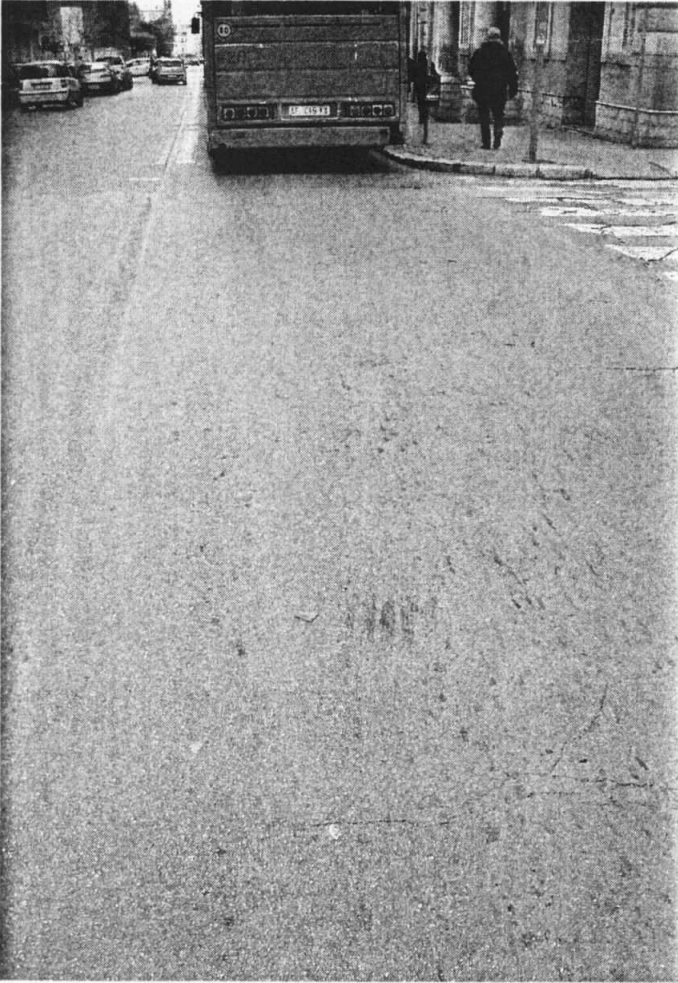


FOTO 5

FOTO 13

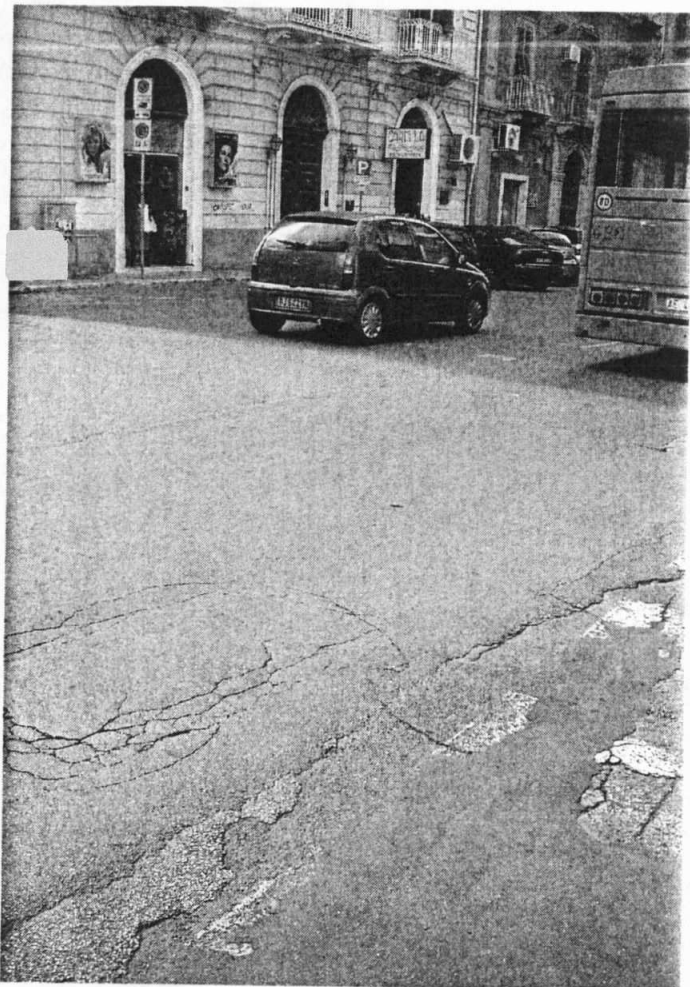
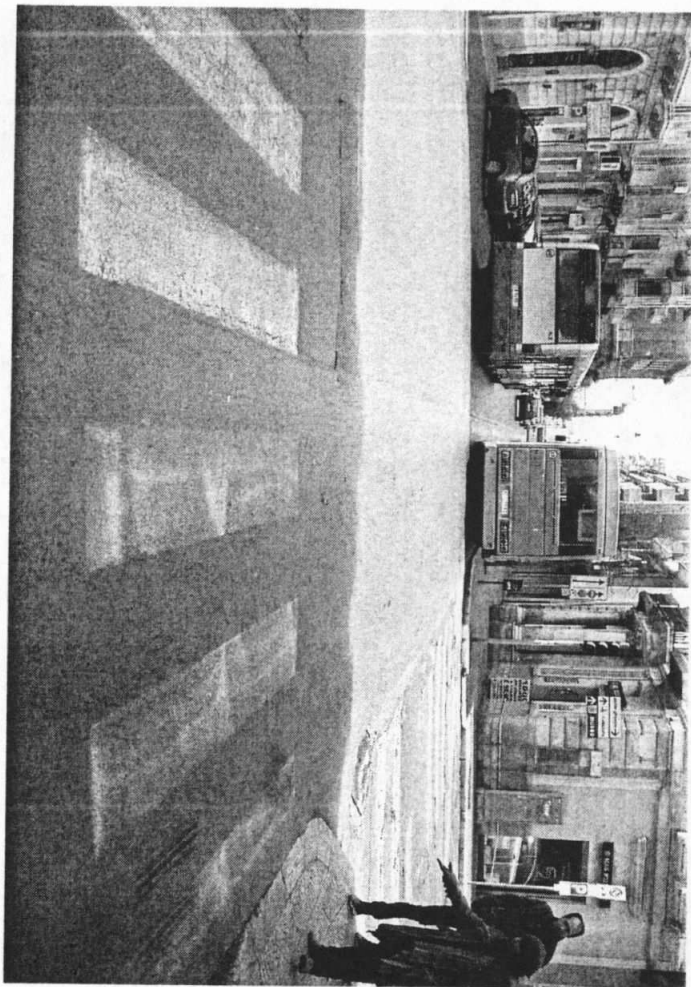


FOTO 12



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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>98291</u> DEL <u>22/06/2011</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio:
	

Io sottoscritto/a BALIBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI...

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del. (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 26/02/2011 via: CORSO UMBERTO, 108 DE CESARE
parti: AMAT SPA (AE419KA) / ATTOLINO (CR 896 GK) (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: €. 5,60).
- 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 23/06/2011

Il/la richiedente


Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

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

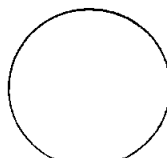
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

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

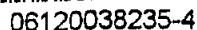
☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

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

Il caposervizio /capoufficio
L'UFFICIALE DI P.M.
Ten. Angela Stomeo



A



48

74

16586

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 100050
DEL 20110228 ASS.TO ANAT S.P.A.

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038521636 09 DI EURO 216,94
EMESSO DA ROMA-TESCRERIA (6362) IN DATA 01 09 2011 PER CONTO 4383

1005-6
03298-7

BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *216.94*

Pagherà a vista per questo assegno circolare **3038 531635 09** **NON TRASFERIBILE**

euro DUECENTOSIEDICINQUE

all'ordine di **1.000.000.000**

BNL SpA

ROMA- TESORERIA

ROMA,

01-19-2015

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Prima banca della banca e Capogruppo del gruppo bancario BNI - Iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNI Paribas SA - Partita Capitale Euro 3.075.940.000,00 - Codice fiscale Partita IVA n. di Iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 02339291001 - NOME in lingua straniera: Banca Nazionale del Lavoro - Sede legale e Direzione Generale via V. Veneto 113 - 00187 - Roma

MILFAN 10



4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

26.00

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1037.

REFERENCES

5416

604

Taranto, li 04/03/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.264/AR/12 del 28/11/2012
Utente: **Guida Maria Grazia** Nata a Taranto il 23/01/1984

Sinistro n.009/AR/13 del 17/01/2013
Utente: **Nocera Gennaro** Nato a Taranto il 25/9/1943

Sinistro n.008/NS/12 del 20/01/2012 (duemiladodici)
Utente: **Mauro Giuseppe** Nata a Taranto il 24/01/1963

Sinistro n.038/A/11 del 26/02/2011 (duemilaundici)
Utente: **Maraglino Giuseppe** Nato a Taranto il 28/09/1943

Prot. N. 3760
05 MAR. 2013

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	☐
ULPT	RG RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
URG	STQ STAFF QUALITÀ	☐

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

Prot. N. <u>12 MAR. 2013</u>	
Del P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN. P. E MINISTRI ☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UR	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STU	STAFF QUALITA ☐

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

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 26-2-2011 ore 12,00

Strada C/so UMBERTO INTERS VIA DE CESARE

CONDUCENTE

Cognome ATTOLINO

Nome LUIGI

Nato a MANDUNIA

il 19-12-1981

Residenza Ivi

Via V. MANFREDI n. 83/4°P.

Veicolo VOLKSWAGEN POLO

targato CR 896 GK

PROPRIETARIO

MEDESIMO

Pat. Cat. BA

n° TA 5081600 M

RIL. NITC TA

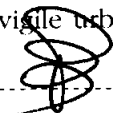
Valida al 19-4-2020

Ass.ne ZURICH

polizza 80717126

VALIDA AL 21-6-2011

il vigile urbano



Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 26/02/2011 A POL. RCV N.5101300100209 - AMAT SPA (AE419KA) / ATTOLINO (CR896GK) - NS. RIF. 038/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 03 Mar 2011 18:30:25 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.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

038A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---