

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 075/NS/11	DATA SINISTRO 26/04/2011	ORA 13.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DE CESARE	ANGOLO VIA XX SETTEMBRE	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 570	TARGA AUTOBUS DN 265 AZ
MATR. AGENTE 127920	COGNOME DE BARTOLOMEO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 15-12-81	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LA SPEZIA 17		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5144241E
		RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 03/02/2003
		SCADENZA PATENTE 15/01/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DL 448 KM	PROPRIETARIO SECONDO GAETANO (Ta, 20/06/1955)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PITAGORA 24			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO Pol. 7280104628915 Sc.15/5/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA GIORDANO LAURA (Ta, 12/7/61)				COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

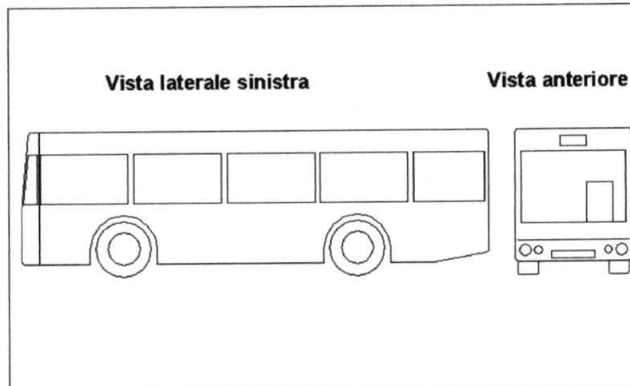
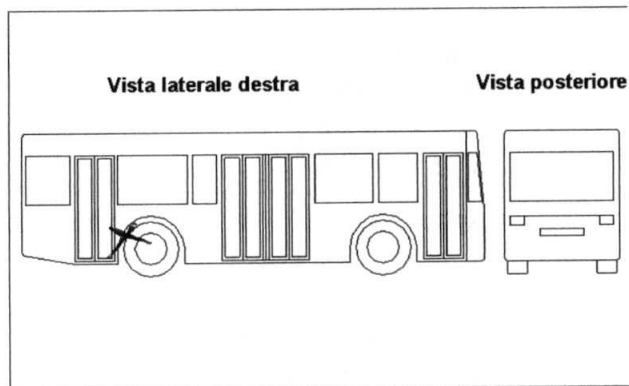
TESTIMONI

1) BORSETTI DANIEL - VIA DELL'INDUSTRIA N.162 TARANTO 3485952938 -2) D'ANDRIA ANTONIETTA - VIA TASSO N.7 TARANTO 099/4716101 - 3) MONFREDO GIORGIO - VIA DELL'INDUSTRIA N.162 TARANTO 3454410536 - 4) AMONDONICO CARMELA - VIA A. VOLTA N.45 TARANTO 3385656533

SINISTRO Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE DESTRA (ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA E PORTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA DE CESARE CON DIREZIONE CORSO UMBERTO, GIUNTO ALL'ALTEZZA DELLA BANCA "BNL" MI AFFIANCAVO A UNA FORD FIESTA DI COLORE GRIGIO, IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, NELLA QUALE NOTAVO UNA DONNA CHE STAVA ENTRANDO NELL'ABITACOLO. UNA VOLTA ENTRATA LA SIGNORA IN AUTO PROSEGUIVO LA CORSA SENZA PROBLEMI E DURANTE LA MARCIA VENIVO ATTINTO SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS DALLA IMPROVVISA APERTURA DELLO SPORTELLLO. SUL POSTO FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO. MI ANNOTAVO LE GENERALITA' DI QUATTRO VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

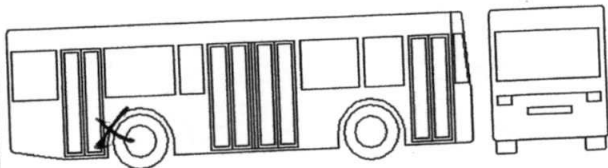
Il Conducente

TA, 27/04/2011

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

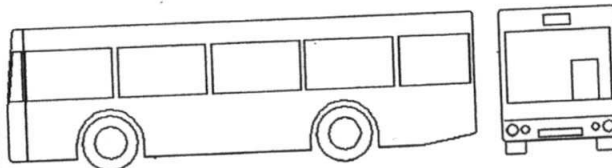
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE DESTRA (ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA E PORTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA DE CESARE CON DIREZIONE CORSO UMBERTO, GIUNTO ALL'ALTEZZA DELLA BANCA "BNL" MI AFFIANCAVO A UNA FORD FIESTA DI COLORE GRIGIO, IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, NELLA QUALE NOTAVO UNA DONNA CHE STAVA ENTRANDO NELL'ABITACOLO. UNA VOLTA ENTRATA LA SIGNORA IN AUTO PROSEGUIVO LA CORSA SENZA PROBLEMI E DURANTE LA MARCIA VENIVO ATTINTO SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS DALLA IMPROVVISA APERTURA DELLO SPORTELLLO. SUL POSTO FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO. MI ANNOTAVO LE GENERALITA' DI QUATTRO VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTEAPERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

TA, 27/04/2011

Il Conducente

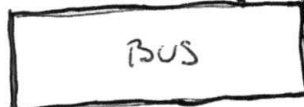
pagina

2

BNL



FIESTA



VIA DE CESARE

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 26-04-2011 ore 13,30

Strada VIA DE CESARE - 21 SEPTEMBRE

CONDUCENTE	PROPRIETARIO
Cognome GORDANO	SECONDO
Nome LAURA	GAETANO
Nato a TARANTO	NATO A TARANTO
il 12-7-1961	20-06-1955
Residenza TARANTO	RES. TARANTO
Via BERARDI 59	VIA PIAGORA
	24
Veicolo FORD FIESA	Ass.ne MILANO
targato DL 448 KM	polizza

PV 7280104628915

il vigile urbano

cc. 15-5-2011

[Signature]

Taranto, li 27/04/2011

Egr. Sig.

DE BARTOLOMEO ANGELO
VIA LA SPEZIA 17
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 075/NS/11 del 26/04/2011

Il giorno 26/04/2011, il bus n° 570 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, 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. K.



Taranto, li 27/04/2011

Egr. Sig.

DE BARTOLOMEO ANGELO
VIA LA SPEZIA 17
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 075/NS/11 del 26/04/2011

Il giorno 26/04/2011, il bus n° 570 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, 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


Primo Positivo. DX

Per un vostro di cui con
un certo, con

mi offrirete a cui Forlì
fun da ogni fin alle
nelle quali notoro con alcune
che stare intanto.

una volta entrato in città
posizivo senza problemi e
elementi le misure venivo atteso
sulla porta port. alle
spazio alle - fin.

4. Positivo -

non fin.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 570 DATA 26-04-2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
112	PM	500	TAM	540	DOMENICO BIGNARDI			
3	TAM	600	PM	640	'			
3	PM	700	TAM	740	'			
3	TAM	750	PM	830	'			
3	PM	850	TAM	935	'			
3	TAM	945	PM	1025	DOMENICO BIGNARDI			
3	PM	1045	TAM	1140	De Santis			
3	TAM	1140	PM	1225				
3	PM	1235	TAM					
3	TAM	13:20	PM		De Santis			
3	PM	1420	TAM	1500				
3	TAM	1520	PM	1605		1530	AS	De Santis
4	ILVA	1630	DET		De Santis			
						1710	1710	
3	TAM.	1800	PM	1850	MARIANO A.			
3	PM	1855	TAM	1945	'			
3	TAM.	1950	PM	2050	'			
3	PM	2100	TAM	2150	'			
3	TAM	2150	PM	2245	'			
3	PM	2300	TAM	2420	MARIANO A.			

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>1140</u> ALLE ORE <u>1040</u> LINEA <u>112-3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>S. Liguoro Locuico</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1040</u> ALLE ORE <u>1748</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Be Borboni</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1120</u> ALLE ORE <u>2020</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>Carriano</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____

*Al montaggio notturno che il bus presenta anomalie su tutto il suo
perimetro di Borboni & ORDINI CAP BOST 51
su 1320 TAR NON EFFETTUA & INCIDENTE*

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

Oggetto: SINISTRO DEL 12/04/2011

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

Data: Wed, 13 Apr 2011 15:31:50 +0200

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

Trasmettiamo libretto di circolazione e certificato/contrassegno assicurativo del bus n.540 targato CX204XG.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

CONTRASSEGNO_ANNO_2011_2012_540.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

— libretto circolazione 540.PDF —

libretto circolazione 540.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

Taranto, li 29 APR. 2011

Prot. 7959 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Borsetti Daniel
Via Dell'industria n.162
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/04/2011
Verificatosi a Taranto in Via De Cesare
Ns. Rif. 075/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matighecchia)



*Inviato
sul estero
consigli
n/5/11*

Postaraccomandata
€ 3,90

AR
EL040251f2 -



Posteitaliane



79086 - 74100 POSTEBUSINESS TARA(TA) 05.05.2011 10.38

RACCOMANDATA A.R

R

Mod D4204 (Ex W6210)
EP0604EP0496-SI [4]



14134654626-7

Taranto, li 29 APR. 2011

Egr. Sig.
Borsetti Daniel
Via Dell'industria n.162
74123 - TARANTO

075/NS/11

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654626

Numero

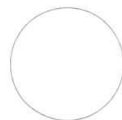
7

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario BORSOTTI DANIEL

Via DELL'INDUSTRIA N. 162

C.A.P. 74123 Località TARANITO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 29 APR. 2011

Prot. 7961 UAG

RACCOMANDATA A.R.

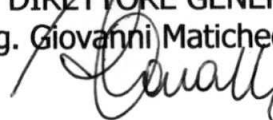
Egr. Sig.ra
D'Andria Antonietta
Via Tasso n.7
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/04/2011
Verificatosi a Taranto in Via De Cesare
Ns. Rif. 075/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



075/NS/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13 05 11 14134654625 6

Numero

Italy

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario D'ANDRIA ANTONIETTA

Via TASSO N. 7

C.A.P. 74123 Località TARANTO

[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

3-5-2011
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Stamp]
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

Taranto, li 29 APR. 2011

Prot. 7962 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.ra
Amondonico Carmela
Via A. Volta n.45
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/04/2011
Verificatosi a Taranto in Via De Cesare
Ns. Rif. 075/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



075/NS/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

AMANDONICO CARMOLO

Via

A. VOLTA N. 45

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:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

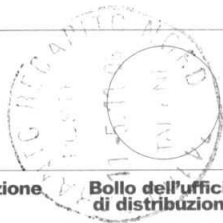
Ufficio Postale

16.05.11

14134694624 5

Numero

Italiano



Taranto, li 29 APR. 2011

Prot. 7963 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Monfredo Giorgio
Via Dell'industria n.162
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 26/04/2011
Verificatosi a Taranto in Via De Cesare
Ns. Rif. 075/NS/11

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



075/NS/11
11/5N/570



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

13.05.11

14134654623 3

Numero
Italiane

Destinatario MONFREDO GIORGIO

Via DBU' INDUSTRIA N. 162

C.A.P. 74123 Località TARANTO

X Oltramare S.p.A.
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Taranto, li 29 APR. 2011

Prot. N. 7957/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

e p.c. Spett.le
MILANO Ass.ni Spa
Ufficio Cid di sede
Via Senigallia n.18/2
20161 - MILANO

**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 26/04/2011 A POL. RCV N.25440706 (Ns. rif. 075/NS/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 26/04/2011 ore 13.00 circa a Taranto in Via De Cesare, tra l'autobus targato DN265AZ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DL448KM di proprietà del Sig. Secondo Gaetano.

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.**

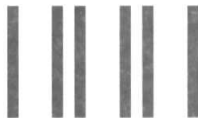
Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



075/NS/11
226. 222. DANNI

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

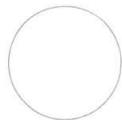
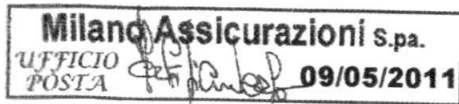
14134654618 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario MILANO ASS.NI - UFF. CID DI SEDE

Via SEMIGALLIA N. 18/2

C.A.P. 20161 Località MILANO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

075/125/11
ric. Danu

Da restituire a _____

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



10.05.11

Italiana

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dir. Gen. NAZIONALE SUISSE ASS.MI

Via XXV APRILE

C.A.P. 20092 Località SAN DONATO MILANESE (MI)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Handwritten signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Inviato multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

075/NS/11

nationale
suisse

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

San Donato Milanese, 29/04/2011

Spettabile

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

SINISTRO N° 00908/2011/000152083/50M del 26/04/2011 - A.M.A.T.S.P.A.

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.

Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:

Denominazione: COLAPIETRO Vito Pasquale **Telefono:** +39 0998864788
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

Denom. Sociale: GUARINI **Telefono:** +39 0997791094
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA) **Fax:** +39 0997791094

Denom. Sociale: ELLEBI SNC **Telefono:** +39 0999941690
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA) **Fax:** +39 0999941690

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.
Ringraziamo per l'attenzione dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A

Prot. N° **8350**
Del **05 MAG. 2011**

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

9



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.
società soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte di
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
11.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 1242210
Albo Imprese n° 1.00071
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

NATIONALE SUISSE
VIA XXV APRILE 0
20097 S.DONATO M.SE MI

00768750100001001 479 GEROLI LOL PRIOR IT 2

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data di accettazione: 29/04/2011

Taranto, lì 09/maggio/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 75/NS/11 del 26/04/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 570.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello inferiore e superiore della fiancata posteriore destra posti tra la ruota e la porta posteriore del bus.

Distinti saluti

8593

Prot. N° **09 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 ☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
Siu	STAFF MUNICIPIO ☐

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

	Pro.	
	Del	13 MAG. 2011
☐	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	☐
☐	UMG RACCOMANDA/ECONOMATO	☐
☐	SIG STAFF GUARDIA	☐

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] DE CESARE

intersezione [b] XX SETTEMBRE



Strada [a]:

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

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

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

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

- ☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

- ☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:

no

pneumatici imp. illuminaz.

VEICOLO **C** Tipo Autoveicolo marca FORD
modello Fiesta targa DL 448 KM Stato
telaio WFOHXXWPJH8A4465¹⁵ cilindrata tara in q.
colore GRIGIO SCURO potenza max Kw 49 tipo freno
immatricolazione 08 ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione MILANO

pol. nr. 7280104628915 dal 15-5-2010 al 15-5-2011

proprietario SECONDO GAETANO

nato a TARANTO il 20-06-1955

residente TARANTO

via PITAGORA nr. 24

conducente GIORDANO LAURA

nato a TARANTO il 12-7-1961

residente TARANTO

via BERARDI nr. 59

titolare di PATENTE cat. B nr. TA 5083662 U

rilasciato/a da MECE di TARANTO

in data 8-8-2000 valida al 8-8-2010 con le seguenti prescrizioni:

IN POSSESSO DI CERTIFICATO MEDICO DI RINNOVO IN DATA

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

14-8-2010
H. 17.

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

DINAMICA DEL SINISTRO NR. 333 DEL 26/04/2011

Il sinistro è avvenuto sulla via De Cesare frontalmente la via XX Settembre e nei pressi della B.N.L. Via De Cesare è strada ad unica carreggiata, il cui traffico si sviluppa da Sud verso Nord, in direzione di Corso Umberto. La strada, marginata da marciapiedi rialzati, consente la sosta su ambo i lati, a pettine sul lato Ovest e a cassettone sul lato Est. =====

All'arrivo degli Scriventi, l'autobus Amat era, per motivi di traffico, stato rimosso dalla posizione di quiete post urto e collocato sul Corso Umberto; di contro l'auto Ford, si rilevava in sosta in seconda fila, sul lato Est della via De Cesare, fronte la filiale della B.N.L. e la via XX Settembre; la vettura che aveva il frontale a Nord, si presentava a poca distanza lateralmente ad una terza vettura in sosta regolare sulla sua destra. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di frenata e/o scarrocciamento. Era presente una pattuglia di Poliziotti di Quartiere che si allontanava successivamente al nostro sopraggiungere. Nessuna delle parti coinvolte dichiarava di aver subito lesioni fisiche in seguito all'evento, né tantomeno qualche passeggero dell'autobus si era ferito per il sinistro. Il conducente del mezzo pubblico riferiva altresì che, prima del sinistro trasportava 4 persone, che si erano allontanate dal luogo, offrendosi di fare eventualmente da testimoni dell'evento. =====

Da quanto sopra descritto, dai danni riscontrati sui mezzi, dalle dichiarazioni degli attori, la dinamica del sinistro ha avuto la seguente evoluzione: =====

Il sig. **De Bartolomeo Angelo**, alla guida dell'autobus di linea Amat, percorreva via De Cesare, nel suo senso unico di marcia S/N. Giunto in approccio alla B.N.L. notava la vettura Ford antagonista, ferma in seconda fila sulla sua destra e come dichiarato, che una donna si apprestava ad entrare nell'abitacolo di detta auto. Una volta che la donna era, a suo dire, all'interno della sua vettura, avendo lo spazio necessario, il conducente dell'autobus continuava nella marcia affiancando sulla sinistra detta Ford. Durante tale manovra, veniva a suo dire, attinto dalla portiera anteriore sinistra della Ford che veniva riaperta nel frattempo. =====

Nella fase antecedente l'evento, la sig.ra **Giordano Laura** dopo aver, come dichiarato, parcheggiato la propria vettura in sosta in seconda fila sulla via De Cesare, antistante il predetto istituto bancario, si riavvicinava alla stessa, con l'intento di risalire nella vettura per riprendere la marcia. In tale fase, come affermato, si sedeva sul sedile lato guida e nel richiudere la portiera anteriore sinistra, la scarpa sinistra le fuoriusciva dal piede, facendole perdere tempo per la chiusura della predetta portella. In tale fase sempre a suo dire, udiva un urto e notava che l'autobus Amat, le aveva urtato e divelto la portiera in questione. =====

L'urto si concretizzava tra la portiera anteriore sinistra dell'auto altezza maniglia e l'arco ruota parafrangente posteriore destro dell'autobus. =====

A parere degli Scriventi, al di là delle dichiarazioni delle parti, vista l'ubicazione dei danni sull'autobus, non sono imputabili responsabilità a carico del conducente del mezzo pubblico, in quanto aveva al momento dell'apertura della portiera lato guida della Ford, superato quasi completamente la predetta auto. Inoltre vanno ascritte alla conducente la Ford, la sosta in seconda fila e anche l'episodio della scarpa, va addebitato come una sua distrazione nell'entrare e stazionare nell'abitacolo della vettura.



V. Br. *Luigi Corallo*
Apelmo



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2011 addì 26 del mese di Aprile
alle ore 13,40 in località Via De Cesare
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

UBRIG Sca-pella
è presente il sig. De Bartolomeo Angela
identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: perconero la Via De Cesare
in direzione Corso Umberto giunto
dei pressi della BDL mi affacciai
ad una vettura Ford ferma in seconda
fila sulla mia destra della quale
notavo che una donna stava entrando
Una volta entrata le stesse in auto io
proseguiva senza problemi e durante
la mia manovra venivo attinto dal
la improvvisa apertura delle portiere
Al sinistro hanno assistito 4 persone passeggeri
del bus che si sono offerte in fare da
testimone se occorre - Preciso che sul
mio veicolo nessuno si è fatto male

Ape 11-0

* De Bartolomeo Angela





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2011, addì 26 del mese di Aprile
alle ore 13,45 in località Via De Cesare
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

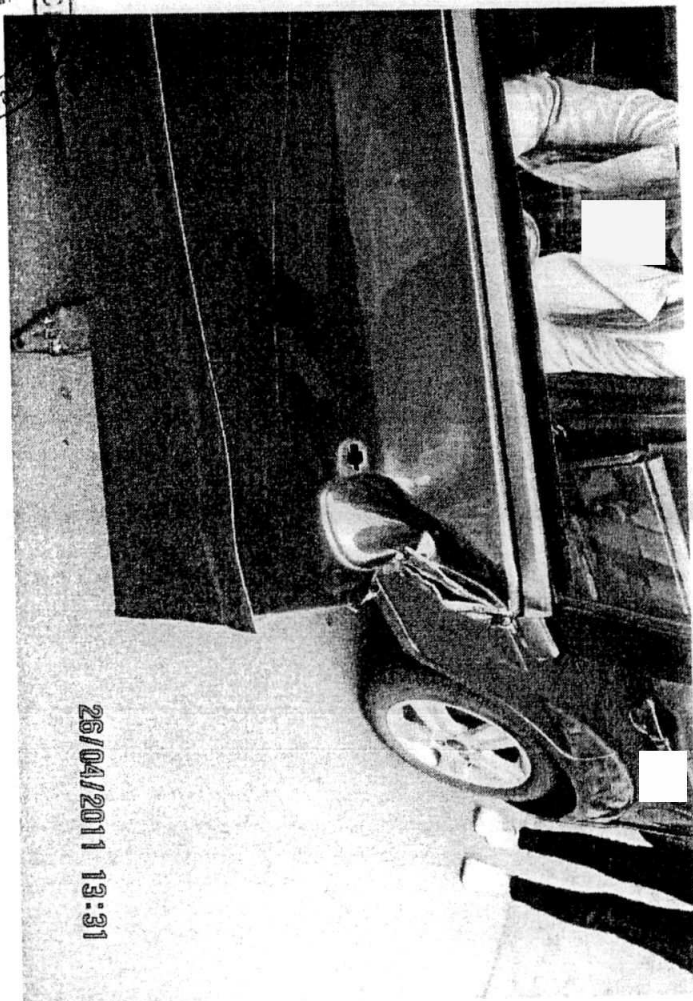
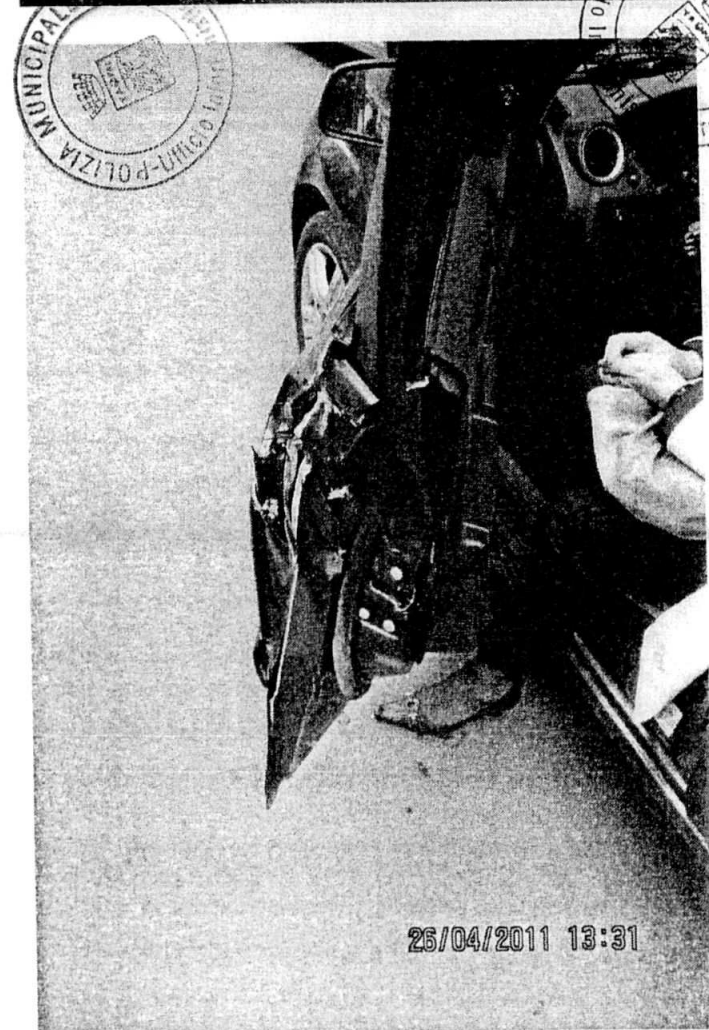
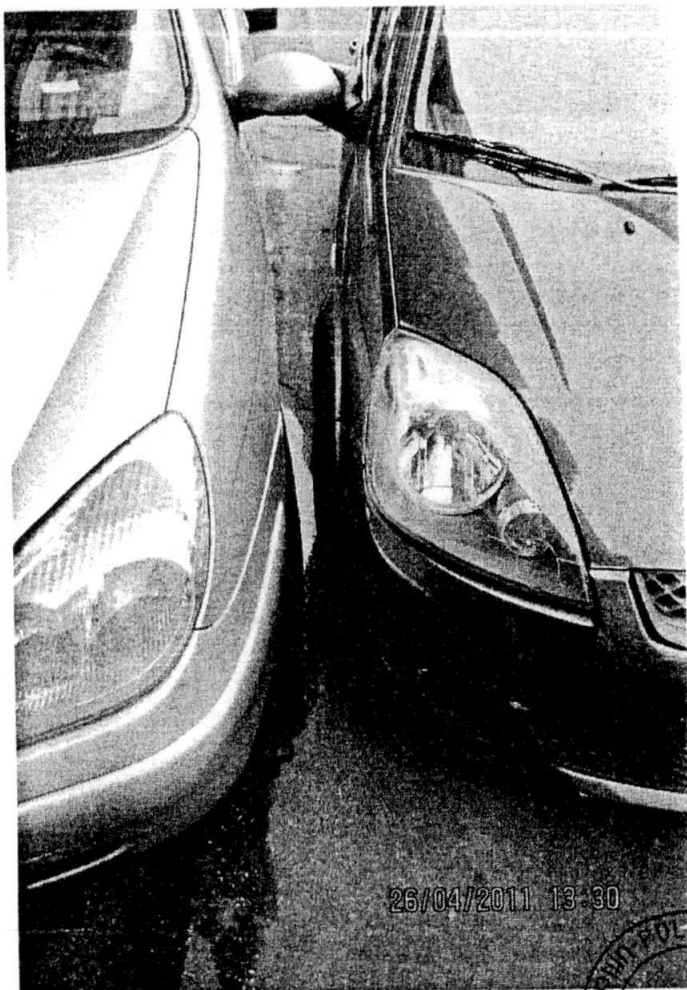
VBRIE Scarpetta
è presente il sig. Giordano Luca
identificato a mezzo

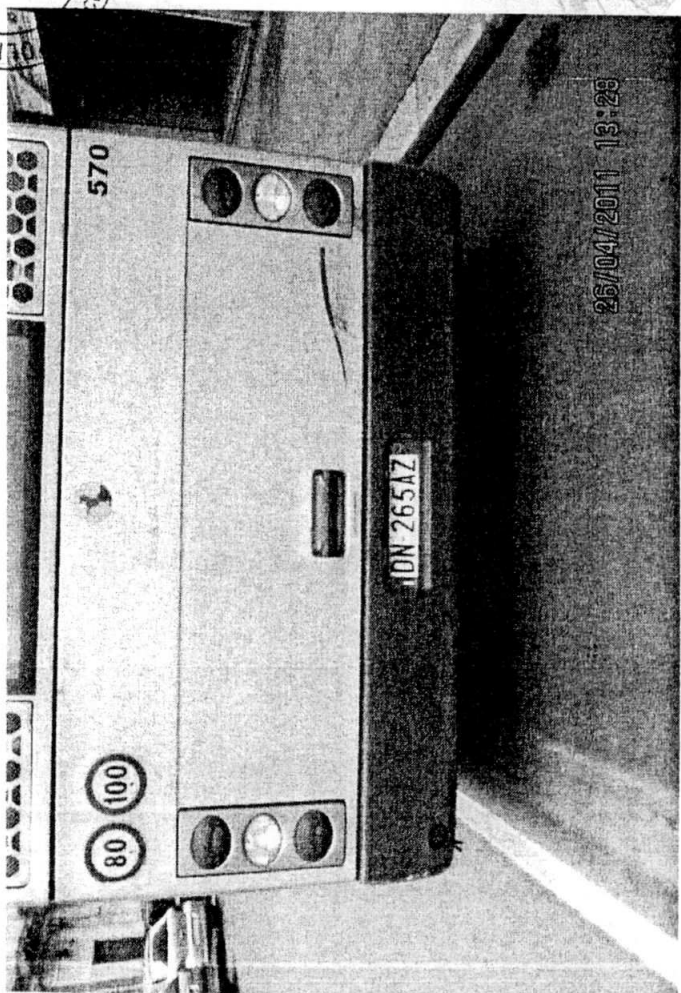
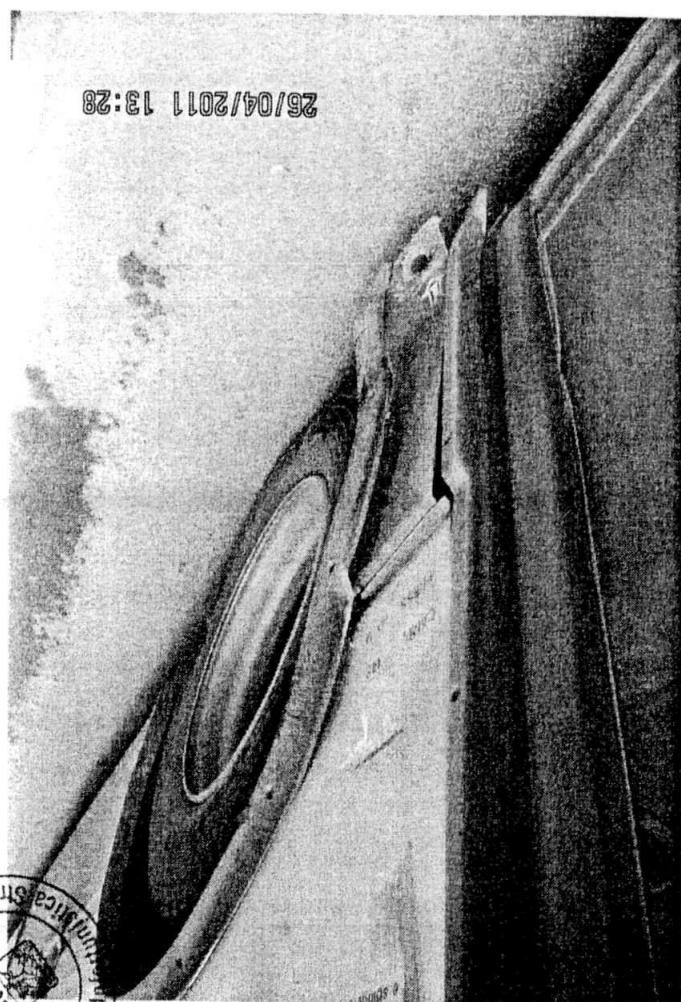
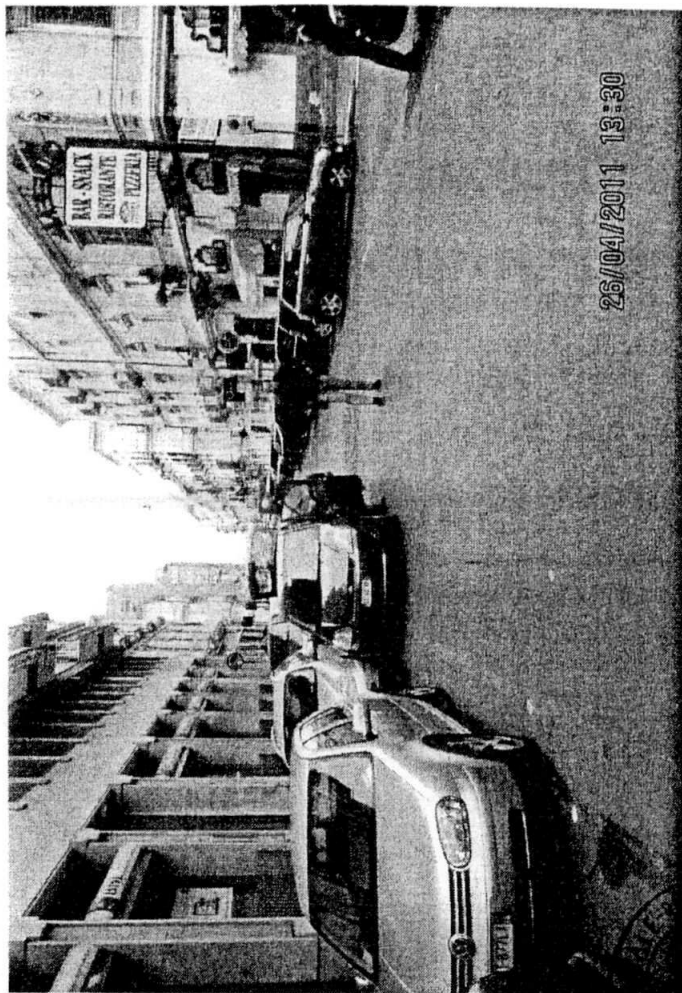
il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: dopo aver lasciato la mia auto
Ford in 2^a fila sulla Via De Cesare presso
BLL (Lato Est) mi avvicinavo alla
stessa per riprendere la marcia - In
tale fase mi sedeva regolarmente; la
sembrava deviazione era ancora fuori dell'
abitacolo e mentre la stava entrando,
causa il leggero distacco della scarpa
dalla piede stesso non potevo chiudere
completamente la portiera Lato Guida.
Nel fare presto ho dato un colpo al motore
che un autobus aveva urtato la mia
portiera e l'aveva divelta.

Sperto

x Luca Scarpetta







Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale	
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>69248</u> DEL <u>04/05/2011</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio: <u>INFORMATICA</u>
Spazio per diritti di segreteria 	

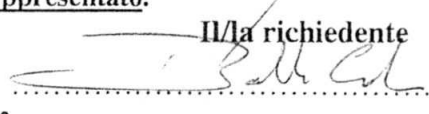
Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
~~IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRA~~

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 26/04/2011 via: DE CESARE 1° X SETTEMBRE
parti: AMAT SPA (DN 265A2) / SECONDO (DL 448 KM) (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 04/05/2011 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

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

La sottoscritta D'Andria Antonietta, nata a Taranto il 25/02/1963 e ivi residente in Via Tasso n.7, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 26/04/2011 alle ore 13.00 circa a Taranto in Via De Cesare tra il bus Amat Spa di linea 3 n.570 targato DN265AZ e l'autovettura targata DL448KM, dichiara quanto segue:

Il bus percorreva a moderata velocità Via De Cesare. Il bus giunto all'altezza della banca BNL superava un'autovettura targata DL448KM ferma in doppia fila sul lato destro della strada.

Durante la fase finale di superamento di detta autovettura, una signora alla guida dell'autovettura apriva improvvisamente lo sportello sinistro e lo faceva urtare contro la parte posteriore lato destro del bus.

Sul posto intervenivano i Vigili Urbani per i rilievi di circostanza.

La scrivente al momento dell'incidente si trovava sulla parte centrale del bus.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 11/05/2011

D'Andria Antonietta

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

La sottoscritta Amandonico Carmela, nata a Taranto il 07/11/1968 e ivi residente in Via A. Volta n.95, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 26/04/2011 alle ore 13.00 circa a Taranto in Via De Cesare tra il bus Amat Spa di linea 3 n.570 targato DN265AZ e l'autovettura targata DL448KM, dichiara quanto segue:

Il bus percorreva Via De Cesare a bassa velocità. Il bus giunto all'altezza della banca "BNL" superava un'autovettura targata DL448KM ferma in doppia fila sul lato destro della strada.

Durante la fase finale di superamento di detta autovettura, una signora che stava fuori e si accingeva ad entrare nell'abitacolo dell'autovettura apriva improvvisamente lo sportello sinistro lato guida e lo faceva urtare contro la parte posteriore lato destro del bus.

Sul posto intervenivano i Vigili Urbani per i rilievi del caso.

La scrivente al momento dell'incidente si trovava sulla parte posteriore del bus e ha potuto ben osservare il tutto.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto



Taranto, li 16/05/2011

9020

Prot. N. 16 MAG. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
P	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESECRIZIO MOVIMENTO	☐
UE	UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
u/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
u/RG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAMP. QUALITA'	☐

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

La sottoscritta Amandonico Carmela, nata a Taranto il 07/11/1968 e ivi residente in Via A. Volta n.95, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 26/04/2011 alle ore 13.00 circa a Taranto in Via De Cesare tra il bus Amat Spa di linea 3 n.570 targato DN265AZ e l'autovettura targata DL448KM, dichiara quanto segue:

Il bus percorreva Via De Cesare a bassa velocità. Il bus giunto all'altezza della banca "BNL" superava un'autovettura targata DL448KM ferma in doppia fila sul lato destro della strada.

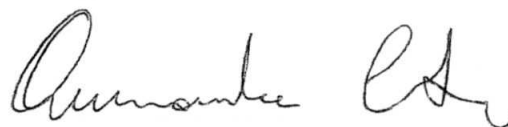
Durante la fase finale di superamento di detta autovettura, una signora che stava fuori e si accingeva ad entrare nell'abitacolo dell'autovettura apriva improvvisamente lo sportello sinistro lato guida e lo faceva urtare contro la parte posteriore lato destro del bus.

Sul posto intervenivano i Vigili Urbani per i rilievi del caso.

La scrivente al momento dell'incidente si trovava sulla parte posteriore del bus e ha potuto ben osservare il tutto.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto



Taranto, li 16/05/2011

Cognome AMANDONICO
Nome CARMELA
nato il 07/11/1968
654 P I S A
(atto n. TARANTO TA)
a ITALIANA
Cittadinanza TARANTO
Residenza ALESSANDRO VOLTA 95
Via
Stato civile CONIUGATA
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.64
Statura CASTANI
Capelli CASTANI
Occhi NESSUNO
Segni particolari



Firma del titolare
TARANTO

16/12/2003

Impronta del dito
indice sinistro

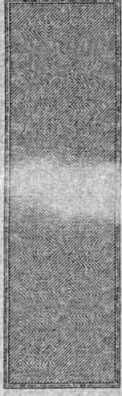
IL SINDACO



Validità prorogata ai sensi dell'art. 31
D.L. del 23/06/2008 n° 112
art. 16 del 2013 Capo 1
SCADE IL 16/12/2008



AG8995262



1928 - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AG8995262

DI
AMALOTICO CARMELA
cgt. PAPA

Spett.le
 AMAT Spa
 Via C. battisti 657
 74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

La sottoscritta D'Andria Antonietta, nata a Taranto il 25/02/1963 e ivi residente in Via Tasso n.7, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 26/04/2011 alle ore 13.00 circa a Taranto in Via De Cesare tra il bus Amat Spa di linea 3 n.570 targato DN265AZ e l'autovettura targata DL448KM, dichiara quanto segue:

Il bus percorreva a moderata velocità Via De Cesare. Il bus giunto all'altezza della banca BNL superava un'autovettura targata DL448KM ferma in doppia fila sul lato destro della strada.

Durante la fase finale di superamento di detta autovettura, una signora alla guida dell'autovettura apriva improvvisamente lo sportello sinistro e lo faceva urtare contro la parte posteriore lato destro del bus.

Sul posto intervenivano i Vigili Urbani per i rilievi di circostanza.

La scrivente al momento dell'incidente si trovava sulla parte centrale del bus.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 11/05/2011

D'Andria Antonietta

Prot. N° 8691
 Del 11 MAG. 2011

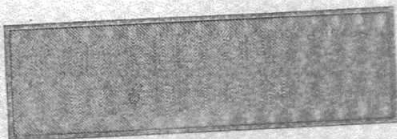
Del	P	PRESIDENTE	☐
DG		DIRETTORE GENERALE	☐
DA		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT		DIRETTORE TECNICO	☐
UE		ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG		AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA		ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC		CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
U/PT		PRODOTTI/TRAFFICO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

[Signature]

SCADE IL 09/02/2011



AK 1282312



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N°AK 1282312

DI
D'ANDRIA ANTONIETTA

cgt. FALCONE

Cognome..... D'ANDRIA
Nome..... ANTONIETTA
nato il..... 25/02/1963
(atto n. 131 P I S A)
a..... TARANTO TA)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... TARANTO
Via..... TORQUATO TASSO, 7
Stato civile..... CONIUGATA
Professione..... CASALINGA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... 1,60
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare..... *S. Andria Antonietta*
TARANTO li 09/02/2006

Impronta del dito
indice sinistro



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

075/NS/11

La presente copia, composta di n° 9 fasciate
è conforme all'originale.

Taranto, il 12-05-2011

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

TARANTO

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.

		3	3	3
--	--	---	---	---

data incidente

2	6	0	4	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

orario comunicazione c.o.

--	--	--	--

orario intervento

1	3	3	0
---	---	---	---

Incidente con soli danni a cose ☒
con feriti ☐
mortale ☐

rilievi planimetrici ☐
fotografici ☐

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
✓ BRIG	SCARPETTA	
✓ BRIG	CASFORO	

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] DE CESARE

intersezione [b] XX SETTEMBRE



Strada [a]:

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

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

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

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

- ☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

- ☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:

no

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca
modello targa DN 265 AZ Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 09 ultima revisione 28/9/10 esito



annotazioni:

Assicurazione NATIONALE SUISSE

pol. nr. 2544 0706 dal 31/3/11 al 31-3-2012

proprietario AMAT

nato a il

residente TA

via C. BATTISTI nr. 657

conducente DE BARTOLOMEO ANGELO

nato a TARANTO il 15-12-1981

residente TARANTO

via LA SPEZIA nr. 17

titolare di PASSENSE cat. D nr. TA 514 4241 E

rilasciato/a da MeFe di TARANTO

in data 21-3-00 valida al 15-1-2013 con le seguenti prescrizioni:

cat. D. 3-3-2003 data rilascio

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

VEICOLO **C** Tipo Autoveicolo marca FORD
modello FLESTA targa DL 448 KM Stato
telaio WFOHxxWPJH8A4465¹⁵ cilindrata tara in q.
colore GRIGIO SCURO potenza max Kw 49 tipo freno
immatricolazione 08 ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione MILANO

pol. nr. 7280104628915 dal 15-5-2010 al 15-5-2011

proprietario SECONDO GAETANO

nato a TARANTO il 20-06-1955

residente TARANTO

via PITAGORA nr. 24

conducente GIORDANO LAURA

nato a TARANTO il 12-7-1961

residente TARANTO

via BERARDI nr. 59

titolare di PATENTE cat. B nr. TA 5083662 U

rilasciato/a da MECE di TARANTO

in data 8-8-2000 valida al 8-8-2010 con le seguenti prescrizioni:

IN POSSESSO DI CERTIFICATO MEDICO DI RINNOVO IN DATA

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

14-8-2010
H.H.

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2011 addì 26 del mese di Aprile
alle ore 13,40 in località Via De Cesare
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VRIG Sca-pella
è presente il sig. De Bartolomeo Angela
identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: perconera la Via De Cesare
in direzione Casa Umberto, giunto
dei pressi della BDL mi effieccavo
ad una vettura Ford ferma in seconda
fila sulla mia destra della p.le
Notavo che una donna stava entrando
Una volta entrata le stesse in auto io
procedeva senza problemi e durante
la mia manovra veniva attinto dal
la improvvisa apertura delle portiere
Al sinistro hanno assistito 4 persone passeggeri
nel bus che si sono offerte in fare da
testimone se occorre - Preciso che sul
mio veicolo nessuno si è fatto male

Apetti

x De Bartolomeo Angela





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2011, addì 26 del mese di Aprile
alle ore 13,45 in località Via De Cesare
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VBRIE Scarpeller
è presente il sig. Giuseppe Luric
identificato a mezzo _____

il quale, in qualità di _____
riferisce quanto segue: dopo aver lasciato la mia auto
Ford in 2^a fila sulla Via De Cesare presso
BRL (Lato Est) mi avvicinavo alla
stessa per riprendere la marcia - in
tale fase mi sedeva regolarmente; la
samba destra era ancora fuori dell'
abitacolo e mentre la stavo entrando,
causa il leggero distacco delle scarpe
dalla piede sinistro non potevo chiudere
completamente la portiera Lato guida.
Nel fare presto ho dato un colpo di rotella
che un autobus aveva urtato la mia
portiera e l'aveva divelta.

Spello

X [Signature]





Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

DINAMICA DEL SINISTRO NR. 333 DEL 26/04/2011

Il sinistro è avvenuto sulla via De Cesare frontalmente la via XX Settembre e nei pressi della B.N.L. Via De Cesare è strada ad unica carreggiata, il cui traffico si sviluppa da Sud verso Nord, in direzione di Corso Umberto. La strada, marginata da marciapiedi rialzati, consente la sosta su ambo i lati, a pettine sul lato Ovest e a cassettone sul lato Est. =====

All'arrivo degli Scriventi, l'autobus Amat era, per motivi di traffico, stato rimosso dalla posizione di quiete post urto e collocato sul Corso Umberto; di contro l'auto Ford, si rilevava in sosta in seconda fila, sul lato Est della via De Cesare, fronte la filiale della B.N.L. e la via XX Settembre; la vettura che aveva il frontale a Nord, si presentava a poca distanza lateralmente ad una terza vettura in sosta regolare sulla sua destra. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di frenata e/o scarrocciamento. Era presente una pattuglia di Poliziotti di Quartiere che si allontanava successivamente al nostro sopraggiungere. Nessuna delle parti coinvolte dichiarava di aver subito lesioni fisiche in seguito all'evento, né tantomeno qualche passeggero dell'autobus si era ferito per il sinistro. Il conducente del mezzo pubblico riferiva altresì che, prima del sinistro trasportava 4 persone, che si erano allontanate dal luogo, offrendosi di fare eventualmente da testimoni dell'evento. =====

Da quanto sopra descritto, dai danni riscontrati sui mezzi, dalle dichiarazioni degli attori, la dinamica del sinistro ha avuto la seguente evoluzione: =====

Il sig. **De Bartolomeo Angelo**, alla guida dell'autobus di linea Amat, percorreva via De Cesare, nel suo senso unico di marcia S/N. Giunto in approccio alla B.N.L. notava la vettura Ford antagonista, ferma in seconda fila sulla sua destra e come dichiarato, che una donna si apprestava ad entrare nell'abitacolo di detta auto. Una volta che la donna era, a suo dire, all'interno della sua vettura, avendo lo spazio necessario, il conducente dell'autobus continuava nella marcia affiancando sulla sinistra detta Ford. Durante tale manovra, veniva a suo dire, attinto dalla portiera anteriore sinistra della Ford che veniva riaperta nel frattempo. =====

Nella fase antecedente l'evento, la sig.ra **Giordano Laura** dopo aver, come dichiarato, parcheggiato la propria vettura in sosta in seconda fila sulla via De Cesare, antistante il predetto istituto bancario, si riavvicinava alla stessa, con l'intento di risalire nella vettura per riprendere la marcia. In tale fase, come affermato, si sedeva sul sedile lato guida e nel richiudere la portiera anteriore sinistra, la scarpa sinistra le fuoriusciva dal piede, facendole perdere tempo per la chiusura della predetta portella. In tale fase sempre a suo dire, udiva un urto e notava che l'autobus Amat, le aveva urtato e divelto la portiera in questione. =====

L'urto si concretizzava tra la portiera anteriore sinistra dell'auto altezza maniglia e l'arco ruota parafango posteriore destro dell'autobus. =====

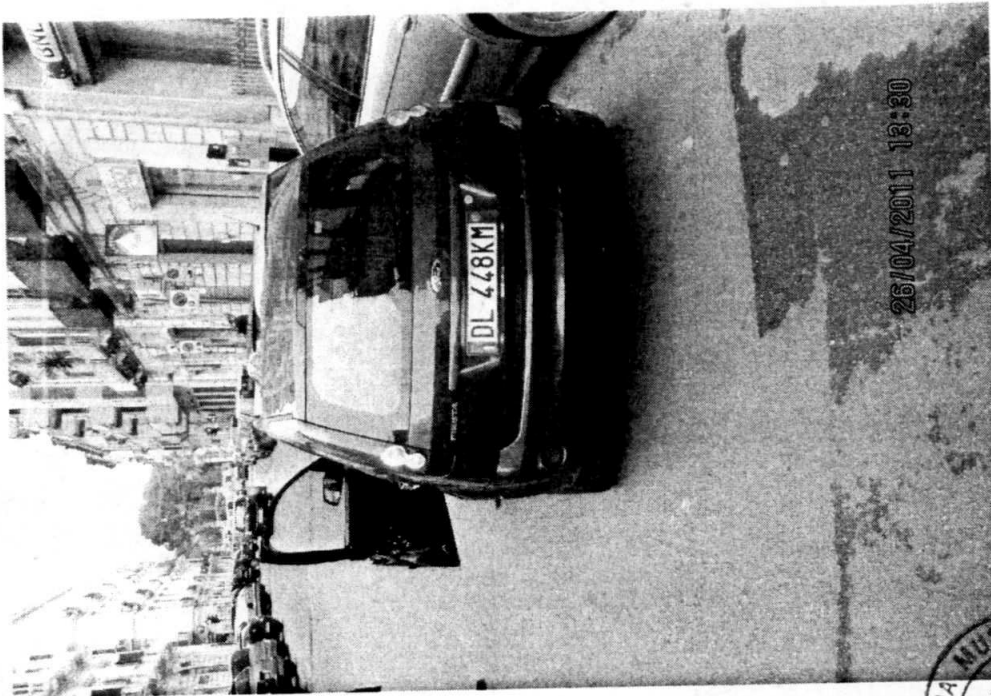
A parere degli Scriventi, al di là delle dichiarazioni delle parti, vista l'ubicazione dei danni sull'autobus, non sono imputabili responsabilità a carico del conducente del mezzo pubblico, in quanto aveva al momento dell'apertura della portiera lato guida della Ford, superato quasi completamente la predetta auto. Inoltre vanno ascritte alla conducente la Ford, la sosta in seconda fila e anche l'episodio della scarpa, va addebitato come una sua distrazione nell'entrare e stazionare nell'abitacolo della vettura.



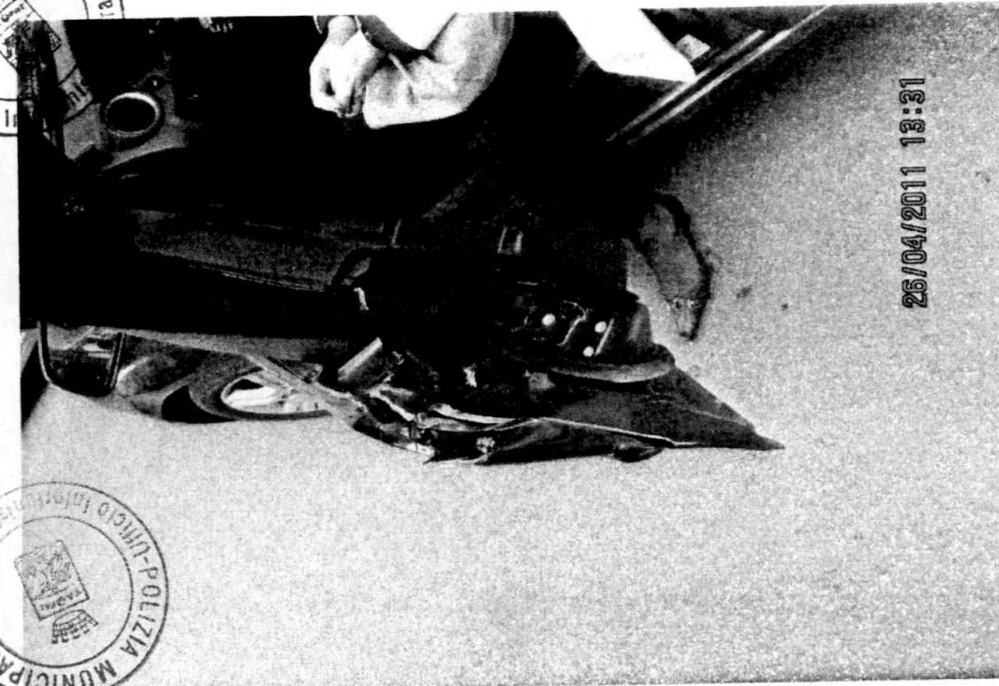
V. Big. *Am Corlgo*
Apel



26/04/2011 13:30



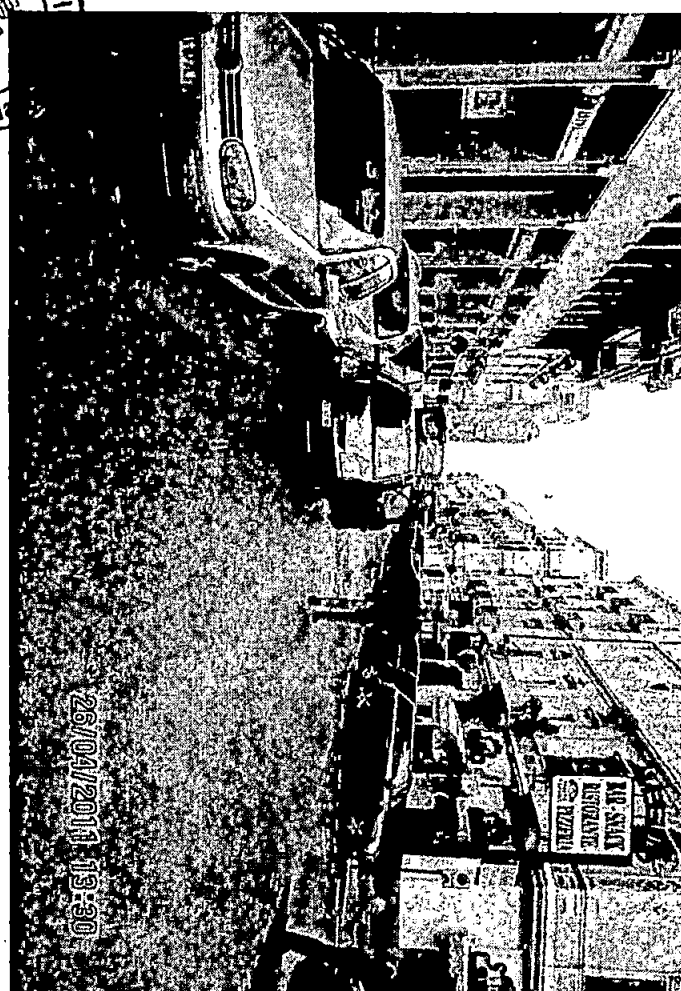
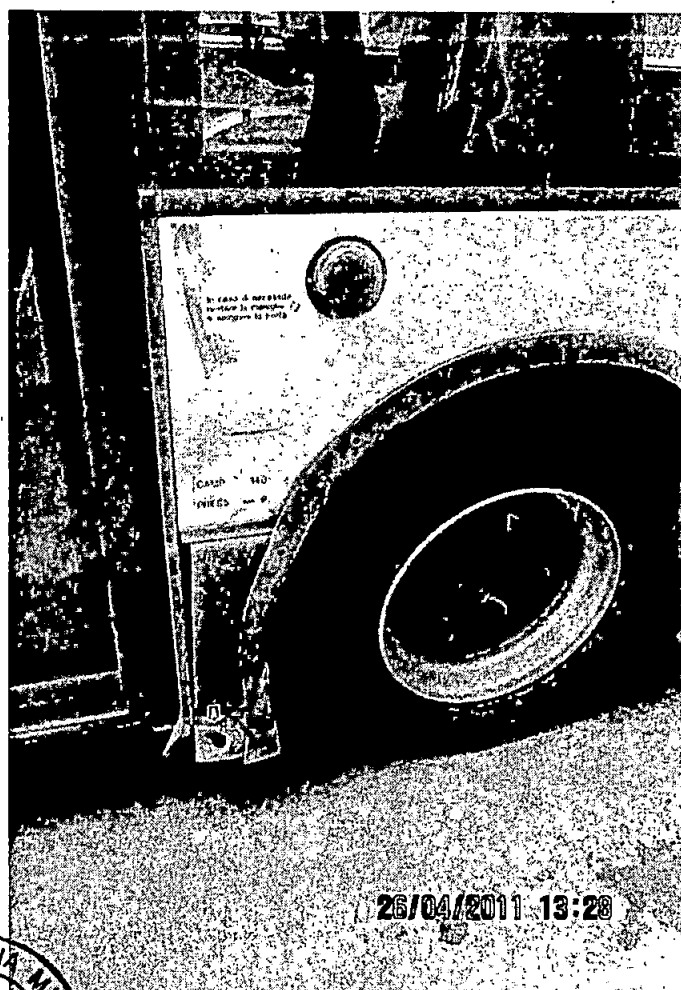
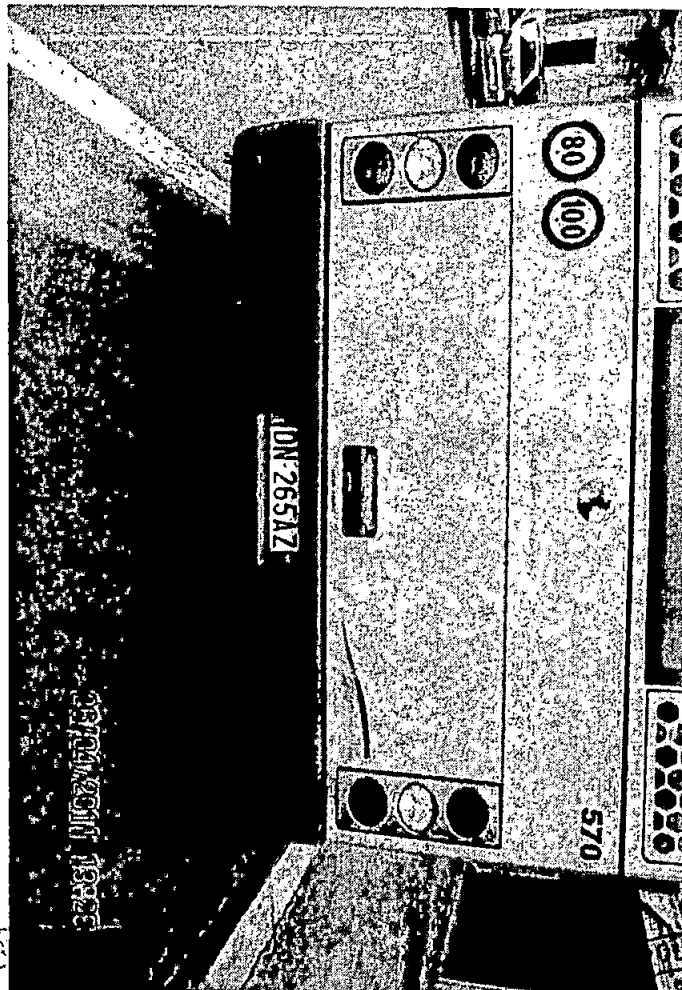
26/04/2011 13:30



26/04/2011 13:31



26/04/2011 13:31



016/05/11

333/11

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

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>69248</u> DEL <u>04/05/2011</u>		Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>INFORMATICA</u>
Spazio per diritti di segreteria 		

Io sottoscritto/a BALBO 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 26/04/2011 via: DE CÉSARE / XX SETTEMBRE
 parti: AMAT SPA (DN 26SAE) / SECONDO (DL 448 KM) (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 04/05/2011

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ 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)

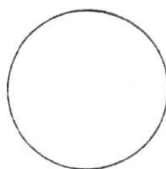
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 17 maggio 2011

Spett.le
AMATA SPA
Via C. Battisti, 657
TARANTO
TRASMISSIONE FAX

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 1737,00 / 11
Sinistro : 009082011000152083 del :26/04/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254407060000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : SECONDO GAETANO
Targa Veicolo Periziato:DN265AZ
Targa Antagonista:DL448KM

Alla C.A. Dr TURSI
Alla C.A. Sgi. BALBO
Vs Rif. 75/ns/11

In relazione al sinistro emarginato considerata la Vs segnalazione della presenza di testimoni, con la presente siamo a chiederVi dichiarazione scritta, corredata di valido documento di riconoscimento del dichiarante, al fine di poter avere maggiori elementi a sostegno della Vs tesi di dinamica narrata dal Vs operatore di esercizio.

Nel contempo sarà acquisito anche il rapporto redatto dai Vigili Urbani di Taranto intervenuti sul posto.

In attesa di un Vs riscontro porgiamo distinti saluti.

9339
Prot. N.
14 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 CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐



Oggetto: VS. RIF. 1737,00 / 11 (NS. RIF. 075/NS/11) SIN. DEL 26/04/2011

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

Data: Thu, 19 May 2011 10:12:59 +0200

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Con riferimento al suo fax del 17/05 u.s. in allegato alla presente trasmettiamo:

- dichiarazione testimoniale di Amandonico Carmela;
- dichiarazione testimoniale di D'Andria Antonietta;
- rapporto d'incidente dei vigili urbani di Taranto.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

075NS11.allegati.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------	---

075/NS/11

Oggetto: Invio documenti

Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

Data: Tue, 17 May 2011 13:05:13 +0200

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato. Distinti Saluti

— Scansione11051711040_0002.jpg —

9121

Prot. N° 17 MAG. 2011

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

9

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE
SIN 908/20M/20M Vs R. - 15/MS/M
MS R. 1737/00M
ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 550,00 + 150,00 x fuso tecnico
IN LETTERE (SETTICENTO/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DN 265 AZ DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 29/04/20M

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

17.05.11

FIRMA PERITO

[Firma]
STAMPATO
Vito COLAPIETRO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE

SIN

908/2011/2011 Vs R. - 15/MS/M

MS R. 1734/00/M

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 550,00 + € 150,00 x fermo tecnico

IN LETTERE (

SETTECENTO/00

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO DY265AE

DI PROPRIETA' DI

AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL

29/04/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI COSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

17.05.11

FIRMA PERITO

[Signature]
Vito COLAPIETRO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

A.M.A.T.S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

30/05/2011

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00484

MILANO

7/ 6/2011

66047

[illegible]

A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20110005595-0000015

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,
 ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
 HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
 EURO 700,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
 SIN. 00908/2011/000152083 DEL 26.04.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
 0 -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL.OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.444.525 01



UniCredit

UniCredit SpA - Sede Sociale: VIA ALESSANDRO SPECHETTI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUOIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.790.961,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI COD. 020081-1 - COD. ABI 020081-1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ACERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143108/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.444.525 01

li

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro

SETTECENTO/00

a **A.M.A.T.S.P.A.**

euro *****700,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausa
NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 7/ 6/2011

FIRMA DI TRAENZA

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

11560346250 20090917129



**nationale
suisse**

075/108/11

11358

Prot. N° 16 GIU. 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 ☐
URC RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STW STAFF QUALITÀ ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N.SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-152083-50	26/04/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440706

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - SECONDO GAETANO

Data 01/06/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

[Signature]

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DN265AZ
Impresa debitrice : MILANO ASS.NI (007) - Assicurato SECONDO GAETANO - Targa: DL448KM
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 700,00 (Euro SETTECENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 26/04/2011.

Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Clausole particolari

LA PRESENTE LIQUIDAZIONE COMPRENDE EURO 150.00 PER FERMO TECNICO

Data FIRMA DEL CONTRAENTE CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE FIRMA DEL BENEFICIARIO

(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 01/06/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 700,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE
----------------	----------------	---	-----------------------------



Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (in seguito denominato Decreto), ed in relazione ai dati personali che La/Vi riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/Vi informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- a) è diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;
- b) può anche essere diretto all'espletamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società stessa.

2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento

- c) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'art. 4, comma 1, lett. a) del Decreto: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto / interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione, conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità / confidenzialità, integrità, tutela;
- d) è effettuato anche con l'ausilio dei mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- e) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento nonché da società di servizi, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- f) obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio per antiriciclaggio, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile);
- g) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;
- h) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato stesso.

4. Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- i) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- j) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

5. Comunicazione dei dati

- k) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori, e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri ed il recupero dei crediti, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; Isvap, Ministero delle Attività Produttive, Consap, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e delle politiche sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione);
- l) inoltre i dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b) a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge).

6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea.

8. Diritti dell'interessato

L'art. 7 del Decreto conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è Nazionale Suisse Assicurazioni Direzione Generale in Italia con sede in Via XXV Aprile 20097 San Donato Milanese (Mi).

Responsabile del trattamento informatico dei dati è GE.SI.ASS S.c. a r.l., Via G. B. Cassinis, 21 - 20139 Milano, fornitrice dei servizi informatici alla Società.

I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso il Registro pubblico tenuto dal predetto Garante presso la sede legale, le sedi periferiche e le agenzie della Società.

Consenso per il trattamento di dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche i dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1 lett. d) del Decreto, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", relativamente a:

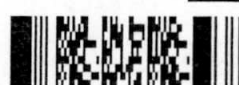
- il trattamento dei propri dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- la comunicazione dei propri dati sensibili ai soggetti indicati al punto 5, lett. a) dell'informativa che li potranno sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1 lett. a) della medesima informativa o obbligatori per legge, consapevole che, in mancanza di consenso, la società non potrà dare corso ad operazioni che prevedono tali comunicazioni, con tutte le conseguenze illustrate in informativa
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- il trasferimento dei propri dati sensibili all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Consenso dell'interessato ai sensi degli articoli 23 e 24 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003

Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003, il/La sottoscritto/a in qualità di interessato/a relativamente:

- al trasferimento all'estero dei propri dati personali come indicato nell'articolo 7 della suddetta informativa (Paesi UE e Paesi Extra UE)
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso
- al trattamento dei dati personali per finalità d'informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi.
☐ dà il consenso ☐ nega il consenso

Data: _____ Firma dell'interessato: _____



postale
nationale
suisse

RCAR 0057



607836155381

Spett. A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Oggetto: Re: sinistro n. 908.2011.152083 Amat rif. Amat. 075/NS 11

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

Data: 14/09/2011 11.24

A: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

In allegato alla presente trasmettiamo quanto segue:

- dichiarazione testimoniale di Amandonico Carmela;
- dichiarazione testimoniale di D'Andria Antonietta;
- rapporto d'incidente dei vigili urbani di Taranto.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Il 14/09/2011 10.36, Eugenio Re Fraschini ha scritto:

Buongiorno,

attendo le dichiarazioni testimoniali per poter attivare l'arbitrato.

Cordiali saluti

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

Allegati:

075 NS 11. allegati.PDF

6.4 MB

Oggetto: sinistro n. 908.2011.152083 Amat rif. Amat. 075/NS 11

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: 14/09/2011 10.36

A: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>, "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>

CC: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

attendo le dichiarazioni testimoniali per poter attivare l'arbitrato.

Cordiali saluti

Rag. Eugenio Re Fraschini
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 272
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

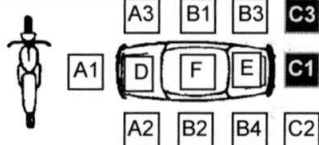
Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

17105

Prot. N° 14 SET. 2011

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

9

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° 1095,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.570				Controparte SECONDO GAETANO		Impresa di controparte 007 - MILANO					
Esercizio 2011		Numero sinistro 075/NS/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 26/04/2011					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 03/05/2011		Data primo rilievo 03/05/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN265AZ		Telaio ZCM2404L000026307		1° Immatr. 06/10/09	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
4° pannello laterale inferiore rosso .Dx				S 0,5		S 0,5		S 1,0			
Modanatura arco ruota posteriore .Dx				S		S		S			
Fiancata laterale grigia .Dx				M 1,5		M 3,0		M 3,0			
Allegata copia verifica esistenza danni, fornita dall'area tecnica.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		2,0		3,5		4,0	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,60				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,46		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 2,66		Totale tempi VE Ore 6,66	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 190,00		Iva € 38,00		Totale € 228,00	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,66 €/h		11,55		76,92		15,38	
Totale Imponibile € 520,74				Nolo Dime e/o Varie							
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 12,16 €/h		20,66		251,23		50,25	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66					
Totale (Imponibile) € 520,74				S.Rifiuti 0,50 % di		518,15		2,59		0,52	
Totale (Iva Compresa) € 624,89				TOTALE STIMA		€ 520,74		€ 104,15		€ 624,89	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5	
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5	
TOTALE Indennizzo € 520,74				Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
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.: 1095,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **075/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **26/04/2011**
Data Perizia: **03/05/2011**

Assicurato: **AMAT N.570**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN265AZ**
Controparte: **SECONDO GAETANO**



Taranto, lì 09/maggio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 75/NS/11 del 26/04/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 570.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello inferiore e superiore della fiancata posteriore destra posti tra la ruota e la porta posteriore del bus.

Distinti saluti

8593
Prot. N. 09 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 ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIN. SINISTRI ☐

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 075/NS/11	DATA SINISTRO 26/04/2011	ORA 13.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA DE CESARE		ANGOLO VIA XX SETTEMBRE	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 570	TARGA AUTOBUS DN 265 AZ	
MATR. AGENTE 127920	COGNOME DE BARTOLOMEO	NOME ANGELO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 15-12-81	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA LA SPEZIA 17	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5144241E	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 03/02/2003
			SCADENZA PATENTE 15/01/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO FIESTA	TARGA DL 448 KM	PROPRIETARIO SECONDO GAETANO (Ta, 20/06/1955)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PITAGORA 24			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO Pol. 7280104628915 Sc.15/5/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA GIORDANO LAURA (Ta, 12/7/61)				COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

1) BORSETTI DANIEL - VIA DELL'INDUSTRIA N.162 TARANTO 3485952938 -2) D'ANDRIA ANTONIETTA - VIA TASSO N.7 TARANTO 099/4716101 - 3) MONFREDO GIORGIO - VIA DELL'INDUSTRIA N.162 TARANTO 3454410536 - 4) AMONDONICO CARMELA - VIA A. VOLTA N.45 TARANTO 3385656533

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

N° SINISTRO

075/NS/11

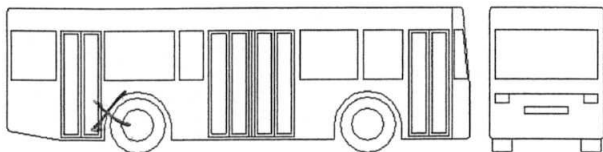


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

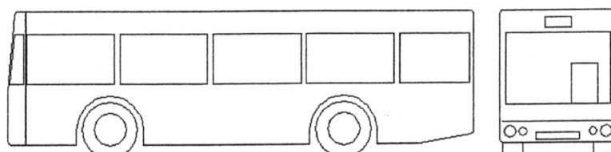
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE DESTRA (ALL'ALTEZZA DELLA RUOTA E PORTA POSTERIORE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPORTELLLO LATO GUIDA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA DE CESARE CON DIREZIONE CORSO UMBERTO, GIUNTO ALL'ALTEZZA DELLA BANCA "BNL" MI AFFIANCAVO A UNA FORD FIESTA DI COLORE GRIGIO, IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO DESTRO DELLA STRADA, NELLA QUALE NOTAVO UNA DONNA CHE STAVA ENTRANDO NELL'ABITACOLO. UNA VOLTA ENTRATA LA SIGNORA IN AUTO PROSEGUIVO LA CORSA SENZA PROBLEMI E DURANTE LA MARCIA VENIVO ATTINTO SULLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS DALLA IMPROVVISA APERTURA DELLO SPORTELLLO. SUL POSTO FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO. MI ANNOTAVO LE GENERALITA' DI QUATTRO VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

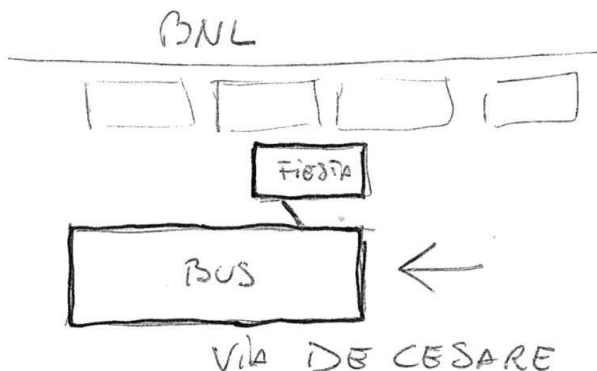
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 27/04/2011

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				1095,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.570		SECONDO GAETANO		007 - MILANO	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2011		075/NS/11				26/04/2011		
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	
03/05/2011	03/05/2011	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:624,89

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

Oggetto: SINISTRO DEL 26/04/2011 A POL. RCV N. 25440706 AMAT SPA (DN265AZ) / SECONDO (DL448KM) - NS. RIF. 075/NS/11

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

Data: Thu, 28 Apr 2011 10:30:29 +0200

A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.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

075NS11.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64