

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 005/NS/12	DATA SINISTRO 10/01/2012	ORA 24.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE ILVA - TALSANO		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ	
MATR. AGENTE 130991	COGNOME DE PASQUALE	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-07-60	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BASENTO 32	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5119359J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/12/2001
		SCADENZA PATENTE 21/11/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 159	TARGA EG 678 CG	PROPRIETARIO LEZZI PAOLO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA PESCE VIOLINO N.6		COMPAGNIA ASSICURATRICE VITTORIA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO LEZZI PAMELA (Trasportata EG678CG)		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 STRADALE

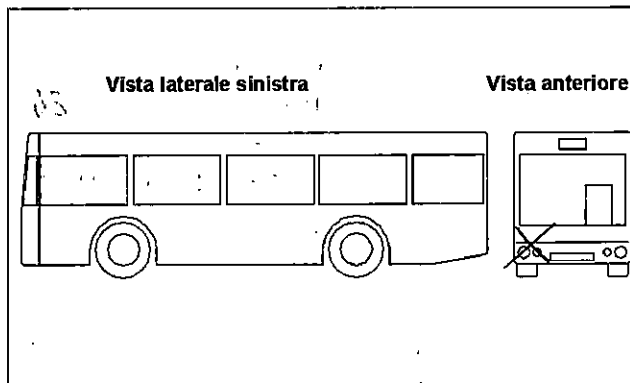
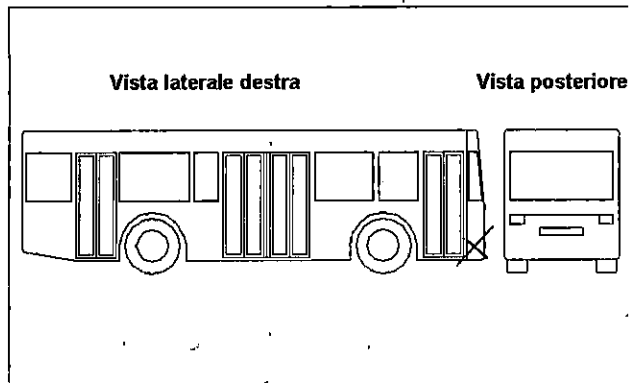
TESTIMONI

UN VIAGGIATORE ABITUALE DELLA LINEA 28 CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (LA VETTURA VENIVA TRAINATA DALLA DITTA CARETTA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO VIA PRINCIPE AMEDEO ED OCCUPAVO LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AGLI AUTOBUS.

ARRIVATO ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'ALFA ROMEO 159 CONDOTTA DA UN UOMO CHE IMPROVVISAMENTE USCIVA DALLA CITATA VIA MINNITI PER SVOLTARE A SINISTRA, SENZA RALLENTARE E SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

MALGRADO L'ESTREMO MIO TENTATIVO DI FRENATA E DI DEVIAZIONE A SINISTRA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'INCIDENTE IN QUANTO L'AUTOVETTURA IMPEGNAVA L'INCROCIO A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

A SEGUITO DEL FORTE IMPATTO L'AUTOVETTURA SUBIVA GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE TANTO DA RENDERSI NECESSARIO IL SOCCORSO STRADALE PER IL TRAINO. UNA RAGAZZA CHE VIAGGIAVA ACCANTO AL CONDUCENTE DELL'ALFA ROMEO RIPORTAVA DANNI FISICI PER I QUALI SI RENDEVA NECESSARIO IL SOCCORSO MEDICO DEL 118 INTERVENUTO CON UN'AMBULANZA.

A BORDO DEL BUS, INVECE, FORTUNATAMENTE IL SOTTOSCRITTO NON RIPORTAVA CONSEGUENZE E NEANCHE I 4 - 5 PASSEGGERI PRESENTI A BORDO CHE SUCCESSIVAMENTE EFFETTUAVANO IL TRASBORDO SU ALTRO BUS FATTO GIUNGERE APPPOSITAMENTE DALL'AZIENDA PER PROSEGUIRE LA CORSA.

SUL POSTO INTERVENIVANO, ALTRESI', GLI AGENTI DELLA POLIZIA STRADALE CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

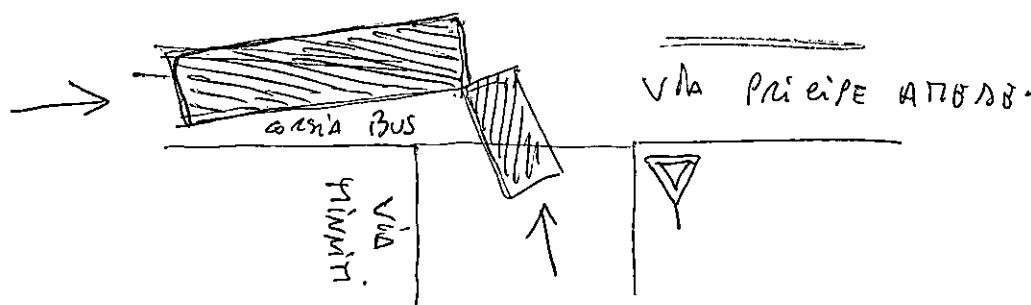
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 11/01/2012

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 005/NS/12		DATA SINISTRO 10/01/2012		ORA 24.00		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE ILVA - TALSANO				N° SOCIALE 574		TARGA AUTOBUS DN 336 AZ	
MATR. AGENTE 130991		COGNOME DE PASQUALE		NOME COSIMO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 05-07-60		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA BASENTO 32		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5119359J		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 10/12/2001	
						SCADENZA PATENTE 21/11/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 159	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
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 STRADALE

TESTIMONI

UN VIAGGIATORE ABITUALE DELLA LINEA 28 CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Ministero dell'Interno



SEZIONE POLIZIA STRADALE Ufficio Infortunistica TARANTO

Prot. N. (120000515)/22.20 (22/12)

TARANTO, 11/01/2012

NOTIZIE AGLI INTERESSATI

Oggetto: Informazioni relative all'incidente stradale avvenuto alle ore 00,00

Del giorno 11/01/2012

Via VIA MINNITI INTERSEZIONE VIA P. AMEDEO

Nel territorio del comune di TARANTO (TA)

PERSONE E VEICOLI COINVOLTI

VEICOLO 1

Veicolo AUTOBUS
Marca veicolo BREDA
Modello veicolo MENARINIBUS
Targa veicolo DN336AZ
Societa' assicuratrice NATIONALE SUISSE
Scadenza polizza 31-03-2012

PROPRIETARIO

Cognome - nome AMAT S.P.A
Residente a TARANTO (TA)
Indirizzo VIA C. BATTISTI, 657

CONDUCENTE

Cognome - nome DE PASQUALE COSIMO
Nato a TARANTO (TA)
Il 05-07-1960
Residente a TARANTO (TA)
Indirizzo VIA BASENTO, 32
Categoria patente DE
Numero patente TA5119359J
Provincia di rilascio TA
Data di rilascio 10-12-2001
Condizioni fisiche ILLESO

VEICOLO 2

Veicolo AUTOVETTURA
Marca veicolo ALFA ROMEO
Modello veicolo 159
Targa veicolo EG678CG
Societa' assicuratrice VITTORIA ASSICURAZIONI
Polizza numero 740 013 0000127372
Scadenza polizza 18-06-2012

PROPRIETARIO E CONDUCENTE

Cognome - nome LEZZI PAOLO

Nato a _____ TARANTO (TA)
Il _____ 03-06-1968
Residente a _____ TARANTO (TA)
Indirizzo _____ VIA PESCE VIOLINO, 6
Categoria patente _____ B
Numero patente _____ TA5229913P
Provincia di rilascio _____ TA
Data di rilascio _____ 17-09-2007
Condizioni fisiche _____ ILLESO

TRASPORTATA

Cognome - nome _____ LEZZI PAMELA
Nato a _____ SASSARI (SS)
Il _____ 04-03-1980
Residente a _____ TARANTO (TA)
Indirizzo _____ VIA GENERALE MESSINA, 36
Condizioni fisiche _____ FERITA GG. 7

~~IL DIRIGENTE A. S.~~
~~VICE QUESTORE AGGIUNTO~~
~~Dott. Giacomo MAZZOTTA~~

~~IL CAPO UFFICIO INFORTUNISTICA~~
~~(ISP C. Giuseppe CARRIERI)~~



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
005/NS/12	10/01/2012	24.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA MINNITI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
ILVA - TALSANO	574	DN 336 AZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
130991	DE PASQUALE	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05-07-60	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BASENTO 32	D	TA5119359J	TARANTO	10/12/2001	21/11/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Alfa	159			
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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

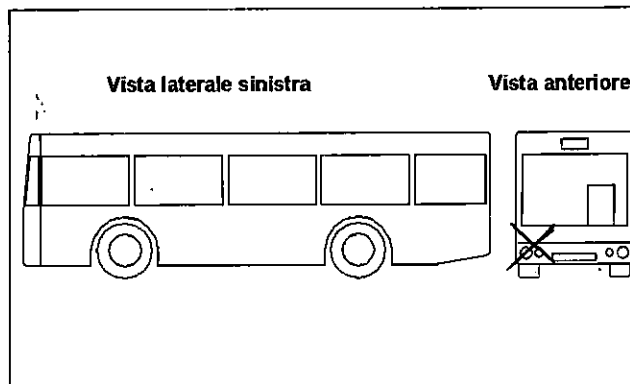
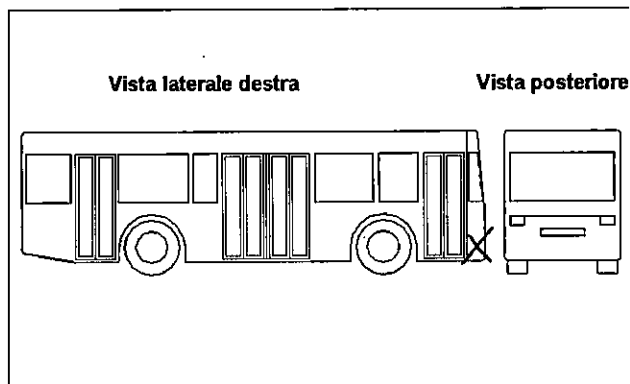
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA STRADALE
TESTIMONI	
UN VIAGGIATORE ABITUALE DELLA LINEA 28 CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (LA VETTURA VENIVA TRAINATA DALLA DITTA CARETTA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO VIA PRINCIPE AMEDEO ED OCCUPAVO LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AGLI AUTOBUS.

ARRIVATO ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'ALFA ROMEO 159 CONDOTTA DA UN UOMO CHE IMPROVVISAMENTE USCIVA DALLA CITATA VIA MINNITI PER SVOLTARE A SINISTRA, SENZA RALLENTARE E SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

MALGRADO L'ESTREMO MIO TENTATIVO DI FRENATA E DI DEVIAZIONE A SINISTRA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'INCIDENTE IN QUANTO L'AUTOVETTURA IMPEGNAVA L'INCROCIO A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

A SEGUITO DEL FORTE IMPATTO L'AUTOVETTURA SUBIVA GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE TANTO DA RENDERSI NECESSARIO IL SOCCORSO STRADALE PER IL TRAINO. UNA RAGAZZA CHE VIAGGIAVA ACCANTO AL CONDUCENTE DELL'ALFA ROMEO RIPORTAVA DANNI FISICI PER I QUALI SI RENDEVA NECESSARIO IL SOCCORSO MEDICO DEL 118 INTERVENUTO CON UN'AMBULANZA.

A BORDO DEL BUS, INVECE, FORTUNATAMENTE IL SOTTOSCRITTO NON RIPORTAVA CONSEGUENZE E NEANCHE I 4 - 5 PASSEGGERI PRESENTI A BORDO CHE SUCCESSIVAMENTE EFFETTUAVANO IL TRASBORDO SU ALTRO BUS FATTO GIUNGERE APPPOSITAMENTE DALL'AZIENDA PER PROSEGUIRE LA CORSA.

SUL POSTO INTERVENIVANO, ALTRESI', GLI AGENTI DELLA POLIZIA STRADALE 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, 11/01/2012

Il Conducente

pagina

2

Taranto, li 11/01/2012

Egr. Sig.

DE PASQUALE COSIMO
VIA BASENTO 32
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 005/NS/12 del 10/01/2012

Il giorno 10/01/2012, il bus n° 574 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, 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 31/10/2002 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

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 11/01/2012
[Firma]

TAMPASIND S.A. Matriz C.A. 000171073

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>4.16</u> <u>8,17</u> ALLE ORE <u>10.33</u> <u>10,24</u> LINEA <u>8</u> <u>Enchele</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>BUCCHIELLI</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>423</u> DALLE ORE <u>10.14</u> ALLE ORE <u>16.38</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>ROBERTO LOZZARIS</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>16.28</u> ALLE ORE <u>22.52</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>DEPASQUALE COSIMO</u>																																																																																																																					
<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° _____ del _____ :

MANCA PARASOLS LATERALI.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

04.45

005/NS/12



Taranto li 10.1.12

AI RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

AUTORE 2420 CIRCA L'AG. RESPONSABILE
COSI' NO, CORNASTO AL TURNO 221 DANE
16,2P AUT 2252 FINO A 01,19 CORNASTO 246,
CHIAMAVA COMUNICANDO UN SINISTRO
ACCORSO IN VIA P. ARCEBO ANGOLO CON VIA MINNITI
CON UNA VETTURA CHE NON RISPONDEVA IL DARE
PRECEDENZA.

SEGUE DENUNCIA DETTAGLIATA DEL CONDUCENTE
PER OPPORTUNA CONOSCENZA.

N.B. NELLA VETTURA DUE PERSONE: UN UOMO
UNA GUIDA E UNA DONNA CHE E' STATA
PORTA IN OSPEDALE PER LE URGENZE DEL CASO.

611

Prot. N°	12 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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

firmato: VASCO

n.b. da consegnare entro 24 ore al Responsabile in indirizzo.

005/NS/12

nationale
suisse

Spettabile

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

DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

Prot. N. 2 U GEN. 2012

Del	P.	DG	DA	DT	UE	UAG	UA	UC	UI	UP	UT	UPT	URG	STQ	
		PRESIDENTE	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DIRETTORE TECNICO	ESECUZIONE INCENDIO	AFFARI GENERALI/SINISTRI	ACQUISTI/CONTRATTI	CONTABILITA'/BILANCIO	INFORMATICA	PERSONELE/AMMINISTRAZIONE	TECNICO	PRODOTTI TRAFFICO	RAZIONERIA/ECONOMATO	STAFF QUALITA'

San Donato Milanese, 13/01/2012

SINISTRO N° 00908/2012/000181139/50M del 10/01/2012 - 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
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Telefono: +39 0998864788

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
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0997791094
Fax: +39 0997791094

Denom. Sociale: SCHENA C E MARRAFFA G SNC
Indirizzo: VIA MOTTOLA KM 2 - MARTINA FRANCA (TA)

Telefono: +39 0804834449

Informativa ai sensi dell'Art. 9 DPR 254/06

Comunichiamo che, ai sensi dell'art. 9 del DPR 254 del 18-07-2006, l'impresa, ricevuta la documentazione completa ai sensi dell'art. 6 del citato DPR, procederà nel seguente modo:

1. formulerà congrua offerta di risarcimento del danno;
2. indicherà gli specifici motivi che impediscono l'offerta;

le attività di cui ai punti 1 e 2 verranno effettuate entro:

- 30 gg. nel caso di danno al veicolo/cose qualora il modulo di denuncia sia sottoscritto da entrambi i conducenti coinvolti;
- 60 gg. nel caso di danni riguardanti solo i veicoli/cose in assenza di constatazione amichevole firmata da entrambi i conducenti coinvolti;
- 90 gg. in caso di lesioni.

La responsabilità nel sinistro verrà determinata entro 30 giorni dalla data della richiesta di risarcimento che terrà conto anche della documentazione che controparte consegnerà al proprio assicuratore.

Entro tale termine verrà anche comunicato se per qualche motivo non fosse applicabile la procedura di RISARCIMENTO DIRETTO.

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



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

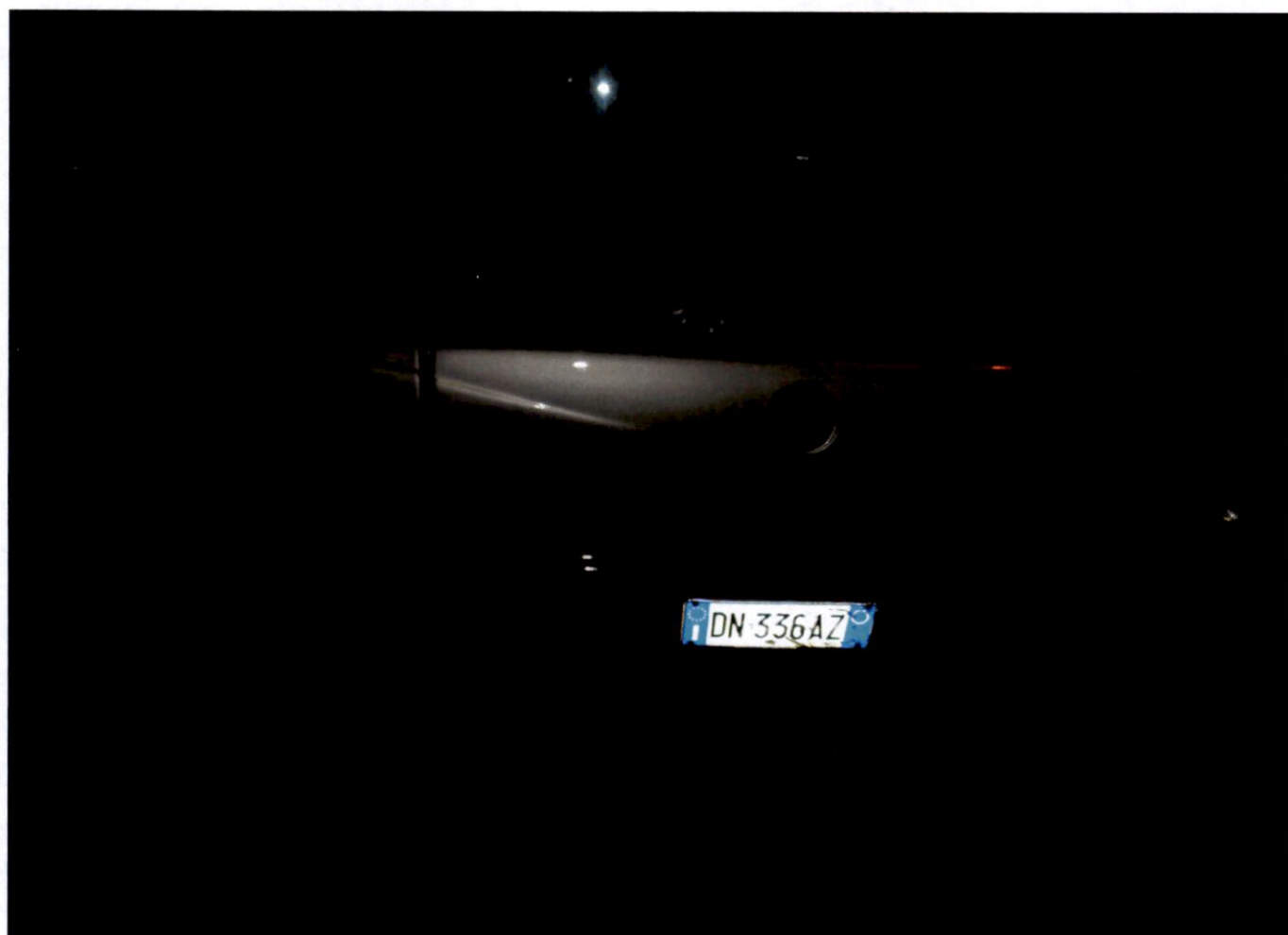
Nationale Suisse S.p.A.
società unipersonale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale 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
VIA XXV APRILE 0
20097 S.DONATO M.SE MI

01041630100001001 179 GEROLI LOL PRIOR IT 2

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

Data di accettazione: 13/01/2012







Taranto, li 30 GEN. 2012

Prot. N. 1776 /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
Direzione Generale
VITTORIA ASSICURAZIONI Spa
Via Ignazio Gardella 2
20149 - 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 N.908-2012-000181139 DEL 10/01/2012 A POL. RCV N.25440711
(Ns. rif. 005/NS/12)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 10/01/2012 ore 24.00 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Minniti tra l'autobus targato DN336AZ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato EG678CG di proprietà di Lezzi Paolo.

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 Vs. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiechia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

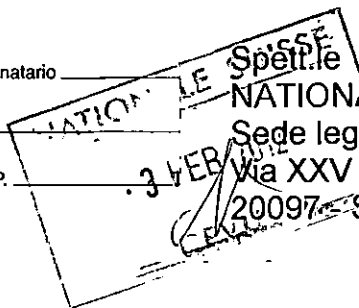
14228008892 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____



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

[Handwritten signature]



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

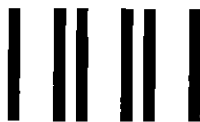
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

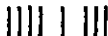
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex 984025) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



005/NS/12 (A.D.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008895 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

Spett.le 

Direzione Generale

VITTORIA ASSICURAZIONI Spa

Via Ignazio Gardella 2

20149 - MILANO

CAV
Vittoria Assicurazioni Spa
Via Ignazio Gardella, 2 - 20149 MILANO

03 FEB 2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

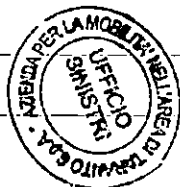


Avviso di ricevimento

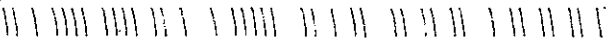
EP 0623/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 98402E) - SL [3] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 667
74100 TARANTO



(c.v. 22) 21/8/1500



Mod. 352 Pol. Str

**SEZIONE POLIZIA STRADALE**

Reporto (1)

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta

MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA P.S.

sul
C/C n. 5744

di Euro

78,00

CODICE IBAN

INTESTATO A

IMPORTO IN LETTERE

Settecento / 00

MINISTERO DELL'INTERNO POLIZIA STRADALE

CAUSALE

700008616458

ESEGUITO DA

A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657

VIA - PIAZZA TARANTO

CAP

LOCALITA'

79/086 02 30-01-12 #1

0255 €*78,00*

VCYL 0255 €*1,10*

Commissioni €.*****0,49

P 0108

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

005/NS/12

Vostro interlocutore

Alessandro Corso
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 290
Fax +39 02 51603 288
backoffice@nationalesuisse.it



DC0081412
001 L736292-P1-D54-1/2 0-0-0-0
27362920000054000

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

San Donato Milanese, 13/01/2012

Sinistro n. 00908-2012-000181139 accaduto a TARANTO il giorno 10/01/2012

In ottemperanza alle vigenti normative e con particolare riferimento all'art 316 del Codice delle Assicurazioni ed alle disposizioni del Regolamento ISVAP (Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo) n° 31, ed esclusivamente a questo scopo, con la presente siamo a informarla che abbiamo provveduto alla rubricazione del sinistro in oggetto, per il quale, relativamente al veicolo targato DN336AZ, ci risultano le seguenti informazioni:

Proprietario del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Contraente della polizza:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T.S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Conducente del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: DE PASQUALE COSIMO
Codice Fiscale/ Partita IVA: DPS CSM 60L05 L049Z

Prot. N° 1606
Del 27 GEN. 2012

?	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
BC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
BI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
DEPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
ERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

La invitiamo cortesemente ad integrare i dati mancanti e/o a correggere eventuali inesattezze, trasmettendo le via fax /e-mail agli indirizzi sopra citati, oppure a mezzo posta all'indirizzo sotto riportato. Nel qual caso Lei avesse già provveduto agli incombeni di cui sopra, La preghiamo di voler ritenere nulla la presente.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile 2
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

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA n. 908-2012-000181191 - 908-2012-000181139

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

Data: 03/02/2012 16.51

A: Alessandro CORSO <backoffice@nationalesuisse.it>

Vedi allegati.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

--Allegati:

sharp_amatmail_net_20120203_165617_0001_c21c38010027.pdf

140 KB









005/NS/12

Prot. N. 3221
28 FEB. 2012

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2012	908-2012-181139-50	10/01/2012

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440711

PARTI

Spett.le

A.M.A.T.S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - LEZZI PAOLO

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 ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

Data 17/02/2012

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: DN336AZ

Impresa debitrice: VITTORIA ASS. (038) - Assicurato LEZZI PAOLO - Targa: EG678CG

N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 50,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 10/01/2012, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 910,00 (Euro NOVECENTODIECI/00==).

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.148 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

[Handwritten signature]

Clausole particolari

La presente liquidazione viene effettuata su basi concorsuali, in considerazione di un concorso di colpa a carico del percipiente pari al 50,00.

La presente liquidazione viene effettuata ai sensi dell'art. 2054 del Codice Civile.

LA PRESENTE LIQUIDAZIONE VIENE EFFETTUATA SALVO EVENTUALE RAVVEDIMENTO IN ORDINE ALLO STATUS DELLA RESPONSABILITA' DA VERIFICARE ALL'ESITO DELL'ACQUISIZIONE DEL RAPPORTO REDATTO DALLA POLIZIA STRADALE

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

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

ENTE PAGANTE 00160	DATA PAGAMENTO 17/02/2012	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 € 910,00	

RESERVATO ALLA DIREZIONE:		PAGAMENTO EFFETTUATO DA	TIPO LIQUIDAZIONE
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	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 Nationale 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: _____



ationale
suisse

RCAR 0077

R



610584606512

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



Taranto, li 27 FEB. 2012

Prot. 3650 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
De Pasquale Cosimo
Vico Nasuti, n.16
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/01/2012
Verificatosi a Taranto in Via Principe Amedeo
Ns. Rif. 005/NS/12

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi presso l'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 Marchecchia)

4513



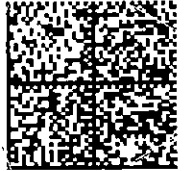
raccomandata

€ 3,90

13637



Posteitaliane



74123 POSTA IMPRESA TARAN (TA) 29.02.2012 12.58

03 APR 2012

AL MITTENTE
PER COMPLETA GIACENZA

Taranto, il 27 FEB. 2012

RACCOMANDATA A.R.

SP16
01.03.2012

[Signature]

R
Mod. 04/2011 (ES. 04/2010)
EP0304EP0405-SC14



14228008940-1

Egr. Sig.
De Pasquale Cosimo
Vico Nasuti, n.16
74123 - TARANTO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008940 1

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Sig.
De Pasquale Cosimo
Vico Nasuti, n.16
74123 - 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



[Registrazione](#) [Accedi](#)

[SERVIZI ONLINE](#) | [CERCA](#) | [HOME](#)

Servizi utili

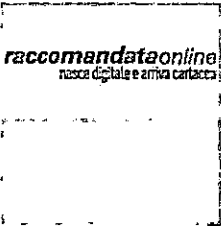
- Cerca ufficio postale
- Cerca Posteimpresa
- Cerca CAP
- Cerca ATM
- Cerca spedizioni
 - Posta Raccomandata
 - Posta Raccomandata Smart
 - Posta Raccomandata1
 - Posta Assicurata
 - Posta Assicurata Smart
 - Pacco Ordinario
 - Postacelere1 Plus
 - Paccocelere1
 - Paccocelere Maxi
 - Paccocelere3
 - Paccocelere Internazionale
 - EMS
 - Home Box
- Calcola spedizioni
- Cerca tariffe e prezzi
- Cerca sul sito

postaraccomandata
Notizie in tempo reale della tua spedizione con Posta Raccomandata

Attenzione: la data di consegna reale della Raccomandata è quella che risulta dal timbro postale. Quella indicata dal sistema dovequando è solo indicativa.

Spedizione 142280089401 con data 29/02/2012:
Accettato dal centro postale di PTB TARANTO in data 29-FEB-2012
In giacenza presso il centro postale di TA TARANTO NORD REC. in data 01-MAR-2012

Esegui nuovo monitoraggio ➡



[Contattaci](#) | [Privacy](#) | [Trasparenza bancaria](#) | [Forniture e gare](#) | [Scadenario fiscale](#) | © Poste Italiane 2010

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° 295,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.574			Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2012		Numero sinistro 005/NS/12			Codice - Agenzia			Data sinistro 10/01/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incendio 26/01/2012		Data primo rilievo 26/01/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4	
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 DN336AZ		Telaio ZCM2404L090026811		1° Immatr. 29/10/09	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			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 in.		Posti 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	
Fianchetto anteriore .Dx				S 2,5		S 1,0		S 3,0		451,00	
Cornice proiettore .Dx				S		S		S 1,0		129,00	
Proiettore				S		S		S		494,00	
N.1 staffa ammortizzante rivestimento anteriore .Dx				S		S		S		80,00	
Rivestimento anteriore centrale				L 0,5		L 1,0		L 1,0			
Ossatura anteriore interna				L 1,0		L 1,5		L 1,5			
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fotografica fornita dall'area tecnica Amat, consistente in n.5 foto dell'autobus danneggiato, allegate.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi 4,0		3,5		6,5		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,98		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,75		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6				Ore 3,33		Ore 9,83		Ore 9,83			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 1.154,00		Iva € 242,34		Totale € 1.396,34	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,83 €/h 11,55		€ 113,54		€ 23,84		€ 137,38	
Totale Imponibile		€ 1.633,71		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 17,33 €/h 20,66		€ 358,04		€ 75,19		€ 433,23	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 1.633,71		S.Rifiuti 0,50 % di 1.625,58		€ 8,13		€ 1,71		€ 9,84	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.976,79		TOTALE STIMA		€ 1.633,71		€ 343,08		€ 1.976,79	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,2	
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo		€ 1.633,71									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:						Data consegna 07/02/2012		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

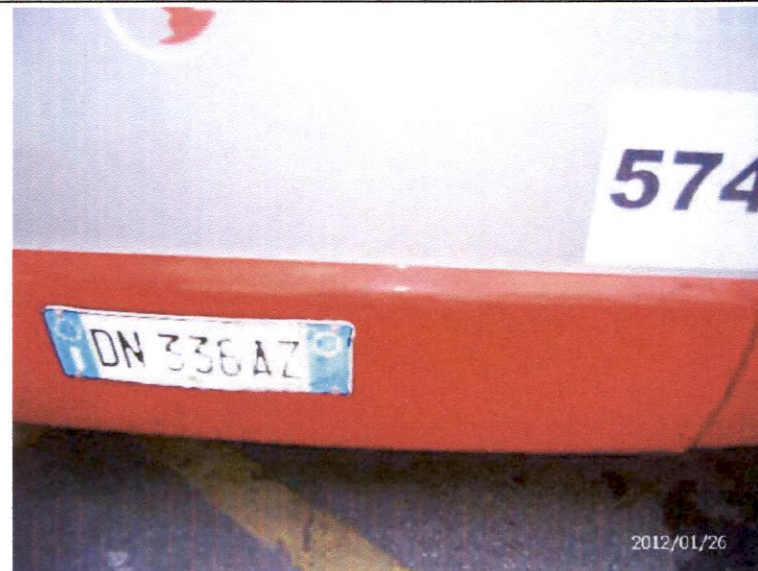
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 295,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **005/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/01/2012**
Data Perizia: **26/01/2012**

Assicurato: **AMAT N.574**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN336AZ**
Controparte: **IGNOTO**









DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 005/NS/12	DATA SINISTRO 10/01/2012	ORA 24.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE ILVA - TALSANO		N° SOCIALE 574	TARGA-AUTOBUS DN 336 AZ	
MATR. AGENTE 130991	COGNOME DE PASQUALE	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-07-60	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BASENTO 32	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5119359J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 10/12/2001
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 159	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
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 STRADALE**

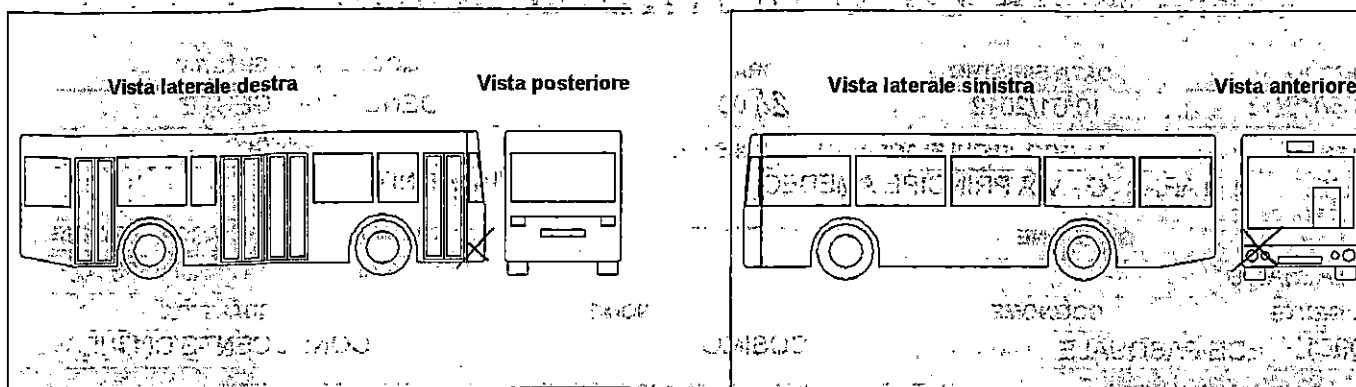
TESTIMONI

UN VIAGGIATORE ABITUALE DELLA LINEA 28 CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE (LA VETTURA VENIVA TRAINATA DALLA DITTA CARETTA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO VIA PRINCIPE AMEDEO ED OCCUPAVO LA CORSA DI DESTRA RISERVATA AGLI AUTOBUS.

ARRIVATO ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI ANDAVO IN COLLISIONE CON UN'ALFA ROMEO 159 CONDOTTA DA UN UOMO CHE IMPROVVISAMENTE USCIVA DALLA CITATA VIA MINNITI PER SVOLTARE A SINISTRA, SENZA RALLENTARE E SENZA RISPETTARE IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA.

MALGRADO L'ESTREMO MIO TENTATIVO DI FRENATA E DI DEVIATIONE A SINISTRA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'INCIDENTE IN QUANTO L'AUTOVETTURA IMPEGNAVA L'INCROCIO A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS.

A SEGUITO DEL FORTE IMPATTO L'AUTOVETTURA SUBIVA GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE TANTO DA RENDERSI NECESSARIO IL SOCCORSO STRADALE PER IL TRAINO. UNA RAGAZZA CHE VIAGGIAVA ACCANTO AL CONDUCENTE DELL'ALFA ROMEO RIPORTAVA DANNI FISICI PER I QUALI SI RENDEVA NECESSARIO IL SOCCORSO MEDICO DEL 118 INTERVENUTO CON UN'AMBULANZA.

A BORDO DEL BUS, INVECE, FORTUNATAMENTE IL SOTTOSCRITTO NON RIPORTAVA CONSEGUENZE E NEANCHE I 4 - 5 PASSEGGERI PRESENTI A BORDO CHE SUCCESSIVAMENTE EFFETTUAVANO IL TRASBORDO SU ALTRO BUS FATTO GIUNGERE APPPOSITAMENTE DALL'AZIENDA PER PROSEGUIRE LA CORSA. ADAT SUL POSTO INTERVENIVANO, ALTRESI', GLI AGENTI DELLA POLIZIA STRADALE CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

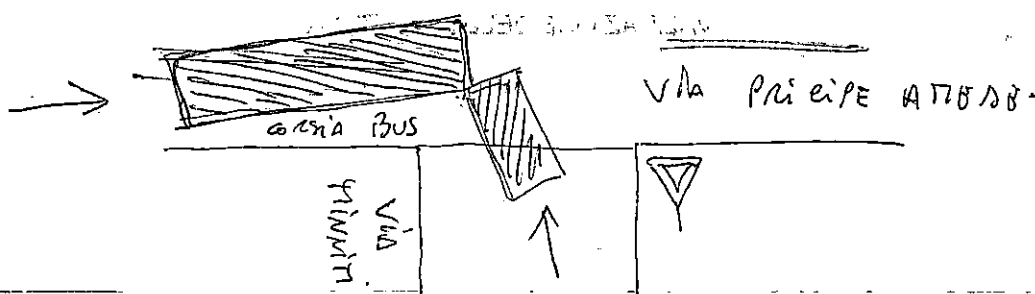
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

11/01/2012

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			001	295,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.574		IGNOTO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012		005/NS/12				10/01/2012		
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		
26/01/2012	26/01/2012	TARANTO	ASS	A1	4	07/02/2012		

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. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 07/02/2012

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.976,79

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



Taranto, li 29 MAR. 2012

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

Egr. Avv. Vinci Antonio
Via P. Amedeo n. 141
70122 - BARI

OGGETTO: Sinistro n.908-2012-000181139 del 10/01/2012
AMAT SPA / LEZZI PAOLO
Ns. Rif. 005/NS/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in attesa di acquisire la copia integrale del rapporto d'incidente redatto dalla Polizia Stradale di Taranto, si comunica che l'importo di Euro 910 ,00, trasmessoci a mezzo bonifico bancario, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

03

14 228 009015 2

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

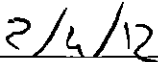
Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv. Vinci Antonio
Via P. Amedeo n. 141
70122 - BARI


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)


Data

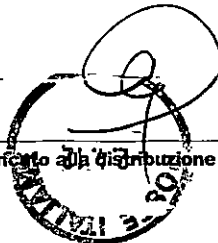
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

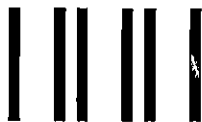


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

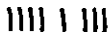
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 184028) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



24/5/500



Avviso di ricevimento



Raccomandata

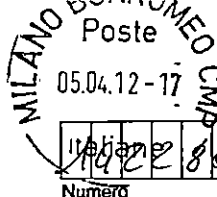


Pacco



Assicurata

Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Spett.le

NATIONALE SUISSSE ASS.NI SpA

Via _____

Direzione Tecnica - Servizio Sinistri

C.A.P. _____

Via XXV Aprile

NATIONALE SUISSSE

20097

SAN DONATO MILANESE (MI)

02 APR 2012

Firma per esposto dal ricevente
(Nome e Cognome) _____

Data _____

Firma del Fincaricato alla distribuzione _____

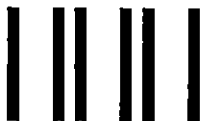
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 38 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex 59422) - SL [3] Ed. 07/05

Da restituire a

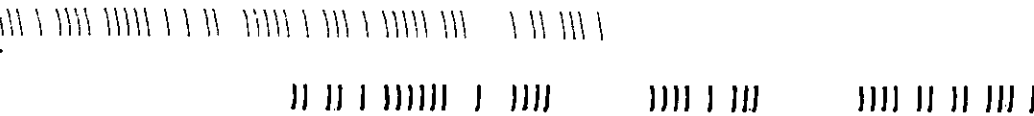
A.M.A.f.s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



21/5N/500



Taranto, li 29 MAR. 2012

Prot. 5838 UAG

Raccomandata A.r.

Egr. Sig.
De Pasquale Cosimo
Via Basento, n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/01/2012
Ns. Rif. 005/NS/12

Si comunica che la compagnia di assicurazioni Nationale Suisse Assicurazioni, sulla scorta degli accertamenti eseguiti dalla propria struttura liquidativa, ha liquidato alla scrivente Azienda l'importo di Euro 910,00, su basi concorsuali, in considerazione di un concorso di colpa pari al 50%. La somma ricevuta è stata da noi trattenuta in acconto sul maggiore avere nelle more di acquisire il rapporto completo redatto dalla Polizia Stradale.

Si comunica, inoltre, che il teste da Lei indicato, Sig. De Pasquale Cosimo residente a Taranto in Vico Nasuti n.16, a tutt'oggi non ha risposto alla convocazione inviata con nota raccomandata n.142280089401 del 29/02/2012. La raccomandata risulterebbe attualmente non consegnata al destinatario e in giacenza presso il centro postale Taranto Nord Recapiti.

Si evidenzia che in assenza di testimoni favorevoli e qualora il rapporto delle autorità dovesse confermare la natura concorsuale del sinistro, la scrivente Azienda procederà al recupero della differenza di danno in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, con ogni conseguenza in tema di applicazione dell'indennità evitati sinistri.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 984025) - St. (3) Ed. 07/05

Da restituire a

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



005/US/42

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228009016 3

Numero

Data di spedizione

Destinatario

Via

C.A.P.

Egr. Sig.
De Pasquale Cosimo
Via Basento, n.2
74123 - 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

VIGGIANI GIUSEPPE

NATO 20/03/1984

TARANTO

RESIDENTE IN VIALE XXV APRILE

53 LOTTO 8

3580927550

VIA

90-3-84

VIGGIANI GIUSEPPE

GUARINI ANTONIO

Nato a TARANTO il 25/02/1982

Residente a TARANTO P.L. Due Giochi 2 Pac²
1/2

3880587278

Oggetto: SIN. N. 908-2012-000181139 DEL 10/01/2012 (NS. RIF. 005/NS/12)

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

Data: 26/04/2012 17.12

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>, periziecol@tiscali.it

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato le dichiarazioni testimoniali rilasciate in data 20/04/2012 dai Sig.ri Viggiani Giuseppe e Guarini Antonio.

Restiamo in attesa di ricevere la differenza di danno pari ad Euro 910,00.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

005NS12.TESTI.PDF

367 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Viggiani Giuseppe, nato a Taranto il 20/03/1984 e ivi residente in Viale XXV Aprile n.43 Lotto 8, dichiara quanto segue:

il giorno 10/01/2012 mi trovavo a bordo di un bus della ditta Amat Sta della linea 28 targato DN336AZ quando, intorno alle ore 24.00 circa, assistevo a un incidente verificatosi in Via Principe Amedeo all'incrocio con Via Minniti tra lo stesso mezzo pubblico e un'autovettura di marca Alfa Romeo targata EG678CG.

Il bus dell'Amat procedeva a bassa velocità su Via Principe Amedeo sulla corsia di destra riservata ai bus. Una volta arrivato all'incrocio con Via Minniti il conducente del mezzo Amat improvvisamente si vedeva ostruita la propria corsia dalla citata autovettura che, proveniente da Via Minniti, senza rallentare e senza rispettare il segnale di dare precedenza impegnava l'incrocio con l'intenzione di svoltare a sinistra per Via principe Amedeo.

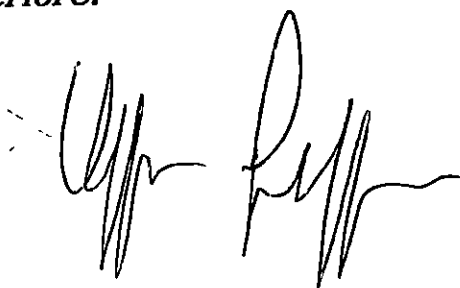
Occupando un posto a sedere nella parte anteriore dell'autobus, riuscivo a vedere l'incidente.

Nonostante la tempestiva frenata per evitare l'incidente e la sterzata a sinistra effettuata dal conducente del bus l'incidente non si è potuto evitare in quanto la macchina si poneva sulla direttrice di marcia del bus a distanza ravvicinata.

Il bus subiva danni alla parte anteriore lato destro mentre la vettura subiva danni a tutta la parte anteriore.

In fede

Taranto, li 20/04/2012



REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **VGGGPP84C20L049T** Data di scadenza **03/10/2016**

Cognome **VIGGIANI** Nome **GIUSEPPE** Sesso **M**

Luogo di nascita **TARANTO** Provincia **TA**

Data di nascita **20/03/1984**

Dati sanitari regionali

PATENTE DI GUIDA - REPUBBLICA ITALIANA

1. **VIGGIANI**
2. **GIUSEPPE**
3. **20/03/84 - TARANTO (TA)**

4a. **09/06/2008** 4c. **MCTC-TA**
4b. **09/06/2018** 5. **TA5243485P**

6. **A B**
7. **TARANTO (TA)**
8. **VIALE XXV APRILE 43**

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

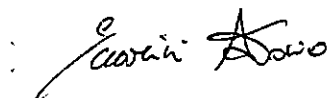
Io sottoscritto Guarini Antonio, nato a Taranto il 25/02/1982 e ivi residente in P.le 2 Giugno 2 Pal. 2/E, dichiara quanto segue:

il giorno 10/01/2012 viaggiavo a bordo del bus della linea 28 targato DN336AZ e, intorno alle ore 24.00 circa, arrivati in Via Principe Amedeo all'incrocio con Via Minniti, il bus Amat Spa entrava in collisione con un'autovettura che usciva da codesto incrocio da Via Minniti. Essendo seduto sulla fila destra dell'autobus, riuscivo a vedere perfettamente la dinamica del sinistro. Una vettura targata EG678CG proveniente da Via Minniti, non rispettava il segnale di dare precedenza al bus, e senza minimamente rallentare impegnava l'incrocio per svoltare a sinistra.

Malgrado la frenata e la deviazione a sinistra effettuata dal conducente del bus non è stato possibile evitare l'incidente in quanto la macchina si poneva sulla direttrice di marcia del bus a distanza ravvicinata.

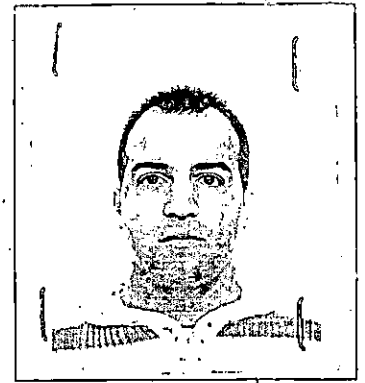
Il bus subiva danni alla parte anteriore lato destro mentre la vettura subiva danni a tutta la parte anteriore.

In fede



Taranto, li 20/04/2012

Cognome.....GUARINI.....
 Nome.....ANTONIO.....
 nato il.....25/02/1982.....
 (atto n.....431.....P. I.....S. A.....)
 a.....TARANTO.....(.....TA.....)
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....TARANTO.....
 Via.....PIAZZALE DUE GIUGNO, 2.....
 Stato civile.....STATO LIBERO.....
 Professione.....MILITARE.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,75.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....NERI.....
 Segni particolari.....NESSUNO.....

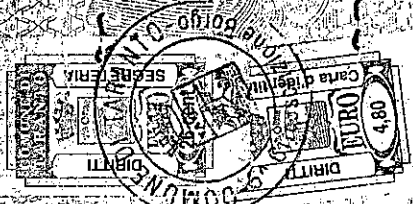


Firma del titolare.....*Guarini Antonio*.....
 TARANTO.....il 05/12/2006.....
 Impronta del dito indice sinistro.....*Antonio Guarini*.....
 IL SINDACO

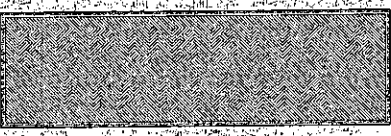


Validità prorogata ai sensi dell'
 D.L. del 25/06/2008 n° 112
 al 04/12/2016 Il Capo Uff. V.

IL CAPO UFFICIO AMM.VO
 Sig.ra Caterina PENDINELLI
 05/12/2011



AJ 2908154



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 TARRANTO
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AJ 2908154
 DI
 GUARINI
 ANTONIO

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Guarini Antonio, nato a Taranto il 25/02/1982 e ivi residente in P.le 2 Giugno 2 Pal. 2/E, dichiara quanto segue:

il giorno 10/01/2012 viaggiavo a bordo del bus della linea 28 targato DN336AZ e, intorno alle ore 24.00 circa, arrivati in Via Principe Amedeo all'incrocio con Via Minniti, il bus Amat Spa entrava in collisione con un'autovettura che usciva da codesto incrocio da Via Minniti. Essendo seduto sulla fila destra dell'autobus, riuscivo a vedere perfettamente la dinamica del sinistro. Una vettura targata EG678CG proveniente da Via Minniti, non rispettava il segnale di dare precedenza al bus, e senza minimamente rallentare impegnava l'incrocio per svoltare a sinistra.

Malgrado la frenata e la deviazione a sinistra effettuata dal conducente del bus non è stato possibile evitare l'incidente in quanto la macchina si poneva sulla direttrice di marcia del bus a distanza ravvicinata.

Il bus subiva danni alla parte anteriore lato destro mentre la vettura subiva danni a tutta la parte anteriore.

In fede

X Guarini Antonio

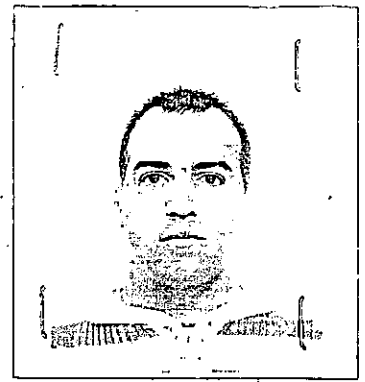
Taranto, li 20/04/2012

7232
Prot. N. 23 APR. 2012

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

9

Cognome.....GUARINI.....
 Nome.....ANTONIO.....
 nato il.....25/02/1982.....
 (atto n.....431.....P.....I.....S.....A.....)
 a.....TARANTO.....(.....TA.....)
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....TARANTO.....
 Via.....PIAZZALE DUE GIUGNO, 2.....
 Stato civile.....STATO LIBERO.....
 Professione.....MILITARE.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI.....
 Statura.....1,75.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....NERI.....
 Segni particolari.....NESSUNO.....



Firma del titolare: *Guarini Antonio*
TARANTO..... H. 05/12/2006

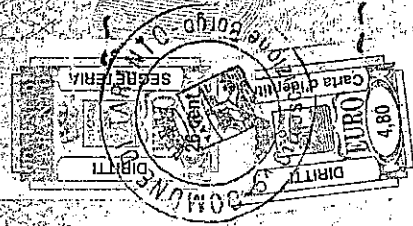
Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
Antonio Guarini

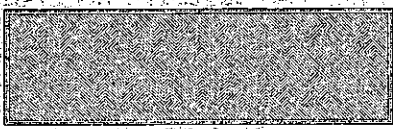


Validità prorogata ai sensi dell'
 D.L. del 25/08/2006
 al 10/04/2012 Il Capo Servizi

IL CAPO UFFICIO AMM. VO
 Sig.ra Caterina PENDINELLI
 05/12/2011



AJ 2908154



1925 - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 TARRANTO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ 2908154

DI

GUARINI

ANTONIO

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Io sottoscritto Viggiani Giuseppe, nato a Taranto il 20/03/1984 e ivi residente in Viale XXV Aprile n.43 Lotto 8, dichiara quanto segue:

il giorno 10/01/2012 mi trovavo a bordo di un bus della ditta Amat Sta della linea 28 targato DN336AZ quando, intorno alle ore 24.00 circa, assistevo a un incidente verificatosi in Via Principe Amedeo all'incrocio con Via Minniti tra lo stesso mezzo pubblico e un'autovettura di marca Alfa Romeo targata EG678CG.

Il bus dell'Amat procedeva a bassa velocità su Via Principe Amedeo sulla corsia di destra riservata ai bus. Una volta arrivato all'incrocio con Via Minniti il conducente del mezzo Amat improvvisamente si vedeva ostruita la propria corsia dalla citata autovettura che, proveniente da Via Minniti, senza rallentare e senza rispettare il segnale di dare precedenza impegnava l'incrocio con l'intenzione di svoltare a sinistra per Via principe Amedeo.

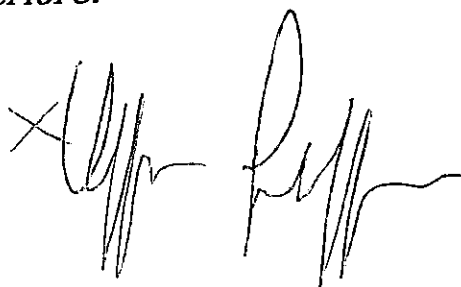
Occupando un posto a sedere nella parte anteriore dell'autobus, riuscivo a vedere l'incidente.

Nonostante la tempestiva frenata per evitare l'incidente e la sterzata a sinistra effettuata dal conducente del bus l'incidente non si è potuto evitare in quanto la macchina si poneva sulla direttrice di marcia del bus a distanza ravvicinata.

Il bus subiva danni alla parte anteriore lato destro mentre la vettura subiva danni a tutta la parte anteriore.

In fede

Taranto, li 20/04/2012



7231

Prot. N. 23 APR. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☒
BA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UR	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RIBIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice
Fiscale **VGGGPP84C20L049T** Data di
scadenza **03/10/2016**

Cognome **VIGGIANI**

Nome **GIUSEPPE**

Luogo
di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data
di nascita **20/03/1984**

Sesso **M**

Dati sanitari regionali

PATENTE DI GUIDA REPUBLICA ITALIANA

1. **VIGGIANI**

2. **GIUSEPPE**

3. **20/03/84 TARANTO (TA)**

4a. **09/06/2008** 4c. **MCTC-TA**

4b. **09/06/2018** 5. **TA5243485P**

7. **AB**

8. **TARANTO (TA)**
VIALE XXV APRILE 43

Oggetto: RICHIESTA RAPPORTO D'INCIDENTE DEL 10/01/2012 AMAT SPA (DN336AZ) / LEZZI PAOLO (EG678CG) - VS. RIF. 120004465/220.20 (2/2012)

Mittente: PEC Sinistri <sinistri@pec.amat.ta.it>

Data: 23/10/2012 16.32

A: SEZIONE POLIZIA STRADALE TARANTO <sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>, "Isp. Capo Giuseppe CARRIERI" <giuseppe.carrieri@poliziadistato.it>

Con la presente si richiede copia integrale del rapporto d'incidente di cui all'oggetto redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Si allega nulla osta rilasciato dalla Procura della Repubblica di Taranto.

In attesa di cortese riscontro porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Sig. Balbo Carlo

—Allegati:—

nullaosta.02.2012.PDF

415 KB

VIGGIANI GIUSEPPE

NATO 20/03/1984

TARANTO

RESIDENTE IN VIALE XXV APRILE

93 LOTTO 8

3480927440

GUARINI ANTONIO

NATO A TARANTO

IL 25/02/1982

RESIDENTE A TARANTO

P.L. DUE GIUGNO 2^{PAZ}
1^E

3880587278

1036/n-21bis
Dr Buccoliero

Taranto, li 26 APR. 2012

Prot. n. 7479 UAG
PROCURA DELLA REPUBBLICA
Presso il TRIBUNALE di TARANTO
REGISTRO GENERALE

18 LUG 2012

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 10/01/2012 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Minniti, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato DN336AZ e ci risulta che la Sig.ra **Lezzi Pamela** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 120000515/22020 (02/12) redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.



IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

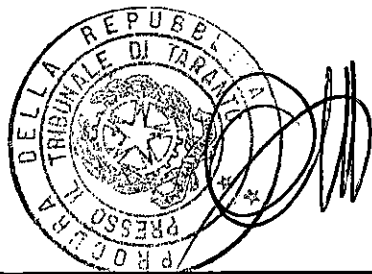
Procedimento penale n. 1036/12 Mod. 21 Bis / Mod. ~~21~~

P.M. Dr. BUCCOLIERO

VISTO: si autorizza

Taranto 20 LUG. 2012

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA



cons. il 18/07/2012



Taranto, li 26 APR. 2012

Prot. n. 7479 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 10/01/2012 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Minniti, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato DN336AZ e ci risulta che la Sig.ra **Lezzi Pamela** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 120000515/22020 (02/12) redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

1206 04 465 / 220.20 (2/2012)

24/04/2011

Nov. 20 30/04/2012

Oggetto: CONSEGNA: RICHIESTA RAPPORTO D'INCIDENTE DEL 10/01/2012 AMAT SPA (DN336AZ) / LEZZI PAOLO (EG678CG) - VS. RIF. 120004465/220.20 (2/2012)

Mittente: posta-certificata@cert.interno.it

Data: 23/10/2012 16.28

A: sinistri@pec.amat.ta.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 23/10/2012 alle ore 16:28:52 (+0200) il messaggio

"RICHIESTA RAPPORTO D'INCIDENTE DEL 10/01/2012 AMAT SPA (DN336AZ) / LEZZI PAOLO (EG678CG) - VS. RIF. 120004465/220.20 (2/2012)" proveniente da

"sinistri@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a: "sezpoltstrada.ta@pecps.poliziadistato.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: C56BE47A-0E97-61E4-AF45-48D5BC9880AC@telecompost.it

— postacert.eml —

Oggetto: RICHIESTA RAPPORTO D'INCIDENTE DEL 10/01/2012 AMAT SPA (DN336AZ) / LEZZI PAOLO (EG678CG) - VS. RIF. 120004465/220.20 (2/2012)

Mittente: PEC Sinistri <sinistri@pec.amat.ta.it>

Data: 23/10/2012 16.32

A: SEZIONE POLIZIA STRADALE TARANTO <sezpoltstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>, "Isp. Capo Giuseppe CARRIERI" <giuseppe.carrieri@poliziadistato.it>

Con la presente si richiede copia integrale del rapporto d'incidente di cui all'oggetto redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Si allega nulla osta rilasciato dalla Procura della Repubblica di Taranto.

In attesa di cortese riscontro porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Sig. Balbo Carlo

— Allegati: —

postacert.eml	571 KB
nullaosta.02.2012.PDF	415 KB
dati-cert.xml	1.2 KB

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Rilascio fasc 2/12

Mittente: "Per conto di: ammcont.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it" <posta-certificata@cert.interno.it>

Data: 24/10/2012 11.53

A: sinistri@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 24/10/2012 alle ore 11:53:25 (+0200) il messaggio

"Rilascio fasc 2/12" è stato inviato da

"ammcont.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it"

indirizzato a:

sinistri@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: D1373BD3-9823-2B6C-833F-179F03649649@cert.interno.it

— postacert.eml —

Oggetto: Rilascio fasc 2/12

Mittente: NICOLA CAVALLO <ammcont.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>

Data: 24/10/2012 11.53

A: <sinistri@pec.amat.ta.it>

In allegato la copia informe del fascicolo da voi richiesto.

— Allegati: —

postacert.eml	1.4 MB
fasc 2 2012.pdf	1.0 MB
dati-cert.xml	1.0 KB

ATTI

POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE BARI
SEZIONE DI TARANTO
Ufficio Infortunistica
Tel. 0997346212/1 fax 0997346211

Prot. 120004465/220.20 (2/2012) DEL 24/04/2012

Data e luogo del fatto: 11/01/2012 – Intersezione stradale tra via Minniti e via Principe Amedeo nel centro abitato di Taranto.

GIUDICE DI PACE

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

NON VI E' QUERELA

ALLA PROCURA DELLA
REPUBBLICA presso il TRIBUNALE

TARANTO

PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il TRIBUNALE DI TARANTO

REGISTRO GENERALE

30 APR 2012



Procura

Visto, si iscriva al registro:

Mod. 21 ☐

Mod. 44 ☐

Mod. 45 ☐

Mod. 21 bis ☐

Taranto,

Il Sostituto Procuratore

NOTIZIA ACQUISITA

in data **11/01/2012**

alle ore 00.20

Articoli di legge violati:

Delitti Artt. **590 C.P.**

Contravvenzioni Artt.

Atti relativi a:

Sequestro di: In data

Autori ignoti ☐

Numero dei soggetti denunciati: UNO

INDAGINE NEI CONFRONTI DI:

Cognome **LEZZI** nome **PAOLO**

nato il 03/06/1968 a Taranto

residente Taranto

Via PESCE VIOLINO 6

PARTE LESI:1

Cognome **LEZZI** nome **PAMELA**

nato il 04/03/1980 a SASSARI

residente Taranto

Via GENERAL MESSINA 36

Relazione

(Art. 11 d. lgs. Nr. 274 del 28 agosto 2000)

Incidente stradale con lesioni avvenuto alle ore 00:00 del giorno 11/01/2012 all'intersezione stradale tra Via Minniti e Via Principe Amedeo, centro abitato di Taranto.

PARTI COINVOLTE

PARTE 1 – veicolo - AUTOBUS BREDA MENARINIBUS TARGA DN336AZ

Conducente: **DE PASQUALE Cosimo**, nato a Taranto il 05/07/1960 ed ivi residente in Via Basento, 32; titolare di patente di guida numero TA5119359J di tipo DE rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 10/12/2001, valida fino al 21/11/2013 e di C.Q.C. nr. TA/Q/002801/C rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 06/10/2008 valida fino al 09/09/2013; a seguito di incidente risulta **ILLESO**.

Proprietario: **AMAT S.P.A** con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657.

PARTE 2 – veicolo - AUTOVETTURA ALFA ROMEO 159 TARGA EG678CG

Conducente e proprietario: **LEZZI paolo**, nato a Taranto il 03/06/1968 ed ivi residente in Via Pesce Violino, 6; titolare di patente di guida numero TA5229913P di tipo B rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 17/09/2007, valida fino al 17/09/2017; a seguito di incidente risulta **ILLESO**.

Trasportata:

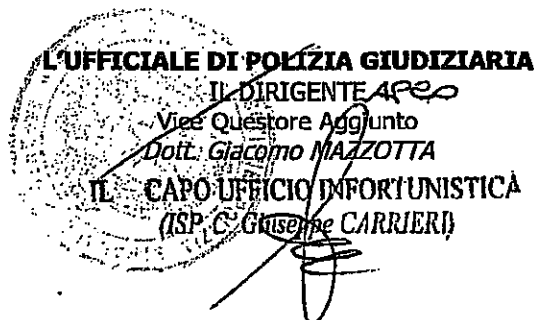
LEZZI Pamela, nata a Sassari il 04/03/1980 e residente a Taranto in Via Generale Messina, 36; a seguito di incidente risulta **FERITA**.

In data 11/01/2012, alle ore 00.20, quest'Ufficio ha acquisito la notizia di reato relativa all'incidente stradale indicato in oggetto

Si dà atto che a tutt'oggi presso quest'Ufficio non è pervenuta alcuna querela.

Si richiede l'ARCHIVIAZIONE.

CG/ma



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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0129646

Data 11/01/2002
Orario di Ingresso 00.55
Orario di Uscita 02.10

Cognome LETTI Nome PAMELA Sesso ☒ M ☐ F
Luogo e data di nascita 04/03/1980 SASSI
Residenza VIA PIUMAZZA TA
Documento d'identità

Diagnosi LACERAZIONE POSTERIORE DI
PULMONI E RACHIDE VERTEBRALE
LACERAZIONE DI DISCHI DI C5 E D6

Prognosi 7 GIORNI (SETT) ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dirigente Medico - Dott.ssa Angela PIERRE
Accertamenti e terapia effettuata I.M. Col. Reg. n. 929867

Consulenze R. MANDE GEMELLI + M. ROSALE
Consulenze con P.M.S. in collaborazione con P.O. 2
Consulenze in corso al momento di compilazione

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

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro
☐ Lesioni provocate
☐ Infortunio scolastico
☐ Incidente sportivo
☐ Morso di animali

- ☒ Incidente stradale - Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Incidente domestico
☐ Altro
☐ Accidentale

Data dell'incidente Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

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

FIRMA

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dirigente Medico - Dott.ssa Angela PIERRE
TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO
Col. Reg. n. 929867

01011500

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA



5261512C00112

MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

SENZA POLIZZA STRADALE - TADANTO

128053

APPENDIX

41 GEN. 2012

data incidente

11012012

SCANNED BY

Prot. N° 120000 515/22 p. 20

PRONTUARIO PER LE ANNOTAZIONI E GLI ACCERTAMENTI URGENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

INCIDENTE

Con soli danni a cose

Con feriti

Mortale

RILIEVI

Planimetrici

Fotografici

42

ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
PAZELLA	GABRIELE	ASS. C.
TALÒ	GIAMPAOLO	ASS. C.
CORNICI	ROBERTO	AG. SC.

ORARIO INCIDENTE

2900

ORARIO CHIAMATA

2405

ORARIO INTERVENTO

12470

(timbro lineare ufficio - reparto)

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI
(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2012, addì 11, del mese di GIUGNO, alle ore 01.10
in TARANTO, VIA P. AREDEO
avanti a noi sottoscritti A.C. PACELLA G., A.C. TALO G. e A.S. CORRIERI D.
Ufficiali - Agenti di P.G. A.C. PACELLA G., A.C. TALO G. e A.S. CORRIERI D.
è presente DE PASQUALE COSIMO
nato a TARANTO (TA) il 09/07/60
res. TARANTO
via BASENTO n. 32
e domiciliato in
via
identificato a mezzo di PATENTE N° TAS1193593
Poiché nei confronti del predetto DE PASQUALE COSIMO
vengono svolte indagini relativamente al reato di LESIONI COLPSE
quale conducente del veicolo tipo ALFA ROMEO 159
targato DN336 AZ, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee

dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

ALLE ORE 24.00 DEL 11/01/12 PARCORREVO VIA P. AREDEO
ALLA GUIDA DELL'AUTOBUS DI LINEA URBANA DIRETTA VERSO
VIA GENERAL NESSIMA, GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON
VIA RIMATI MI ACCORSEVO ALL'ULTIMO ISTANTE DELL'USCITA
DI UN'AUTOVEICOLA A/R 159, PROVENIENTE DA VIA RIMATI,
CHE INVADEVA LA MIA CORSA DI MARCIA.
CERCAVO DI EVITARE L'IMPATTO STERZANDO VERSO SINISTRA
SENZA PERÒ EVITARLO.
ZURRÒ AVENTIVA TRA LA PARTE POST. DX DEL MIO VEICOLO
CON LA PARTE ANT. SX DELL'AUTOVEICOLA.
PRECISO CHE AL MOMENTO DELL'IMPATTO SULL'AUTOBUS
VIAGGIAVANO 4-5 PERSONE CHE PERÒ NON RIPORTAVANO
LESIONI FISICHE.

De Pasquale Cosimo

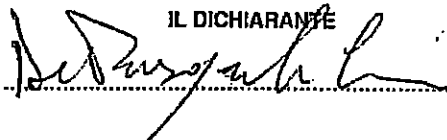
Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

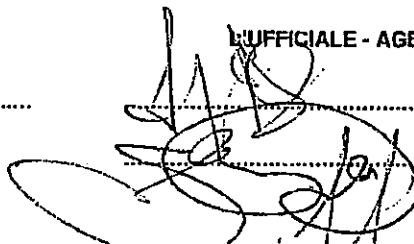
Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE



L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.



(timbro lineare ufficio - reparto)

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI
(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2012, addì 11, del mese di GENNAIO, alle ore 01,30
in TARANTO VIA P. APEDEO
avanti a noi sottoscritti A.C. PACELLA G., A.C. FALO G. e A.S. GARRERI D.,
Ufficiali - Agenti di P.G.
è presente LEZZI PAOLO
nato a TARANTO (TA) il 03/06/68
res. TARANTO
via PESCE VIOLATO n. 6
e domiciliato in
via
identificato a mezzo di PAT. nr. TAS229913 P. NIL IL 17/09/07
Poiché nei confronti del predetto LEZZI PAOLO
vengono svolte indagini relativamente al reato di LESIONI COLPSE
....., quale conducente del veicolo tipo S. R. NEW 159
targato EG 678 CG, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee

dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

ALL'ORA 24.00 DEL 11/01/2012, PUNTO DI VIA
MONTI ALLA GUIDA DELLA MIA AUTOVETTURA ALFA ROMEO
159 CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA SU
VIA P. APEDEO. GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON LE DUE
VIE, ARRESTAVO LA MARCIA DEL ROZZO E GUARDAVO A
DX PER ACCERTARMI CHE NON SOPRAGGIUNGEVA ALTRO
VEICOLO, DOPO DI CHE RIPARTIVO PER ALL'ULTIMA ISTRITA
CHE INVADERE L'INTERSEZIONE DALLA MIA SINISTRA
SOPRAGGIUNGEVA UN AUTOBUS DI LINEA URBANA COSICCHÉ
PER NON SPORGERMI TROPPO SULLA CORSIA DI
PARTENZA DELL'AUTOBUS AUMENTA L'INTERSTIZIO TRA
LA PARTE ANT. SX DEL MIO VEICOLO CONTRO LA
PARTE ANT. DX DELL'AUTOBUS.

TENGO A PRECISARE CHE SECONDO IL MIO GIUDIZIO
L'AUTOBUS HANNO UNA VELOCITÀ SOSTENUTA POICHÉ
NELC'INFRATTO IL MIO VEICOLO RUOTAVA VIRE DISTRIZIONE
ALL'INTERNO DELLA MIA AUTOVETTURA VIACCIAVA MIA
MIPOTE LEZZI PATELA CHE RIPORTAVA LESIONI
ALL'ALTEZZA DEL PETTO ~~DA~~ CAUSATE DAL SISTEMA DI
RITARDATA E PERICOLATO A RORNO DI AMMANZAZIONE
"118" VETTIVA TRASPORTATA PRESSO IL PRONTO SOCCORSO
DELL'OSPEDALE SS. ANTONIETTA DI LARDOGG.
IO PERSONALMENTE MOSSIMO LA CATTURA E NON RIPORTAVO
ALCUNA LESIONE

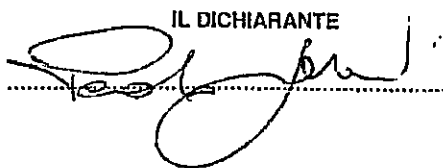
Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

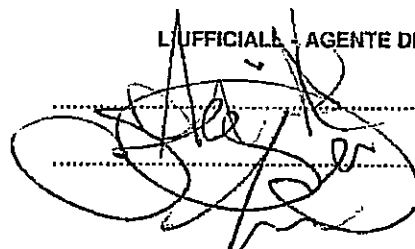
Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE



L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.



(Art. 354, commi 2, 3 C.P.P.)

L'anno 2012, addì 11, del mese di GIUGNO
in località VIA PRINCIPALE MEDIE alle ore 00.2

in località VIA PRINCIPE ADEDEG incrocio VIA RATTOMI del mese di settembre alle ore 00.2

CENTRO ABITATO ☒ ☐ NO Intersezione stradale VIA P. ARBORE con VIA FIMMIFI

noi sottoscritti A.C. PACELLA G., A.C. TALO' G. e A.S. CARRIERI
in servizio presso QUESTURA

in servizio presso QUESTURA Polizia Stradale di Taranto

atteso il pericolo che le cose, le tracce ed il luogo del reato si disperdano o si modifichino a causa del ripristino della circolazione del traffico.

non può tempestivamente intervenire, abbiamo proceduto al sopralluogo del campo del sinistro, effettuando i seguenti accertamenti e rilievi sullo stato dei luoghi e cose.

Allo scopo di stabilire un orientamento, nel corso della presente descrizione ogni qualvolta si parlerà di destra o sinistra avanti o indietro, si farà costantemente riferimento alla direzione di marcia da PRINCIPALE ATTENDEU
A VIA GENERAL NESSIMA

.....

2) DESCRIZIONE DELLA STRADA:

2.1) TIPO DI STRADA:

CARREGGIATE N. 1: DOPIO SENSO DI PARCIA DI CUI UNA RISERVATA
PER QUANTO RIGUARDA VIA P. ANGELO; 1 CARREGGIATA CON SENSO UNICO
DI PARCIA RIGUARDO VIA PIOMBI

2.2) CONFORMAZIONE:

RETIKULUM DAN INTERSEKSI SINDAKLO

3) DESCRIZIONE DEL PIANO VIABILE E SUE ADIACENZE:

3.1. PAVIMENTAZIONE: ASFALFO

3.2. STATO DEL FONDO STRADALE: BAGNATO

3.3. DESCRIZIONE SEDE STRADALE E SUE ADIACENZE:

4) CONDIZIONI METEOROLOGICHE E VISIBILITÀ:

4.1. CONDIZIONI DEL TEMPO: NUVOLOSO

4.2. VISIBILITÀ: ILLUMINAZIONE PUBBLICA SUFFICIENTE - VISIBILITÀ
BUONA

4.3. ILLUMINAZIONE: PUBBLICA SUFFICIENTE

5) TRAFFICO:

SCARSO

6) SEGNALETICA:

VIA PRINCIPE ARBON CORSA PREFERENZIALE PER AUTOBUS CON
DIREZIONE DI MARCIA VERSO VIA GENERAL ROSSIGNA - VIA PIAZZA
CON SEGNALETICA VERTICALE DI PERICOLO "DARE PRECEDENZA".

RELATIVAMENTE ALL'ACCADUTO: SU VIA P. ARDEO ALL'ALTEZZA DELL'INCASSO
CON VIA PIOTI DIREZIONE DI MARCIA VERSO VIA G. PESSIOLO
VIERA AUTOBUS DI LINEA URGENTE AL CENTRO DELLA
CARREGGIATA CON LA PORTA ANTERIORE RIVOLTA VERSO VIA
G. PESSIOLO E AUTOREGOLATA ALFA ROMEO 159 CHE
ALL'ALTEZZA DELL'INTERSEZIONE SI TROVAVA ADEN'ESSA
CON LA PORTA ANTERIORE RIVOLTA VERSO VIA G. PESSIOLO
PUICHE AL MOMENTO DELL'IMPATTO EFFETTUAVA ROTAZIONE
VERSO DESTRA

VARIE:

NELL'OCCORSO, RIMANEVANO COINVOLTE LE SEGUENTI PARTI:

(*) Depennare la voce che non interessa.
(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.
(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO A:

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - n(e) à - Geburtenort) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(residence in - domicile à - Wohnort in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellender Behörden) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum) (seat of issue - le - Ausgabedatum)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - n(e) à - Geburtenort) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(residence in - domicile à - Wohnort in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellender Behörden) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum) (seat of issue - le - Ausgabedatum)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - n(e) à - Geburtenort) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(residence in - domicile à - Wohnort in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellender Behörden) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum) (seat of issue - le - Ausgabedatum)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

PARTE ANTERIORE DESTRA DANNEGGIATA - PORDA FANGHIA E
 PORTA DI INTAKE ANTERIORE DESTRA DANNEGGIATA,
 NO REVISIONE DANNI NECCARICI DA ACCERTARE.

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

VEICOLI B Genere ANTIVETURINA marca ALFA ROMEO
circolo - Vehicula - (Type - Type - Vignette) (marke - marque - Markenbezeichnung)
modello 159 targa EG678CB Stato ITA
etichetta - modale - Modale (N° - N° - N°) (N° - N° - N°)

classe 1 alimentazione benzina
classe (N° - classe - Fahrzeugklasse) (N° - N° - N°) (N° - N° - N°)

cilindrata 1910 tara ton. 1.1 p. u. ton. 1.1 p. c. potenziale ton. 1.1
cilindrata - cylinder - (Hubraum) (tara - tare - Tara) (p. u. ton. - carrying capacity - charge - Tragfähigkeit (tonnes)) (p. c. potenziale ton. - potential total weight - poids total potentiel - Gesamtgewicht (tonnes))

costi 05 anno 1° immatricolazione 2008 colore carrozzeria GRIGIO
costi - costs - (Kosten) (anno 1° immatricolazione - year of the 1st registration - 1er année d'immatriculation - Jahr der ersten Einschreibung) (colore carrozzeria - body color - color de la carrosserie - Außenfarbe)

data ultima revisione 15/05/2010 trasporto merci (*): proprio / terzi
data of the last revision - date de la dernière révision - Datum der letzten Überprüfung

proprietà di LEZZI PAOLO
proprietà - Proprietät - (Besitzer) (N° - N° - N°)

nato a TARANTO 03/06/1968
nato - born - (Geburtsort) (data of birth - le - Ann.)

s. TARANTO
s. - born in - (Geburtsort)

PESCE VIOLETTA 6 km/h. 180
s. - born in - (Geburtsort) (km/h. - km/h. - km/h.)

condotto da LEZZI PAOLO sesso M
condotto - Conducteur - (N° - N° - N°) (sesso - sexe - Geschlecht)

nato a TARANTO 03/06/1968
nato - born - (Geburtsort) (data of birth - le - Ann.)

professione PESCE VIOLETTA 6 res. TARANTO
professione - Profession - (Beruf) (res. - residence - Wohnort)

13285984279 patente cat. A B n. TA5220913P
n. - N° - (N° - N° - N°) (patente cat. - license category - Klasse) (n. - n° - Nr.)

sciatore/a da 1710 di TARANTO
sciatore/a - skier - (Skifahrer) (di - de - Von)

tata 1710912007 convalidata fino al 1710912017
tata - in - (Ausgangspunkt) (convalidata fino al - validity until - Gültigkeit bis zum)

con le seguenti prescrizioni:
(With the following indications - Prescriptions - Mit den folgenden Vorschriften)

U.P. tipo 1 n. 1 rilasciato dall'Uff. Prov. Mot. 1 In data 15/05/2010

sicurezza: veicolo è assicurato con la società VITTORIA ASSICURAZIONI
sicurezza - Sicherheit - (Versicherung) (veicolo è assicurato con la società - vehicle is insured with the company - Fahrzeug ist versichert bei)

zizza n. 740 013 0000127372 valida dal 29/11/2011
zizza n. - Ziffern - (Ziffern) (valida dal - valid from - Gültig ab)

co trasportato natura 1
co trasportato - Transport - (Transportart) (natura - nature - Natur)

o (ton.) 1 merce pericolosa: Codice merce 1 Codice pericolo 1
o (ton.) - (ton.) - (Gewicht) (merce pericolosa: Codice merce - dangerous goods: code - Gefahrstoff: Code) (Codice pericolo - danger code - Gefahrstoff: Code)

os. retrovisore esterno (***) 1 dispos. acustici (***) 1
os. retrovisore esterno - external mirror - (Außen-Spiegel) (dispos. acustici - sound devices - Schallvorrichtungen)

at. di direzione (**) 1 luci di arresto (**) 1
at. di direzione - steering - (Lenkung) (luci di arresto - stop lights - Anzeigelampen)

anto di illuminaz. (**) 1 stato dei pneumatici (**) 1
anto di illuminaz. - lighting - (Beleuchtung) (stato dei pneumatici - condition of the tires - Zustand der Reifen)

percorsi (dal contachilometri) 1 velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli 1
percorsi - routes - (Fahrwege) (velocità presunta - assumed speed - Geschwindigkeit) (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli - based on the tachograph disc for vehicles)

strali) 1 marcia inserita 1 il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.
strali - lanes - (Fahrspuren) (marcia inserita - gear selected - Gang) (il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag. - the vehicle (*) is / is not equipped with seat belts. — is / is not equipped with airbags.)

Accertamenti effettuati: Uso cinture sicurezza si ☒ no ☐
Accertamenti effettuati - Checks performed - (Prüfungen) (Uso cinture sicurezza - seat belt use - Sicherheitsgurte) (si - yes - Ja) (no - no - Nein)

Uso casco si ☐ no ☐
Uso casco - helmet use - (Helm) (Uso casco - helmet use - Helm) (si - yes - Ja) (no - no - Nein)

Attivazione airbag si ☐ no ☐
Attivazione airbag - airbag activation - (Airbag) (Attivazione airbag - airbag activation - Airbag) (si - yes - Ja) (no - no - Nein)

apennare la voce che non interessa.
indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.
Indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO B:

Cognome LEZZI Nome PATERLA sesso F
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nam - Name) (Sex - sexe - Geschlecht)
 nato a SASSARI In data 04/03/1989
(place of birth - né(e) à - Geburtsort) (date of birth - le - Am)
 res. ITRANTO via GENERAL DESSINA n. 36
(residence in - domicilié à - Wohnort in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione PATENTE GUIDA n. U17283531X
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da UCO di
(issued by - délivré(e) par - Ausstehende Behörde) (of - de - von)
 In data 24/07/2006 Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☒ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum)

Incolume ☐ - Infortunato ☒

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza sì ☒ no ☐ Uso casco sì ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini sì ☐ no ☐ Attivazione airbag sì ☐ no ☐

Cognome Nome sesso
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nam - Name) (Sex - sexe - Geschlecht)
 nato a In data
(place of birth - né(e) à - Geburtsort) (date of birth - le - Am)
 res. via n.
(residence in - domicilié à - Wohnort in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione n.
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da di
(issued by - délivré(e) par - Ausstehende Behörde) (of - de - von)
 In data Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza sì ☐ no ☐ Uso casco sì ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini sì ☐ no ☐ Attivazione airbag sì ☐ no ☐

Cognome Nome sesso
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nam - Name) (Sex - sexe - Geschlecht)
 nato a In data
(place of birth - né(e) à - Geburtsort) (date of birth - le - Am)
 res. via n.
(residence in - domicilié à - Wohnort in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione n.
(identity papers - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da di
(issued by - délivré(e) par - Ausstehende Behörde) (of - de - von)
 In data Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza sì ☐ no ☐ Uso casco sì ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini sì ☐ no ☐ Attivazione airbag sì ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

PARAFATTA, PARAFATTA, ANTERIORI SINISTRA PARAFATTA ANTERIORI
E COFFO ROTORE ADDESSO E RIENTRATI - GRUPPO ORILE
ADT. SX ROT. DANNI MECCANICI DA ACCIDENTE.
NO RAVI SIME.

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

ALTRI DANNI EVENTUALI CAUSATI ALLE COSE DA PARTE DEI VEICOLI

.....
07/02/14

A)

.....

.....

.....

B)

.....

.....

.....

.....

C)

.....

.....

.....

.....

D)

.....

.....

.....

Si da atto che si è / non si è proceduto ai rilievi fotografici (*).

I rilevamenti hanno avuto inizio alle ore 00.20 e si sono conclusi alle ore 01.50

La persona sottoposta alle indagini (*) è / non è presente ed è stata resa edotta della facoltà di farsi assistere da un difensore di fiducia che (*) è / non è intervenuto.

Il presente verbale è composto da n. 16 fogli.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DIFENSORE

.....
.....

L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.

.....
.....
.....
.....
.....

(*) Depennare la voce che non interessa.

INFORTUNATI

1. (*) Conducente/Trasportato dal veicolo B Pedone/Persona comunque coinvolta (*)

Cognome KERRI
(Surname - Prénom - Familienname)
 Nome PAIERA
(Name - Nom - Name)
 nato a SASSARI
(place of birth - nâto) â - Geboren in)
 in data 04/03/1980
(date of birth - le - Am)
 residente a TARANTO
(resident in - domiciliato â - Wohnort in)
 via GENERAL MESSINA
(street - rue - Strasse)
 n. 36
(No. - n° - Nr.)

sottoposto a cure mediche da parte di Pronto Soccorso Ospedale SS. Anna Veronica

ricoverato all'ospedale

diagnosi VERASI REFERITO MEDICO N° 0129646

prognosi gg. 07 (SETTE) S.C.

altre eventuali notizie

2. (*) Conducente/Trasportato dal veicolo Pedone/Persona comunque coinvolta (*)

Cognome
(Surname - Prénom - Familienname)
 Nome
(Name - Nom - Name)
 nato a
(place of birth - nâto) â - Geboren in)
 in data
(date of birth - le - Am)
 residente a
(resident in - domiciliato â - Wohnort in)
 via
(street - rue - Strasse)
 n.
(No. - n° - Nr.)

sottoposto a cure mediche da parte di

ricoverato all'ospedale

diagnosi

prognosi gg.

altre eventuali notizie

(*) Depennare la voce che non interessa.

DESTINAZIONE DEI VEICOLI

VEICOLO A È stato ritirato dal conducente? SI ☒ NO ☐

 È stato sequestrato? SI ☐ NO ☒

Il recupero è stato deciso:

da noi ☐ dal conducente ☒ o da

Esso è stato rimosso da

e trasportato presso

È munito di n. coperture, matricola n.

Descrizione delle caratteristiche e dell'attuale stato d'uso:

Descrizione attrezzi e accessori:

Il tutto è stato affidato a CONDUCENTI

..... il quale, per ricevuta, sottoscrive:

FIRMA DEL CUSTODE

LA

11/01/12

[Signature]

VEICOLO B È stato ritirato dal conducente? SÌ ☒ NO ☐

È stato sequestrato? SÌ ☐ NO ☒

Il recupero è stato deciso:

da noi ☐ dal conducente ☒ o da

Esso è stato rimosso da DITTA CARETTA

e trasportato presso OFFICINA CARETTA

È munito di n. 1 coperture, matricola n.

Descrizione delle caratteristiche e dell'attuale stato d'uso:

Descrizione attrezzi e accessori:

Il tutto è stato affidato a CONDUCENTI

..... il quale, per ricevuta, sottoscrive:

TA " 11/01/2012

FIRMA DEL CUSTODE
[Firma]

DINAMICA

DALLA DISPOSIZIONE DEI VEICOLI E DALLE DICHIARAZIONI FOLTE DEI CONDUTTORI DEI VEICOLI COINVOLTI, SI STABILIVA CHE L'AUTOMOBILE PERCORREVA LA VIA P. ARDEO IN DIREZIONE DI VIA G. PESSIMA E GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIA PIOMATI, IN QUEST'ULTIMA VIA SORPASSAVA L'AUTOVEICOLA ALFA ROMEO INTESO A SVOLTARE A SINISTRA CHE INVADEVA LA CORSA RISERVATA, PERTANTO, I DUE VEICOLI ANDAVANO AD IMPATTARE TRA LORO.

L'IMPATTO AVEVITA CON LA PARTE ANTERIORE DESTRA DELL'AUTOMOBILE CON LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DELL'AUTO ED IN SEGUITO A CIO L'AUTO LA STESSA AUTOVEICOLA CON LA CONSEGUENZA EFFETTUAVA UNA ROTAZIONE VERSO DESTRA.

L'AUTOMOBILE PERCORREVA LA CORSA AD ESSO RISERVATA E ALL'INTERSEZIONE NON AVEVA PRESENTI SEGNALETICA SINFONICA A DIFFERENZA DELL'AUTOVEICOLA CHE PERCORREVA LA VIA PIOMATI E CHE ALLA CUI FINE DELLA STRADA VI ERA LA " SEGNALETICA VERTICALE DI PERICOLO DI DARE PRECEDENZA.

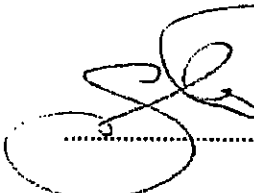
NOTE AGGIUNTIVE

AL MONTE DI NOOSTRO ARRIVO, SULLI AUTOSUS
VEDA ERA ALCUN PASSECCERO, PERTO IL PASSECCERO
DELL'AUTOVETTURA ERA STATO DI GIÀ CRODITO AL
PRIMO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANTONIO A
MORBO DI ARTUOLARI DEL "18".

OSSERVAZIONI CAPO PATTUGLIA

INFRAZIONI CONTESTATE E SEGNALAZIONI

VEICOLO	ART.	VERBALE		DATA TRASMISSIONE RAPPORTO	PREFETTURA	UFFICIO PROVINCIALE MOTORIZZAZIONE	SEGNALAZIONE ART. 80	
		N.	DEL				DATA	UFFICIO MOTORIZZAZIONE
A	180 1.7	70000 86164 58	8 11/01/12					
B	145 4.6	70000 86164 57	11/01/12 GIÀ REGATO ALLA VOLANTE					
C								
D								

 VISTO

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Rilascio fasc 2/12

Mittente: "Per conto di: ammcont.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it" <posta-certificata@cert.interno.it>

Data: 24/10/2012 11.53

A: sinistri@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 24/10/2012 alle ore 11:53:25 (+0200) il messaggio

"Rilascio fasc 2/12" è stato inviato da

"ammcont.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it"

indirizzato a:

sinistri@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: D1373BD3-9823-2B6C-833F-179F03649649@cert.interno.it

- postacert.eml

Oggetto: Rilascio fasc 2/12

Mittente: NICOLA CAVALLO <ammcont.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>

Data: 24/10/2012 11.53

A: <sinistri@pec.amat.ta.it>

In allegato la copia informe del fascicolo da voi richiesto.

- Allegati:

postacert.eml	1.4 MB
fasc 2 2012.pdf	1.0 MB
dati-cert.xml	1.0 KB

18589

Prot. N°
24 OTT. 2012

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UF	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UP	PRODOTTO TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA - ECONOMATO	☐
Sic	Sicurezza	☐

ATTI

POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE BARI
SEZIONE DI TARANTO
Ufficio Infortunistica
Tel. 0997346212/1 fax 0997346211

Prot. 120004465/220.20 (2/2012) DEL 24/04/2012

Data e luogo del fatto: 11/01/2012 – Intersezione stradale tra via Minniti e via Principe Amedeo nel centro abitato di Taranto.

GIUDICE DI PACE

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

NON VI E' QUERELA

ALLA PROCURA DELLA
REPUBBLICA presso il TRIBUNALE

TARANTO

PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il TRIBUNALE di TARANTO

REGISTRO GENERALE

30 APR 2012



Spazio riservato alla

Procura

Visto, si iscriva al registro:

Mod. 21 ☐

Mod. 44 ☐

Mod. 45 ☐

Mod. 21 bis ☐

Taranto,

Il Sostituto Procuratore

NOTIZIA ACQUISITA

in data **11/01/2012**

alle ore 00.20

Articoli di legge violati:

Delitti Artt. **590 C.P.**

Contravvenzioni Artt.

Atti relativi a:

Sequestro di: in data

Autori ignoti ☐

Numero dei soggetti denunciati: UNO

INDAGINE NEI CONFRONTI DI:

Cognome **LEZZI** nome **PAOLO**

nato il 03/06/1968 a Taranto

residente Taranto

Via PESCE VIOLINO 6

PARTI LESI:

Cognome **LEZZI** nome **PAMELA**

nato il 04/03/1980 a SASSARI

residente Taranto

Via GENERAL MESSINA 36

Relazione

(Art. 11 d. lgs. Nr. 274 del 28 agosto 2000)

Incidente stradale con lesioni avvenuto alle ore 00:00 del giorno 11/01/2012 all'intersezione stradale tra Via Minniti e Via Principe Amedeo, centro abitato di Taranto.

PARTI COINVOLTE

PARTE 1 – veicolo - AUTOBUS BREDA MENARINIBUS TARGA DN336AZ

Conducente: **DE PASQUALE Cosimo**, nato a Taranto il 05/07/1960 ed ivi residente in Via Basento, 32; titolare di patente di guida numero TA5119359J di tipo DE rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 10/12/2001, valida fino al 21/11/2013 e di C.Q.C. nr. TA/Q/002801/C rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 06/10/2008 valida fino al 09/09/2013; a seguito di incidente risulta **ILLESO**.

Proprietario: **AMAT S.P.A** con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657.

PARTE 2 – veicolo - AUTOVETTURA ALFA ROMEO 159 TARGA EG678CG

Conducente e proprietario: **LEZZI paolo**, nato a Taranto il 03/06/1968 ed ivi residente in Via Pesce Violino, 6; titolare di patente di guida numero TA5229913P di tipo B rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 17/09/2007, valida fino al 17/09/2017; a seguito di incidente risulta **ILLESO**.

Trasportata:

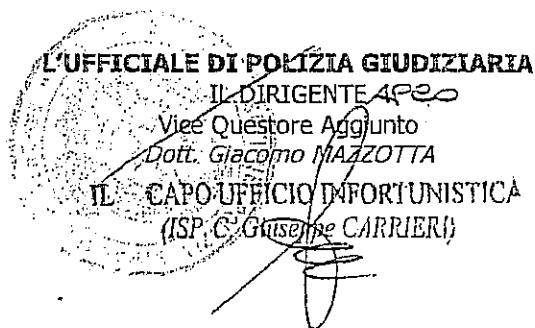
LEZZI Pamela, nata a Sassari il 04/03/1980 e residente a Taranto in Via Generale Messina, 36; a seguito di incidente risulta **FERITA**.

In data 11/01/2012, alle ore 00,20, quest'Ufficio ha acquisito la notizia di reato relativa all'incidente stradale indicato in oggetto

Si dà atto che a tutt'oggi presso quest'Ufficio non è pervenuta alcuna querela.

Si richiede l'ARCHIVIAZIONE.

CG/ma



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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0129646

Data 11/01/2014
Orario di Ingresso 00.55
Orario di Uscita 02.10

Cognome LOTTI Nome PAMELA Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 04/03/1980 SASSA

Residenza VIA PULITA 1A

Documento d'identità

Diagnosi KARDIACIA POSTMIOTICA N

POSSIBILE PRESENZA DI ARITMIA

INTERVENTO DI DISCRIZIONE D. e D.

ASLTA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"

S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

Dr. SSA Angela PIERRI

Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 029867

Accertamenti e terapia effettuata I.M.

RM M.M. DE GENNARO e M. PONSAC

Consulenze

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

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale - Incidente

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia

in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

ASLTA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"

S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza

Dr. SSA Angela PIERRI

Dirigente Medico - Cod. Reg. n. 029867

01011500



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

SEZ. POLIZIA STRADALE - TARANTO
11 GEN. 2012
Prot. N° 120000 515/226.20

128053

data incidente

11/01/2012

SCANSIGNATO

PRONTUARIO PER LE ANNOTAZIONI E GLI ACCERTAMENTI URGENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

INCIDENTE

Con soli danni a cose

Con feriti

Mortale

☐☒☐

RILIEVI

Planimetrici

Fotografici

☐☐

ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
PACELLA	GABRIELE	ASS. C.
TALÀ	GIAMPAOLO	ASS. C.
CORNICI	RODOLFO	AG. SC.

ORARIO INCIDENTE

2400

ORARIO CHIAMATA

2405

ORARIO INTERVENTO

2420

(timbro lineare ufficio - reparto)

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI

(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2012, addì 11, del mese di GENNAIO, alle ore 01,30
in TARANTO VIA P. ATEDEO
avanti a noi sottoscritti A.C. PACELLA G. A.C. SOLO G. e A.S. GARRERI D.
Ufficiali - Agenti di P.G.
è presente LEZZI PAOLO
nato a TARANTO (TA) il 03/06/68
res. TARANTO
via PESCE VIOLATO n. 6
e domiciliato in
via
identificato a mezzo di PAT. nr. TAS229913 P. NIL IL 17/09/07
Poiché nel confronti del predetto LEZZI PAOLO
vengono svolte indagini relativamente al reato di LESIONI COLPSE
quali conducente del veicolo tipo SCORPIO 159
targato EG678CG, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee

dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

ALL'ORZ. 24.00 DEL 11/01/2012 PERCORREVO VIA
PIRELLI ALLA GUIDA DELLA MIA AUTOVETTURA ALFA ROMEO
159 CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA SU
VIA P. ATEDEO. EVANTO ALL'INTERSEZIONE CON LE DUE
VIE, ARRESTAVO LA MARCIA DEL ROZZO E GUARDAVO A
DX PER ACCERTARMI CHE NON SOPRAGGIUNGEVA ALTRO
VEICOLO. IMPODITO, RIPARTIVO DA ALL'ULTIMA ISOLATA
CHE INVADERE L'INTERSEZIONE DALLA MIA SINISTRA
SOPRAGGIUNGEVA UN AUTOBUS DI LINEA URBANA COSICCHÉ
PIÙ NON SPORGEVANO TROPPO SULLA CURVA DI
PORTIONELLA DELL'AUTOBUS AUMENTAVA L'INCHIESTA TRA
LA PARTE ANT. SX DEL MIO VEICOLO CONTRO LA
PARTE ANT. DX DELL'AUTOBUS.

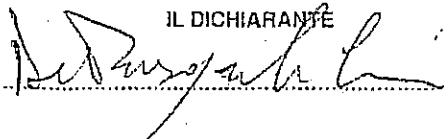
Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

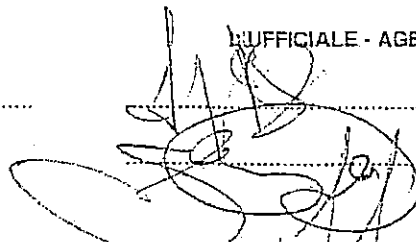
Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE



L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.



(limbro lineare ufficio - reparto)

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI

(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2012, addì 11, del mese di GENNAIO alle ore 01,30
in TARANTO VIA P. APEDEO
avanti a noi sottoscritti A.C. PACIOLA G., A.C. FALO G. e A.S. GARRERI D.
Ufficiali - Agenti di P.G.
è presente LEZZI PAULO
nato a TARANTO (TA) il 03/06/68
res. TARANTO
via PESCE VIOLATO n. 6
e domiciliato in
via
identificato a mezzo di PAT. n° TAS229913 P. RIL. IL 17/09/07
Poiché nei confronti del predetto LEZZI PAULO
vengono svolte indagini relativamente al reato di LESIONI COLPSE
quali conducente del veicolo tipo LANCIA 159
targato EG678CG, con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee

dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

ALL'ORE 24.00 DEL 11/01/2012, PURCORREVO VIA
PIENTINI ALLO GUIDA DELLA MIA AUTOVETTURA ALFA ROMEO
159 CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA SU
VIA P. APEDEO. ENTRATO ALL'INTERSEZIONE CON LE DUE
VIE, ARRESTAVO LA MARCIA DEL ROZZO E GUARDAVO A
DX PER ACCERTARMI CHE NON SOPRAGGIUNGEVA ALTRO
VEICOLO, INDICARE, RISPETTIVO RA ALL'ULTIMA ISOLATA
CHE INVADEVA L'INTERSEZIONE, DALLA MIA SINISTRA
SOPRAGGIUNGEVA UN AUTOBUS DI LINEA URBANA, COSICCHÉ
PER NON SPORREBANDORI TROPPO SULLA CORSIA DI
PERTINENZA DELL'AUTOBUS AUMENTAVA L'INTERSTIZIO TRA
LA PARTE ANT. SX DEL MIO VEICOLO CONTRO LA
PARTE ANT. DX DELL'AUTOBUS.

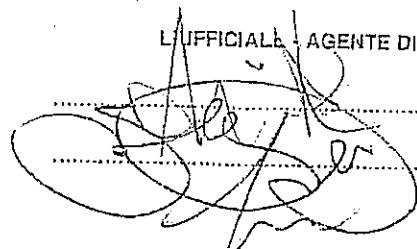
Tutto a precisare che secondo il mio giudizio
L'AMBUS MANUTENEVA UNA VELOCITÀ SOSTENUTA POICHÉ
NELC'INFRATTO IL MIO VEICOLO RUOTAVA VERSO DESTRA.
ALL'INTERNO DELLA MIA AUTOVETTURA VIACCIAVA MIA
MIFOTE LEZZI RASIELA CHE RIPORTAVA LESIONI
ALL'ALTEZZA DEL PETTO CAUSATE DAL SISTEMA DI
RITENUTA E PERTANTO A PONDO DI APPARENZA DEL
"118" VETTIVA TRASPORTATA PRESSO IL PRONTO SOCCORSO
DELL'OSPEDALE SS. ANIMAZIONE DI TAVOLLO.
IO PERSONALMENTE MOSSIMO LA CINTURA E NON RIPORTAVO
AUCUNA LESIONE

Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in
significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.
Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.
Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE



L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.



(Art. 354, commi 2, 3 C.P.P.)

in località VIA PRINCIPE ADEDEO del mese di GENNAIO alle ore 00
INCROCIO VIA RUTOLI
 CENTRO ABITATO

noi sottoscritti A.C. PACELLA G. A.C. TALO G. A.S. CARRELLI
in servizio presso QUESTURA

atteso il pericolo che le cose, le tracce ed il luogo del reato si disperdano o si modifichino a causa del ripristino della
ra circolazione dei veicoli.

non può tempestivamente intervenire, abbiamo proceduto al sopralluogo del campo del sinistro, effettuando i necessari accertamenti e rilievi sulla situazione.

Allo scopo di stabilire un orientamento, nel corso della presente descrizione ogni qualvolta si parlerà di destra e sinistra si avrà riferimento all'immagine di fianco o di dietro, di avanti o indietro, si tratterà di:

.....

a

2.1) TIPO DI STRADA:

CARREGGIATE N. 1: DOPIO SEORSO DI PARCIA DI CHI VITA RUSALVA
 PER QUANTO ALICIA VIA DI BORDO

REPUBLIC OF THE PHILIPPINES

3.1. PAVIMENTAZIONE: ASFALFO

3.1. PAVIMENTAZIONE: ASFALFO

3.2. STATO DEL FONDO STRADALE: BAGNATO

3.3. DESCRIZIONE SEDE STRADALE E SUE ADIACENZE:

4) CONDIZIONI METEOROLOGICHE E VISIBILITÀ:

4.1. CONDIZIONI DEL TEMPO: NUVOLOSO

4.2. VISIBILITÀ: ILLUMINAZIONE PUBBLICA SUFFICIENTE - VISIBILITÀ
BUONA

4.3. ILLUMINAZIONE: PUBBLICA SUFFICIENTE

5) TRAFFICO:

SCARSO

6) SEGNALETICA:

VIA PRINCIPALMENTE ARDEO CORSA PREFERENZIALE PER AUTOBUS CON
DIREZIONE DI MARCIA VERSO VIA GENERAL ROSSIGNOL - VIA FINITI
CON SEGNALETICA VERTICALE DI PERICOLO "DARE PRECEDENZA".

RELATIVAMENTE ALL'ACCADUTO: SU VIA P. ARDEO ALL'ALTEZZA DELL'INCROCIATO
CON VIA PIOTTI DIREZIONE DI MARCIA VERSO VIA G. PESSIERA,
VEICOLA AUTOMOBILE DI LINEA UCRONA AL CENTRO DELLA
CARREGGIATA CON LA PORTA ANTERIORE RIVOLTA VERSO VIA
G. PESSIERA E AUTOMOBILE ALFA ROMEO 159 CHE
ALL'ALTEZZA DELL'INTERSEZIONE SI TROVAVA ANCH'ESSA
CON LA PORTA ANTERIORE RIVOLTA VERSO VIA G. PESSIERA
POICHE' AL MOMENTO DELL'IMPATTO EFFETTUAVA ROTAZIONE
VERSO DESTRA

VARIE:

NELL'OCCORSO, RIMANEVANO COINVOLTE LE SEGUENTI PARTI:

(*) Depennare la voce che non interessa.
(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.
(***) Indicare presenza, mancanze, rotture.

TRASPORTATI SUL VEICOLO A:

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐ ☐ ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - lieu de naissance - Geburtsort) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(residence - domicile - Wohnort) (street - rue - Strasse) (no. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis) (no. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellender Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum) (date of birth - le - Am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐ ☐ ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - lieu de naissance - Geburtsort) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(residence - domicile - Wohnort) (street - rue - Strasse) (no. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis) (no. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellender Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum) (date of birth - le - Am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso ☐ ☐ ☐
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - lieu de naissance - Geburtsort) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(residence - domicile - Wohnort) (street - rue - Strasse) (no. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis) (no. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellender Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum) (date of birth - le - Am)

Incolume ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

PARTE ANTERIORE DEL STERZO DANNEGGIATA - PARAFANGHI E
 PORTA DI INGRESSO ANTERIORI DESTRA DANNEGGIATI
 NO REVISIONE DANNI ABICCATI DA ACCERTARE

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

VEICOLO B Genere AUTOVETTURA
marca ALFA ROMEO
modello 159
targa EG678CG

Stato ITA
alimentazione
cilindrata 1910 tara ton.
p. u. ton. p. c. potenziale ton.

colore carrozzeria GRIGIO
anno 1° immatricolazione 2008
data ultima revisione

trasporto merci (*): proprio / terzi

proprietà di KEZZI PAOLO
n° di serie 159
n° di telaio 159
s. 159
PESCE VIOLETTA 6

indotto da KEZZI PAOLO
to a TARANTO
professione
res. TARANTO
PESCE VIOLETTA 6

sf. 13285984279
patente cat. A
n. TA5229913P
sciolto/a da ICTG
di TARANTO
lata 1710912007
convalidata fino al 1710912017

con le seguenti prescrizioni:
P. tipo n. rilasciato dall'Uff. Prov. Mot. in data

assicurazione:
veicolo è assicurato con la società VITTORIA ASSICURAZIONI
polizza n. 7400130000127372 valida dal 29/11/2017 al 18/06/2018

co trasportato natura
merce pericolosa: Codice merce Codice pericolo
os. retrovisore esterno (**)
cat. di direzione (**)
luci di arresto (**)
velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli
marcia inserita Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati:
uso cinture sicurezza si ☒ no ☐
uso casco si ☐ no ☐
attivazione airbag si ☐ no ☐

spennare la voce che non interessa.
indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.
indicare presenza, mancanza, rottura.

TRASPORTATI SUL VEICOLO B:

Cognome KERRI Nome PATELA Sesso F
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (Sex - Sexe - Geschlecht)
 nato a SASSARI In data 04/03/1989
(Place of birth - né(e) à - Geburtsort) (Date of birth - le - Am)
 res. TARANTO via GENERAL DESSINA n. 136
(Resident in - domiciliò à - Wohnort in) (Street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione PATENTE GUIDA n. U17283531X
(Identity paper - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da UCO di
(Issued by - délivré(e) par - Ausstellungsbehörden) (of - de - von)
 In data 24/07/2006 Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☒ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(Date of issue - la - Ausgabedatum)
 Incolume ☐ - Infortunato ☒
 Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☒ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome Nome Sesso
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (Sex - Sexe - Geschlecht)
 nato a In data
(Place of birth - né(e) à - Geburtsort) (Date of birth - le - Am)
 res. via n.
(Resident in - domiciliò à - Wohnort in) (Street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione n.
(Identity paper - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da di
(Issued by - délivré(e) par - Ausstellungsbehörden) (of - de - von)
 In data Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(Date of issue - la - Ausgabedatum)
 Incolume ☐ - Infortunato ☐
 Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome Nome Sesso
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (Sex - Sexe - Geschlecht)
 nato a In data
(Place of birth - né(e) à - Geburtsort) (Date of birth - le - Am)
 res. via n.
(Resident in - domiciliò à - Wohnort in) (Street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione n.
(Identity paper - pièce d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da di
(Issued by - délivré(e) par - Ausstellungsbehörden) (of - de - von)
 In data Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(Date of issue - la - Ausgabedatum)
 Incolume ☐ - Infortunato ☐
 Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

PARAFORTI ANTERTI ANTERTI ANTERTI ANTERTI
E COFANO ROTORE ADDECATI E RIENTRATI - GRUPPO OFFIC
ADT. 5X 1570 DOTTI RECCATICI DA ACCERTARE:
PO REVI SIUME.

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

ALTRI DANNI EVENTUALI CAUSATI ALLE COSE DA PARTE DEI VEICOLI

07/02/21

A)

B)

C)

D)

Si da atto che si è / non si è proceduto ai rilievi fotografici (*).

I rilevamenti hanno avuto inizio alle ore 00.30 e si sono conclusi alle ore 01.50

La persona sottoposta alle indagini (*) è / non è presente ed è stata resa edotta della facoltà di farsi assistere da un difensore di fiducia che (*) è / non è intervenuto.

Il presente verbale è composto da n. 16 fogli.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DIFENSORE

L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.

(*) Depennare la voce che non interessa.

INFORTUNATI

1. (*) ☒ **Conducente**/Trasportato dal veicolo ☒ **Pedone/Persona comunque coinvolta (*)**

Cognome KEZZI

Nome PADELA sesso ☒ **F**

nato a SASSARI in data 04/03/1980

residente a UNAPIO

via GENERALI LESSINA n. 36

sottoposto a cure mediche da parte di Primo Soccorso Ospedale SS. ANTONIAZZA

ricoverato all'ospedale

diagnosi VERASI INFANTO MEDICO N° 0129646

prognosi gg. 07 (SETTE) S.C.

altre eventuali notizie

2. (*) ☐ **Conducente**/Trasportato dal veicolo ☐ **Pedone/Persona comunque coinvolta (*)**

Cognome

Nome

nato a

residente a

via

sottoposto a cure mediche da parte di

ricoverato all'ospedale

diagnosi

prognosi gg.

altre eventuali notizie

(*) Depennare la voce che non interessa.

DESTINAZIONE DEI VEICOLI

VEICOLO A È stato ritirato dal conducente? Sì ☒ NO ☐

È stato sequestrato? Sì ☐ NO ☒

Il recupero è stato deciso:

da noi ☐ dal conducente ☒ o da

Esso è stato rimosso da

e trasportato presso

È munito di n. coperture, matricola n.

Descrizione delle caratteristiche e dell'attuale stato d'uso:

Descrizione attrezzi e accessori:

Il tutto è stato affidato a CONDUTTORE

il quale, per ricevuta, sottoscrive:

TS, il 11/01/12

FIRMA DEL CUSTODE

[Signature]

VEICOLO B È stato ritirato dal conducente? Sì ☒ NO ☐

È stato sequestrato? Sì ☐ NO ☒

Il recupero è stato deciso:

da noi ☐ dal conducente ☒ o da

Esso è stato rimosso da DITTA CARBETA

e trasportato presso OFFICINA CARBETA

È munito di n. [] coperture, matricola n.

Descrizione delle caratteristiche e dell'attuale stato d'uso:

Descrizione attrezzi e accessori:

Il tutto è stato affidato al CONDUCENTE

..... il quale, per ricevuta, sottoscrive:

TA 11/01/2012

FIRMA DEL CUSTODE
[Signature]

DINAMICA

DALLA DISPOSIZIONE DEI VEICOLI E DALLE DICHIARAZIONI FOLSE
DAI COINVOLTI DEI VEICOLI COINVOLTI, SI STABILIVA CHE
L'AUTOVUS PERCORREVA LA VIA P. ARDEU IN DIREZIONE DI
VIA G. PUSSIOA E, GIUNTA ALL'INTERSEZIONE CON VIA
PIOMATI, IN QUEST'ULTIMA VIA SOPRACCIUNGBVA L'AUTOVEICOLA
ALFA ROMEO INTENDEVA SVOLTARE A SINISTRA CHE INVADIVA
LA CORSA RISERVATA, PER TANTO, I DUE VEICOLI ANDAVANO AD
INFRANTARE TRA LORO.

L'IMPATTO AVVENIVA CON LA PARTE ANTERIORE DESTRA
DELL'AUTOVUS CON LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DELL'AUTO
ED IN SEGUITO A CIO L'AUTO LA STESSA AUTOVEICOLA CORRE
CONSEGUENZA EFFETTIVA UNA ROTAZIONE VERSO DESTRA.

L'AUTOVUS PERCORREVA LA CORSA AD ESSO RISERVATA E
ALL'INTERSEZIONE NON AVEVA PRESENTI SEGNALETICA SINISTRAL
A DIFFERENZA DELL'AUTOVEICOLA CHE PERCORREVA LA VIA
PIOMATI E CHE ALLA CUI FINE DELLA STRADA VI ERA LA
SEGNALETICA VERTICALE DI PERICOLO DI DARE PRECEDENZA.

NOTE AGGIUNTIVE

AL RONDONE DEL MONTAGNA ARRIVO, SULL'AVVISO DI
VIA ERA ACCURATO PASSEGGIO, PERCHÉ IL PASSEGGIO
DELL'ATTIVITÀ ERA STATO DI GIÀ CANTATO AL
PRIMO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANTONIO A
BORDO DI ARRIVARE DEL "18".

OSSERVAZIONI CAPO PATTUGLIA

VEICOLO B È stato ritirato dal conducente? SI ☒ NO ☐

È stato sequestrato? SI ☐ NO ☒

Il recupero è stato deciso:

da noi ☐ dal conducente ☒ o da

Esso è stato rimosso da DITTA CARBETA

e trasportato presso UFFICIO CARBETA

È munito di n. ☐ coperture, matricola n.

Descrizione delle caratteristiche e dell'attuale stato d'uso:

.....

Descrizione attrezzi e accessori:

.....

Il tutto è stato affidato al CONDUCEBILE

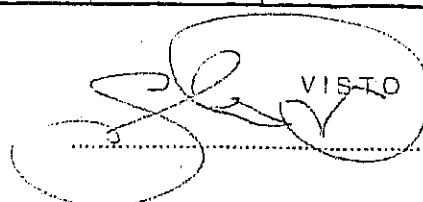
..... il quale, per ricevuta, sottoscrive:

TA 11/01/2012

FIRMA DEL CUSTODE
[Signature]

INFRAZIONI CONTESTATE E SEGNALAZIONI

VEICOLO	ART.	VERBALE		DATA TRASMISSIONE RAPPORTO	PREFETTURA	UFFICIO PROVINCIALE MOTORIZZAZIONE	SEGNALAZIONE ART. 80	
		N.	DEL				DATA	UFFICIO MOTORIZZAZIONE
A	180 1.7	70000 86164 58	11/01/12					
B	145 4.10	70000 86164 57	11/01/12 GIÀ REGATO ALLA VOLANTE					
C								
D								

 VISTO

Oggetto: RICHIESTA RAPPORTO D'INCIDENTE DEL 10/01/2012 AMAT SPA (DN336AZ) / LEZZI PAOLO (EG678CG) - VS. RIF. 120004465/220.20 (2/2012)

Mittente: PEC Sinistri <sinistri@pec.amat.ta.it>

Data: 23/10/2012 16.32

A: SEZIONE POLIZIA STRADALE TARANTO <sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>, "Isp. Capo Giuseppe CARRIERI" <giuseppe.carrieri@poliziadistato.it>

Con la presente si richiede copia integrale del rapporto d'incidente di cui all'oggetto redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Si allega nulla osta rilasciato dalla Procura della Repubblica di Taranto.

In attesa di cortese riscontro porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Sig. Balbo Carlo

Allegati:

nullaosta.02.2012.PDF

415 KB

18580

Prot. N. 24 OTT. 2012

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	☐
IT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
PT	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
TO	STAFF QUALITA'	☐

9

Oggetto: SINISTRO DEL 10/01/2012 A POL. RCV N. 25440711 - AMAT SPA (DN336AZ) /
LEZZI (EG678CG) - NS. RIF. 005/NS/12

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

Data: 12/01/2012 15.59

A: ns@sistemasinistri.it

CC: "Rag. 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

—Allegati:—

005NS12.PDF

179 KB