

Prot. n.: 3861 UAG

Taranto, li 06 MAR. 2013

Spett.le
Studio legale
Avv. Massimiliano Cagnetta
Via Principe Amedeo n.313
74121 - Taranto

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Via XXV Aprile, 2
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – SCARCIGLIA VINCENZO
Sinistro del 22/03/2012 - Ns. Rif. 056/NS/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 22/02/2013, ns. prot. 3210, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione della Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE Assicurazioni, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate comunicarci i dati anagrafici del Sig. Scarciglia Vincenzo e trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMO
Poste

13.03.

14228020510 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

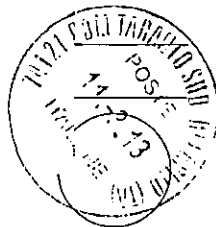
Spett.le

Studio legale

Avv. Massimiliano Cagnetta

Via Principe Amedeo n.313

74121 - 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. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria***Avviso di ricevimento**

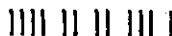
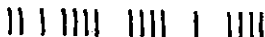
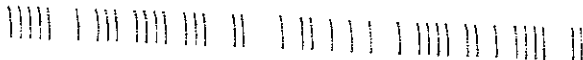
EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

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/950



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Spett.le

NATIONALE SUISSE Assicurazioni

Direzione Tecnica

Via _____

Servizio Sinistri

C.A.P. _____

Ispettorato di Direzione

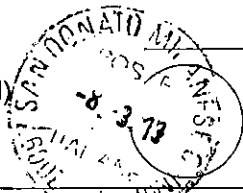
Via XXV Aprile, 2

20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

NATI

NATI

08 MAR 2013



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. 20 D.M. 01.10.99

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

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



21/511950



3240

Prot. N. _____

Del. 2 FEB. 2013

PI PRESIDENTE ☐

CTG DIRETTORE GENERALE ☐

DAI 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' ☐

_____ ☐

Studio legale

Avv. Massimiliano Cagnetta

Via P. Amedeo 313.74121 Taranto

Tel. fax. 0994774519. Cell. 3402454891

Spett.le Amat

Via C. Battisti n. 657

Taranto

Taranto li 14.02.2013

Oggetto: RICHIESTA DI FORNIRE GLI ESTREMI DELLA VS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI

Incidente stradale del giorno 22.03.2012, ore 12.00 ca

Danneggiante: Autobus, di proprieta' dell'Amat, linea 14 n. 540, tg. DW516TR.

Danneggiato: Scarciglia Vincenzo, trasportato sul mezzo su specificato.

Luogo del sinistro: Taranto, C.so Italia, ang. via Japigia.

Dinamica: Improvvisamente, mentre l'autobus in questione svolgeva da via Japigia su C.so Italia, entrava in collisione con una vettura. A causa dell'urto (ed al relativo contraccolpo), il trasportato de quo, all'interno dell'autobus, sbatteva la spalla destra, riportando trauma contusivo della stessa, cosi' come diagnosticato dai sanitari del P.Soccorso dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto.

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. Scarciglia Vincenzo, il quale mi ha conferito apposito mandato, per richiederVi il risarcimento dei danni, rispettivamente materiali (fatture mediche) e fisici da costui subito a causa del sinistro de quo.

Con la presente, pertanto, Vi invito a contattare il mio studio onde tentare di transigere la questione di che trattasi.

Ove Vogliate, potrete, in alternativa, fornire gli estremi della compagnia assicurativa che al momento del sinistro garantiva la r.c.a. dell'Autobus su specificato, sicche' il pagamento dei danni de quibus si porrebbe a carico di quest'ultima.

In difetto di un Vostro riscontro, nei termini di legge dalla data di ricezione della presente, sarò costretto, mio malgrado, ad adire contro di Voi la competente autorita' giudiziaria per tutelare le ragioni patrimoniali del mio cliente.

Resto in attesa di un Vostro positivo riscontro, porgendoVi i miei piu' distinti saluti.

Avv. Massimiliano Cagnetta

Av. MASSIMILIANO CAGNETTA

Via A. AMEDEO N. 313

74121 TARANTO

Postaraccomandata

AR € 4,30

EL04063136 - 74121



79033 - 74121 TARANTO 3 (TA)

Posteitaliane



19.02.201

14785108426-5

R



Spett.le AMAT ASS. RI

Via C. Battisti M. 657

TARANTO

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 580

DATA

13/12

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
✓	DEP	04.53	CEP	04.59	16225 G			
8	CEP	05.00	P.M	05.40	h			
8	P.M	05.43	CEP	06.19	h			
8	CEP	06.28	P.M	07.24	h			
8	P.M	07.29	CEP	08.30	h			
8	CEP	08.35	P.M	09.32	h			
8	P.M	09.36	CEP	10.28	16225 G			
8	CEP	11.42	P.M	11.43	Barraconi Luca			
✓	P.M	11.45	CEP	12.45	-			
✓	CEP	12.49	P.M	13.44	-			
✓	P.M	13.50	CEP	14.50	-			
✓	CEP	14.56	P.M	15.46	-			
8	P.M	15.51	DEP		Barraconi Luca			
8	P.M	17.58	CEP	19.00	Taceo			
8	CEP	19.04	P.M	20.05	Taceo			
8	P.M	20.05	CEP	21.05	Taceo			
8	CEP	21.11	P.M	22.01	Taceo			
8	P.M	22.10	CEP	22.55	Taceo			
8	CEP	23.02	P.M		Taceo			

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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>625</u> DALLE ORE <u>10.32</u> ALLE ORE <u>12.08</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Luca P...</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.14</u> ALLE ORE <u>00.24</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>John Bear</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 _____ :

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

OFF | 0055033403 D33 D3F 4 B C C C C



056/MS/12

**nationale
suisse**

DIREZIONE TECNICA

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 21/03/2013

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2013-000224825 del 22/03/2012.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440717 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: DW516TR

Danneggiato: SCARCIGLIA VINCENZO

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Preghiamo di non considerare la presente richiesta ove fosse stata nel frattempo già trasmessa la denuncia di sinistro.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Prot. N° **5835**
09 APR. 2013

Del	
P	PRESIDENTE ☐
SG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
AG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
AC	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
EC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
IT	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
RG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.



Mod. E2 bis



Data e ora di stampa: 21 marzo 2013, 10:02:08

Emesso da C9JS7.



Postale
nationale
suisse

CASELLA POSTALE 155
VIA GALILEI SNC
20060 VIGNATE (MI)

R



61187248803-3



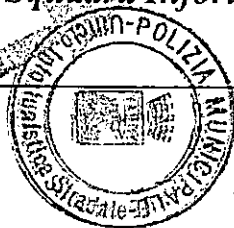
DCOCC0047
CAR L0001000021-P1-D37-1/4 0-0-0-0
70001000021000037

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





Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Del		
P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☒
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
VI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RISTRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STC	STAFF	☐

è conforme all'originale.

Taranto, lì 19-10-2012

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)

Prot. nr. 2332 P.G. del 23-6-2012

Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
S E D E

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr. 274 del 28 Agosto 2000)

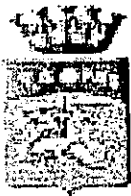
In data 22/03/2012 alle ore 11:35 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 11:35 del giorno 22/03/2012 in Taranto, sulla via Japigia all'intersezione con il corso Italia, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità buona e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autobus di linea urbana: Irisbus tg. CX 204 XG** immatricolato nell'anno 2005
assicurazione: Nazionale Suisse pol. nr. 25440674 scad. 31/03/2012
conducente: **LOLLI Leonardo** nato a Taranto in data 02/01/1954 ed ivi residente alla via Venezia Giulia nr. 6 munito di C.Q.C. nr. TA5202408N rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 23/09/2008
proprietario: **A.M.A.T. SpA** con sede in Taranto alla via C. Battisti n. 653
trasportati: **ALAGNI Anna Maria** nata a Taranto il 15/12/1960 ed ivi residente alla via Mediterraneo n. 81 pal. 8; **RYSZKIEWICZ Danuta Teresa** nata a Karwicz (Polonia) il 18/01/1958 e residente a Taranto alla via Umbria n. 135; **CARTELLINO Giovanni** nato a Taranto il 20/04/1965 ed ivi residente alla via Mazzini n. 198; **TRISOLINI Silvana** nata a Garaguso (MT) il 09/09/1930 e residente a Taranto alla via F. Cavallotti n. 53
- B) Autoveicolo: Skoda Fabia tg. BL 117 KR** immatricolato nell'anno 2000
assicurazione: Allianz - Ras pol. nr. 48058616 scad. 31/12/2012
conducente: **D'ANTONA Antonio** nato a Latiano (BR) in data 13/04/1937 e residente a Taranto alla via Lucci Marini nr. 13 munito di patente di guida catg. AB nr. TA5092494J rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 31/12/1985
proprietario: **Automobili d'Antona srl**, con sede in Taranto alla via C. Battisti n. 5000
trasportati: nessuno



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



PERSONE INFORMATE SUI FATTI

- Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testi, né tantomeno le parti ne facevano alcuna menzione.

DANNI A PERSONE

- **ALAGNI Anna Maria:** cervicalgia post-traumatica, contusione gamba dx. **Prognosi: gg. 5 s.c.**
- **RYSZKIEWICZ Danuta Teresa:** contusione ginocchio sx, stato ansioso. **Prognosi: gg. 5 s.c.**
- **CARTELLINO Giovanni:** trauma contusivo ginocchio sx affetto da gonartrosi su esiti di pregressa frattura piatto tibiale. Contusioni multiple. **Prognosi: gg. 10 s.c.**
- **TRISOLINI Silvana:** f.l.c. arcata mandibolare sx con piccola ferita padiglione auricolare sx. **Prognosi: gg. 10 s.c.**

DANNI AI MEZZI

Autobus: rottura gemma indicatore direzionale centrale destro con interessamento del rivestimento in gomma della portiera centrale.

Skoda: rottura gruppo ottico posteriore sinistro, ammaccatura spigolo posteriore sx.

STATO DEI LUOGHI

L'evento infortunistico si verificava sulla carreggiata Ovest del corso Italia, all'altezza del civico 82, nei pressi dell'incrocio con la via Japigia. Il corso Italia è strada a doppia carreggiata, con spartitraffico centrale con funzione di marciapiede. I veicoli che percorrono la carreggiata Ovest, hanno direzione di marcia Nord/Sud (da via Japigia a via Umbria), viceversa nella carreggiata Est. Lungo i margini delle carreggiate, sono presenti stalli di sosta paralleli all'asse stradale.

POSIZIONE POST-URTO

Gli scriventi giunti sul posto rilevavano i mezzi rimasti coinvolti nella seguente posizione: l'autobus era nella carreggiata Ovest del corso Italia, parallelo all'asse stradale ed antistante il civico 82, con il frontale rivolto a Sud (verso il viale M. Grecia); l'autovettura Skoda era in posizione leggermente diagonale rispetto all'asse stradale del corso Italia, lungo il margine Ovest della carreggiata interessata dall'evento nei pressi del civico 82, con il frontale rivolto a S/O e la sagoma nello stallo riservato ai portatori di handicap ivi esistente. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di abrasioni gommose o di scarrociamento.

DINAMICA DEL SINISTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento si è così sviluppata: =====

Il sig. **D'ANTONA Antonio**, alla guida dell'autovettura Skoda Fabia, era fermo lungo il margine



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Ovest del Corso Italia, nei pressi del civico 82 e nello stallo riservato ai disabili ivi esistente. Intenzionato a riprendere la marcia per immettersi nel flusso veicolare, azionava la retromarcia per effettuare la manovra richiesta. In tale fase, non avvedendosi del sopraggiungere da tergo dell'autobus, collideva con quest'ultimo. Nella fase antecedente all'evento il sig. **LOLLI Leonardo**, alla guida dell'autobus di linea urbana, percorreva la via Japigia diretto verso il corso Italia. Giunto al crocevia con quest'ultima strada, svoltava a destra imboccando la carreggiata Ovest del corso e quando con la sagoma si posizionava parallelo all'asse stradale a completamento della manovra di svolta, azionava l'impianto frenante alla vista della manovra di retromarcia intrapresa dal sig. D'Antona. Quest'ultimo, però, non avvedendosi in tempo utile della presenza del bus, proseguiva, seppur di poco, nella manovra di retromarcia, giungendo inevitabilmente alla collisione. L'urto si concretizzava con punti di contatto evidenziati tra lo spigolo posteriore sinistro della Skoda e la fiancata centrale destra dell'autobus. Nella circostanza, alcuni passeggeri del bus, riportavano lesioni come da allegati referti medici.

INTERAZIONI RILEVATE

- Al Sig. D'ANTONA veniva elevato verbale di contestazione nr. I 07853 ai sensi dell'Art. 154 c. 3 c) e c. 8 Comma del C.d.S.

Per lo stesso si procedeva inoltre a segnalazione per la sospensione della patente di guida c/o la competente Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo ai sensi dell'Art. 223 del C.d.S.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli operatori/ufficiali di P.M. Cap. VESUVIO Salvatore e V.Brig. AYROLDI SAGARRIGA Vincenzo

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

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

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referti medici nr. 0141469, 0141488, 0141445, 2012006827;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nr.08.

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)

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. 0141469

Data
Orario di Ingresso
Orario di Uscita

Cognome *Finig* Nome *Luigi* Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita *A. 12 - 1953*

Residenza *A. 1876, 6, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100*

Documento d'identità

Diagnosi *trauma cranico, ematoma*

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE RUVO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929811
P.R.

Esami e accertamenti e terapia effettuata *1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100*

Consulenze *C.R.*

Autopsia ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Rischio diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

Incidente sportivo ☒ Altro *1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100*

Morso di animali ☐ Accidentale

Luogo dell'incidente *Strada 100*

Stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto *Medicina*

Nota *1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100*

Paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
di cui è affetto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

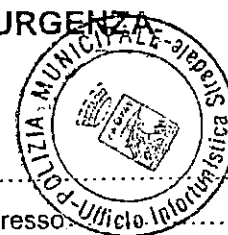
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Pio Damiano DE RUVO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929811

PER TO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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. 0141488

Data.....
Orario di Ingresso.....
Orario di Uscita.....

Cognome..... Nome..... Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita.....

Residenza.....

Documento d'identità.....

Diagnosi.....

.....

.....

.....

Prognosi.....

Accertamenti e terapia effettuata.....

.....

.....

.....

.....

.....

Consulenze.....

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ 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

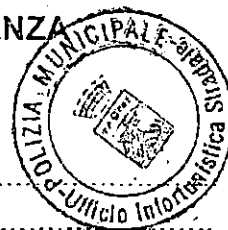
TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

REPERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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. 0141445

Data
Orario di Ingresso
Orario di Uscita

Cognome Nome Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

A.U.S.L. Taranto - Stabilimento
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Urgenza
Dott. Lucio L. L. L.
DIRIGENTE MED.
PR

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☐ Incidente stradale |
| ☐ 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

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

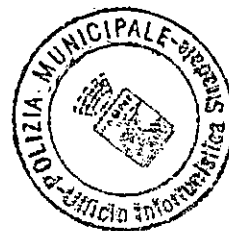
A.U.S.L. Taranto
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Urgenza
Dott. Lucio L. L. L.
DIRIGENTE MED.

REPERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE) EPISODIO 2012006827 DI 22/03/2012 12:10
 O DI PUNTO DI PRIMO INTERVENTO *(PS11)-MOSCATI

EFERTO PER L'AUTORITA' GIUDIZIARIA

SPETT.
 AUTORITA' GIUDIZIARIA
 - S E D E -



SI COMUNICA CHE

TITO/A TRISOLINI SILVANA
 SCALE TRSSVN30P49D909I NATO/A A GARAGUSO
 09/09/1930 E RESIDENTE A TARANTO
 FELICE CAVALLOTTI, 53 E' GIUNTO/A AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO
 LE.

PRESTAZIONI

CODICE DESCRIZIONE	Q.TA'
897 VISITA GENERALE	1
86592 SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO	1

TE/INFORTUNIO: DATA E ORA: 22/03/2012 10:45
 CE DI ESSERE CADUTA A SEGUITO DI INCIDENTE PULLMAN-MOTO AVVENUTO A TAR

DI DIMISSIONE:
 ATA MANDIBOLARE SX CON PICCOLA FERITA PADIGLIONE AURICOLARE AUX

AUMA: INC. STRADALE

NR. GIORNATE

S.C.

DIMISSIONE

: DIMESSO CON CONTROLLO C/O MMG

DATA: 22/03/2012 12:46

UTIZIE:

ONTROLLO DEL CURANTE CON IMP. 13 MEDICAZIONI + RIMOZIONE PUNTI

IL MEDICO

DONVITO ANTONIO



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

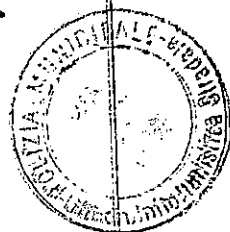
**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2012, addì 22 del mese di MARZO
alle ore 11:50 in località LUOGO DEL SINISTRO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. V. BRG. A. ROMA

è presente il sig. D'ANTONA ANTONIO
identificato a mezzo PATENTE & GUIDA
il quale, in qualità di CONVOGENTE SKODA FABIA
riferisce quanto segue: ho fermato in sosta sul corso
Italia nello spazio riservato agli inabili, sito
nei pressi della Via Tapigia. Nel riprendere la
marcia per immettermi nel flusso della circolazione,
azionando la retromarcia ed effettuando una breve
manovra quando entrava lo spechro retrovisore
notavo l'arrivo del bus urbano e procedendo
di fermarsi e d'autobus proveniente da V. Tapigia
a velocità sostenuta e dopo la svolta sul corso
Italia, nel vedere, frenava bruscamente urtando.

V. Brg. A. Roma

[Signature]





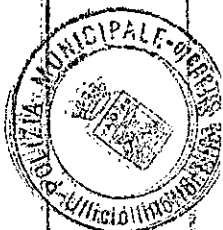
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

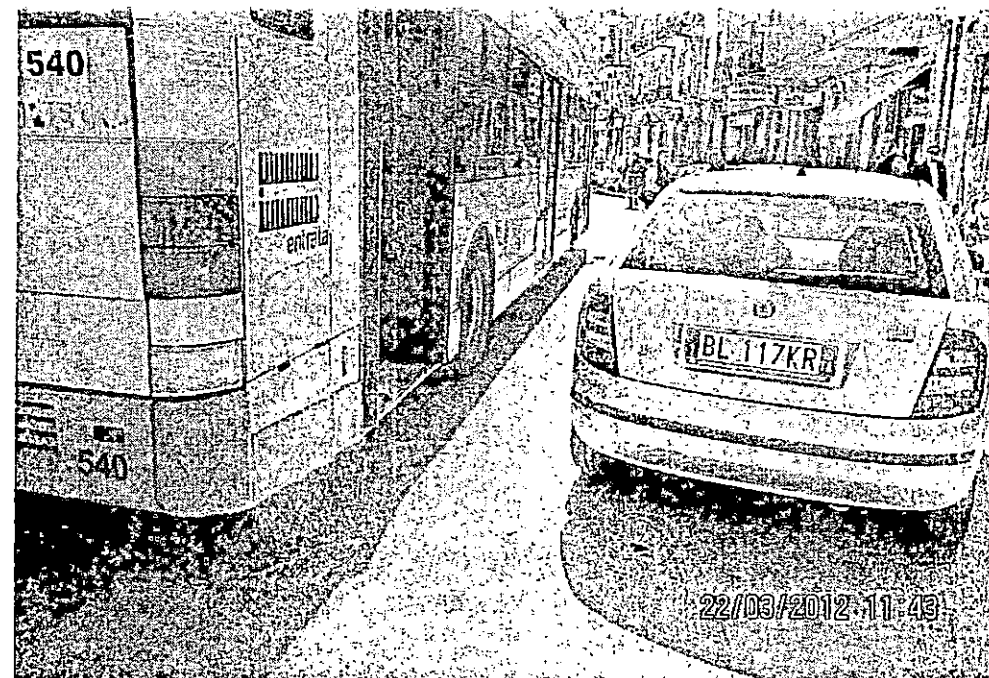
**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

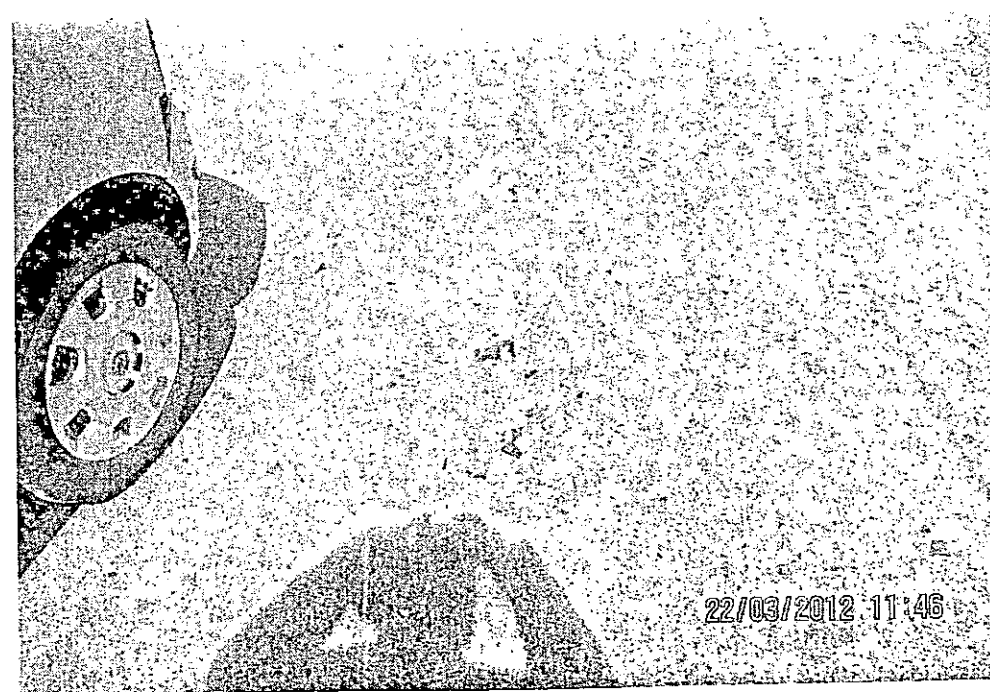
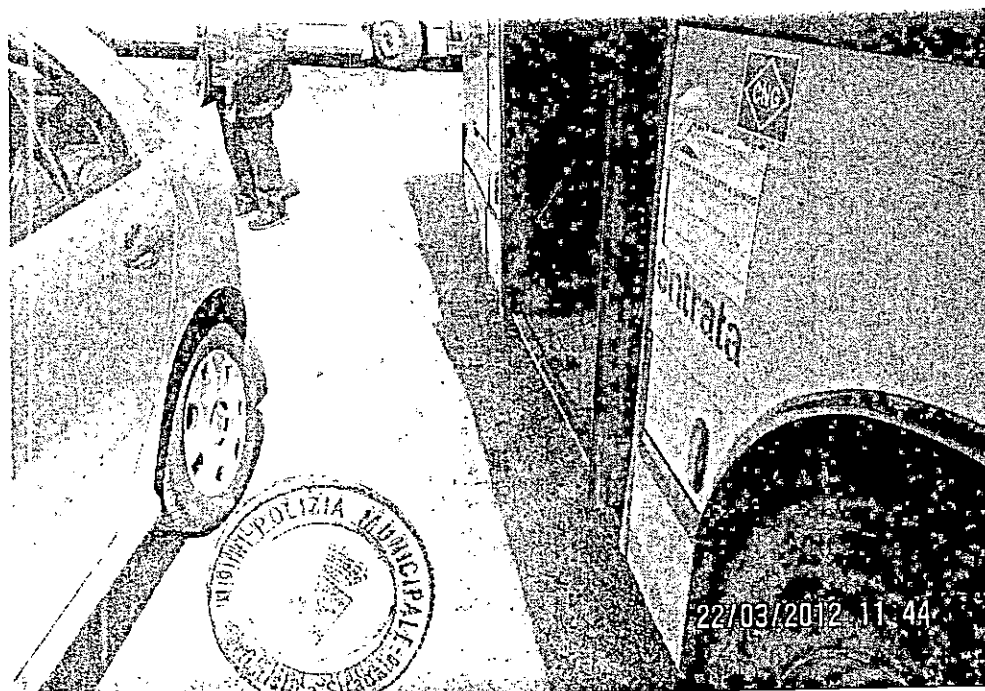
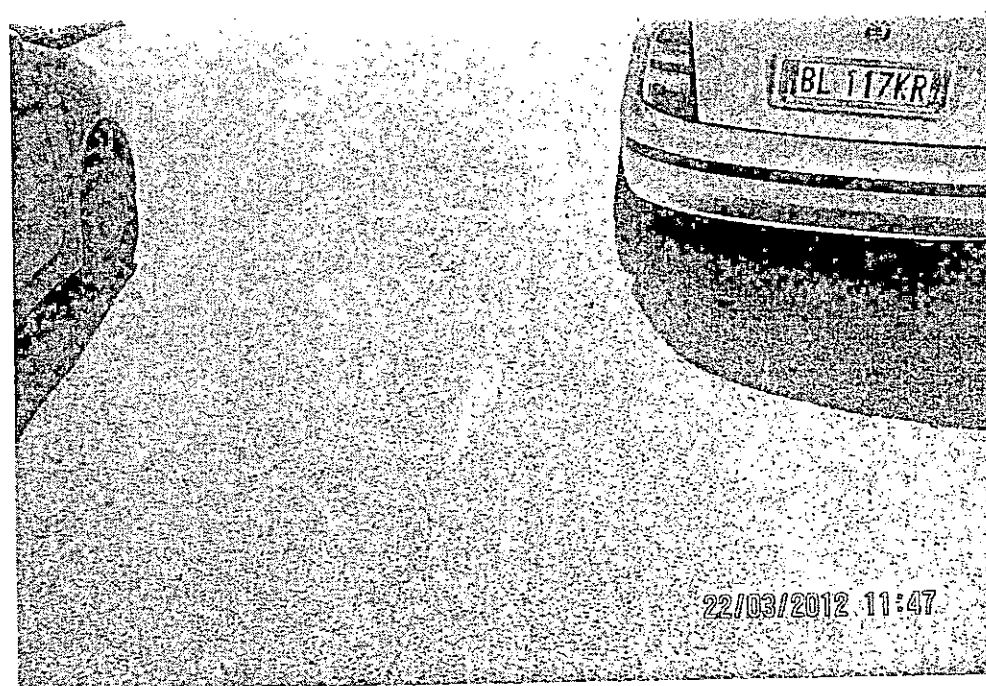
L'anno 2012, addì 22 del mese di Maggio
alle ore 16.00 in località Ufficio Truffe e frodi
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.
Cap. Vesuvio De Vito
è presente il sig. LOLLI LEONARDI
identificato a mezzo _____

il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: Per guidato di entità dell'Amat,
verso le ore 11,30 della guida del Rus, linee
14, proveniente dalla via Japigia era intento
ad effettuare la manovra di svolta a destra
all'intersezione con il Corso G. F. - Nell'effettuare
l'arco di curvatura e precisamente nelle sue terminale
improvvisamente mi accorgo di un'auto Skoda
Fabra il cui conducente tendendo in rotta
al margine West dello stesso Corso G. F., in maniera
di retrocedere, era intento ad immergersi nel
fiume della Circondaria ~~e quest'~~ notando la mia
presenza nonostante bloccavo immediatamente
il mezzo lo urto sulla parte centrale
con lo sfregio perenne SX.

Call. he is Pop. Specter for Wash





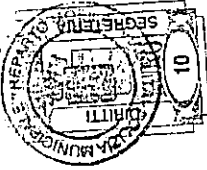


Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>143888</u> DEL <u>15 OTT. 2012</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio: <u>INFORTUNISTICA</u>
Spazio per diritti di segreteria	

PAGATO 14/11



POLIZIA MUNICIPALE TARANTO
Infortunistica Stradale
Prot. nr. 143888 17-10-12

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO TRAGGIORE N. 13 SC. C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE A.M.A.T. SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 22/03/2012 via: CORSO ITALIA / VIA JAPIGIA
parti: AMAT SPA (CX 204 x 6) / AUT. D'ANTONA (BL 117 KR) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 16/10/2012 Il/la richiedente [firma]

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

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

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

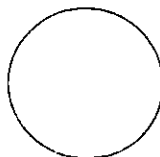
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio



Oggetto: Rif. SIN. N. 908-2012-000189212 DEL 22/03/2012 (NS. RIF. 056/NS/12)

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

Data: 06/03/2013 15.59

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

Buonasera Signor Balbo,

dalla richiesta danni dell'avv. Cagnetta la targa dell'autobus Amat, sul quale era trasportato il Signor Scarciglia è DW516TR.

Mentre la targa dell'autobus coinvolto nel sinistro in oggetto è CX204XG

Resto pertanto in attesa di Sue notizie verificato che dalla denuncia "Amat" il Signor Scarciglia non veniva menzionato.

Cordiali saluti.

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

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

Sinistri
<sinistriamat@amat.ta.it>

02/03/2013 12.41

Prot. N. **3900**
Del **06 MAR. 2013**

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

Per
<sinauto@nationalesuisse.it>, "AVV.
ANTONIO VINCI"
<vincilegale@libero.it>

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

Oggetto
SIN. N. 908-2012-000189212 DEL
22/03/2012 (NS. RIF. 056/NS/12)

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 3210 del 22/02/2013 formulata dall'Avv. Massimiliano Cagnetta per conto del Sig. Scarciglia Vincenzo.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it (See attached file: 056NS12.scarciglia.PDF)

—Allegati:—

056NS12.scarciglia.PDF

74.0 KB

Oggetto: SIN. N. 908-2012-000189212 DEL 22/03/2012 (NS. RIF. 056/NS/12)

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

Data: 02/03/2013 12.41

A: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

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

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 3210 del 22/02/2013 formulata dall'Avv. Massimiliano Cagnetta per conto del Sig. Scarciglia Vincenzo.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

056NS12.scarciglia.PDF

74.0 KB