

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
059/A/11	24/03/2011	16.00	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
8	VIA PRINCIPE AMEDEO		VIA MINNITI	
DIREZIONE			N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
PORTO MERCANTILE - CEP			568	DN 244 AZ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
108520	BOTTARI	GIUSEPPE	Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	02-09-63	04-11-91	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA SALVO D'ACQUISTO N. 9/C	D	TA5131659X	MTCT - TA	20/06/2002
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
ASSIMOCO				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VWAGEN	POLO	DJ 830 VW	PIGNATELLI BENITO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA RINTONE N.65			AXA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PIGNATELLI ROSANNA (Ta, 25/7/64)				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	
D'ANDRIA VITTORIO	

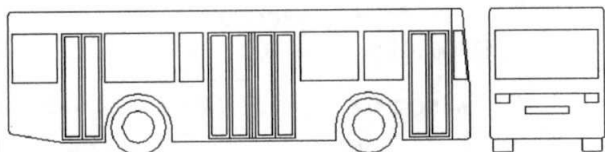
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

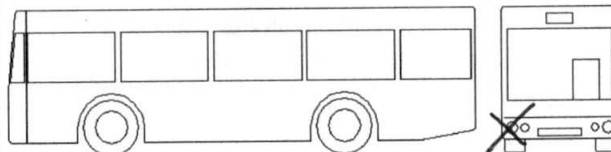
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO COMPRESA LA FANALERIA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO E SEGUIVO A DISTANZA DI SICUREZZA ALTRO BUS AZIENDALE, POCO PRIMA DI ATTRAVERSARE L'INCROCIO CON VIA MINNITI USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE VERDE METALIZZATO CONDOTTA DA UNA DONNA .

LA SIGNORA SENZA NEANCHE RALLENTARE PER DARE PRECEDENZA PONEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA E AVANZAVA PER SVOLTARE A SINISTRA.

ACCORDANDOMI DI QUESTA SITUAZIONE SUONAVO IL CLACSON PER RICHIAMARE LA SUA ATTENZIONE E CONTESTUALMENTE STERZAVO VERSO SINISTRA PER EVITARE L'IMPATTO.

PURTROPPO NON C'E' STATO NULLA DA FARE IN QUANTO LA SIGNORA NON SI E' RESA CONTO DELLA SITUAZIONE E PERTANTO ANDAVA AD IMPATTARE CON VIOLENZA CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DEL BUS.

DOPO ESSERMI ACCERTATO CHE A BORDO DEL BUS NON C'ERANO FERITI MI RECAVO PRONTAMENTE VERSO LA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA PER DARGLI ASSISTENZA IN QUANTO ERA MOLTO AGITATA.

CHIAMAVO IN AZIENDA PER INFORMARE DELL'INCIDENTE E SUL POSTO POCO DOPO GIUNGEVANO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

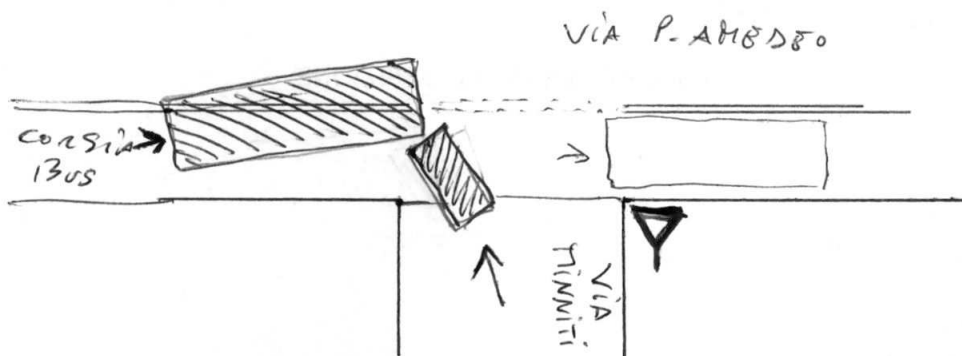
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 25/03/2011

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 059/A/11	DATA SINISTRO 24/03/2011	ORA 16.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 568	TARGA AUTOBUS DN 244 AZ	
MATR. AGENTE 108520	COGNOME BOTTARI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-09-63	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SALVO D'ACQUISTO N. 9/C	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5131659X	RILASCIATA A MTCT - TA	DATA RILASCIO 20/06/2002
		SCADENZA PATENTE 26/09/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA DJ 830 VW	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI
D'ANDRIA VITTORIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 059/A/11	DATA SINISTRO 24/03/2011	ORA 16.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 568	TARGA AUTOBUS DN 244 AZ	
MATR. AGENTE 108520	COGNOME BOTTARI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-09-63	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SALVO D'ACQUISTO N. 9/C	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5131659X	RILASCIATA A MTCT - TA	DATA RILASCIO 20/06/2002
			SCADENZA PATENTE 26/09/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA DJ 830 VW	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI
D'ANDRIA Vittorio

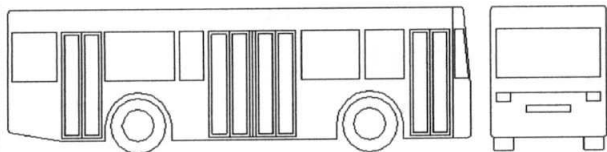
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

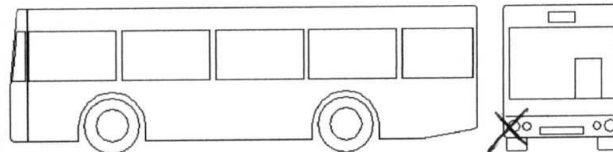
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO COMPRESA LA FANALERIA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO E SEGUIVO A DISTANZA DI SICUREZZA ALTRO BUS AZIENDALE, POCO PRIMA DI ATTRAVERSARE L'INCROCIO CON VIA MINNITI USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE VERDE METALIZZATO CONDOTTA DA UNA DONNA.

LA SIGNORA SENZA NEANCHE RALLENTARE PER DARE PRECEDENZA PONEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA E AVANZAVA PER SVOLTARE A SINISTRA.

ACCORGENDOMI DI QUESTA SITUAZIONE SUONAVO IL CLacson PER RICHIAMARE LA SUA ATTENZIONE E CONTESTUALMENTE STERZAVO VERSO SINISTRA PER EVITARE L'IMPATTO.

PURTROPPO NON C'E' STATO NULLA DA FARE IN QUANTO LA SIGNORA NON SI E' RESA CONTO DELLA SITUAZIONE E PERTANTO ANDAVA AD IMPATTARE CON VIOLENZA CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DEL BUS.

DOPO ESSERMI ACCERTATO CHE A BORDO DEL BUS NON C'ERANO FERITI MI RECAVO PRONTAMENTE VERSO LA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA PER DARGLI ASSISTENZA IN QUANTO ERA MOLTO AGITATA.

CHIAMAVO IN AZIENDA PER INFORMARE DELL'INCIDENTE E SUL POSTO POCO DOPO GIUNGEVANO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

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, 25/03/2011

Taranto, li 25/03/2011

Egr. Sig.

BOTTARI GIUSEPPE
VIA SALVO D'ACQUISTO N. 9/C
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 059/A/11 del 24/03/2011

Il giorno 24/03/2011, il bus n° 568 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

~~LA DIREZIONE~~

P.a.
Bottari G.

Threatened Species

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>0555</u>	DALLE ORE <u>12.15</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1229</u>	ALLE ORE <u>16.45</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Ac. G. Gellera</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>BOTTARI GIUSEPPE</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° 57087 del 24-3-2011 :

UB - PANELE VARIANTE 50 LISA RISPETTIVO, CAPILINEA - M
 UB BUS 568 PRESENTA ARMATORI E LEGGI DI STRISCIA A MONITOR
 - DEL MONITORIO LO SPORCO - M

(Le perdite con *ASTERISCO vanno modificate rispetto all'orario di Tabellino)
 su richiesta del CAPOLINEA di servizio - Bottari P. / ore _____
 al rientro visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

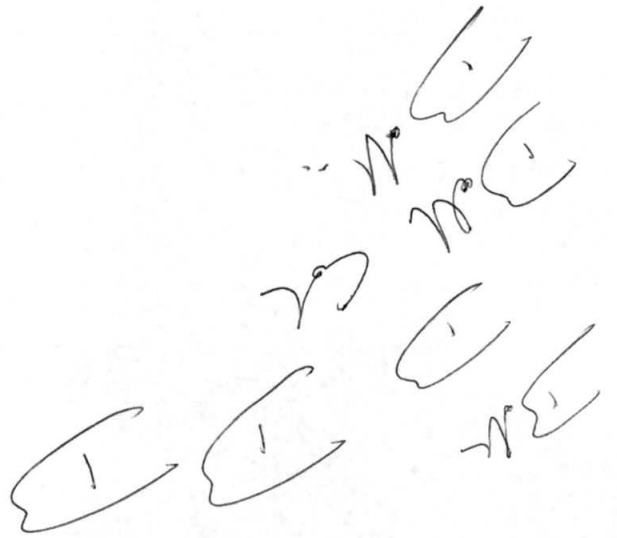
*Ora 16.00 DIREZIONE DI MARCIA PORTO M. / CEP BUS 568 - VIA PRINCIPALE ANZO ANGOLO VIA
 MINUTI INCIDENTE STRADALE CON AUTOVETTURA POLO - INTERVENIVA POLIZIA URBANA SENZA FERITI

S.F.

Prof. Giovanni Benito
Agk

2/2/65

Cam. Pitarou ROSANA
14, 25/7/64
Ar. Via Anton, 65





Oggetto: 9.510.11.00081
Mittente: "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Wed, 30 Mar 2011 12:30:01 +0200
A: "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>
CC: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>, "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>, "salvatore.dicorato@assimoco.it" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "giacomo.gadaleta@assimoco.it" <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, "luciano.scolozzi@assimoco.it" <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1390709_AMAT_20110330122943.PDF	Content-Description: 1390709_AMAT_20110330122943.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

— 1390709_mst_1045_1_2011330_122737.pdf —

1390709_mst_1045_1_2011330_122737.pdf	Content-Description: 1390709_mst_1045_1_2011330_122737.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

— 1390709_mst_1065_1_doc.pdf —

1390709_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1390709_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

Agenzia - 510 Telefono +39 02 269621
VIA CASSANESE 224 Telefax +39 02 26962359
20090 SEGRATE (MI)
CIs - 004 **Telefono** **+39 080/5533900**
Via G.Amendola, 52/E **Telefax** **+39 080/5533876**
70126 BARI (BA) E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.11.00081
Data Sinistro :	24/03/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100247
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN244AZ
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DN244AZ

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

sigla allegati data
30/03/2011

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

✓Valutazione del Danno

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

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

510.2011.00081

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00081

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100247

Targa: **DN244AZ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**

TARANTO

74121 TA

Data Sinistro: **24/03/2011**

Data Denuncia: 25/03/2011

Data per.: 28/03/2011

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

Conducente: BOTTARI GIUSEPPE

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 30/03/2011

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

VEICOLO CTP NON OSSERVAVA IL DIRITTO DI PRECEDENZA

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

059/A/11

Taranto li 24-03-2011

AI RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

IN DATA OBIERNA ALLE ORE 16.00 CIRCA IN VIA PRINCEPE
ANGELO ANGOLO MINNITI L'AGENTE BOTTARI GIUSEPPE AVEVA
UNA COLLISIONE CON UN'AUTOVETTURA.

L'AG. BOTTARI ERA COMANDATO AL TURNO 135 (12.25-18.55 L-8).
IL BUS N. 568 AVEVA DANNI ALLO SPIGOLLO ANTERIORE
DESTRO. SUL LUOGO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI
PER I RILIEVI DEL CASO.
TANTO PER CONOSCENZA

5578

Prot. N. 25 MAR. 2011
Del. 25 MAR. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
UAG. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIV. STAFF QUALITÀ ☐

firmato: *Emilio Morello*

Taranto, li 01 APR. 2011

Prot. N. 6138/UAG

Raccomandata A.R.

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

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

e p.c. Spett.le Direzione
AXA Assicurazioni Spa
Via Leopardi n.15
20123 - MILANO

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

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

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 24/03/2011 (Ns. rif. 059/A/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 24/03/2011 ore 16.00 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Minniti, tra l'autobus targato DN244AZ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato DJ830VW di proprietà del Sig. Pignatelli Benito.

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



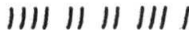
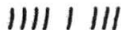
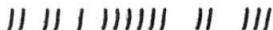
Avviso di ricevimento

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

059/A/141 (rel. Danini)

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

14135477971

0

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

ASSIMOCO SPA - SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Destinatario

Via

CASSANESSE, 224

C.A.P.

20090

Località

SEGNIATE (MI)

**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

Da restituire a

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



059/A111 Rich. Dam.



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135477970

Numero

9

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIREZIONE AXA ASS. MIVia LEOPARDI N. 15C.A.P. 20123 Località MILANO

AXA ASSICURAZIONI

12 APR 2011

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 01 APR. 2011

Prot. 6153 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
D'Andria Vittorio
Via S. D'Acquisito n.11/A
74122 - TARANTO

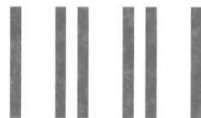
OGGETTO: SINISTRO DEL 24/03/2011
Verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Minniti
Ns. Rif. 059/A/11

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 nel quale è rimasto coinvolto l'agente Bottari Giuseppe.

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



059/A111



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

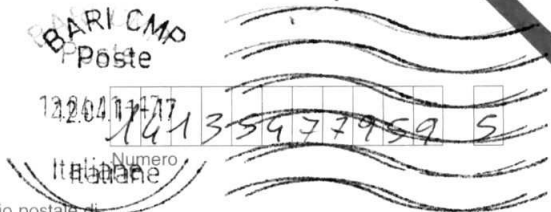
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario D'ANDRIA VITTORIO

Via S. D'ACQUISTO N. 11/A

C.A.P. 74122 Località TARANTO



[Signature] VITTORIO D'ANDRIA

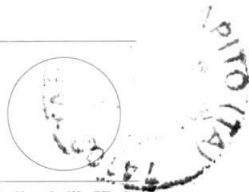
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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



059/A/11

Oggetto: 9.510.11.00081

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

Data: Wed, 30 Mar 2011 12:30:01 +0200

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

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

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1390709_AMAT_20110330122943.PDF	Content-Description: 1390709_AMAT_20110330122943.PDF
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1390709_mst_1045_1_2011330_122737.pdf

1390709_mst_1045_1_2011330_122737.pdf	Content-Description: 1390709_mst_1045_1_2011330_122737.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

1390709_mst_1065_1_doc.pdf

1390709_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Description: 1390709_mst_1065_1_doc.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

5901

Prot. N° 30 MAR. 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 ☐
utPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
utRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STW	STAFF QUALITÀ ☐
	☐

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

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

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

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

N° Sinistro:	9.510.11.00081
Data Sinistro:	24/03/2011
Polizza n.:	510.013.00.00100247
Contraente:	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro:	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN244AZ
Danneggiato:	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to:	DN244AZ

sigla

allegati

data

30/03/2011

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

✓Valutazione del Danno

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

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

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

Mod. 1045 - Perito

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



510.2011.00081

DENUNCIA SINISTRO**510.2011.00081**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100247

Targa: **DN244AZ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**Data Sinistro: **24/03/2011**

Data Denuncia: 25/03/2011

Data per.: 28/03/2011
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente: BOTTARI GIUSEPPE

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

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

Data incarico: 30/03/2011

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

VEICOLO CTP NON OSSERVAVA IL DIRITTO DI PRECEDENZA

Il Denunciante**Danneggiati:**

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 11 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, il 19/4/11

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore Vesuvio)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	214	data incidente	24032011
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1615
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	ALBANO	A	
	CASERRA	C.	

Prot. N. 7331
Del 20 APR. 2011

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

059/A/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>55638</u> DEL <u>07/04/2011</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	
	

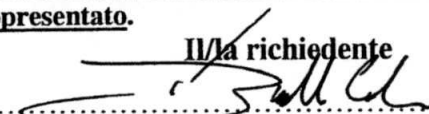
Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
~~IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI~~

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 24/03/2011 via: PRINCIPALE AMEDEO / MINNITI
parti: AMAT SPA (DN 244 AZ) / PIGNATELLI (DJ 830 VW) (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 07/04/2011 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)

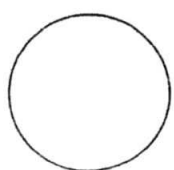
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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





059/A/11

7 - Raccomandata A/R

Centro Liquidazione Danni 88 CARD DEBITORE

Via Leopardi 15 MILANO

Referente: CARD_DEBITORE_5

Tel.: 0248084147

Fax: 0243448151

E-mail: card.debitore@axa-assicurazioni.it

Spett.le AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO TA ITALIA

Sinistro n°: 1/7500/99/007270

Del: 24/03/2011

Assicurato: PIGNATELLI BENITO

Targa: DJ830VW

Polizza n°: 1-7500-5-053641240

Impresa Mandataria: AXA ASSICURAZIONI

Controparte: AMAT S.P.A.

Targa: DN244AZ

Polizza n°:

Impresa Debitrice: ASSIMOCO

c.a.:

Vs Rif.:

8577

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	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐



1004096516

0270-4

p.c. Spett.le ASSIMOCO ASSICURAZIONI

Ce. Direz.le Milano Oltre Pal. Giotto - Via Cassanese,
224
20090 SEGRATE MI ITALIA

MILANO, 27/04/11

RESPINZIONE RICHIESTA DI RISARCIMENTO

Egregio Signore,

in relazione alla richiesta di risarcimento da lei presentata in merito al sinistro sopra indicato, le ricordiamo che per i sinistri auto accaduti dal 1° febbraio 2007 è entrata in vigore la procedura di Risarcimento Diretto, introdotta dal D.P.R. 18 Luglio 2006 n° 254.

Pertanto sulla base della nuova normativa, dovrà presentare la richiesta di risarcimento direttamente al suo assicuratore che provvederà a gestire la pratica e a risarcire i danni da lei subiti.

A completa disposizione per qualsiasi chiarimento.

Cordiali saluti.

AXA Assicurazioni S.p.A.
CARD_DEBITORE_5

Impegno di riservatezza (protezione dei dati personali):

I dati raccolti con questo documento saranno usati da AXA Assicurazioni S.p.A., titolare del trattamento, per la gestione del rapporto assicurativo e l'adempimento degli obblighi di legge. I dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati per le medesime finalità. Per esercitare i diritti di accesso, integrazione, modificazione o cancellazione dei dati, l'interessato può rivolgersi ad AXA Assicurazioni S.p.A., via Leopardi 15, Milano.

AXA Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale e Direzione Generale: Via Leopardi 15 - 20123 Milano Italia Tel. (+39) 02 480841 - Fax (+39) 02 48084331

Capitale Sociale Euro 211.168.625 i.v. - Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C.F. e P. I.V.A. n. 00902170018 - Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano 1576311

Direzione e coordinamento di AXA S.A. ai sensi dell'art. 2497 bis C.C. - Iscrizione Albo Imprese Isvap n. 1.00025 Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA

iscritto all' Albo Gruppi Isvap con il n. 041 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. del 31/12/1935 (GU del 9/4/1936 n. 83)

00027001020004



pag. 1

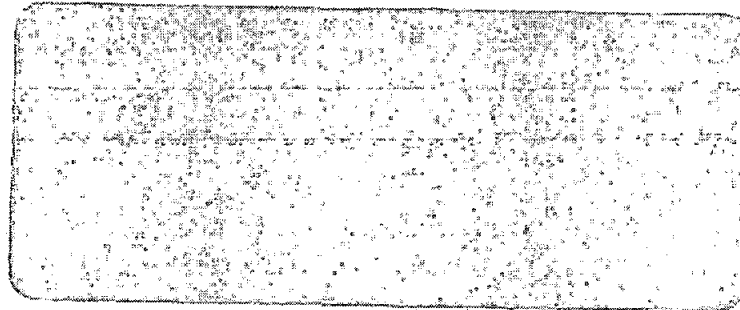
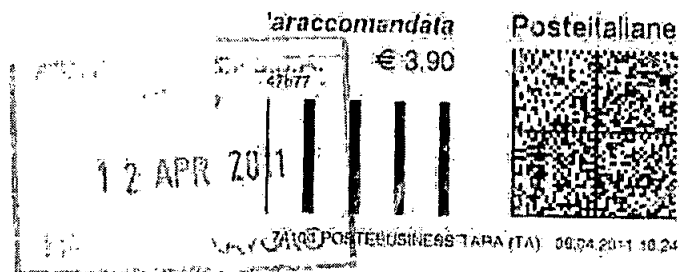


RACCOMANDATA A.R.

R



14135477970-9





ridefiniamo / gli standard



Mixed Sources
Cert. No. SA-COC-002069
© 1996 Forest Stewardship Council



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

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto D'Andria Vittorio, nato a Taranto il 05/05/69 e ivi residente in Via Salvo D'Acquisto n.11/A, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 24/03/2011 alle ore 16.00 circa a Taranto in Via principe Amedeo incrocio con Via Minniti tra il bus Amat Spa n. 568 targato DN244AZ e l'autovettura targata DJ830VW, dichiara quanto segue:

nella suindicata circostanza alla guida di un bus aziendale percorrevo Via Principe Amedeo con direzione Via leonida.

Precedevo di pochi metri il bus n.568 condotto dal collega Bottari Giuseppe, quando all'atto dell'attraversamento dell'incrocio con Via Minniti vedevo sopraggiungere da detta via in velocità un'autovettura volkswagen polo condotta da una signora.

Poiché avevo intuito che la signora sarebbe uscita dall'incrocio senza fermarsi per dare precedenza, rivolgevo lo sguardo sugli specchi e, come prevedevo, effettivamente accadeva che la signora alla guida dell'autovettura senza rallentare svoltava a sinistra per Via Principe Amedeo andando ad impattare contro il bus del collega che sopraggiungeva.

Il collega per evitare l'incidente ha ripetutamente suonato il clacson, frenato e deviato a sinistra ma non c'è stato nulla da fare.

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

Taranto, li 30/05/2011

D'Andria Vittorio

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

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto D'Andria Vittorio, nato a Taranto il 05/05/69 e ivi residente in Via Salvo D'Acquisto n.11/A, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 24/03/2011 alle ore 16.00 circa a Taranto in Via principe Amedeo incrocio con Via Minniti tra il bus Amat Spa n. 568 targato DN244AZ e l'autovettura targata DJ830VW, dichiara quanto segue:

nella suindicata circostanza alla guida di un bus aziendale percorrevo Via Principe Amedeo con direzione Via leonida.

Precedevo di pochi metri il bus n.568 condotto dal collega Bottari Giuseppe, quando all'atto dell'attraversamento dell'incrocio con Via Minniti vedevo sopraggiungere da detta via in velocità un'autovettura volkswagen polo condotta da una signora.

Poiché avevo intuito che la signora sarebbe uscita dall'incrocio senza fermarsi per dare precedenza, rivolgevo lo sguardo sugli specchi e, come prevedevo, effettivamente accadeva che la signora alla guida dell'autovettura senza rallentare svoltava a sinistra per Via Principe Amedeo andando ad impattare contro il bus del collega che sopraggiungeva.

Il collega per evitare l'incidente ha ripetutamente suonato il clacson, frenato e deviato a sinistra ma non c'è stato nulla da fare.

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

Taranto, li 30/05/2011

D'Andria Vittorio

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

10125
30 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	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

9

5. Parente N. TA5064555U
4. Rilasciata dalla M.C.T.C. di TA
2. il
10. Valevole fino al

D N

imposta di bollo
assolta mediante
versamento in c/c
postale ai sensi
dell'art. 7 della
legge 18 ottobre
1978, n. 625.

Categorie di veicoli			
A	A1	 ≤ 125 cc ≤ 11 kW	03/07/1985
	A	 ≤ 25 kW ≤ 19 kW/kg	03/07/1985
			03/07/1985
B	B1		03/07/1985
	B	 ≤ 3500 kg ≤ 11 kW/kg	02/02/1988
C	C1	 ≤ 7500 kg	PAG. 2
	C		PAG. 2
D	D1	 ≤ 16 t (o 5000 kg)	PAG. 2
	D		PAG. 2
E	B		*****
	C1	 ≤ 12000 kg	*****
	C		*****
	D1	 ≤ 12000 kg	*****
	D		*****

TA50645551

INDAGAZIONE

ULTA569304)
LASCIO PER ESAME

IMITAZIONI ART 117 C.D.S.
PER CAT. "A" NESSUNA
PER CAT. "B" NESSUNA

VALIDAZIONE ANNUALE

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 3530573

CONDIZIONI DI VALIDITÀ

PATENTE N. 713064550 (KXX008)
 VALIDA FINO AL 23/06/2009
 NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. 715064550 (LTT000)
 VALIDA FINO AL 04/06/2014
 NESSUNA PRESCRIZIONE

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

TARANTO

U.M.C. di

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Tipo **KB** n° **TA 8011704** 23/12/2008

Cognome **D'ANDRIA**

Nome **VITTORIO** 05/05/1969

Data e luogo di nascita **(TA) TARANTO**

IL PRESENTE CERTIFICATO SCADE IL **23.06.2009**

Imposta di bollo assolta mediante versamento in c/c postale ai sensi dell'art. 7 della legge 19 ottobre 1978 n° 625.

RICLASSIF. CAP N. TA 8001579

Taranto, li

06 GIU. 2011

Prot. n.: 10536 UAG

RACCOMANDATA A.R.

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

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.11.00081 del 24/03/2011
AMAT SPA (DN244AZ) / PIGNATELLI (DJ830VW)
Ns. Rif. 059/A/11

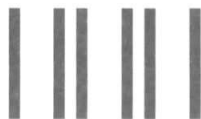
Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danno del 01/04/2011, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 30/05/2011 dal Sig. D'Andria Vittorio.

Alleghiamo, altresì, copia del rapporto d'incidente redatto dai Vigili Urbani di Taranto.

Restiamo in urgente attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale 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. Bariletti, 567
74100 TARANTO



059/A111



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14134654764

4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

ASSIMOCO ASS.NI - CLS BARI 004

Destinatario _____

Via G. AMENDOLA, 521E

C.A.P. 70126 Località BARI

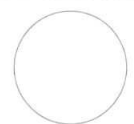
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data



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

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 11 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, il 19/4/11

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore Vesuvio)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	214	data incidente	24 03 20 11
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	16 15
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	ALBANO	A.	
	LASERRA	C.	

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI



orario presunto

1600

Via [a] PINNITI

intersezione [b] P. AMEDEO

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:

VEICOLO **A** Tipo AUTOVEICOLO marca VOLKSWAGEN
modello Polo targa DJP30VW Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore GRIGIO potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 08 ultima revisione esito REGOLARE



annotazioni:

Assicurazione AXA

pol. nr. 053641240/00000 dal 25/01/2011 al 25.1.11

proprietario PIGNATELLI BENITO

nato a PARIGI FRANCIA il 31.10.30

residente TARANTO

via RINTONE nr. 65

conducente PIGNATELLI ROSANNA

nato a TARANTO il 25-07-64

residente TARANTO

via RINTONE nr. 65

titolare di PAT. cat. B nr. TA2179557E

rilasciato/a da PRP. di TARANTO

in data 04.08.87 valida al 09.08.17 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

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 24 del mese di MARZO
alle ore 16,20 in località VIA P. AMEDEO / MINNITI
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. LASERRA COSIMO

è presente il sig. BOTTARI GIUSEPPE
identificato a mezzo PATENTE in GUIDA
il quale, in qualità di CONDUcente AUTOBUS AMAT
riferisce quanto segue:

PERCORREVO ALTA GUIDA DEL BUS VIA PRINCIPALE AMEDEO
CON DIREZIONE OVEST/EST OCCUPANDO LA CORSA NOBILITATA
DESTINATA AI PIZZERI PUBBLICI E SEGUENDO A DISTANZA DI
SICUREZZA UN ALTRO AUTOBUS AMAT. GIUNTO ALL'INTERSE-
ZIONE CON VIA MINNITI VEDENDO IMPROVVISAMENTE LA MIA
DIRETTRICE DI TARGA OSTACOLATA DALL'AUTO POLO
ANTAGONISTA LA QUALE INCORRENTE DEL SEGNALE DI
DARE PRECEDENZA SI INDIRIZZAVA NELL'AREA DELL'INCROCIO
DALLA MIA DESTRA ALL'EVENTO IMPROVVISAMENTE DEVIANDO
LA TRANSIZIONE VERSO SINISTRA MA NONOSTANTE CIO'
L'IMPATTO RISULTAVA INEVITABILE. PRECISO CHE
LA CONDUcente DELLA POLO NELL'ESECUZIONE DELLA
MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA AVEVA IL CAPO
INVOLTO A DESTRA

Bottari Giuseppe 15

segue la dichiarazione spontanea del sig.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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



L'anno 2011, addì 24 del mese di MARZO
alle ore 16.30 in località PINNITI / ANENEO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. ALBANO

è presente il sig. PIGNATELLI ROSANNA

identificato a mezzo PAT. in GUIDA

il quale, in qualità di CONDUcente

referisce quanto segue: ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA ALO
CIRCOLAVO SU VIA PINNITI NEL SUO SENSO UNICO DI MARCIA
GIUNTA IN PROSSIMITA' DELL'INTERSEZIONE CON VIA P. ANENEO
RAUENTANDO PER ACCERTARMI CHE DALLA VIA DX NON PROVENISSE
NESSUN VEICOLO STAVO PER INNETTERMI NELL'AREA DI INCROCIO
PER SVOLTARE ALLA SINISTRA QUANDO DALLA VIA DESTRA
SINISTRA SOPRAGGIUNGEVA UN AUTOBUS A VELOCITA'
NON MODERATA CHE MI URTAVA NELLA PARTE ANTERIORE
DESTRA DELLA MIA AUTOVETTURA -

Pignatelli Rosanna



Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE ***Squadra Infortunistica Stradale***



DINAMICA DEL SINISTRO NR.214 DEL 24.03.2001

Il sinistro stradale di cui trattasi, si verificava all'intersezione stradale di Via Minniti con Via P. Amedeo, in Taranto. La Via P. Amedeo è strada ad unica carreggiata, a doppio senso di circolazione, il cui flusso veicolare si sviluppa da Est verso Ovest e viceversa. La semi carreggiata Sud di detta strada, è riservata alla circolazione stradale dei mezzi pubblici di trasporto e taxi, ed è contrassegnata da segnaletica stradale orizzontale longitudinale continua, di colore giallo. La semi carreggiata Nord, sempre della Via P. Amedeo, è invece interessata alla circolazione dei restanti veicoli, ed è contrassegnata da segnaletica orizzontale longitudinale continua di colore bianco. La Via P. Amedeo è marginata, su ambo i lati, da marciapiedi rialzati, e la sosta veicolare avviene al margine Nord e a spina di pesce rispetto all'asse stradale. La Via Minniti è anch'essa strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, il cui flusso veicolare si sviluppa da Sud verso Nord (direzione Via P. Amedeo). Sulla Via Minniti e nel tratto interessato al sinistro, la sosta veicolare avviene sul margine sinistro della carreggiata, e a spina di pesce. La Via Minniti, approssimandosi all'intersezione con la Via P. Amedeo, ha sul margine destro della carreggiata, la segnaletica stradale di obbligo di svolta a sinistra per i veicoli, ad eccezione dei Bus Amat; inoltre, in corrispondenza dell'intersezione, è presente segnaletica stradale verticale di "Dare Precedenza", supportata dalla complementare segnaletica orizzontale. All'intersezione in parola, insistono attraversamenti pedonali.=====

All'arrivo degli scriventi, sul luogo dell'evento infortunistico, il Bus Amat era già stato spostato dalla sua posizione di quiete post-urto, e parcheggiato nei pressi. Il veicolo VW Polo, invece, veniva rilevato all'intersezione stradale di Via Minniti con Via P. Amedeo, nel cantone Sud-Ovest, con circa la metà della struttura posteriore posizionata sugli attraversamenti pedonali e con la struttura anteriore rivolta a Nord (direzione Via Di Palma). Lo stesso veicolo si presentava con i due air-bag anteriori, fuoriusciti. Al suolo non si rilevavano tracce di frenate e/o scarrocciamento, né altri elementi oggettivi utili. Entrambi i conducenti dei mezzi coinvolti, dichiaravano di non aver riportato lesioni fisiche e rifiutavano l'invio di autoambulanze, inoltre non si veniva a conoscenza di eventuali passeggeri del Bus Amat, che lamentassero lesioni fisiche. Sul posto non si reperivano testi oculari, né le parti fornivano nominativi di eventuali testi allontanatisi.=====

Da quanto sopra descritto, dai danni riportati dai veicoli coinvolti, nonché dalle dichiarazioni rese dalle parti, la dinamica del sinistro stradale, si può così ricostruire: La signora Pignatelli Rosanna alla guida del veicolo VW Polo, circolava sulla Via Nitti nel suo senso unico di marcia Sud-Nord (direzione Via P. Amedeo). La stessa, giunta all'intersezione stradale con la Via P. Amedeo, impegnava l'area di incrocio con manovra di svolta a sinistra in direzione centro città. In tale fase, omettendo di cedere la dovuta precedenza, così come impostale dalla segnaletica verticale di "Dare Precedenza", ubicata nella sua direttrice di marcia, veniva in collisione con il veicolo di controparte, Bus Amat, proveniente dalla sua sinistra. A seguito della collisione, il veicolo VW si fermava come in posizione post-urto, sopra descritta. Nella fase antecedente l'evento, il signor Bottari Giuseppe, alla guida del Bus Amat, circolava nella semi carreggiata Sud della Via P. Amedeo, con direzione Est (Via C. Battisti). Lo stesso, giunto all'altezza dell'intersezione stradale con la Via Nitti, impegnava l'area di incrocio in moto rettilineo e, in tale fase, assumendo un comportamento poco prudentiale, veniva in collisione con il veicolo di controparte VW Polo, proveniente dalla sua sinistra. L'urto, di media entità, avveniva lungo le direttrici dei veicoli, ed interessava la parte anteriore destra del veicolo VW Polo, contro la parte anteriore angolare destra del Bus Amat.

Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE **Squadra Infortunistica Stradale**

Alla signora Pignatelli Rosanna veniva elevato verbale di accertamento nr. 07344 ai sensi dell'Art. 145 Comma 4 e 10 del C.d.S.

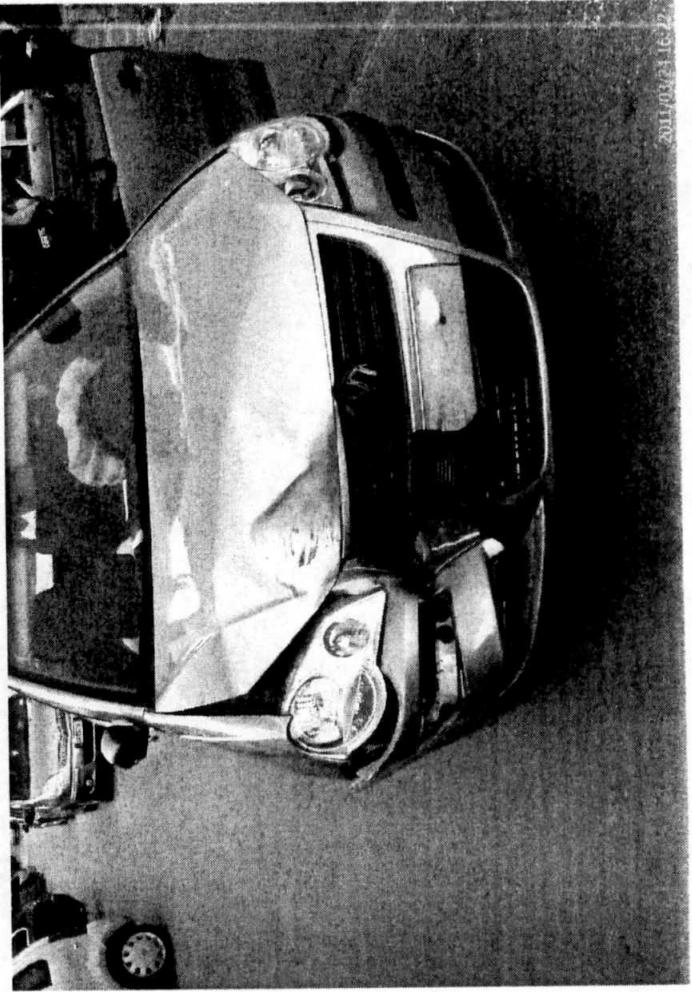
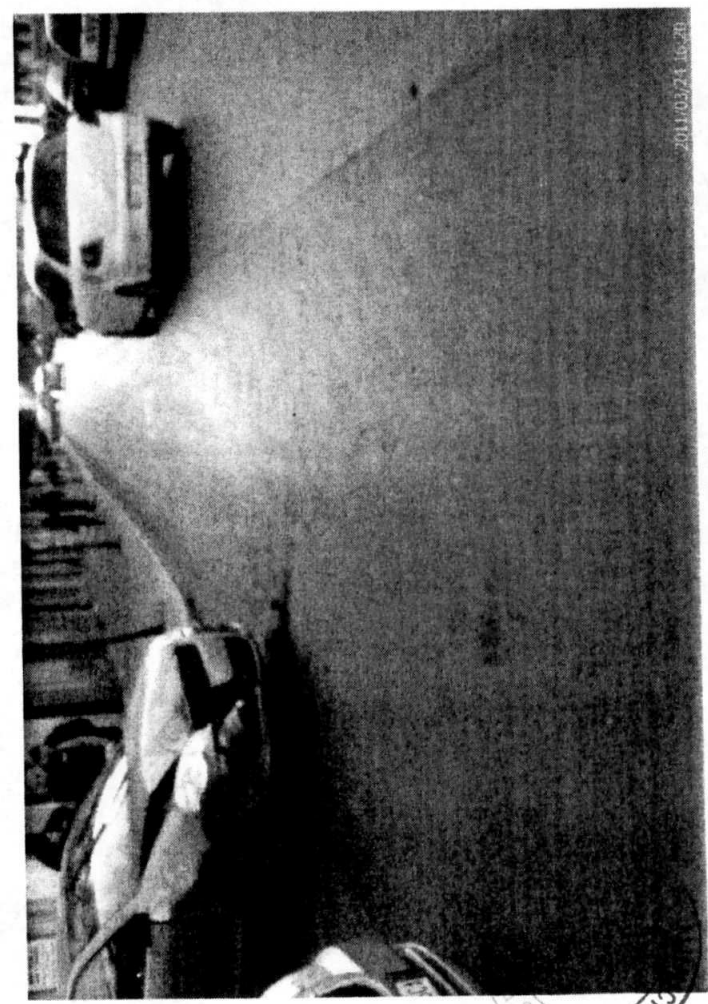
Al signor Bottari Giuseppe veniva elevato verbale di accertamento nr. 07345 ai sensi dell'Art. 145 Comma 1 e 10 del C.d.S.

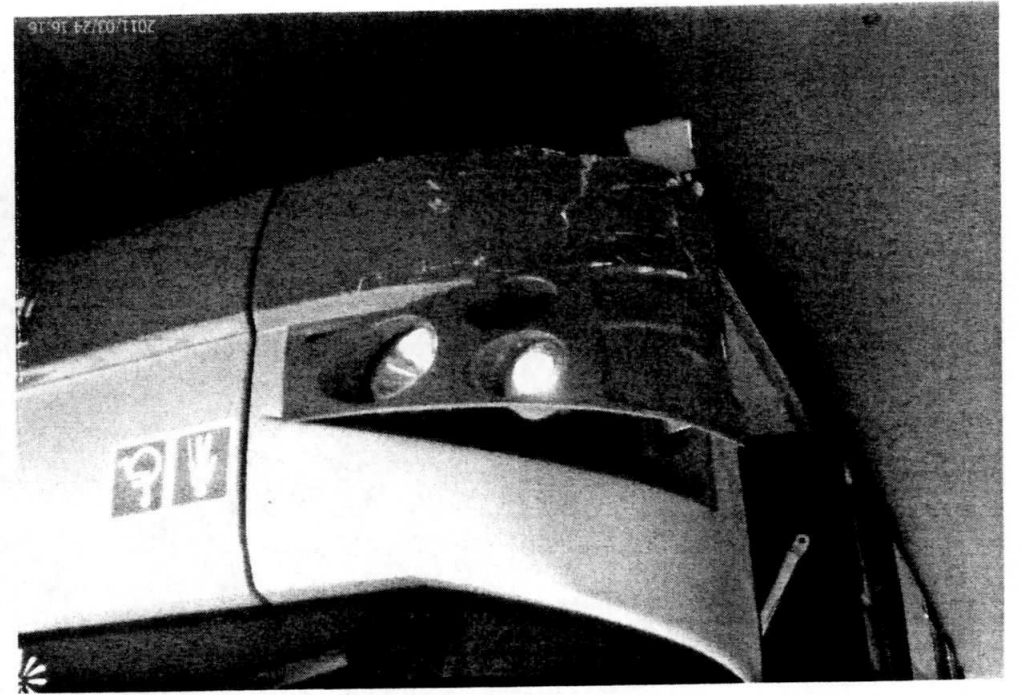
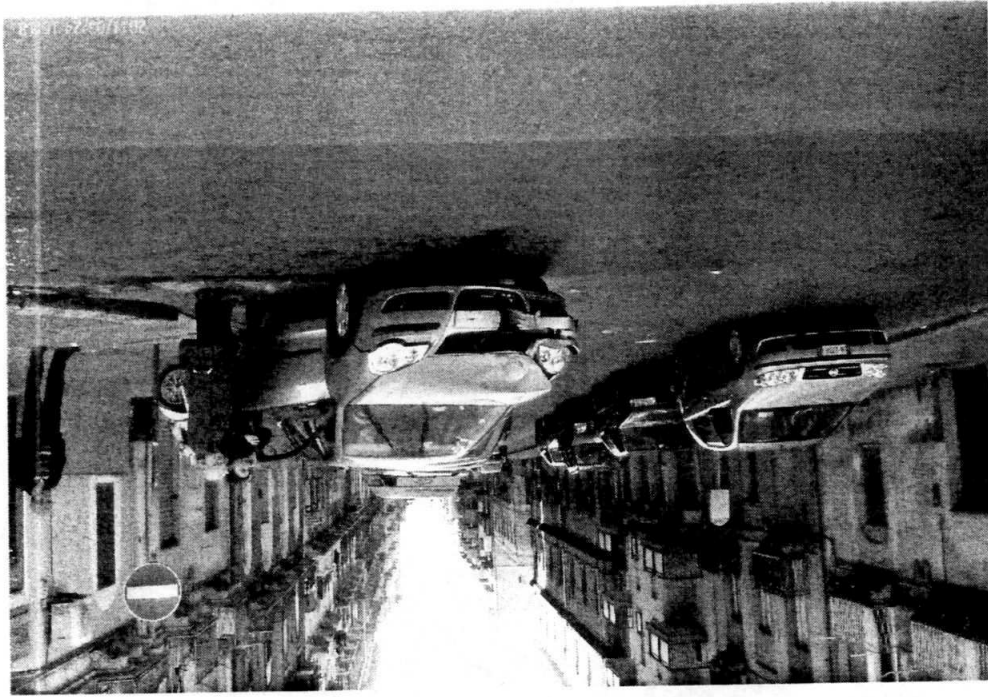


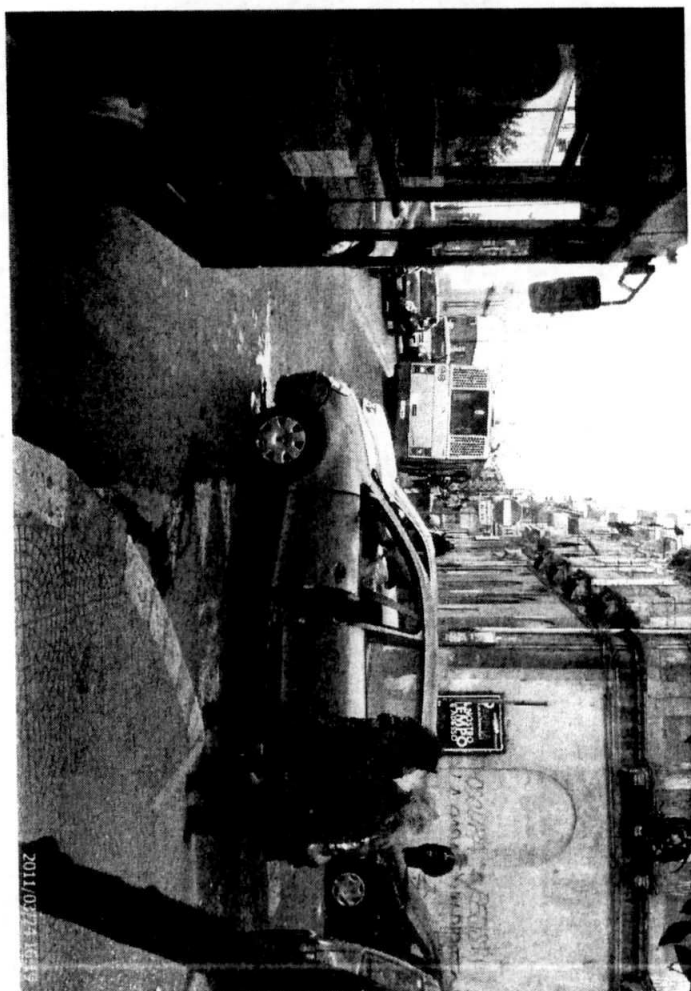
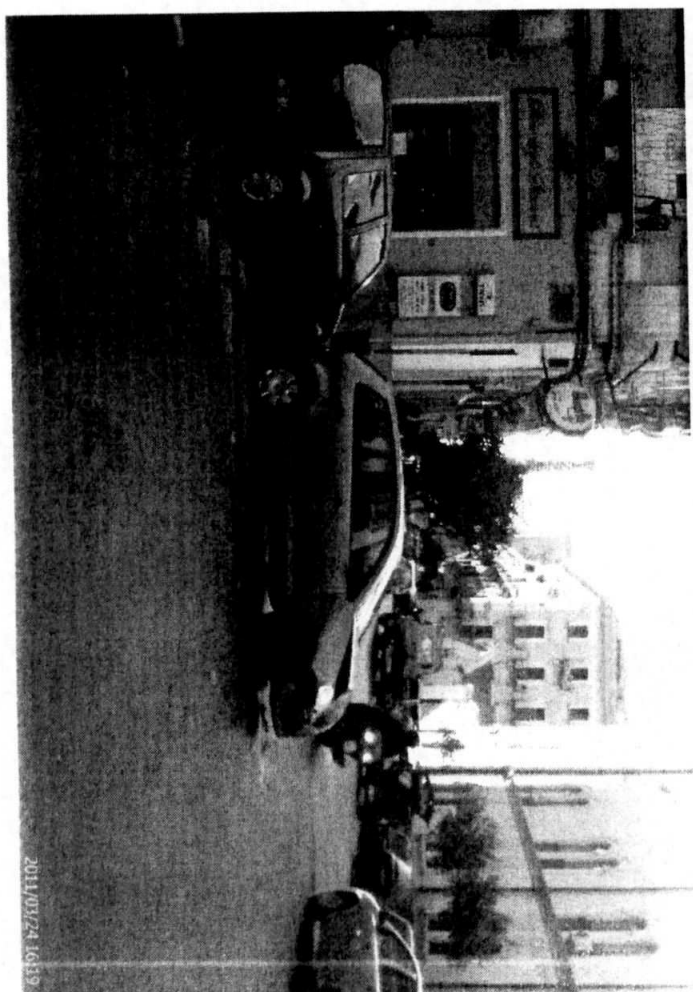
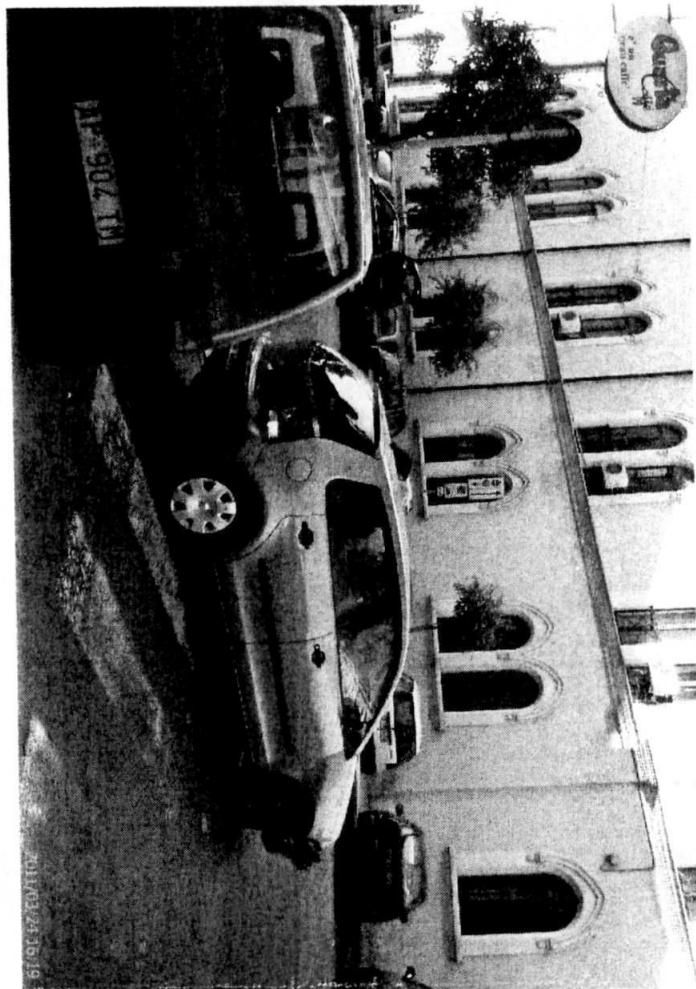
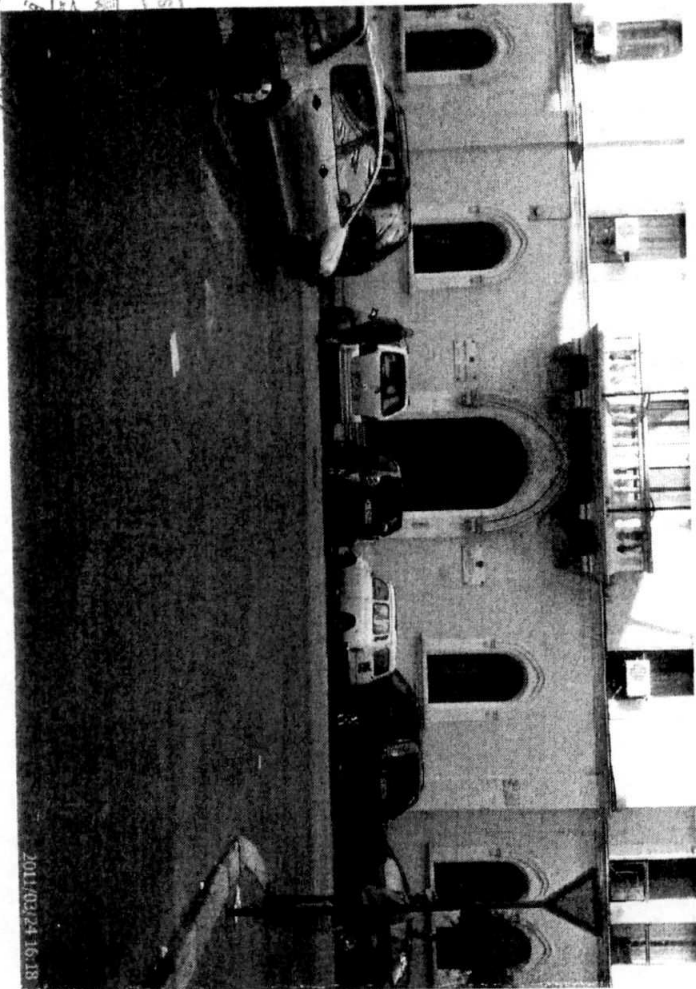
Verbalizzanti

[Handwritten signatures]









059/A/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>55638</u> DEL <u>07/04/2011</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio:
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 24/03/2011 via: PRINCIPES AMGDSO / MINNITI
 parti: AMAT SPA (DN244AE) / PIGNATELLI (DJ830VW) (spese: €.10,00)
- ☐ altro:..... (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: €.5,60).
- 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 07/04/2011.....
 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)

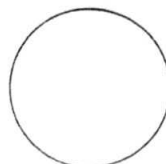
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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



059/A/11

A



061200385744

15

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

TA

FILIALE DI SEGRATE
DATA 02/09/2011
DISPOSTO DA ASSIMOCC S.p.A.
CODICE A BARRE 061200385744

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 100081
DEL 20110324 ASS.TC AMAT S.p.A.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 16811

Del 09 SET 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	☐
Uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
Uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
STQ	STAFF QUALITA'	☐

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038531974 10 DI EURO 994,15
EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 02 09 2011 PER CONTO 4383

EMBO DA STACCARE
PRIMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

1005-8
03298-7



BNL
GRUPPO BNP PARIBAS

euro *994,15*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 531974 10 NON TRASFERIBILE

euro NOVECENTENOVANTATRA/15*

all'ordine di AMAT S.p.A.

ROMA,

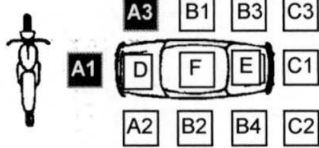
02 09 2011

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
Capitale: Euro 2.076.940.000,00 i.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 0333931006
Aderente al Fondo interbancario di tutela dei depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



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° 809,00/11		Relazione di perizia per AMAT				Codice RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.568				Controparte IGNOTO				Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI							
Esercizio 2011		Numero sinistro 059/A/11			Codice - Agenzia			Data sinistro 24/03/2011							
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si								
Data Incarico 29/03/2011	Data primo rilievo 29/03/2011	Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /							
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa							
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5					Targa DN244AZ		Telaio ZCM2404L090026808		1° Immatr. 24/09/09						
Stato d'uso BUONO		Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si								
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 								
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°								
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
Fianchetto anteriore .Dx				S	2,5	S	1,0	S	3,5					451,00	
Cornice proiettore .Dx				L	0,5	L	0,5	L	0,5						
Ossatura anteriore interna .Dx				L	0,5	L	1,0	L	1,0						
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi			
Telefono:				Totale Tempi		3,0		2,5		5,0		€ 451,00			
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,75	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,93	Totale tempi VE Ore 7,93			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 451,00		Iva € 90,20		Totale € 541,20					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,93 €/h 11,55		€ 91,59		€ 18,32		€ 109,91					
Totale Imponibile €		824,15		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 13,43 €/h 20,66		€ 277,46		€ 55,49		€ 332,95					
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) €		824,15		S.Rifiuti 0,50 % di 820,05		€ 4,10		€		€ 4,10					
Totale (Iva Compresa) €		988,98		TOTALE STIMA		€ 824,15		€ 164,01		€ 988,16					
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€													
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,7					
TOTALE Indennizzo €		824,15		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.: 809,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **059/A/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **24/03/2011**
Data Perizia: **29/03/2011**

Assicurato: **AMAT N.568**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN244AZ**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 059/A/11	DATA SINISTRO 24/03/2011	ORA 16.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 568	TARGA AUTOBUS DN 244 AZ	
MATR. AGENTE 108520	COGNOME BOTTARI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-09-63	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA SALVO D'ACQUISTO N. 9/C	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5131659X	RILASCIATA A MTCT - TA	DATA RILASCIO 20/06/2002
			SCADENZA PATENTE 26/09/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA DJ 830 VW	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

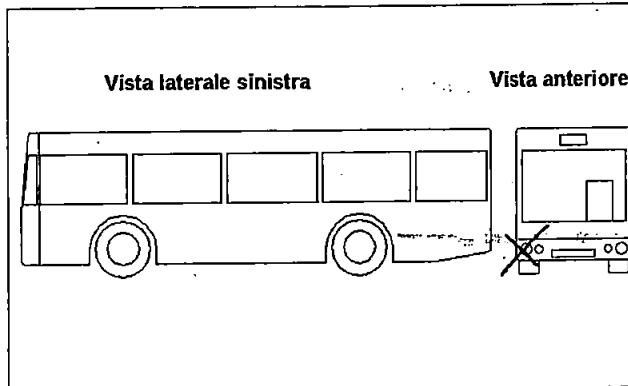
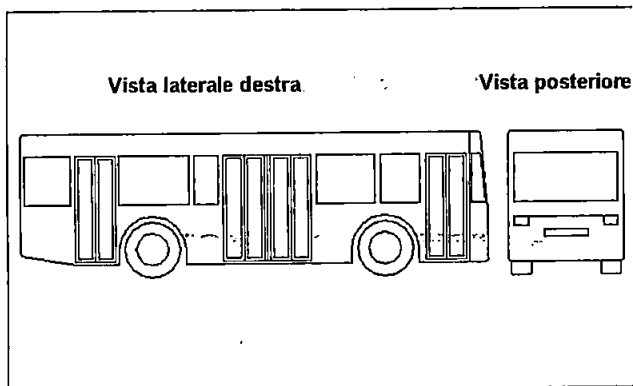
AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI D'ANDRIA VITTORIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
059/A
11/908

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATO L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO COMPRESA LA FANALERIA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO E SEGUIVO A DISTANZA DI SICUREZZA ALTRO BUS AZIENDALE, POCO PRIMA DI ATTRAVERSARE L'INCROCIO CON VIA MINNITI USCIVA DA DETTA VIA UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE VERDE METALIZZATO CONDOTTA DA UNA DONNA.
LA SIGNORA SENZA NEANCHE RALLENTARE PER DARE PRECEDENZA PONEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA E AVANZAVA PER SVOLTARE A SINISTRA.
ACCORGENDOMI DI QUESTA SITUAZIONE SUONAVO IL CLacson PER RICHIAMARE LA SUA ATTENZIONE E CONTESTUALMENTE STERZAVO VERSO SINISTRA PER EVITARE L'IMPATTO.
PURTROPPO NON C'E' STATO NULLA DA FARE IN QUANTO LA SIGNORA NON SI E' RESA CONTO DELLA SITUAZIONE E PERTANTO ANDAVA AD IMPATTARE CON VIOLENZA CONTRO LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DEL BUS.
DOPO ESSERMI ACCERTATO CHE A BORDO DEL BUS NON C'ERANO FERITI MI RECAVO PRONTAMENTE VERSO LA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA PER DARGLI ASSISTENZA IN QUANTO ERA MOLTO AGITATA.
CHIAMAVO IN AZIENDA PER INFORMARE DELL'INCIDENTE E SUL POSTO POCO DOPO GIUNGEVANO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

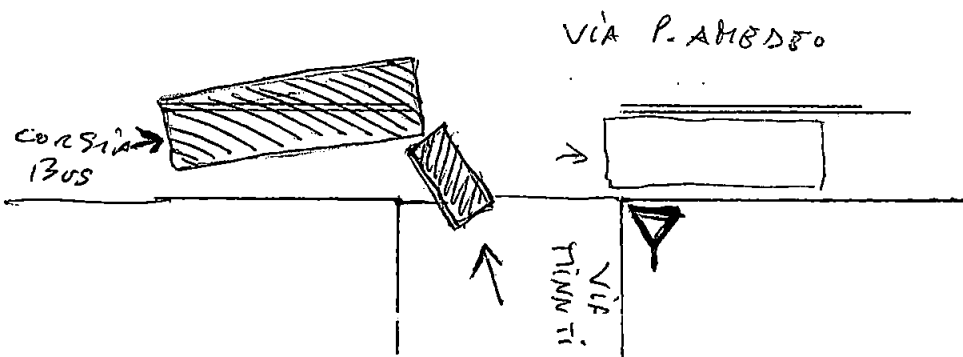
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 25/03/2011

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento
INFORTUNISTICA STRADALE		AMAT			809,00/11
Via Emilia, 115		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
74100 - Taranto (Ta)		AMAT N.568		IGNOTO	014 - AXA ASS.NI
P.IVA: 01739870739		Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia	Data Sinistro
Tel.: TEL -FAX 0997366544		2011	059/A/11		24/03/2011
Posiz.Ruolo N.:3812		Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza
					Ramo
					/
					Tipo Sx.
					RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
29/03/2011	29/03/2011	TARANTO	ASS	A1	4
					Data Restituzione
					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:988,16

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

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

Taranto, li 14/gennaio/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 5628 del 25/03/2011 e 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 568 coinvolto nel sinistro 59/a/11 del 24/03/2011.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutto l'angolo anteriore destro.

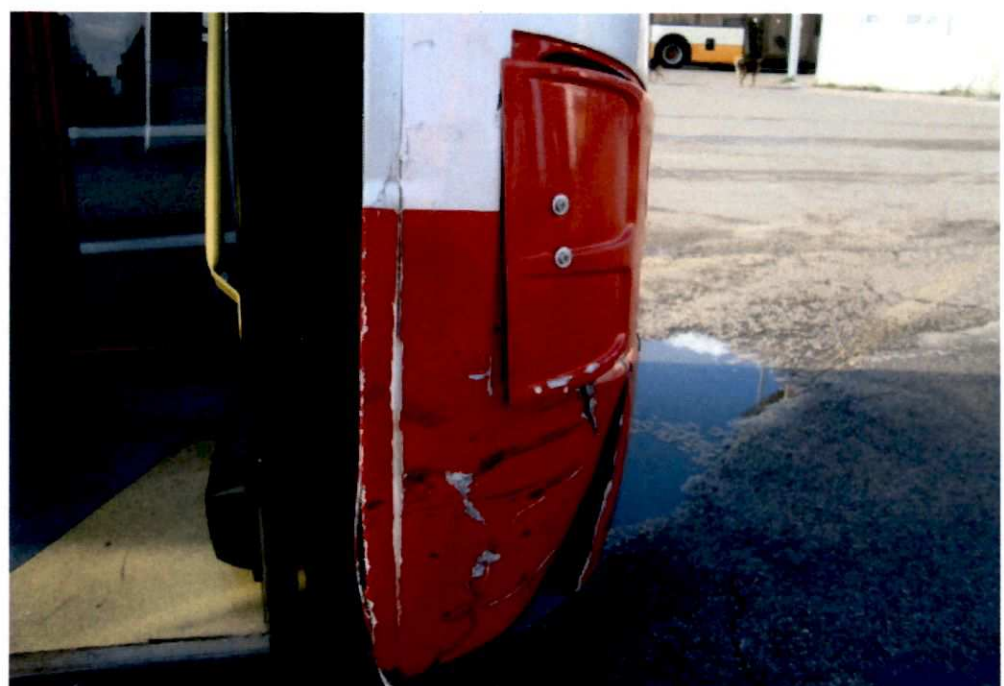
Si trasmette allegata alla presente la bolla di segnalazione avaria n 0057087 comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti e n 8 rilievi fotografici.

Distinti saluti

Prot. N. 962
17 GEN. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0057087 /A Data <u>24-3-2011</u>	
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	<u>1700</u>	BUS N. <u>568</u>	
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA <u>BOTTARI</u>	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA <u>PR. AREA.</u>			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA <u>- SPIGOLO ANTERIORE DESTRO</u> <u>INERDENTE (SEGUE RELAZIONE)</u>			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA <u>Mani</u>			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO			
OPERATORI <u>Donato Coppola</u>		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
		Data <u>25-03-2011</u>	Ora <u>1800</u>
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA	



Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 24/03/2011 A POL. RCV N.5101300100247 - AMAT SPA (DN244AZ) / PIGNATELLI (DJ830VW) - NS. RIF. 059/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 28 Mar 2011 12:39:44 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

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

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

059A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---