

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 043/NS/12	DATA SINISTRO 27/02/2012	ORA 15.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA CAVALLOTTI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 476	TARGA AUTOBUS CA 349 RJ	
MATR. AGENTE 119186	COGNOME CHIAROLLA	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CRISPIANO	DATA DI NASCITA 25-04-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA STATTE	C.A.P. 74010
DOMICILIO VIA PAGANINI, 2	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2046267	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 19/08/1978
		SCADENZA PATENTE 20/05/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO LYBRA	TARGA BX 282 FT	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 URBANA
TESTIMONI DEI VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI

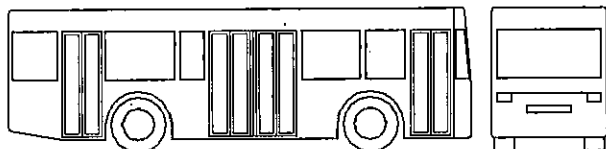
Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

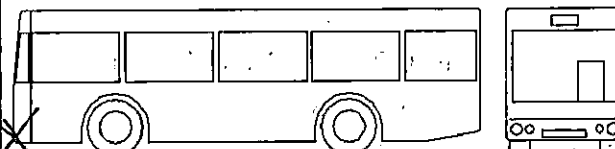
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE SINISTRO (FARO ROTTO + ANGOLARE DISTACCATO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO IN VIA P. AMEDEO VENIVO URTATO SUL LATO SINISTRO ANTERIORE DALLA VETTURA INDICATA CHE OMETTEVA DI FERMARSI ALLA STOP DI VIA CAVALLOTTI.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO TRA I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHÉ PROCEDEVO AD ANDATURA LENTA E NON C'È STATA NESSUNA FRENATA BRUSCA.

SUL POSTO INTERVENIVA IL COLLEGA RIZZO PIETRO PER REGOLARE LA VIABILITÀ.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE HO RIPORTATO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 27-02-2012 ore 1520

Strada CAVALLONI - P. AMEDEO

CONDUCENTE

Cognome D'ANDRIA

Nome FRANCESCO

Nato a TARANTO

il 9-9-1974

Residenza TARANTO

Via VENEZIANI
10

Veicolo LANCIA LYBRA

targato BX 282 FT

PROPRIETARIO

MEDESIMO

Ass.ne AXA

polizza

0616 27882-6

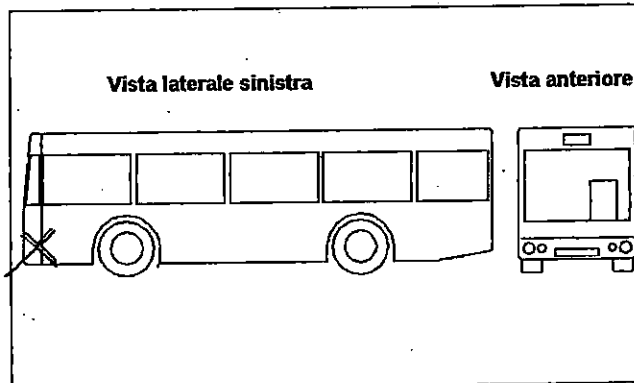
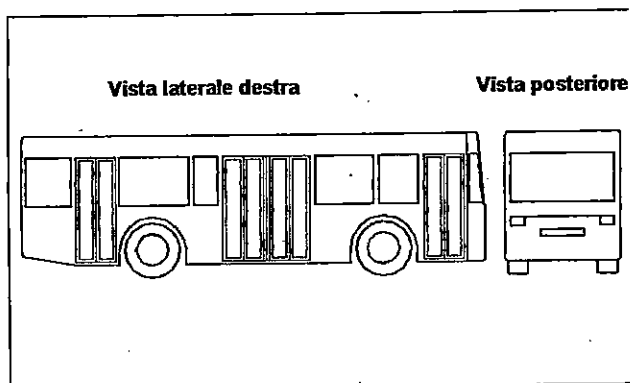
il vigile urbano

se. 15-3-2012

N° SINISTRO
043/NS/12



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE SINISTRO (FARO ROTTO + ANGOLARE DISTACCATO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO IN VIA P. AMEDEO VENIVO URTATO SUL LATO SINISTRO ANTERIORE DALLA VETTURA INDICATA CHE OMETTEVA DI FERMARSI ALLA STOP DI VIA CAVALLOTTI.
SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.
NESSUN FERITO TRA I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHÉ PROCEDEVO AD ANDATURA LENTA E NON C'È STATA NESSUNA FRENATA BRUSCA.
SUL POSTO INTERVENIVA IL COLLEGA RIZZO PIETRO PER REGOLARE LA VIABILITÀ.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE HO RIPORTATO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

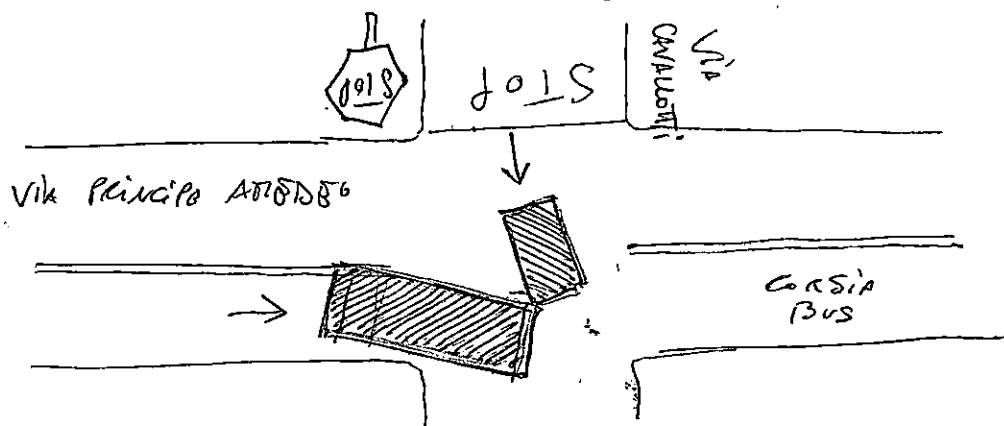
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/04/2012

pagina

2



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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0137442

Data 22/09/2012

Orario di Ingresso.....18:00.....

Orario di Uscita.....20:40.....

Cognome CHIANELLA Nome GIUSEPPE Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita C.A.S.P.A.N.O. 24/24/1956

Residenza STATE (IN) V. PAGANINI 2

Documento d'identità

Diagnosi... Pericardio post traumatico con versamento pericardico

Examinar a combinação química de:

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

STABILIMENTO "SS. ASSUNZIATA"

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

Dott.ssa Francesca CANNAIRE

Paragon Medical Co. Ref: 33020

Prognosi 7-81 (ulc.) 2-3 h Dott.ssa Francesca CANNALIRE
Santade Medica C.O. Bari 330171

Accertamenti e terapia effettuata R. esame recidi di cervice, noduli di la st. p. p. p. p. p.

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro *Ch. L. ...* ☒ Incidente stradale *Ch. L. ...*☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico☐ Incidente sportivo ☐ Altro☐ Morso di animali ☐ Accidentale _____

Data dell'incidente 21/02/2012 Luogo dell'incidente TA - V. PR. A. A. E. S.

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

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto _____

Note. Pollock, Charles J. 500 Mulcombs Rd. 11p. 2, old ed. da. for 1911.

Tachyphyes sp. 10-11-12

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

FIRMA

TIMBRÓ E FIRMA DEL MEDICO

AGL 74 PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"

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

Dott.ssa Francesca GANNALIRE.

Dirigente Medico Cod. Reg. 930120

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

CE
A119754965

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO

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

Tel. 099.4585456/7

Direttore: Dr. Angelo BRUNO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N. 137442

Taranto 27/02/2012

Ore 10:00

Per il Sig. CHIARA LIA

CIVILE PPE

nato a CASSIPANO

il 25/05/1956

e residente in STABIE (In) Via PALAMONI 2

Affetto da *trauma cranico con comminazione base del cranio*

post-traumatica con fratture multiple

si richiede Rx *cranio e collo cervicale e del torace e polmoni*

Il Medico di guardia

Risposta alla richiesta di Rx N. 151332

Data 27/02/2012

A) Non reperti di significato patologico

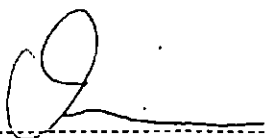
B)

Rx CRANIO (3 pz) + Rx COLONNA CERVICALE (2 pz)

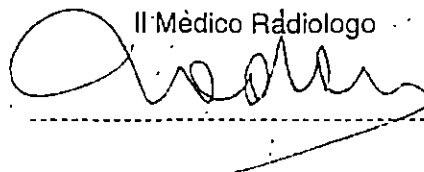
+ Rx GIN DX (2 pz) + Rx COL. LOMBOSACRALE (2 pz)

Non evidenti fratture

Firma TSRM



Il Medico Radiologo



Ricovero ☐ NO ☒ SI reparto

Taranto, li 29/02/2012

Egr. Sig.

CHIAROLLA GIUSEPPE
VIA PAGANINI, 2
74010 STATTE

Oggetto: Sinistro n° 043/NS/12 del 27/02/2012

Il giorno 27/02/2012, il bus n° 476 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.

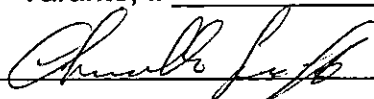
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 29/02/2012



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 476 **DATA** 27/02/12

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				
3	TAM	553	EM	630	V...			
TRE-FON M. PIA	TRE-FON	700	MAR.	830	V...			
	DEP	857			V...			
28	PT	9:12	TALS'	10:45	GIORGINO G			
28	TALS'	10:50	S.M.	11:40	GIORGINO G			
28	PA	11:59	XAL	13:39	Officina			
✓	XAL	13:39	PA	14:35				
✓	PA	14:46	XAL	16:18				
28	XAL	16:18	PA	18:45	Officina			
					1610			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>515</u> ALLE ORE <u>857</u> LINEA <u>Bis</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Neuner</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>465</u> DALLE ORE <u>1149</u> ALLE ORE <u>1415</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Chiallo</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

NB. Con la presente si comunica che il 14/06/2007 la società Ammat S.p.A. ha provveduto alla sostituzione del vetro anteriore del bus n° 1446 della linea 28. Il veicolo è stato messo in servizio il 15/06/2007. Si segnala che il veicolo è stato sottoposto a una manutenzione straordinaria e che la stessa è stata completata il 14/06/2007. Si segnala che il veicolo è stato messo in servizio il 15/06/2007.

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

Oggetto: SINISTRO DEL 27/02/2012 - VIA PRINCIPE AMEDEO / VIA CAVALLOTTI
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 01/03/2012 12.26
A: POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO Servizio Infortunistica Stradale
<infortunistica@comune.taranto.it>

Trasmettiamo copia del libretto di circolazione e del certificato / contrassegno assicurativo relativi al ns. mezzo aziendale n. 476 targato CA349RJ coinvolto nel sinistro in oggetto.
Cordiali saluti.
Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —	
476.pdf	740 KB
CONTRASSEGNO_ANNO_2011_2012_476.PDF	99.0 KB

Vostro Interlocutore

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



DC00S1412
001 L763987-P1-D74-1/2 0-0-0-0
27639870000074000

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

San Donato Milanese, 02/03/2012

Sinistro n. 00908-2012-000186688 accaduto a TARANTO il giorno 27/02/2012

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 CA349RJ, 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: CHIAROLLA GIUSEPPE
Codice Fiscale/ Partita IVA: CHR GPP 56 D25 D171 R

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 4971
16 MAR. 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	☐
U/LPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/LRG	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 incombenenti 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. 908-2012-000186033 - 908-2012-000186001 -
908-2012-000185995 - 908-2012-000186478 - 908-2012-000186336 - 908-2012-000186688 -
908-2012-000187402

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

Data: 21/03/2012 16.16

A: Alessandro CORSO <backoffice@nationalesuisse.it>

Vedi allegati.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

sharp_amatmail_net_20120321_162212_0004_c3ac16040027.pdf

468 KB

Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Salvatore DE FELICE**Avv. Antonio SANTORO**

Spett.le

NATIONALE SUISSE

Ispettorato Sinistri

Via XXV Aprile n. 2

20097 San Donato Milanese

52/hb
Prot. N. 21 MAR. 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 ☐
UQ STAFF QUALITA' ☐

☐

e p.c. Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74100 TARANTO

e p.c. Spett.le

I.N.A.I.L. di Taranto

Via Plinio ang. Via Salinella

74100 TARANTO

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. **CHIAROLLA Giuseppe** (c.f.: CHR GPP 56D25 D171R), per invitarVi al **sollecito risarcimento dei danni da lesioni personali eccedenti e comunque non rientranti in quelli coperti dall'Ente che gestisce la copertura Infortunistica Assicurativa obbligatoria dei dipendenti dell'AMAT S.p.A.**, occorsigli in occasione del sinistro del 27/02/2012, avvenuto intorno alle ore 15:05, mentre conduceva il Pullman di linea 28, con direzione Porto Mercantile-SAN VITO, avente n. sociale 476, tg. CA 349 RJ, di proprietà della società A.M.A.T. S.p.A. ed assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE, con la vettura LANCIA LYBRA tg. BX 282 FT.

Al conducente della vettura LANCIA LYBRA de qua è, infatti, da ascrivere la piena responsabilità del suddetto sinistro in quanto mentre percorreva la via Cavallotti angolo via Principe Amedeo in Taranto ometteva di fermarsi allo stop senza avvedersi del sopraggiungere del bus de quo e causando così l'inevitabile collisione.

Il Sig. CHIAROLLA Giuseppe si dichiara sin d'ora disponibile a sottoporsi a visita medico-legale presso Vs. medico fiduciario.

Significo comunque che, decorsi inutilmente i termini di legge, non si mancherà di adire la competente A.G.

TARANTO, li 09 Marzo 2012

Distinti saluti

Avv. Mino CAVALLO

Taranto, lì 16/05/2012

URGENTE

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **sinistro del 27/02/2012 BUS 476**
NS. Rif. 043/NS/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. prot.4216 del 06/03/2012, rimasta inevasa, si evidenzia l'urgente necessità di entrare in possesso di copia di tutta la documentazione attestante i danni e le lavorazioni già eseguite (foto, fatture, bolle di segnalazione avaria, buoni approvvigionamento materiali, etc.), utili ai fini della redazione dell'elaborato peritale.

Si fa presente che il bus in questione, in occasione della programmata giornata per effettuare la perizia, risultava già riparato e per tale motivazione la ns. Compagnia Nazionale Suisse con l'allegata nota pervenuta in data 20/04/2012 ci ha comunicato di essere impossibilitata a formulare un'offerta di risarcimento.

Sicuri di un Vs. cortese e sollecito riscontro e si porgono cordiali saluti.

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

Allegati:

- ns. prot.4216 del 06/03/2012 e denuncia di sinistro;
- nota prot. 7174 del 20/04/2012 della Nazionale Suisse.

Taranto, lì 06/03/2012

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **verifica esistenza danni al bus**

Si prega di sottoporre a verifica le allegate denunce di sinistro, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri".

Restiamo in attesa di ricevere i risultati di detta verifica entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, con allegata tutta l'eventuale documentazione attestante i danni e le lavorazioni già eseguite (foto, fatture, bolle di segnalazione avaria, buoni approvvigionamento materiali, etc.).

Distinti saluti.

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

Allegati/ n.2 denunce di sinistro con numero aziendale:
230/NS/11 - 043/NS/12.

Prot. N. 1236
Del: 06 MAR. 2012

F	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAS	AFFARI GENERALI/SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
US	CORRESPONDENTI/BILANCIO	☐
DE	INFORMATICA	☐
EP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
ET	TECNICO	☐
EPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URE	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 043/NS/12		DATA SINISTRO 27/02/2012		ORA 15.05		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				ANGOLO VIA CAVALLOTTI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO						N° SOCIALE 476	
MATR. AGENTE 119186						COGNOME CHIAROLLA	
NOME GIUSEPPE						QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CRISPIANO		DATA DI NASCITA 25-04-56		DATA ASSUNZIONE 02-03-83		COMUNE DI RESIDENZA STATTE	
C.A.P. 74010							
DOMICILIO VIA PAGANINI, 2		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2046267		RILASCIATA A TARANTO	
DATA RILASCIO 19/08/1978		SCADENZA PATENTE 20/05/2013					
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA		MODELLO LYBRA		TARGA BX 282 FT		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

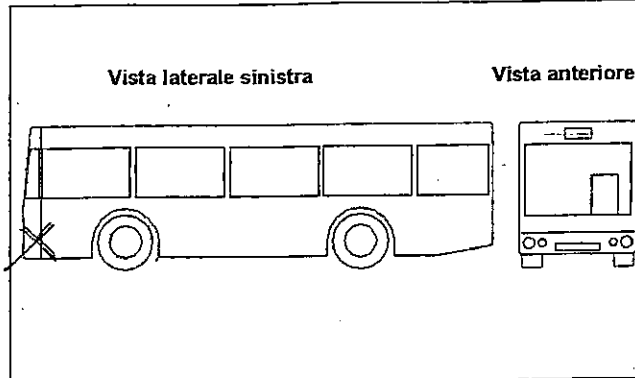
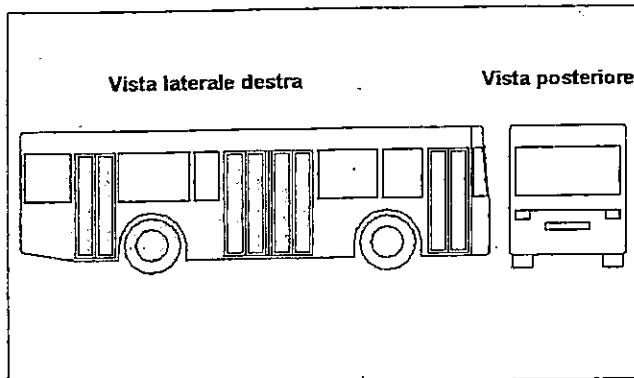
MARCA		MODELLO		TARGA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE			
3° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA	
TESTIMONI DEI VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE SINISTRO (FARO ROTTO + ANGOLARI DISTACCATI)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO IN VIA P. AMEDEO VENIVO URTATO SUL LATO SINISTRO ANTERIORE DALLA VETTURA INDICATA CHE OMETTEVA DI FERMARSI ALLA STOP DI VIA CAVALLOTTI.
SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO.
NESSUN FERITO TRA I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHÉ PROCEDEVO AD ANDATURA LENTA E NON C'È STATA NESSUNA FRENATA BRUSCA.
SUL POSTO INTERVENIVA IL COLLEGA RIZZO PIETRO PER REGOLARE LA VIABILITÀ.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE HO RIPORTATO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

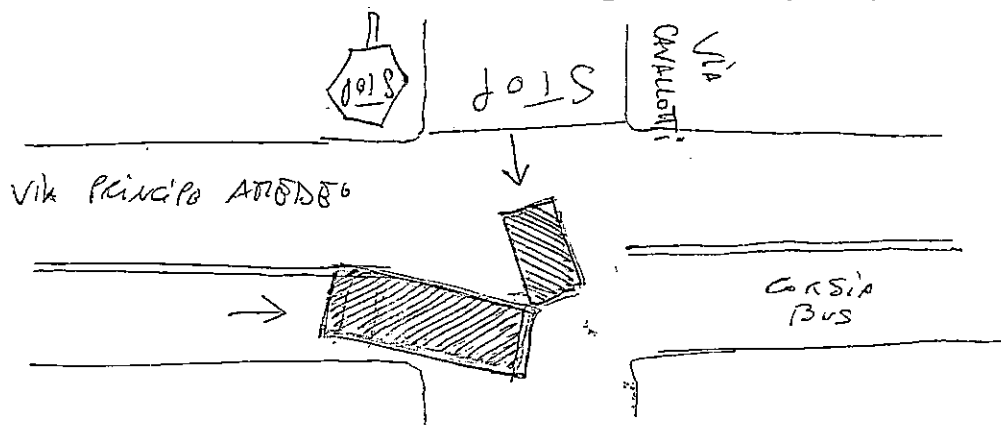
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 29/02/2012

pagina

2



Italia Via XXV Aprile - 20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - ~~info@nationale-suisse.it~~
www.nationalesuisse.it - società uninominale soggetta all'attività
di direzione e coordinamento da parte della Compagnia
d'Assicurazioni Nazionale Svizzera SA - Capitale sociale
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



0431WS/
nationale
suisse

LIQUIDATORE:

Spett.le ANTONIO VINCI
VIA DE ROSSI 203
70122 BARI (BA)
Tel. 080/5232733
Fax. 080/5232733

RACCOMANDATA A.R.

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

SAN DONATO MILANESE, 10/04/2012

Oggetto: nostri riferimenti 908-2012-186688-50L del 27/02/2012

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

POLIZZA: 50 - 25440597

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: A.M.A.T.S.P.A.

Vostri riferimenti:

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto ed alla richiesta di risarcimento indirizzata.
Al riguardo dobbiamo comunicare, pur spiacenti, di essere nell'impossibilità di formulare un'offerta
di risarcimento, dal momento che:
- il veicolo danneggiato non è stato messo a disposizione per la verifica del danno, contrariamente
alle indicazioni forniteci.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

IL LIQUIDATORE
ANTONIO VINCI

Prot. N°

717h
20 APR. 2012

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



Taranto, lì 16/05/2012

URGENTE

8707

Prot. N°	17 MAG. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **sinistro del 27/02/2012 BUS 476**
NS. Rif. 043/NS/12

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. prot.4216 del 06/03/2012, rimasta inevasa, si evidenzia l'urgente necessità di entrare in possesso di copia di tutta la documentazione attestante i danni e le lavorazioni già eseguite (foto, fatture, bolle di segnalazione avaria, buoni approvvigionamento materiali, etc.), utili ai fini della redazione dell'elaborato peritale.

Si fa presente che il bus in questione, in occasione della programmata giornata per effettuare la perizia, risultava già riparato e per tale motivazione la ns. Compagnia Nazionale Suisse con l'allegata nota pervenuta in data 20/04/2012 ci ha comunicato di essere impossibilitata a formulare un'offerta di risarcimento.

Sicuri di un Vs. cortese e sollecito riscontro e si porgono cordiali saluti.

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

Allegati:

- ns. prot.4216 del 06/03/2012 e denuncia di sinistro;
- nota prot. 7174 del 20/04/2012 della Nazionale Suisse.

043/NS12



043/NS12

Corr. il 28/05/2012

ORE 16.30

Pavolini

Taranto, li 06 MAR. 2012

Prot. N. 4247 /UAG

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
AXA ASSICURAZIONI Spa
Largo Ugo Inneri 1
34123 - TRIESTE

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 27/02/2012 A POL. RCV N.25440597
(Ns. rif. 043/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 27/02/2012 ore 15.05 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Cavallotti tra l'autobus targato CA349RJ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato BX282FT di proprietà di D'Andria Francesco.

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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malicchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14228008952 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Direzione Generale
AXA ASSICURAZIONI Spa
VIA LEOPARDI, 15
20123 MILANO (MI)

AXA ASSICURAZIONI

16 MAR 2017

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

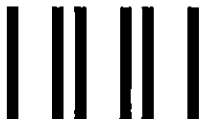
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex 94025) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T.S.
PER IL SERVIZIO
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



04/3/15/12
22. Danni

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14 22 800 8967 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa

Sede legale e Direzione generale

Via XXV Aprile

NATIONALE 200975 SAN DONATO MILANESE

08 MAR 2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) _____

Data _____

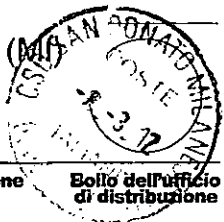
Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

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



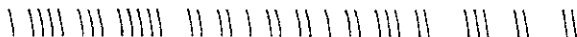
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (ex 114C25) - SL [3] Ed. 07/05

22.000

21/01/12

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



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 - società unipersonale soggetta all'attività
di direzione e coordinamento da parte della Compagnia
d'Assicurazioni Nazionale Svizzera SA - Capitale sociale
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



043/WS/12
nationale
suisse

RACCOMANDATA A.R.

LIQUIDATORE:

Spett.le ANTONIO VINCI
VIA DE ROSSI 203
70122 BARI (BA)
Tel. 080/5232733
Fax. 080/5232733

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

SAN DONATO MILANESE, 10/04/2012

Oggetto: nostri riferimenti 908-2012-186688-50L del 27/02/2012

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

POLIZZA: 50 - 25440597

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: A.M.A.T.S.P.A.

Vostri riferimenti:

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto ed alla richiesta di risarcimento indirizzataci.
Al riguardo dobbiamo comunicare, pur spiacenti, di essere nell'impossibilità di formulare un'offerta
di risarcimento, dal momento che:
- il veicolo danneggiato non è stato messo a disposizione per la verifica del danno, contrariamente
alle indicazioni forniteci.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

IL LIQUIDATORE
ANTONIO VINCI

717h
Prot. N° 20 APR. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UT INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐



· nationale
· suisse

RCAR 0052

R



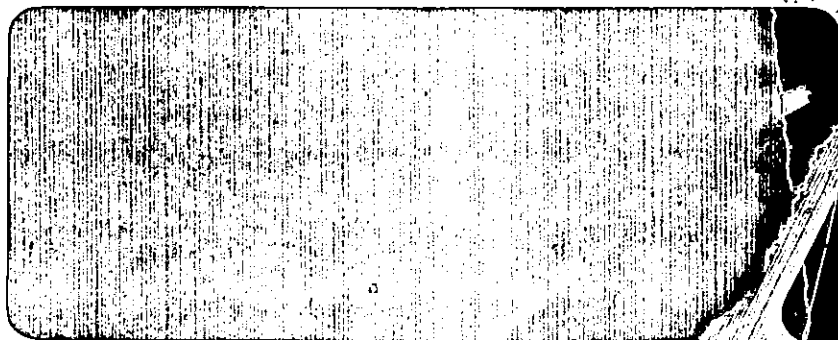
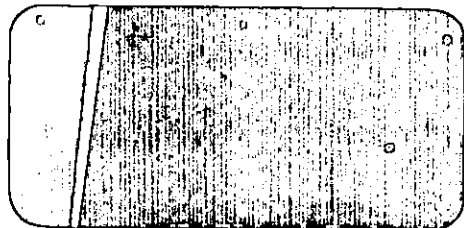
610585211994

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





In caso di mancato recapito restituire a:
Citypost S.p.A. CASELLA POSTALE 2000
UFFICIO CMP PISA - 56121 OSPEDALETTO (PI)



Ritorno

☐ *indirizzo errato o incompleto*

☐ *trasferito*

☐ *sconosciuto*

☐ *irreperibile*

☐ *rifiutato*

☐ *deceduto*

☐ *altro* _____

Data _____ Firma _____

Taranto, lì 06/03/2012

Al f.f. Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini
SEDE

Oggetto: **verifica esistenza danni al bus**

Si prega di sottoporre a verifica le allegate denunce di sinistro, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri".

Restiamo in attesa di ricevere i risultati di detta verifica entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, con allegata tutta l'eventuale documentazione attestante i danni e le lavorazioni già eseguite (foto, fatture, bolle di segnalazione avaria, buoni approvvigionamento materiali, etc.).

Distinti saluti.

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

Prot. N. 1256
Del 06 MAR. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
EE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
EPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati/ n.2 denunce di sinistro con numero aziendale:
230/NS/11 - 043/NS/12.

Oggetto: SIN. 043/NS/12 - BUS N.476

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

Data: 29/05/2012 16.55

A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

Alleghiamo 3 foto a colori dei danni acquisite dalla ns. Area Tecnica.
Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

SCANSIONE 3 FOTO.PDF

796 KB

Oggetto: SIN. 908-2012-000186688 del 27/02/2012 (NS. RIF. 043/NS/12)

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

Data: 29/05/2012 16.52

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Seguito Vs. del 10/04/2012, ns. prot. 7174 del 20/04/2012, trasmettiamo n. 3 foto a colori che riproducono i danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

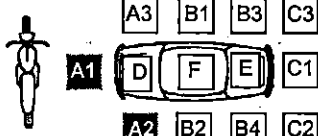
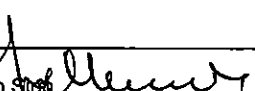
In attesa di cortese riscontro, porgiamo Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

SCANSIONE 3 FOTO.PDF

796 KB

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° 666,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.476				Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2012		Numero sinistro 043/NS/12			Codice - Agenzia				Data sinistro 27/02/2012			
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 08/03/2012	Data primo rilievo 08/03/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate		Foto N. 5	Privilegio a favore di				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il //				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P					Targa CA349RJ		Telaio ZGA482M0006002967		1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per velcoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	DCMS	
Fianchetto anteriore .Sx				S	1,5	S	1,0	S	2,0			236,50
Paraurti anteriore .Sx				S		S		S	1,5			316,81
Proiettore .Sx				S		S		S				449,00
Indicatore di direzione anteriore .Sx				S		S		S				94,00
Paraurti anteriore centrale				M	1,0	M	1,0	M	1,0			
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.3 foto riprodotte e allegate dell'autobus danneggiato.												
Codice / Riparatore		Fascia Carr.	A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi	
Telefono:						2,5	2,0	4,5		€ 1.096,31		
Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore 0,68	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 0,52	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 2,80	Totale tempi VE Ore 7,30				
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		€ 1.096,31		Iva		€ 230,23	€ 1.326,54			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 7,30 €/h 11,55		€ 84,32		€ 17,71		€ 102,03				
Totale Imponibile		€ 1.431,54		€		€		€				
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 11,80 €/h 20,66		€ 243,79		€ 51,20		€ 294,99		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 1.431,54		S.Rifiuti 0,50 % di 1.424,42		€ 7,12		€ 1,50		€ 8,62		
Totale (Iva Compresa)		€ 1.732,16		TOTALE STIMA		€ 1.431,54		€ 300,64		€ 1.732,18		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5		
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,5		
TOTALE Indennizzo		€ 1.431,54		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 11/07/2012												
Data consegna 11/07/2012				Firma Professionista per ind. Ernesto Sion 				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1		



043105112

CONS. il 28/05/2012

ori 16.30

PAULINI

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.: 666,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **043/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/02/2012**
Data Perizia: **08/03/2012**

Assicurato: **AMAT N.476**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA349RJ**
Controparte: **IGNOTO**



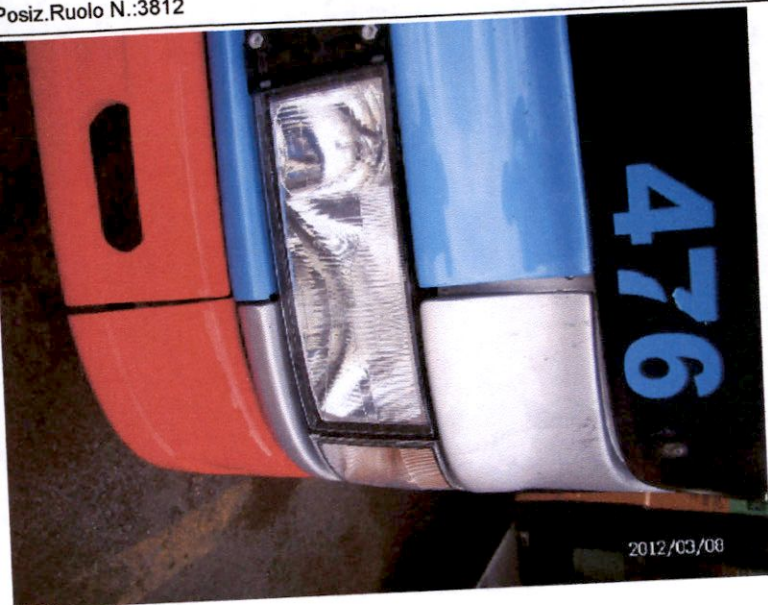
Per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
41100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz. Ruolo N.:3812

Perizia N.: 666,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 043/NS/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 27/02/2012
Data Perizia: 08/03/2012

Assicurato: AMAT N.476
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA349RJ
Controparte: IGNOTO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 043/NS/12	DATA SINISTRO 27/02/2012	ORA 15.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA CAVALLOTTI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - SAN VITO		N° SOCIALE 476	TARGA AUTOBUS CA 349 RJ	
MATR. AGENTE 119186	COGNOME CHIAROLLA	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CRISPIANO	DATA DI NASCITA 25-04-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA STATTE	C.A.P. 74010
DOMICILIO VIA PAGANINI, 2	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2046267	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 19/08/1978
			SCADENZA PATENTE 20/05/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO LYBRA	TARGA BX 282 FT	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

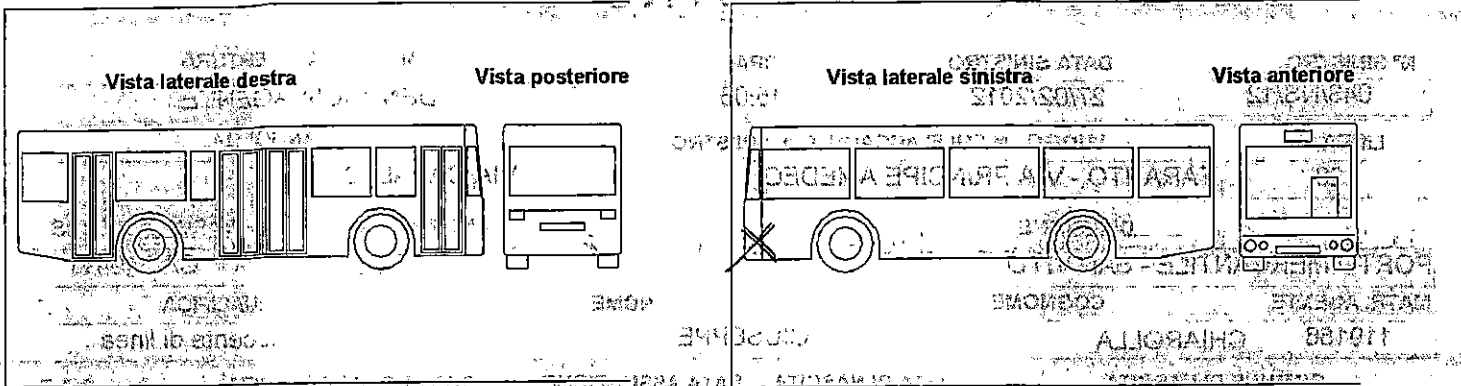
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI DEI VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE SINISTRO (+ACO ROTTE + ANGOLARE SINISTRA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PROCEDEVO IN VIA P. AMEDEO VENIVO URTATO SUL LATO SINISTRO ANTERIORE DALLA VETTURA INDICATA CHE OMETTEVA DI FERMARSI ALLA STOP DI VIA CAVALLOTTI.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI CHE EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO IN PRESENZA DEL CONDUTTORE (SE ESISTE) PER VERIFICARE IL DANNO.

NESSUN FERITO TRA I VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS ANCHE PERCHÉ PROCEDEVO AD ANDATURA LENTA E NON C'È STATA NESSUNA FRENATA BRUSCA.

SUL POSTO INTERVENIVA IL COLLEGA RIZZO PIETRO PER REGOLARE LA VIABILITÀ.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE HO RIPORTATO DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 29/02/2012

MONITOR

pagina 2

Via Principe Amedeo

Corsia Bus

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	666,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.476		IGNOTO		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2012		043/NS/12				27/02/2012	
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
08/03/2012	08/03/2012	TARANTO	ASS		A1	5	11/07/2012

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

Taranto, li' 11/07/2012

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.732,18

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

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

Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
 www.nationale-suisse.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.r. - R.C.A. di Milano n° 585005 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070150 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 M.274) - Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2012	906-2012-186688-50	27/02/2012

DATI DELLA POLIZZA

ACQUINZA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440597

PARTI

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - D'ANDRIA FRANCESCO

Data 13/06/2012

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

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CA349RJ
 Impresa debitrice: AXA ASS.NI (014) - Assicurato D'ANDRIA FRANCESCO - Targa: BX282FF
 N° polizza: 5061627882900000 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
 Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 1.600,00 (Euro MILLESEICENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 27/02/2012.

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

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

21/6/2012

**A.M.A.T.S.p.A.
IL PRESIDENTE**

Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 13/06/2012	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPRESE	DANNI A TERZI PAGANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 1.600,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE: DATA PAGAMENTO		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE



Oggetto: SIN.908-2012-000186335 (NS. RIF. 042/NS/12) - SIN.908-2012-000186688 (NS. RIF. 043/NS/12) - SIN. 908-2012-000189212 (NS. RIF. 056/NS/12) - SIN. 908-2012-000189473 (NS. RIF. 057/NS/12)

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

Data: 26/07/2012 13:15

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

Trasmettiamo, debitamente firmati dal ns. presidente, gli atti di transazione e quietanza riferiti ai sinistri indicati in oggetto.

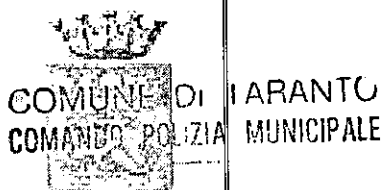
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

sharp_amatmail_net_20120726_132222_0000_c7d356000027.pdf

262 KB



La presente copia, composta di n° 13 fasciate

è conforme all'originale.

Taranto, li 21-8-2012

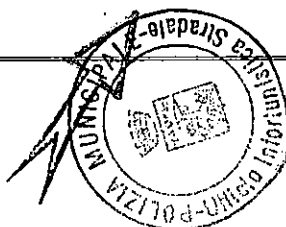
L'UFFICIALE RESPONSABILE

SS. INFORTUNISTICA

(Tel. 099 2111111)

Prot. nr. 9682 P.G. del 7-6-012

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



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 27.02.2012 alle ore 15.20 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 15.10 del giorno 27.02.2012 in Taranto, sulla via P. Amedeo all'intersezione con via Cavallotti, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

A) Autoveicolo: Lancia Lybra tg. BX 282 FT immatricolato nell'anno 2001

assicurazione: Axa pol. nr.061627882-6 scad. 15/03/2012

conducente e proprietario: D'Andria Francesco nato a Taranto in data 09.09.1974 ed ivi residente alla via Veneziani nr.10 munito di patente di guida catg. "A/B" nr.TA2277543Y rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 20.02.1993

trasportati: nessuno

B) Autobus nr. sociale 476 tg. CA 349 RJ immatricolato nell'anno 2002

assicurazione: Nationale Suisse pol. nr. 25440597 scad. 31/03/2012

conducente: Chiarolla Giuseppe nato a Crispiano (TA) in data 25.04.1956 e residente in Statte (TA) alla via Paganini nr.2 munito di patente di guida catg. "D/E" nr.TA2046267 rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 19.08.1978

proprietario: Azienda per la mobilità nell'area di Taranto (A.M.A.T. s.p.a.) con sede in Taranto alla Via C. Battisti nr.657

trasportati: Non trovati all'arrivo degli scriventi sul posto

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

- **Teste: Colella Giovanni** nato a Taranto in data 16.05.1957 ivi residente alla Via Laconia nr.6, identificato tramite patente di guida catg."B" nr.TA5142369X rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 18.07.1979



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DANNI A PERSONE

D'Andria Francesco: Trauma cranico minore. Trauma distrattivo rachide cervicale...illeggibile...**Prognosi:** giorni 10 s.c.

Chiarolla Giuseppe: Cervicalgia post traumatica. Trauma cranico minore...illeggibile...**Prognosi:** giorni 07 s.c.

DANNI A MEZZI

Lancia Lybra: Rottura paraurti anteriore, gruppo ottico dx e fendinebbia dx. Schiacciamento parafrangente anteriore dx, con deformazione di consenso parafrangente anteriore sx. Divellamento con ammaccatura cofano motore.

Autobus: Rottura gruppo ottico sx, cantonale paraurti anteriore lato sx, sede faro. Ammaccatura cantonale anteriore sx.

STATO DEI LUOGHI

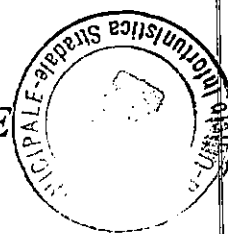
Il sinistro stradale di cui trattasi, si verificava sulla Via P. Amedeo all'intersezione con la Via Cavallotti, in Taranto. La Via P. Amedeo è strada ad unica carreggiata, a doppio senso di circolazione, il cui flusso veicolare si sviluppa da Est verso Ovest e viceversa. La corsia Sud di Via P. Amedeo è riservata alla sola circolazione dei mezzi pubblici di trasporto, ed indirizza gli stessi da Ovest verso Est (direzione Via Leonida). La corsia Nord invece, interessa la circolazione della restante categoria di veicoli, ed indirizza gli stessi da Est verso Ovest (direzione Via Massari). La corsia Sud, quella riservata, è contrassegnata da segnaletica orizzontale longitudinale continua di colore giallo, mentre l'altra corsia è contrassegnata da segnaletica orizzontale longitudinale continua di colore bianco. Entrambe le suddette segnaletiche, scorrono parallelamente tra di loro. La Via P. Amedeo è marginata ambo i lati da marciapiedi rialzati, e la sosta veicolare avviene solamente lungo il margine Nord e parallelamente all'asse stradale. La Via Cavallotti è strada ad unica carreggiata, il cui flusso veicolare si sviluppa da Nord verso Sud (direzione Lungomare). La carreggiata è marginata ambo i lati da marciapiedi rialzati e la sosta veicolare avviene su entrambi i lati, parallelamente all'asse stradale lungo il margine Ovest, a spina di pesce lungo il margine Est. All'intersezione tra la Via Cavallotti e la Via P. Amedeo, insiste segnaletica stradale verticale di Stop, integrata da linea d'arresto, quest'ultima poco visibile per usura del tempo. All'uopo, si rilevavano anche attraversamenti pedonali.

POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo degli scriventi sul posto, i mezzi coinvolti nel sinistro, mantenevano la loro posizione di quiete post urto, ovvero: Entrambi venivano rilevati nell'area d'intersezione tra la Via P. Amedeo e la Via Cavallotti, e nei pressi del versante Sud dell'incrocio. L'autobus Amat veniva rilevato nella strada riservata ai Bus, posta nella corsia Sud della Via P. Amedeo, con la struttura anteriore rivolta verso Est (direzione Via Leonida), obliquo verso la propria destra, rispetto l'asse longitudinale della carreggiata. Alla sinistra del bus Amat, veniva rilevata l'autovettura Lancia Lybra, posiziona nella proiezione ideale della carreggiata di Via Cavallotti (valicando la proiezione ideale della linea



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



contrassegnante la corsia riservata ai Bus Amat), con la struttura anteriore rivolta verso Sud-Est, ed obliqua la propria sinistra, rispetto l'asse longitudinale della carreggiata. Sottostante le strutture anteriori dei mezzi coinvolti, nelle parti danneggiate e al suolo, si rilevavano frammenti di gruppi ottici e pezzi di plastica, appartenenti sempre ad entrambi i mezzi. Al suolo e nella corsia di marcia tenuta dal bus Amat, si rilevava una leggera traccia di frenata lunga circa 90 cm, appartenente al pneumatico anteriore sx dell'autobus e terminante al di sotto della struttura anteriore sx del mezzo stesso (altezza ruota anteriore sx). Poiché a seguito dell'evento infortunistico il conducente della Lancia Lybra, signor D'Andria Francesco, lamentava dolori fisici, si faceva intervenire in loco un'autoambulanza del 118, il cui Personale medico, dopo le prime cure del caso, provvedeva al successivo trasporto presso il Civico Nosocomio, dell'infortunato. Il conducente del bus Amat, signor Chiarolla Giuseppe, pur lamentando dolori fisici, rifiutava al momento le cure mediche del 118, riservandosi di portarsi successivamente e con mezzi propri, al pronto soccorso. Sul posto non si reperivano testi oculari; il signor D'Andria Francesco menzionava una persona che aveva assistito all'evento infortunistico, tale Colella Giovanni. All'arrivo degli scriventi sul posto, sul bus Amat non venivano trovati passeggeri trasportati, né venivano menzionati dal conducente il mezzo stesso.

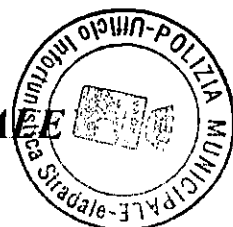
DINAMICA DEL SINISTRO

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

Il signor D'Andria Francesco, alla guida del veicolo Lancia Lybra, percorreva la Via Cavallotti nel suo senso unico di marcia da Nord verso Sud (direzione Lungomare). Lo stesso, giunto all'altezza dell'intersezione con la Via P. Amedeo, gravata nella sua direttrice da segnaletica stradale verticale ed orizzontale di Stop, a suo dire si fermava e dopo aver ricevuto la precedenza di cortesia da un veicolo proveniente dalla propria sinistra, iniziava l'attraversamento dell'area d'incrocio in maniera rettilinea. In tale fase, procedendo verticalmente, ometteva di cedere la dovuta precedenza al bus Amat, che in quel momento sopraggiungeva dalla propria destra e dalla Via P. Amedeo, così come impostogli dalla segnaletica stradale di Stop. Il signor Chiarolla Giuseppe, alla guida del bus Amat, percorreva la corsia Sud della Via P. Amedeo, ovvero la strada riservata ai mezzi pubblici di trasporto, con direzione di marcia da Ovest verso Est (direzione Via Leonida). Lo stesso, giunto in prossimità dell'intersezione con la Via Cavallotti, a suo dire, notava il veicolo Lancia fermo nel cantonale Nord dell'incrocio di cui trattasi. In tale fase, come dichiarato, proseguiva nella marcia, quando vedeva improvvisamente la propria traiettoria ostruita dal sopraggiungere dalla propria sinistra, del veicolo rivale Lancia. Al pericolo, nonostante frenasse e deviasse la propria traiettoria verso destra, non riusciva ad evitare la collisione con lo stesso veicolo Lancia. L'urto si concretizzava sulla corsia di pertinenza del bus Amat, lungo le direttrici di marcia tenute dagli stessi, e con punti di contatto tra la parte anteriore sinistra del bus e la parte anteriore destra della Lancia Lybra. Nella medesima fase dinamica, all'urto e per la diversa massa dei mezzi coinvolti, il veicolo Lancia subiva lo scarrocciamento di 45° circa in senso antiorario, posizionandosi come sopra descritto e meglio evidenziato nelle fotografie in allegato. Nell'occasione, entrambi i conducenti riportavano le lesioni fisiche, di cui ai referti medici in allegato.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



INFRAZIONI RILEVATE

- Al Signor D'Andria Francesco veniva elevato verbale di contestazione nr.07812 ai sensi dell'Art.145 Comma 5 e 10 del C.d.S.

Per D'Andria Francesco 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 di P.M. M.llo Magnesa Biagio e Brig. Mappa Orlando

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.0137441; nr.0137442;
- Copia delle dichiarazioni delle parti e del teste;
- Copia reperti fotografici nr.11;



Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)

125

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



Data 12/12/2011

Orario di Ingresso 11.30

Orario di Uscita 12.30

N° REG. 0137441

Cognome TAVOLLA Nome TAVOLLA Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TARANTO 12/12/2011

Residenza TARANTO

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi 10 (dieci) giorni ☒ P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

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 12/12/2011 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

125

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

Data.....

Orario di Ingresso.....

Orario di Uscita.....

Cognome Conti Nome Luigi Sesso ☒ M ☐ F

Luoqo e data di nascita C. 1910 1991

Residenza.....

Documento d'identità

Diagnosi.....



Prognosi: gati kawat D.C. h-.

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata.....

Consulenze.....

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

Specificare se si tratta di:

 **Infortunio sul lavoro**

 Incidento stradale

Lesioni provocate

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi☐ Infortunio scolastico☐ Incidente domestico☐ Incidente sportivo☐ Altro

☐ Morso di animali

☐ Accidentale

Data dell'incidente 10/11/2011 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.

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

FIRMA

REPERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2012, addì 27 del mese di Febbraio
alle ore 1530 in località P. Amato
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. M. Jure

è presente il sig. D'ANDRIA F. sc.

identificato a mezzo P.t.

il quale, in qualità di Conduttore

riferisce quanto segue: Percorro la via Cuallotti

e finì all'incrocio con la via P. Amato.

mi fermavo per averlo lo STOP.

Intendevo marciare, ricordo precise due altre

vetture che sopraggiungevano dalle mie spalle

per cui innanzi all'incrocio e finì

alla svolta come lui collidendo con

l'autobus che sopraggiungeva dalle mie

de. ad alta velocità

M. Jure

F. Amato





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2012, addì _____ del mese di Febbraio
alle ore 16.35 in località P. Nuova
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Capone

è presente il sig. CHIAROLLA.

identificato a mezzo P.A.

il quale, in qualità di Conduttore

riferisce quanto segue: Avendo effettuato dei fermi

che esiste un po' di via dell'Int.

Con la via Corvelli, quando

ripartiva la marcia e mi

ha notato che c'era la via

Corvelli. Vedo il mezzo entrante

fermo sulle vie Corvelli all'Int.

Ad un certo punto proprio nella marcia

quando improvvisamente il veicolo entrante

ripartiva la marcia e collisione

Capone Chiarella





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA PERSONA
INFORMATI SUI FATTI (TESTE)**

anno 2012, addì 06 del mese di MARZO
alle ore 11.13 in località UFFICIO INFORTUNISTICA STRADALE P.T. TA
presenti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. RIE MAPA ORLANDO

presente il sig. COLLELLA GIOVANNI ANTONIO A. TARANTO 16/06/57 IV. RES. VIA LACONIA, 6
identificato a mezzo PAT. 73 LR. TA 5142369X RIL. 18/07/79 P.S.F. TA

quale, in merito all'incidente verificatosi in data 27/02/12, dichiara quanto
segue: A bordo del mio veicolo NISSAN percorrevo
la corsia nord di Via P. Amedeo con direzione
di marcia da Est verso Ovest (centro
città). Giunto all'altezza dell'intersezione
con la Via Corallo, momentaneamente arrestai
il diritto di precedenza, mi fermavo per
cedere la precedenza di cortesia al veicolo
in arrivo fermo allo STOP di Via Corallo.
Intersezione P. Amedeo. Quasi l'ultimo veicolo,
fermato, la precedenza di cortesia, mi impegnava
a dare di marcia in maniera rallentata e
giunto all'altezza della corsia bus di Via
P. Amedeo, entrò in collisione con il bus

Gen. Collella



segue la dichiarazione del teste sig.

Amici, proveniente da destra e manifestando
quest'ultimo mezzo, dev'essere verso la propria
marcia destra, senza rallentare.

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

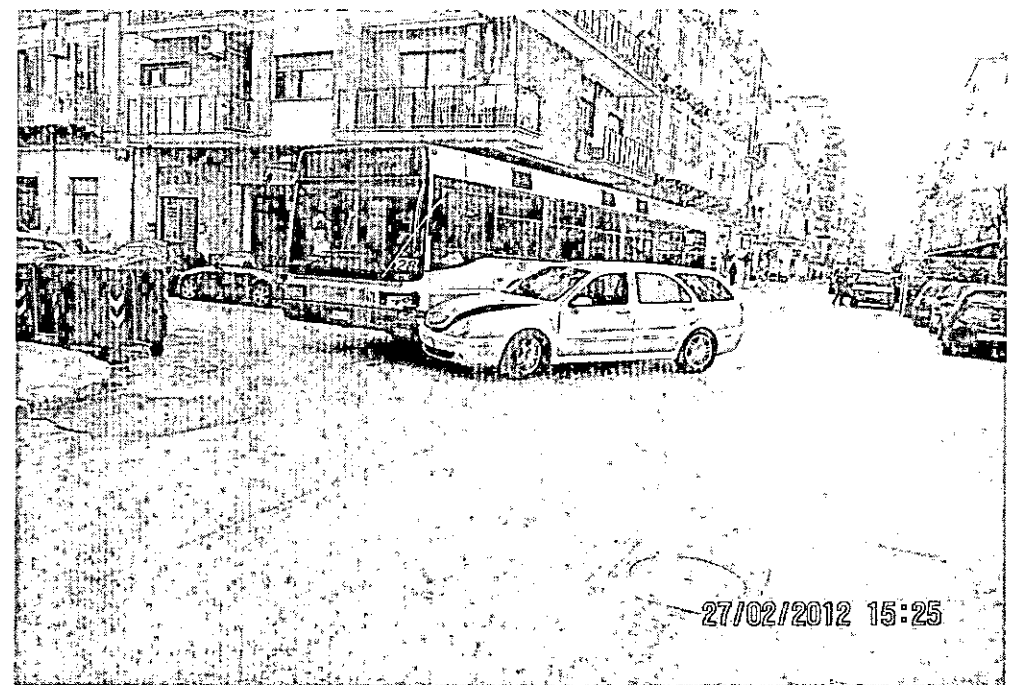
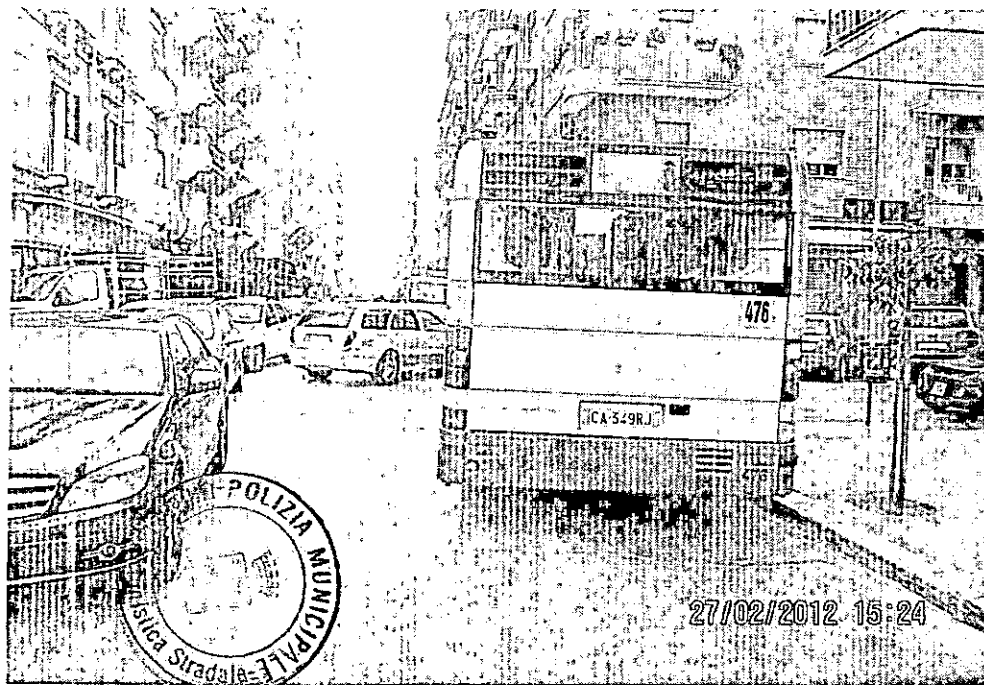
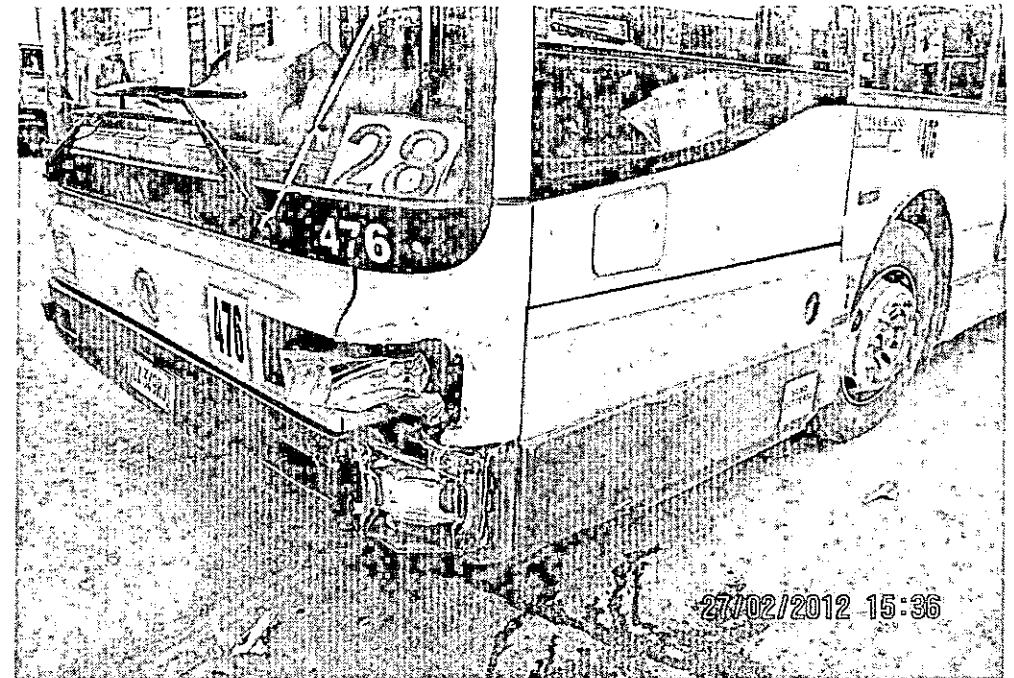
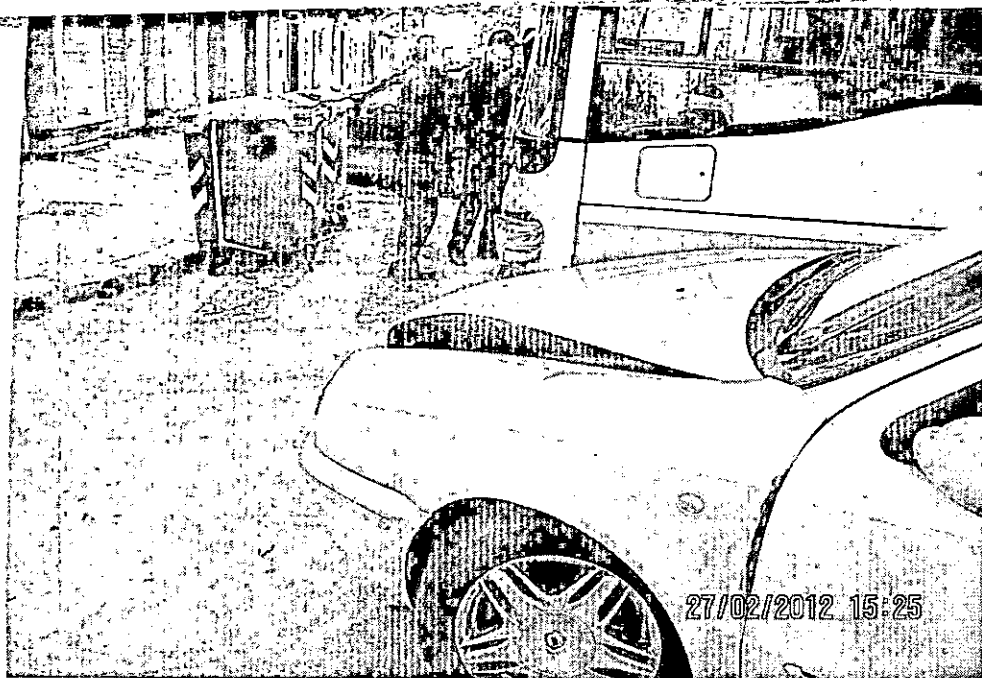
Il dichiarante

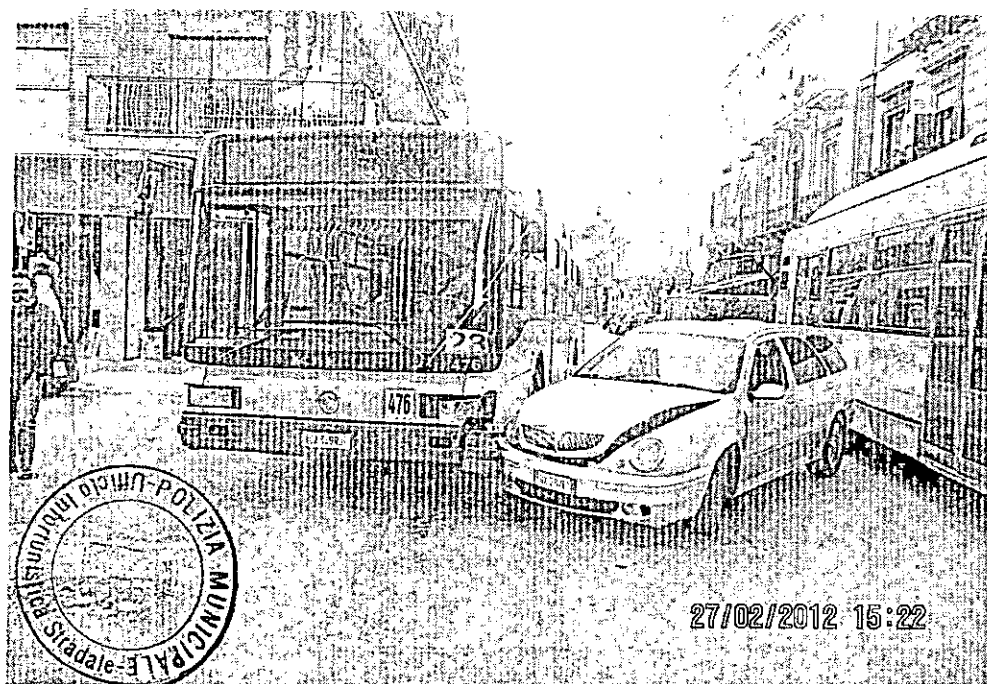
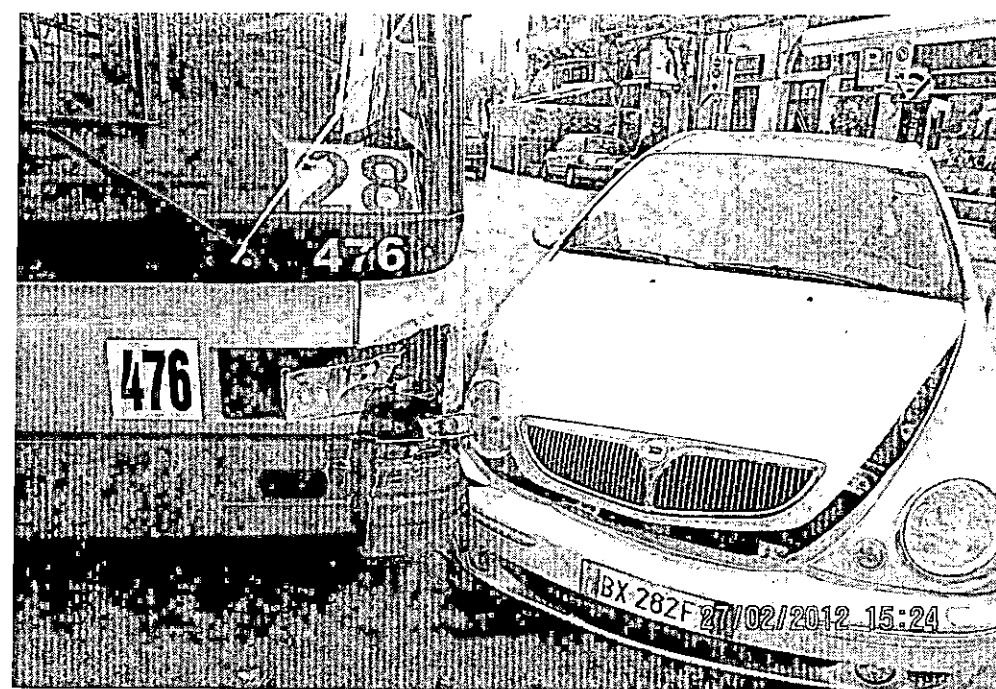
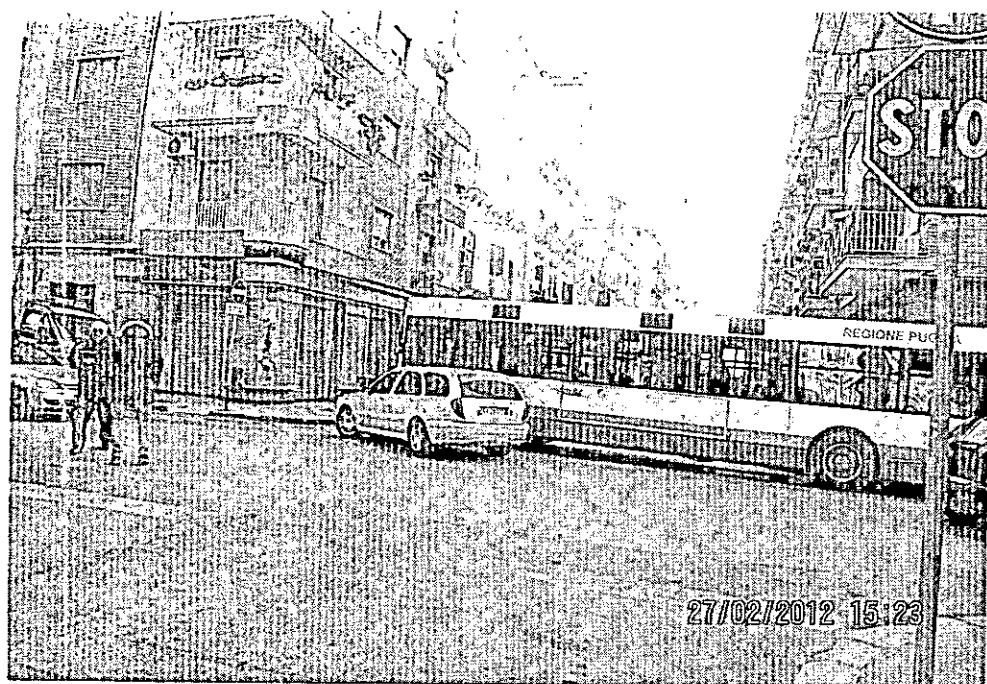
Giuseppe Celletti

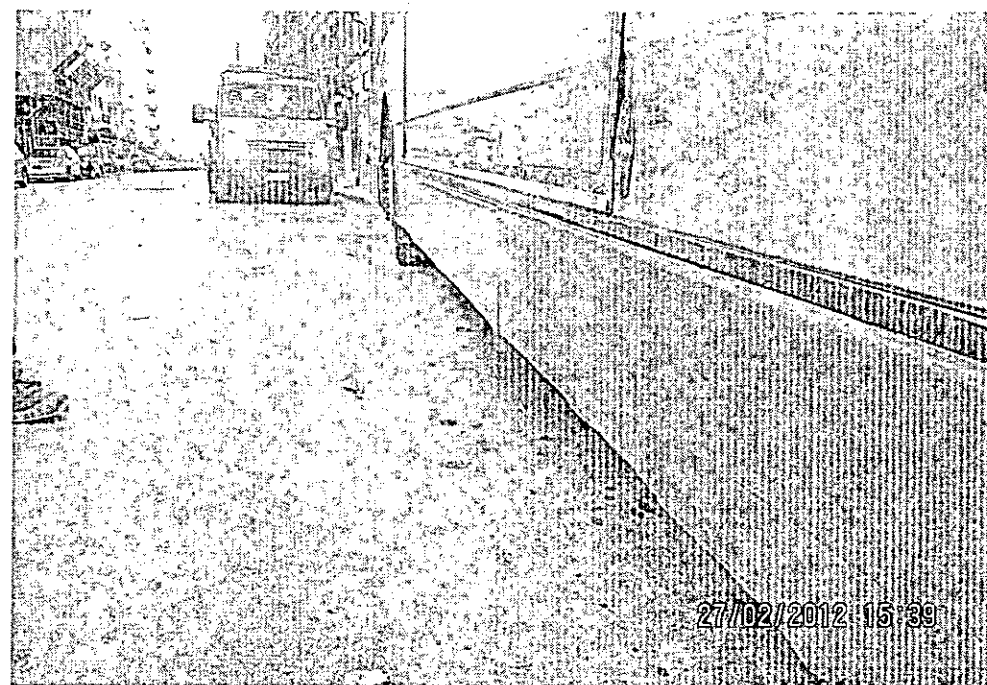
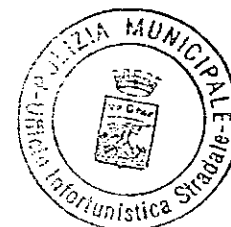
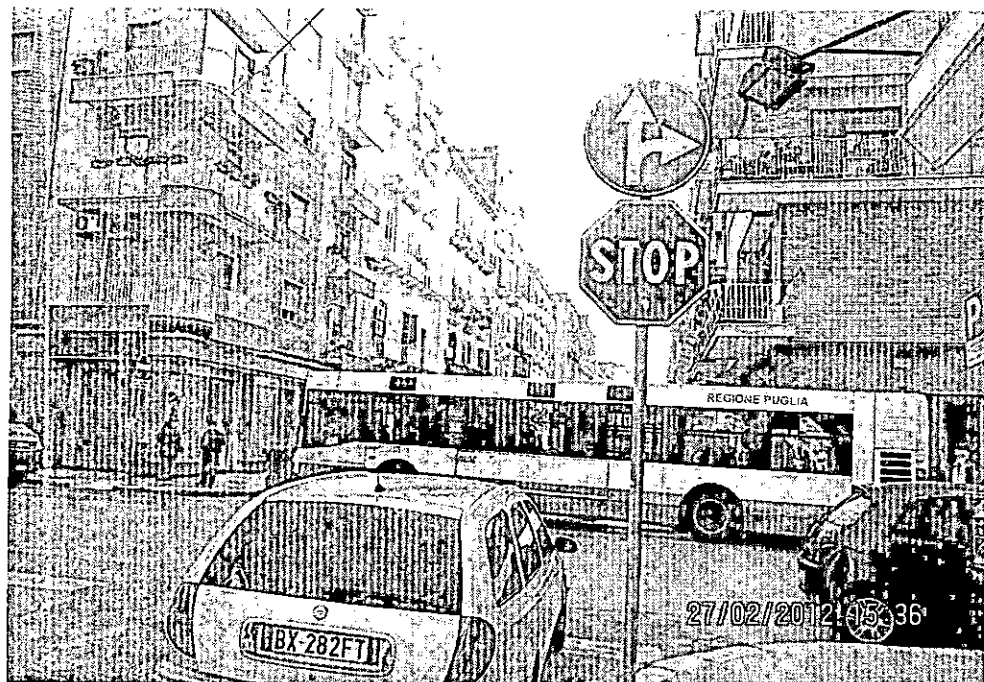
L'Ufficiale / Agente di P.G.

PR15 *Luigi Delmundo*









5/12

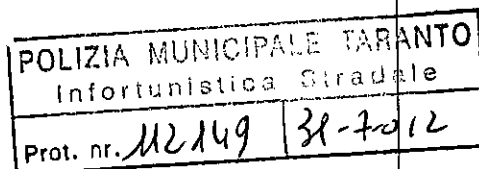
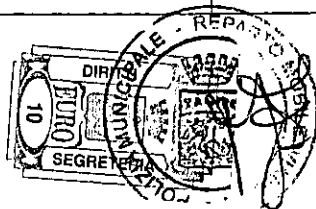
61

C.F.

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>112149</u> DEL <u>31.07.2012</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: _____
Spazio per diritti di segreteria	



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO TRAGGIORE N. 13 SC. C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI
 chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 27/02/2012 via: PRINCEPI ADESSO CAVALLOTTI
 parti: AMAT SPA (CA 349 RS) / D'ANDRIA (BX 282 FT) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, li 31/07/2012 Il richiedente
Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. AO 8282580 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)

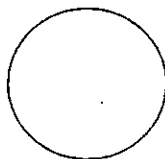
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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



De Festa

Taranto, li

11 GIU. 2012

Prot. n. 10308 **UAG**
PROCURA DELLA REPUBBLICA
DISTRETTO II 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 27/02/2012 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Cavallotti, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CA349RJ e ci risulta che il Sig. Chiarolla Giuseppe riportava lesioni;

CHIEDE

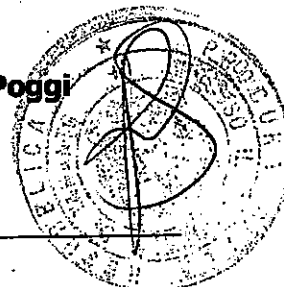
l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2082/PG del 07/06/2012, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

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
It. Francesco Walter Poggi



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 1321/12 Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. FESTA

VISTO: si autorizza

Taranto 20 LUG. 2012

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

Prot. n. 10308 UAG

Taranto, li 11 GIU. 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 27/02/2012 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Cavallotti, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CA349RJ e ci risulta che il Sig. Chiarolla Giuseppe riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2082/PG del 07/06/2012, redatto dal personale della Polizia Municipale 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

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 13 fasciate

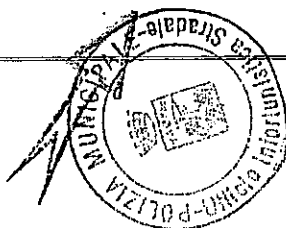
è conforme all'originale.

Taranto, li 21-8-2012

L'UFFICIALE RESPONSABILE
DEL SERVIZIO
(Ten. COSSA) DI MACCINO

Prot. nr. 9682 P.G. del 7-6-012

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UB	UFFICIO ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐
	S E D E	☐

RELAZIONE

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

In data 27.02.2012 alle ore 15.20 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 15.10 del giorno 27.02.2012 in Taranto, sulla via P. Amedeo all'intersezione con via Cavallotti, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

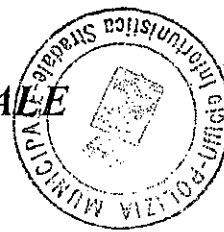
- A) Autoveicolo: Lancia Lybra** tg. BX 282 FT immatricolato nell'anno 2001
assicurazione: Axa pol. nr.061627882-6 scad. 15/03/2012
conducente e proprietario: D'Andria Francesco nato a Taranto in data 09.09.1974 ed ivi residente alla via Veneziani nr.10 munito di patente di guida catg. "A/B" nr.TA2277543Y rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 20.02.1993
trasportati: nessuno
- B) Autobus nr. sociale 476** tg. CA 349 RJ immatricolato nell'anno 2002
assicurazione: Nationale Suisse pol. nr. 25440597 scad. 31/03/2012
conducente: Chiarolla Giuseppe nato a Crispiano (TA) in data 25.04.1956 e residente in Statte (TA) alla via Paganini nr.2 munito di patente di guida catg. "D/E" nr.TA2046267 rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 19.08.1978
proprietario: Azienda per la mobilità nell'area di Taranto (A.M.A.T. s.p.a.) con sede in Taranto alla Via C. Battisti nr.657
trasportati: Non trovati all'arrivo degli scriventi sul posto

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

- Teste: Colella Giovanni** nato a Taranto in data 16.05.1957 ivi residente alla Via Laconia nr.6, identificato tramite patente di guida catg."B" nr.TA5142369X rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 18.07.1979



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DANNI A PERSONE

D'Andria Francesco: Trauma cranico minore. Trauma distrattivo rachide cervicale...illeggibile...**Prognosi:** giorni 10 s.c.

Chiarolla Giuseppe: Cervicalgia post traumatica. Trauma cranico minore...illeggibile...**Prognosi:** giorni 07 s.c.

DANNI A MEZZI

Lancia Lybra: Rottura paraurti anteriore, gruppo ottico dx e fendinebbia dx. Schiacciamento parafrangente anteriore dx, con deformazione di consenso parafrangente anteriore sx. Divellamento con ammaccatura cofano motore.

Autobus: Rottura gruppo ottico sx, cantonale paraurti anteriore lato sx, sede faro. Ammaccatura cantonale anteriore sx.

STATO DEI LUOGHI

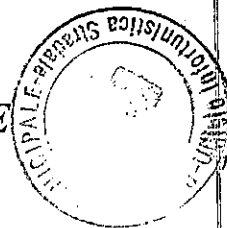
Il sinistro stradale di cui trattasi, si verificava sulla Via P. Amedeo all'intersezione con la Via Cavallotti, in Taranto. La Via P. Amedeo è strada ad unica carreggiata, a doppio senso di circolazione, il cui flusso veicolare si sviluppa da Est verso Ovest e viceversa. La corsia Sud di Via P. Amedeo è riservata alla sola circolazione dei mezzi pubblici di trasporto, ed indirizza gli stessi da Ovest verso Est (direzione Via Leonida). La corsia Nord invece, interessa la circolazione della restante categoria di veicoli, ed indirizza gli stessi da Est verso Ovest (direzione Via Massari). La corsia Sud, quella riservata, è contrassegnata da segnaletica orizzontale longitudinale continua di colore giallo, mentre l'altra corsia è contrassegnata da segnaletica orizzontale longitudinale continua di colore bianco. Entrambe le suddette segnaletiche, scorrono parallelamente tra di loro. La Via P. Amedeo è marginata ambo i lati da marciapiedi rialzati, e la sosta veicolare avviene solamente lungo il margine Nord e parallelamente all'asse stradale. La Via Cavallotti è strada ad unica carreggiata, il cui flusso veicolare si sviluppa da Nord verso Sud (direzione Lungomare). La carreggiata è marginata ambo i lati da marciapiedi rialzati e la sosta veicolare avviene su entrambi i lati, parallelamente all'asse stradale lungo il margine Ovest, a spina di pesce lungo il margine Est. All'intersezione tra la Via Cavallotti e la Via P. Amedeo, insiste segnaletica stradale verticale di Stop, integrata da linea d'arresto, quest'ultima poco visibile per usura del tempo. All'uopo, si rilevavano anche attraversamenti pedonali.

POSIZIONE POST-URTO

All'arrivo degli scriventi sul posto, i mezzi coinvolti nel sinistro, mantenevano la loro posizione di quiete post urto, ovvero: Entrambi venivano rilevati nell'area d'intersezione tra la Via P. Amedeo e la Via Cavallotti, e nei pressi del versante Sud dell'incrocio. L'autobus Amat veniva rilevato nella strada riservata ai Bus, posta nella corsia Sud della Via P. Amedeo, con la struttura anteriore rivolta verso Est (direzione Via Leonida), obliquo verso la propria destra, rispetto l'asse longitudinale della carreggiata. Alla sinistra del bus Amat, veniva rilevata l'autovettura Lancia Lybra, posiziona nella proiezione ideale della carreggiata di Via Cavallotti (valicando la proiezione ideale della linea



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



contrassegnante la corsia riservata ai Bus Amat), con la struttura anteriore rivolta verso Sud-Est, ed obliqua la propria sinistra, rispetto l'asse longitudinale della carreggiata. Sottostante le strutture anteriori dei mezzi coinvolti, nelle parti danneggiate e al suolo, si rilevavano frammenti di gruppi ottici e pezzi di plastica, appartenenti sempre ad entrambi i mezzi. Al suolo e nella corsia di marcia tenuta dal bus Amat, si rilevava una leggera traccia di frenata lunga circa 90 cm, appartenente al pneumatico anteriore sx dell'autobus e terminante al di sotto della struttura anteriore sx del mezzo stesso (altezza ruota anteriore sx). Poiché a seguito dell'evento infortunistico il conducente della Lancia Lybra, signor D'Andria Francesco, lamentava dolori fisici, si faceva intervenire in loco un'autoambulanza del 118, il cui Personale medico, dopo le prime cure del caso, provvedeva al successivo trasporto presso il Civico Nosocomio, dell'infortunato. Il conducente del bus Amat, signor Chiarolla Giuseppe, pur lamentando dolori fisici, rifiutava al momento le cure mediche del 118, riservandosi di portarsi successivamente e con mezzi propri, al pronto soccorso. Sul posto non si reperivano testi oculari; il signor D'Andria Francesco menzionava una persona che aveva assistito all'evento infortunistico, tale Colella Giovanni. All'arrivo degli scriventi sul posto, sul bus Amat non venivano trovati passeggeri trasportati, né venivano menzionati dal conducente il mezzo stesso.

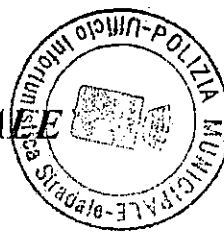
DINAMICA DEL SINISTRO

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

Il signor D'Andria Francesco, alla guida del veicolo Lancia Lybra, percorreva la Via Cavallotti nel suo senso unico di marcia da Nord verso Sud (direzione Lungomare). Lo stesso, giunto all'altezza dell'intersezione con la Via P. Amedeo, gravata nella sua direttrice da segnaletica stradale verticale ed orizzontale di Stop, a suo dire si fermava e dopo aver ricevuto la precedenza di cortesia da un veicolo proveniente dalla propria sinistra, iniziava l'attraversamento dell'area d'incrocio in maniera rettilinea. In tale fase, procedendo verticalmente, ometteva di cedere la dovuta precedenza al bus Amat, che in quel momento sopraggiungeva dalla propria destra e dalla Via P. Amedeo, così come impostogli dalla segnaletica stradale di Stop. Il signor Chiarolla Giuseppe, alla guida del bus Amat, percorreva la corsia Sud della Via P. Amedeo, ovvero la strada riservata ai mezzi pubblici di trasporto, con direzione di marcia da Ovest verso Est (direzione Via Leonida). Lo stesso, giunto in prossimità dell'intersezione con la Via Cavallotti, a suo dire, notava il veicolo Lancia fermo nel cantonale Nord dell'incrocio di cui trattasi. In tale fase, come dichiarato, proseguiva nella marcia, quando vedeva improvvisamente la propria traiettoria ostruita dal sopraggiungere dalla propria sinistra, del veicolo rivale Lancia. Al pericolo, nonostante frenasse e deviasse la propria traiettoria verso destra, non riusciva ad evitare la collisione con lo stesso veicolo Lancia. L'urto si concretizzava sulla corsia di pertinenza del bus Amat, lungo le direttrici di marcia tenute dagli stessi, e con punti di contatto tra la parte anteriore sinistra del bus e la parte anteriore destra della Lancia Lybra. Nella medesima fase dinamica, all'urto e per la diversa massa dei mezzi coinvolti, il veicolo Lancia subiva lo scarrocciamento di 45° circa in senso antiorario, posizionandosi come sopra descritto e meglio evidenziato nelle fotografie in allegato. Nell'occasione, entrambi i conducenti riportavano le lesioni fisiche, di cui ai referti medici in allegato.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



INFRAZIONI RILEVATE

- Al Signor D'Andria Francesco veniva elevato verbale di contestazione nr.07812 ai sensi dell'Art.145 Comma 5 e 10 del C.d.S.

Per D'Andria Francesco 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

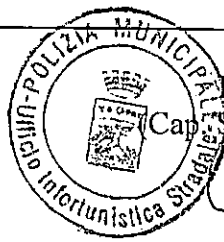
Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli operatori di P.M. M.llo Magnesa Biagio e Brig. Mappa Orlando

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.0137441; nr.0137442;
- Copia delle dichiarazioni delle parti e del teste;
- Copia reperti fotografici nr.11;



Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)

Alto

125

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. 0137441

Data
Orario di Ingresso
Orario di Uscita

Cognome Nome Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata

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

REPERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

125

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. 0137442

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome Nome Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi



Prognosi ☒ P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

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

REPERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2012, addì 27 del mese di Febbraio
alle ore 1530 in località P. Amato
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. M. Jure

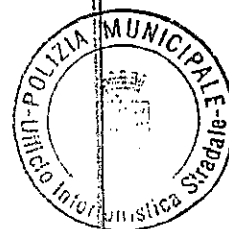
è presente il sig. D'ANDRIA F. sc.

identificato a mezzo P.t.

il quale, in qualità di Conduttore

riferisce quanto segue: Percorro la via Cuella H:
e finisco all'incrocio con la via P. Amato.
mi fermavo per un attimo allo STOP.
Intanto un'auto, zicco, mi preme da dietro
l'auto che so preme dalle mie spalle
per cui io mi allontano e porto
l'auto come lui coll'auto con
l'auto che so preme dalle mie
da ad alta velocità.

M. Jure F. Amato





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2012, addì _____ del mese di Febbraio
alle ore 16.35 in località P. Duno
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. M. P.

è presente il sig. CHIAROLLA

identificato a mezzo P.A.

il quale, in qualità di Conduttore

riferisce quanto segue: Avendo appunto da fermare

che oltre un po' vice dell'auto.

Che la via Corbellotti. Questa

ripresenza la macchina e un

lo notiamo all'auto che la via

Corbellotti. Vedo il mezzo entrapante

fermo sulla via Corbellotti all'auto.

Ad cui sono proprio nella macchina

quando improvvisamente il veicolo entrapante

ripresenza la macchina e collisione

M. P.





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

**VERBALE DI DICHIARAZIONI RESE DA PERSONA
INFORMATATA SUI FATTI (TESTE)**

anno 2012, addì 06 del mese di MARZO
le ore 11.13 in località UFFICIO ANATOMICA STRADALE P.T. TA
ranti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. RIE MAPA ORLANDO

presente il sig. COLLELLA GIOVANNI NATA A TARANTO 16/06/57 IV. RES VIA LACONIA, 6
entificato a mezzo PATENTE AL TA5142369X RIL. 18/07/79 PREF. TA

quale, in merito all'incidente verificatosi in data 27/02/12, dichiara quanto
gue: A bordo del mio veicolo NISSAN percorro
a corsie nord di Via P. Amedeo, con direzione
di marcia da Est verso Ovest (con Tiro
lari). Giunto all'altezza dell'intersezione
con la Via Corallo, mantengo i crassi.
Al diritto di precedenza mi fermo per
cedere la precedenza di cortesia al veicolo
emissario fermo allo Stop di Via Corallo.
Intersezione P. Amedeo. Quest'ultimo veicolo,
temuto la precedenza di cortesia, improvvisa
una manovra di marcia in maniera all'impeto
giunto all'altezza delle corsie bus di Via
P. Amedeo, emette in collisione con il bus

Gen. Cukelle



segue la dichiarazione del teste sig. :

Ammette provenire da destra e manifestamente
quest'ultimo mezzo deviare verso la propria
marcia destra, senza rallentare.

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

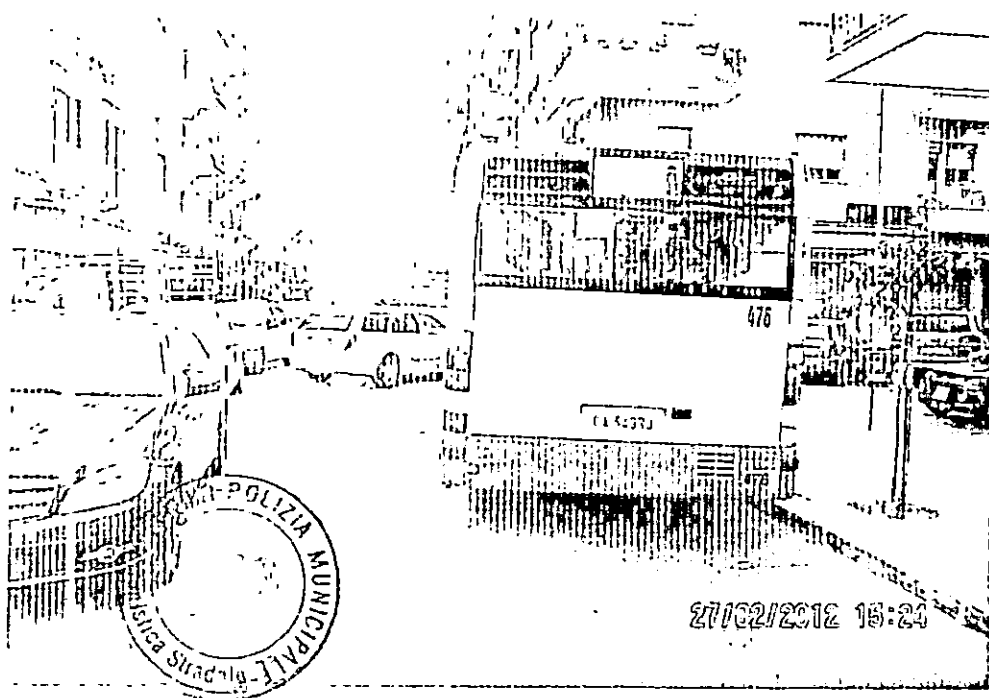
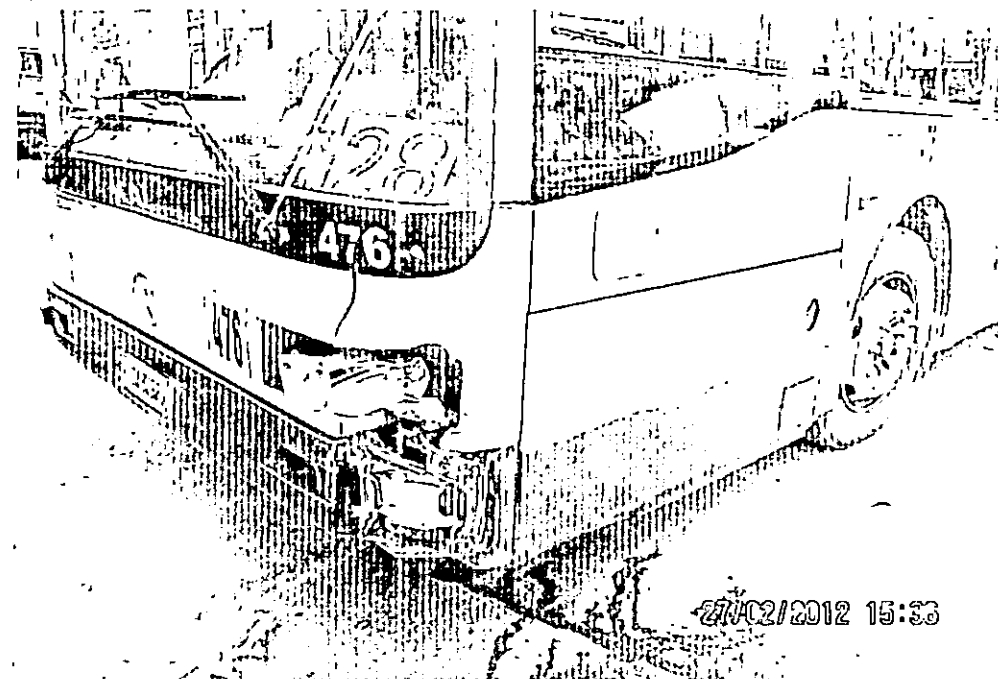
Il dichiarante

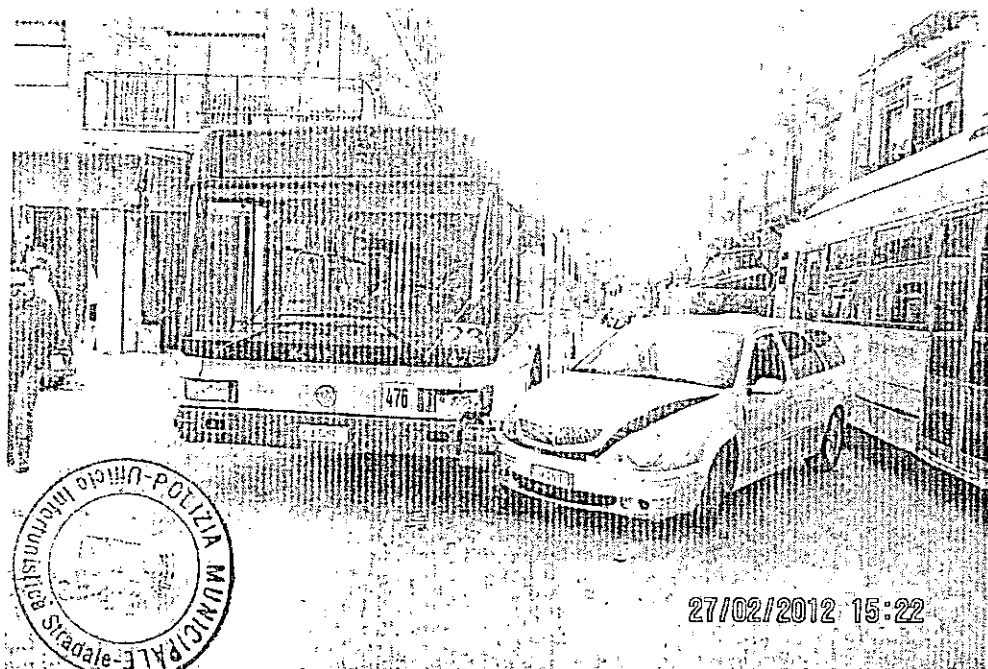
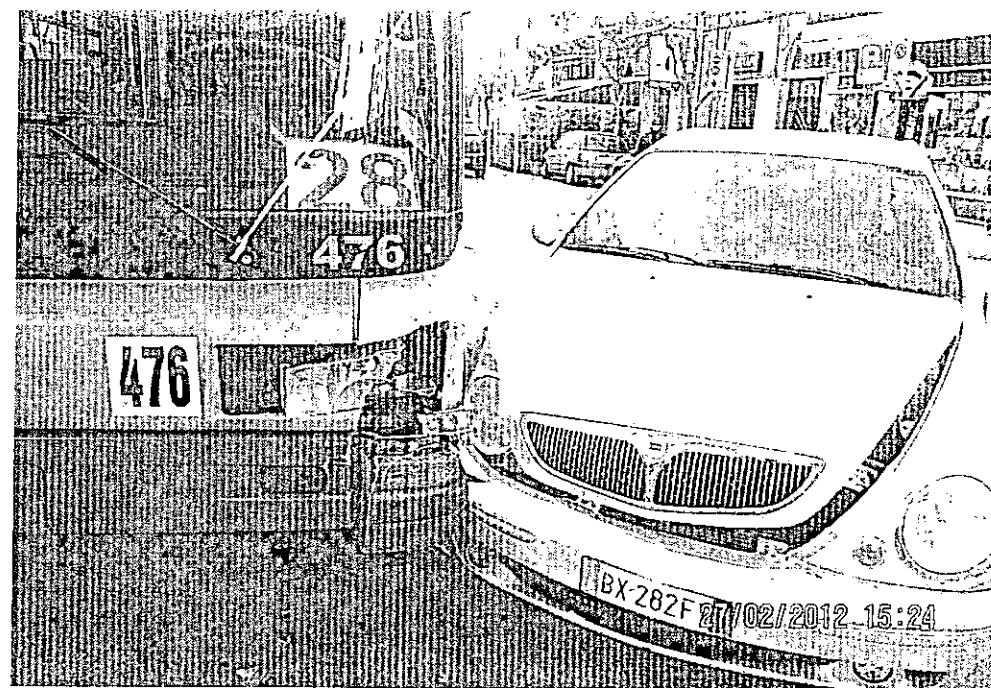
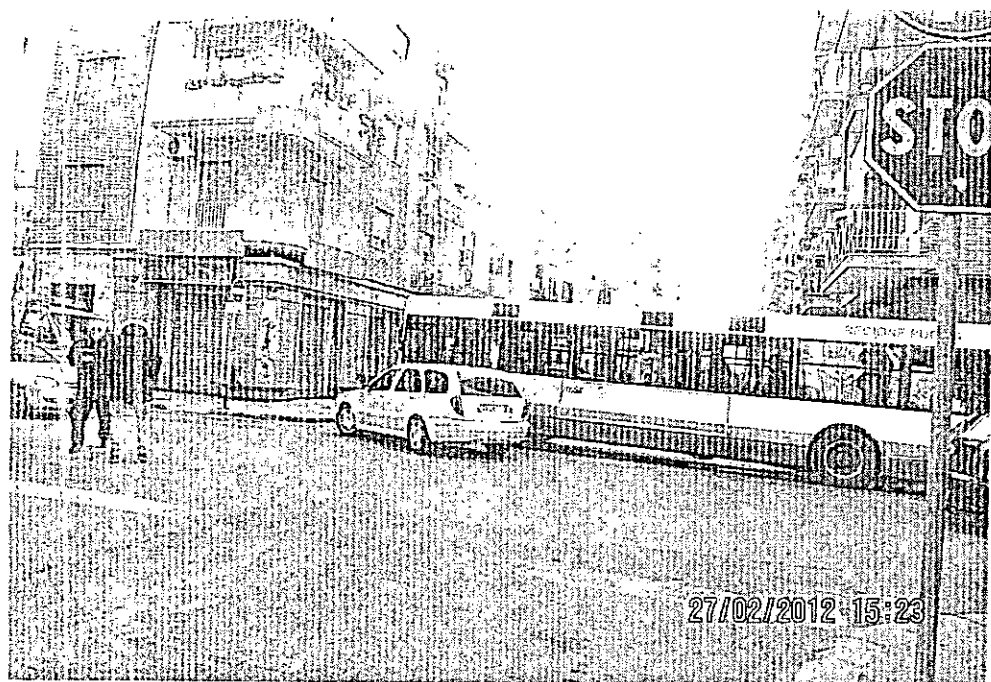
Giuseppe Celik

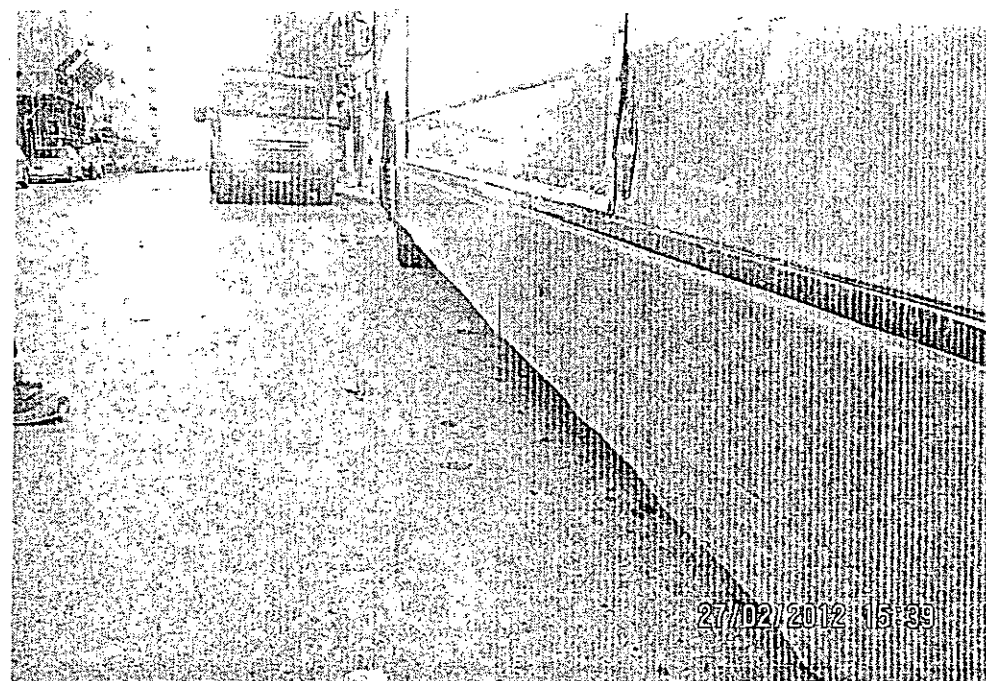
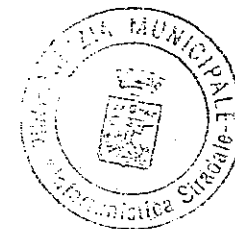
L'Ufficiale / Agente di P.G.

PR16 L. Orlando









5/12

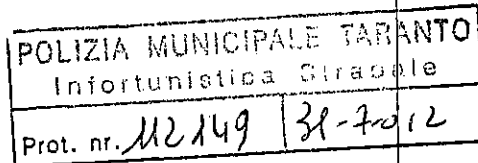
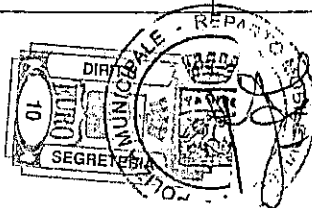
G1

C.F.

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>112149</u> DEL <u>31.07.2012</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	



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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 27/02/2012 via: PRINCIPE ANGELO / CAVALLOTTI
 parti: AMAT SPA (CA 349 RJ) / D'ANDRIA (BX 282 FT) (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 31/07/2012 Il/la richiedente Carlo Balbo
 Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. AD 8282580 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)

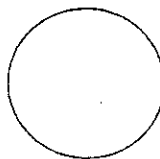
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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



De Feste

Taranto, li

11 GIU. 2012

Prot. n. **10308** 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 27/02/2012 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Cavallotti, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CA349RJ e ci risulta che il Sig. **Chiarolla Giuseppe** riportava lesioni;

CHIEDE

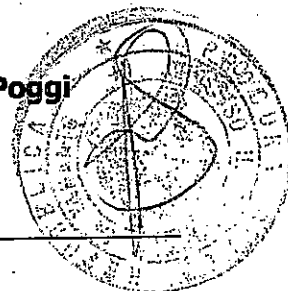
l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2082/PG del 07/06/2012, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

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
It. Francesco Walter Poggi



SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 1321/12 Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. FESTA

VISTO: si autorizza

Taranto 20 LUG. 2012

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

Oggetto: SINISTRO DEL 27/02/2012 A POL. RCV N. 25440597 - AMAT SPA (CA349RJ) / D'ANDRIA (BX282FT) - NS. RIF. 043/NS/12

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

Data: 01/03/2012 18.30

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@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:

043NS12.PDF

946 KB