

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 067/AR/12	DATA SINISTRO 04/04/2012	ORA 12.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA STELLE ALPINE		ANGOLO VIA AZALEE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 552	TARGA AUTOBUS CX 272 XG	
MATR. AGENTE 117310	COGNOME CAVALLO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/10/1973	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI N. 253/A	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA 5085369M	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 13/07/2000
		SCADENZA PATENTE 26/05/2015		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A1	TARGA ED 291 BA	PROPRIETARIO P.M. RAPPRESENTANZE SRL	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI N.5		COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL ASS.NI (TALSANO)		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SCALESE MARCO (20/05/1989)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO LAMA		
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	
TESTIMONI	
SI	

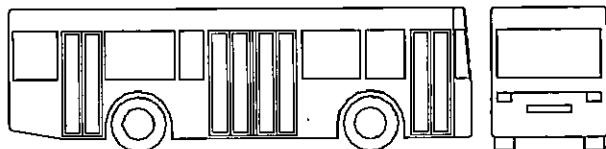
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

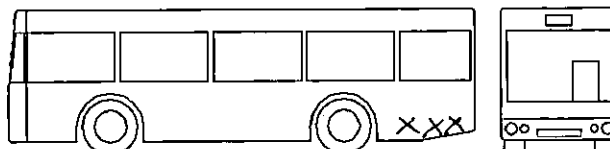
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATO IL PANNELLO AZZURRO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE.

DIRETTO VERSO TALSANO PERCORREVO VIA STELLE ALPINE COME DA PERCORSO DELLA LINEA 20. NEL SUPERARE L'INCROCIO CON VIA AZALEE IL BUS DA ME CONDOTTO VENIVA URTATO SUL FIANCO POSTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA AUDI A1 DI COLORE BIANCO CONDOTTA DAL SIG. SCALESE MARCO. IL CONDUCENTE DELLA CITATA VETTURA PROVENIENTE DA VIA AZALEE SVOLTAVA A DESTRA PER VIA STELLE ALPINE SENZA ACCORGERSI DEL BUS PROBABILMENTE A CAUSA DI UN CAMION PARCHEGGIATO ALL'INCROCIO CHE NE LIMITAVA LA SUA VISUALE.

DUE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

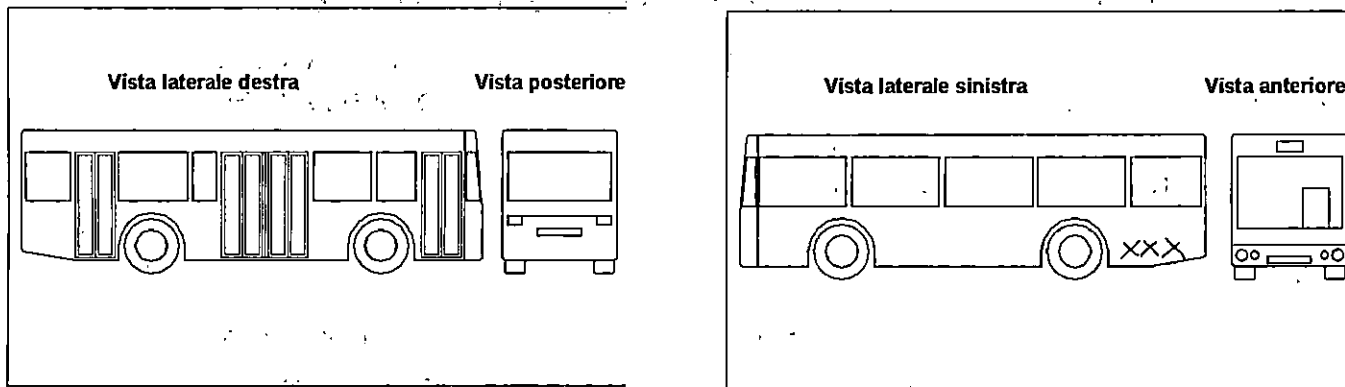
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 04/06/2012

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATO IL PANNELLO AZZURRO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO TALSANO PERCORREVO VIA STELLE ALPINE COME DA PERCORSO DELLA LINEA 20. NEL SUPERARE L'INCROCIO CON VIA AZALEE IL BUS DA ME CONDOTTO VENIVA URTATO SUL FIANCO POSTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA AUDI A1 DI COLORE BIANCO CONDOTTA DAL SIG. SCALESE MARCO. IL CONDUCENTE DELLA CITATA VETTURA PROVENIENTE DA VIA AZALEE SVOLTAVA A DESTRA PER VIA STELLE ALPINE SENZA ACCORGERSI DEL BUS PROBABILMENTE A CAUSA DI UN CAMION PARCHEGGIATO ALL'INCROCIO CHE NE LIMITAVA LA SUA VISUALE.

DUE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

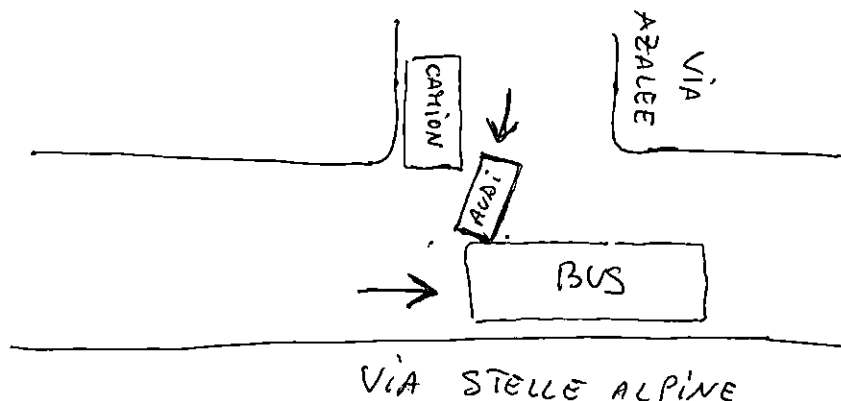
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA. 04/04/2012

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 067/AR/12	DATA SINISTRO 04/04/2012	ORA 12.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA STELLE ALPINE	ANGOLO VIA AZALEE	
DIREZIONE PORTO.MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 552	TARGA AUTOBUS CX 272 XG
MATR. AGENTE 117310	COGNOME CAVALLO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/10/1973	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI N. 552/A		TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA 5085369M
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 13/07/2000	SCADENZA PATENTE 26/05/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A1	TARGA ED 291 BA	PROPRIETARIO P.M. RAPPRESENTANZE SRL	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI N.5		COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL ASS.NI (TALSANO)		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SCALESE MARCO (20/05/1989)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO LAMA		
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

TESTIMONI
SI

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 04/04/2012

Egr. Sig.

CAVALLO GIUSEPPE
CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI N.
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 067/AR/12 del 04/04/2012

Il giorno 04/04/2012, il bus n° 552 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, 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.

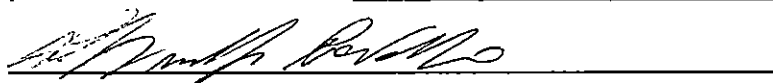
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 04/04/2012





REGIONE PUGLIA





Indirizzo **Via Stelle Alpine**

L'indirizzo è approssimativo



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 552 DATA

04/04/2012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>48</u> DALLE ORE <u>05113</u> ALLE ORE <u>1107</u> LINEA <u>20</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Roma Serrari</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>162</u> DALLE ORE <u>1107</u> <u>1149</u> ALLE ORE <u>1630</u> <u>1715</u> LINEA <u>20</u> <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Glenn</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>256</u> DALLE ORE <u>1710</u> ALLE ORE <u>00.07</u> LINEA <u>28</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe Lupo</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

LUCE ANABBRACCIANTE DX NON FUNZIONA.
ALL' 1235 IN LOCALITÀ BATTAGLIA VENIVO INNESTATO
DA UNA VETTURA CHE NON RISPETTAVA LA PRESSIONE
E COLPÌ IL POSTERIORE SX (CARBURANTE)

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

/ ore 2330

Prot. N

30 APR. 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 QUANTITA'	☐

Ta 20/04/2012

A: Direttore generale AMAT SpA

Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

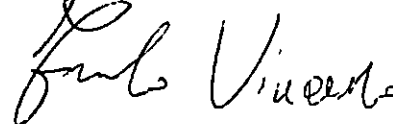
Oggetto: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto Friolo Vincenzo nato a Taranto il 05/11/1968 e residente a Taranto alla Via Attica

DICHIARO

che in data 04/04/2012 mi trovavo su un bus Amat di linea 20 riconosciuto dal numero aziendale 552 e targato CX272 XG , giunti in zona "battaglia" all'altezza della Via Azalee il bus veniva colpito posteriormente da una vettura di colore bianco targata ED 291 BA, che usciva da SX percorrendo la Via Azalee. Il conducente del bus dopo essersi accertato che a bordo non ci fossero feriti, ha scambiato i dati con il conducente dell'autovettura, quest'ultimo ammetteva la colpa scusandosi per l'accaduto. Fatto cio' riprendevamo la marcia

Firma



CERTIFICATO MEDICO

per LA CONFERMA DI VALIDITA' (1) della patente di guida

della categoria (2)

A	B	C	D	E	CAP	CIG
---	---	---	---	---	-----	-----

Vista la dichiarazione sanitaria dell'esaminando firmata in presenza del sottoscritto, Capitano di Vascello (Medico) in Servizio Permanente Bruno COLECCHIA, medico esaminatore ai sensi del D.L. n.285 del 30.04.92 e dell'art. 119 del D.P.R. n.495 del 16.12.92,

si certifica che il sig. FRIOLO VINCENZO
nato a TARANTO il 05-11-1968
doc. di riconoscimento PATENTE n. TA2248876N
rilasciato da PREFETTO TA il 28-05-1991
ha statura di m. _____ e peso di Kg _____

Foto 35x42 mm
firmata dal richiedente
e vistata dal medico
che rilascia il
documento (3)

Non presenta sintomi che lo rivelino fare abuso di bevande alcoliche od essere in stato di dipendenza da sostanze stupefacenti, psicotrope o che comunque alterino lo stato psicofisico della persona. E' esente da anomalie della conformazione o dello sviluppo somatico, e da malattie fisiche o psichiche, deficienze organiche o minorazioni anatomiche e/o funzionali che possono comunque pregiudicare la sicurezza della guida di quei determinati tipi di veicoli ai quali la patente abilita.

Possiede

acutezza visiva ad occhio nudo
acutezza visiva a rifrazione corretta
grado di rifrazione

all'occhio destro

10/12

all'occhio sinistro

10/12

senso cromatico ce campo visivo ce senso stereoscopico ce
visione binoculare ce visione notturna ce

Percepisce la voce di conversazione con (4) protesi acustica monaurale (4)
senza biaurale
a destra a +8 m a sinistra a +8 m

Possiede tempi di reazione a stimoli semplici (misura in decili)

stimoli luminosi semplici	rapidità <u>12</u>	regolarità <u>12</u>	stimoli luminosi complessi	Rapidità <u>12</u>	Regolarità <u>12</u>
stimoli acustici semplici	rapidità <u>12</u>	regolarità <u>12</u>	stimoli acustici complessi	Rapidità <u>12</u>	Regolarità <u>12</u>

In conseguenza si giudica che _____ e idoneo
_____ (4) per (1)
non è idoneo

il conseguimento
la revisione
la conferma della validità

della patente di guida di categoria D-E

osservazioni (6) _____

(7) N - obbligo di lenti durante la guida

(7) N - obbligo di apparecchio acustico durante la guida

rilasciato il 19.9.12



generalità, qualifica e firma del sanitario

CAPITANO DI VASCELLO MED.
SERVIZIO PERMANENTE EFFETTIVO
(Dott. Bruno COLECCHIA)
COD. MLYBF7

Indicare, secondo i casi, il conseguimento oppure la revisione oppure la conferma di validità (2) Contrassegnare con una croce il caso che ricorre (3) Foto da applicare solo in caso di primo rilascio della patente (4) Depennare il caso che non ricorre (5) Indicare la categoria di patente per la quale si esprime giudizio (6) Il giudizio di non idoneità deve essere adeguatamente motivato (7) Indicare sì oppure no

Io sottoscritto D'Arcangelo Gennaro nato a Taranto il 14/10/1942 ed ivi residente alla Via Verdi 39 su richiesta del conducente del bus riconosciuto da numero aziendale 552 e targato CX 272 XG, dichiaro quanto segue.

Ho assistito personalmente al sinistro verificatosi in data 04/04/2012 in quanto mi trovavo sul bus Amat di linea 20, in localita' "battaglia". Il sopracitato bus, che viaggiava a moderatissima velocita', vista la zona, veniva urtato sul lato posteriore SX da un'autovettura modello Audi di colore bianco targata ED 291 BA; questa usciva in maniera azzardata dalla via Azalee. Potevo notare la manovra dell'Audi essendo seduto dal lato interessato all'urto su un sedile posto in maniera inversa al senso di marcia. L'autista dopo essersi accertato della totale mancanza di feriti, scambiava i dati con il conducente dell'autovettura, che ammetteva la colpa adducendo la sua errata manovra a causa di un camion parcheggiato nelle vicinanze. Fatto ciò riprendevamo la marcia.

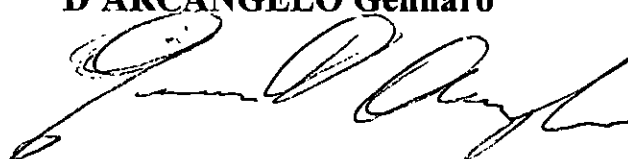
TA 12/04/2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 7639
 Del 30 APR. 2012
 P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 U.E.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 U.F.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STQ. STAFF QUALITA' ☐
 _____ ☐

Firma

D'ARCANGELO Gennaro



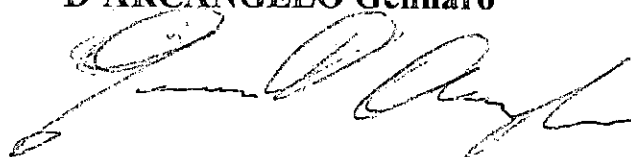
Io sottoscritto D'Arcangelo Gennaro nato a Taranto il 14/10/1942 ed ivi residente alla Via Verdi 39 su richiesta del conducente del bus riconosciuto da numero aziendale 552 e targato CX 272 XG, dichiaro quanto segue.

Ho assistito personalmente al sinistro verificatosi in data 04/04/2012 in quanto mi trovavo sul bus Amat di linea 20, in località "battaglia". Il sopracitato bus, che viaggiava a moderatissima velocità, vista la zona, veniva urtato sul lato posteriore SX da un'autovettura modello Audi di colore bianco targata ED 291 BA; questa usciva in maniera azzardata dalla via Azalee. Potevo notare la manovra dell'Audi essendo seduto dal lato interessato all'urto su un sedile posto in maniera inversa al senso di marcia. L'autista dopo essersi accertato della totale mancanza di feriti, scambiava i dati con il conducente dell'autovettura, che ammetteva la colpa adducendo la sua errata manovra a causa di un camion parcheggiato nelle vicinanze. Fatto ciò riprendevamo la marcia.

TA 12/04/2012

Firma

D'ARCANGELO Gennaro

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Gennaro', written over the printed name.

Ta 20/04/2012

A: Direttore generale AMAT SpA

Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

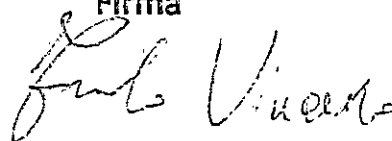
Oggetto: dichiarazione testimoniale

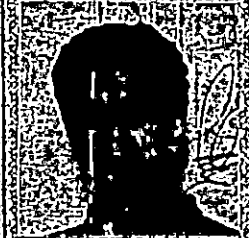
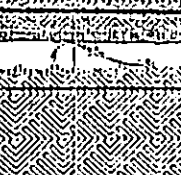
Io sottoscritto Friolo Vincenzo nato a Taranto il 05/11/1968 e residente a Taranto alla Via Attica

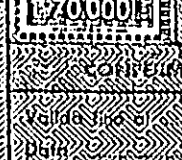
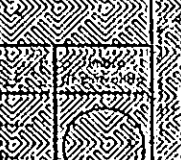
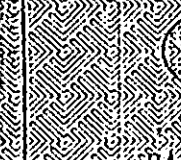
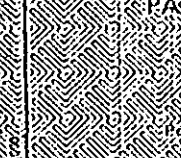
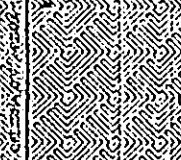
DICHIARO

che in data 04/04/2012 mi trovavo su un bus Amat di linea 20 riconosciuto dal numero aziendale 552 e targato CX272 XG , giunti in zona "battaglia" all'altezza della Via Azalee il bus veniva colpito posteriormente da una vettura di colore bianco targata ED 291 BA, che usciva da SX percorrendo la Via Azalee. Il conducente del bus dopo essersi accertato che a bordo non ci fossero feriti, ha scambiato i dati con il conducente dell'autovettura, quest'ultimo ammetteva la colpa scusandosi per l'accaduto. Fatto cio' riprendevamo la marcia

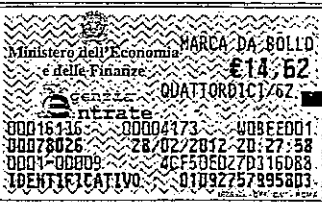
Firma



		Indicazioni Aggiuntive (01) 445296 (1) Rilasciato per esame 29/09/06/07/2011 Categoria AA - valida solo per l'Alitalia	
			
			
			
			
Indicazioni Aggiuntive (01) 445296 (1) Rilasciato per esame 29/09/06/07/2011 Categoria AA - valida solo per l'Alitalia		Indicazioni Aggiuntive (01) 445296 (1) Rilasciato per esame 29/09/06/07/2011 Categoria AA - valida solo per l'Alitalia	

SOSPENSIONI DELLA PATENTE PATENTE N. TA2248876N (K329NC) VALIDA FINO AL: 09/03/2012 NESSUNA PRESCRIZIONE		Indicazioni Aggiuntive     		Indicazioni Aggiuntive     	
CAMBIO DI RESIDENZA PATENTE N. TA2248876H (K34FXPL) V. ATTICA 28 74100 TARANTO TA		Indicazioni Aggiuntive     		Indicazioni Aggiuntive     	

CERTIFICATO MEDICO



per

LA CONFERMA DI VALIDITA'

(1) della patente di guida

della categoria (2)

A	B	C	D	E	CAP	CIG
---	---	---	---	---	-----	-----

Foto 35x42 mm
firmata dal richiedente
e vistata dal medico
che rilascia il
documento (3)

Vista la dichiarazione sanitaria dell'esaminando firmata in presenza del sottoscritto, Capitano di Vascello (Medico) in Servizio Permanente Bruno COLECCHIA, medico esaminatore ai sensi del D.L. n.285 del 30.04.92 e dell'art. 119 del D.P.R. n.495 del 16.12.92,

si certifica che il sig FRIOLO VINCENZO
nato a TARANTO il 05-11-1968
doc. di riconoscimento PATENTE n. TA2248876N
rilasciato da PREFETTO TA il 28-05-1991
ha statura di m. _____ e peso di Kg _____

Non presenta sintomi che lo rivelino fare abuso di bevande alcoliche od essere in stato di dipendenza da sostanze stupefacenti, psicotrope o che comunque alterino lo stato psicofisico della persona. E' esente da anomalie della conformazione o dello sviluppo somatico, e da malattie fisiche o psichiche, deficienze organiche o minorazioni anatomiche e/o funzionali che possono comunque pregiudicare la sicurezza della guida di quei determinati tipi di veicoli ai quali la patente abilita.

Possiede
acutezza visiva ad occhio nudo 10/10 all'occhio destro
acutezza visiva a rifrazione corretta 10/10 all'occhio sinistro
grado di rifrazione _____
senso cromatico ✓ campo visivo ✓ senso stereoscopico ✓
visione binoculare ✓ visione notturna ✓
Percepisce la voce di conversazione con (4) protesi acustica monaurale (4)
senza senza biaurale
a destra a 8 m a sinistra a 8 m

Possiede tempi di reazione a stimoli semplici (misura in decili)
stimoli luminosi semplici rapidità ✓ regolarità ✓ stimoli luminosi complessi Rapidità ✓ Regolarità ✓
stimoli acustici semplici rapidità ✓ regolarità ✓ stimoli acustici complessi Rapidità ✓ Regolarità ✓

In conseguenza si giudica che _____ e idoneo _____ (4) per (1) _____ della patente di guida di categoria D-E
non idoneo _____
il conseguimento
la revisione
la conferma della validità

osservazioni (6) _____

- (7) N - obbligo di lenti durante la guida
(7) N - obbligo di apparecchio acustico durante la guida

rilasciato il 19.7.92



generalità, qualifica e firma del sanitario
CAPITANO DI VASCELLO
SERVIZIO PERMANENTE EFFETTIVO
(Dott. Bruno COLECCHIA)
COD. MLYBF7

Indicare, secondo i casi, il conseguimento oppure la revisione oppure la conferma di validità (2) Contrassegnare con una croce il caso che ricorre (3) Foto da applicare solo in caso di primo rilascio della patente (4) Depennare il caso che non ricorre (5) Indicare la categoria di patente per la quale si esprime giudizio (6) Il giudizio di non idoneità deve essere adeguatamente motivato (7) Indicare sì oppure no

Oggetto: SINISTRO DEL 04/04/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000076 - AMAT SPA (CX272XG) / P.M. RAPPRESENTANZE SRL (ED291BA) - NS. RIF. 067/AR/12
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 04/05/2012 13.26
A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>
CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. mail del 17/04/2012 in allegato alla presente trasmettiamo quanto segue:

- dichiarazione testimoniale rilasciata dal Sig. D'Arcangelo Gennaro;
- dichiarazione testimoniale rilasciata dal Sig. Friolo Vincenzo;
- richiesta di risarcimento danni ns. prot. 7402 del 24/04/2012 formulata dall'Avv. Roberto Gentile per conto della PM Rappresentanze Srl.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

Il 17/04/2012 10.36, Sinistri ha scritto:

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale 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
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

067AR12.DARCANGELO.PDF	198 KB
067AR12.FRIOLO.PDF	737 KB
067AR12.AVV GENTILE.PDF	82.5 KB

STUDIO LEGALE
 Avv. Roberto Gentile
 Via Gobetti, 2
 Tel./fax: 0992210743 – Cell: 3925118929
 e-mail: studiolegalergentile@libero.it
 74121 – TARANTO
 Codice fiscale: GNT RRT 78A27L049M-Partita iva: 02749010738

Taranto, 17 aprile 2012

Racc. a/r Spett.le A.M.A.T. S.p.A.
 Ufficio sinistri
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 Taranto

Oggetto: sinistro del 04.04.2012 avvenuto in Lama – Taranto alla Via Azalee / Via Stelle Alpine; h. 12:30 circa.

Formulo la presente in nome e per conto della PM RAPPRESENTANZE S.r.l. P.I.: 02775670736 in persona del suo legale rappresentante pro tempore sig. Pietro Scalese (nato a Taranto il 08.04.1957 – codice fiscale: SCLPTR57D08L049R) per significarVi quanto di seguito riportato:

nelle circostanze di tempo indicate in oggetto, il conducente dell'autovettura targata tipo Audi A1 targata ED291BA (assicurata Unipol) percorreva regolarmente la Via Stelle Alpine in Lama – Taranto allorquando, giunto all'altezza di una curva a gomito, svoltava strettamente a destra, sulla Via Azalee ed era attinto sulla parte anteriore sinistra dal Bus n.552 di Vostra proprietà.

In seguito al sinistro, avvenuto per esclusiva responsabilità del conducente dell'autobus numero 552 l'autovettura di proprietà della mia assistita subiva danni materiali.

Il sinistro de quo avveniva alla presenza di testimoni.

La PM RAPPRESENTANZE S.r.l. in p. del l.r.p.t., che ai sensi dell'art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all'art. 1182 c.c. elegge domicilio presso lo studio del sottoscritto Avvocato che la rappresenta in riferimento al sinistro in oggetto Vi invita a risarcire i danni materiali, patrimoniali e tutti subiti a seguito del predetto evento e/o Vi invita ad indicare l'esatta denominazione della Compagnia di Assicurazione che copre la R.c.a. dell'autobus 552 e la targa dello stesso.

La presente ha valore di costituzione in mora.

In caso di mancato bonario componimento della controversia in oggetto nei termini di legge sarò costretto ad adire le Autorità competenti.

Prot. N. 7102
24 APR. 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/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Distinti saluti

Avv. Roberto Gentile

Avv Roberto GENTILE
Via Gobetti, 2
74121 - TARANTO

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04093f3a

- 74121



79052 - 74121 TARANTO 11 (TA)

Posteitaliane



20.04.2012 12.23

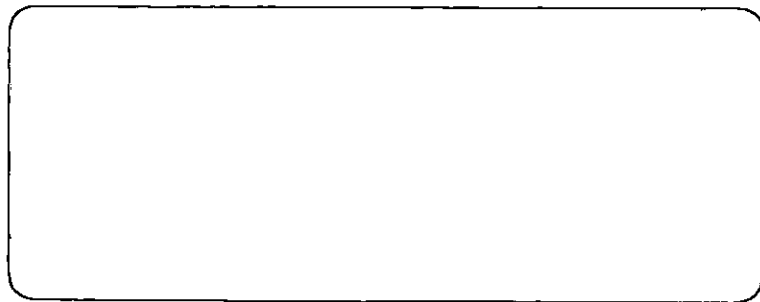
TANZI S. & C.

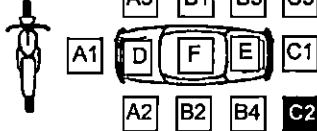
Uff. ROL

R



14453985864-4



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° 973,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.552				Controparte P.M. RAPPRESENTANZE SRL				Impresa di controparte - UNIPOL			
Esercizio 2012		Numero sinistro 067/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 04/04/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 12/04/2012		Data primo rilievo 12/04/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91T/F2G						Targa CX272XG		Telaio ZGA482M1006005556		1° Inmatr. 28/09/05	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
5° pannello laterale inferiore celeste .Sx				S 1,5		S 1,0		S 2,5			
Penultimo pannello laterale inferiore celeste .Sx				S 1,0		S 1,0		S 1,5			
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Sx				M 1,0		M 1,0		M 1,0			
Fiancata laterale grigia .Sx				M 1,5		M 2,5		M 2,5			
Ossatura laterale interna .Sx						M 2,0		M 2,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 5,0		LA 7,5	
Telefono:								VE operativo 9,5		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 1,43				Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 1,09		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 4,12		Totale tempi VE Ore 13,62	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 321,13		Iva € 67,44		Totale € 388,57	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 13,62 €/h 11,55		€ 157,31		€ 33,04		€ 190,35	
Totale Imponibile		€ 1.023,17		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 26,12 €/h 20,66		€ 539,64		€ 113,32		€ 652,96	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 1.023,17		S.Rifiuti 0,50 % di 1.018,08		€ 5,09		€ 1,07		€ 6,16	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.238,04		TOTALE STIMA		€ 1.023,17		€ 214,87		€ 1.238,04	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 3,3	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€			
TOTALE Indennizzo		€ 1.023,17		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 29/05/2012				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 973,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **067/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **04/04/2012**

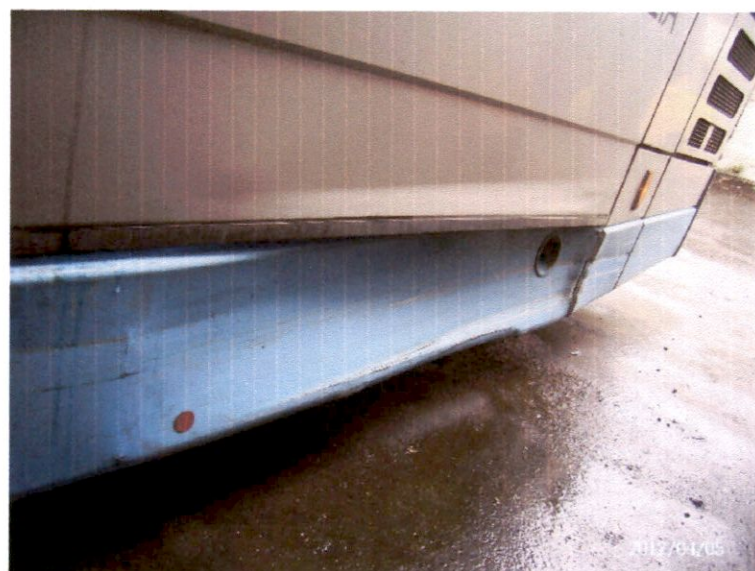
Data Perizia: **12/04/2012**

Assicurato: **AMAT N.552**

Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**

Targa: **CX272XG**

Controparte: **P.M. RAPPRESENTANZE SRL**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 067/AR/12	DATA SINISTRO 04/04/2012	ORA 12.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA STELLE ALPINE	ANGOLO VIA AZALEE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO	N° SOCIALE 552	TARGA AUTOBUS CX-272 XG	
MATR. AGENTE 117310	COGNOME CAVALLO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/10/1973	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
CAP 74100	DOMICILIO CIRCONVALLAZIONE DEI FIORI N. 5	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA 5085369M
RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 13/07/2000	SCADENZA PATENTE 26/05/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A1	TARGA ED 291 BA	PROPRIETARIO P.M. RAPPRESENTANZE SRL	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAZZINI N.5		COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL ASS.NI (TALSANO)		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA SCALESE MARCO (20/05/1989)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO LAMA		
VIA SCIABELLE N.15				
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	
TESTIMONI	
SI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

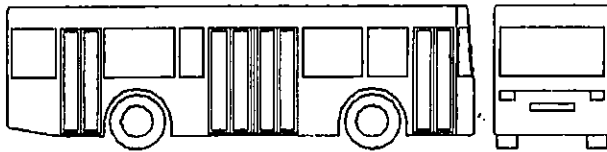
SINISTRO Amivo

51/279

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

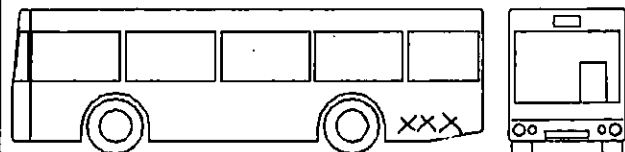
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATO IL PANNELLO AZZURRO POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO TALSANO PERCORREVO VIA STELLE ALPINE COME DA PERCORSO DELLA LINEA 20. NEL SUPERARE L'INCROCIO CON VIA AZALEE IL BUS DA ME CONDOTTO VENIVA URTATO SUL FIANCO POSTERIORE LATO SINISTRO DA UN'AUTOVETTURA AUDI A1 DI COLORE BIANCO CONDOTTA DAL SIG. SCALESE MARCO. IL CONDUCENTE DELLA CITATA VETTURA PROVENIENTE DA VIA AZALEE SVOLTAVA A DESTRA PER VIA STELLE ALPINE SENZA ACCORGERSI DEL BUS PROBABILMENTE A CAUSA DI UN CAMION PARCHEGGIATO ALL'INCROCIO CHE NE LIMITAVA LA SUA VISUALE.

DUE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

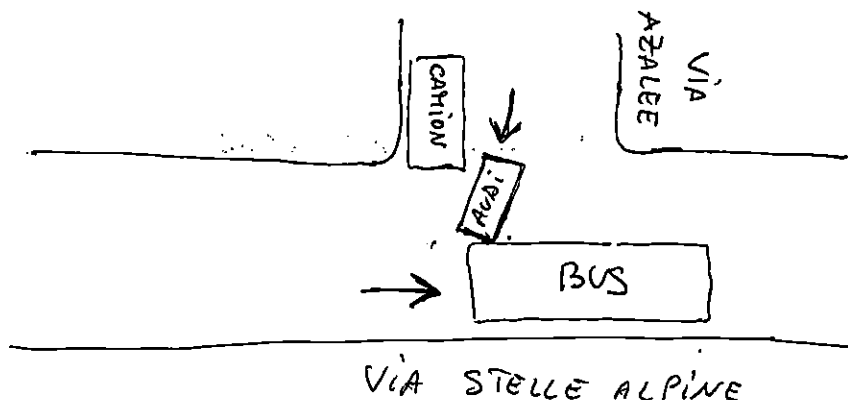
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 04/04/2012

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice 001	Ns. Riferimento 973,00/12
Assicurato AMAT N.552		Controparte P.M. RAPPRESENTANZE SRL		Impresa Controparte - UNIPOL		
Esercizio 2012	Sinistro N. 067/AR/12		Codice Agenzia		Data Sinistro 04/04/2012	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 12/04/2012	Data effett. Perizia 12/04/2012	Località TARANTO	Presso ASS		Carr. Fascia A1	Foto 4
					Data Restituzione 29/05/2012	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 29/05/2012

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.238,04

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

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

Allianz Bank**Financial Advisors**

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 60200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3559 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 29/05/2012

067/AR112



SECED121511100003543

Spett.le

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 919771732 04/04/2012 CX272XG AMAT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
 TARANTO RABLE DOMENICO
 NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
 099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 1.320,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 01/06/2012 NUMERO CRO BONIFICO : 11385115010

9835
 Prot. N. 04 GIU. 2012
 Del P PRESIDENTE ☐
 DG DIRETTORE GENERALE ☐
 DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT DIRETTORE TECNICO ☐
 UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
 UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI INFORMATICA ☐
 UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT TECNICO ☐
 U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 U/LRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 STO STAFF QUALITA' ☐

Distinti saluti
 Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Taranto, li 16 MAG. 2012

Prot. n.: 8650 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Roberto Gentile
Via Gobetti n.2
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 04/04/2012
AMAT SPA / PM RAPPRESENTANZE SRL (ED291BA)
Ns. Rif. 067/AR/12

In riscontro alla Sua nota ns. prot. 7402 del 24/04/2012, fatti salvi ed impregiudicati tutti i diritti, azioni e ragioni propri dell'Amat Spa, si comunica che il mezzo Amat coinvolto nel sinistro risulta assicurato con l'ALLIANZ Spa Divisione Allianz – Ras e che la citata compagnia è stata resa edotta del contenuto della sua richiesta di risarcimento danni.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

25.05.12-

14228009083 S
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Egr. Avv.
Roberto Gentile
Via Gobetti n.2
74121 - TARANTO



[Handwritten signature]

23/05/2012

[Handwritten signature]

Firma per esposto del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P - MOD. 01304 (EX 108402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

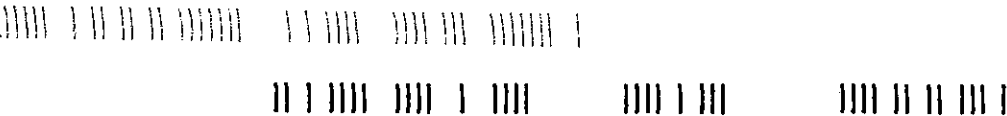
A.M.A.T. s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 667
70100 TARANTO



067/AR/12



Prot. N. 543 /UAG

Taranto, li 08 GEN. 2013

RACCOMANDATA A.P.

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: TRASMISSIONE COPIA ATTO DI CITAZIONE
SINISTRO N. 919771732 DEL 04/04/2012
AMAT SPA (CX272XG) / PM RAPPRESENTANZE SRL (ED291BA)
NS. RIF. 067/AR/12

Si comunica che la P.M. Rappresentanze Srl, rappresentata e difesa dall'Avv. Roberto Gentile, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno 15/03/2013, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la UNIPOL Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____

Destinatario _____

Via _____

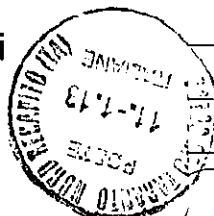
C.A.P. _____ Li

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO



13-11-14 142280204319

Numero



Donato M. A. 13 *Donato*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

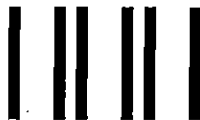
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Inviato multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

067/AR/12 (A.C.)

Da restituire a...

A.M.A. I. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



067/AR/12
4/4/2012
05. 15/03/2013

Avv. Roberto GENTILE
Via Gobetti, 2 - 74121 TARANTO
Cell.: 3 9 2 - 5 1 1 8 9 2 9
C.F. GNT RRT 78A27 L049M
P. Iva 0 2 7 4 9 0 1 0 7 3 8
email: studiolegalergentile@libero.it

COPIA

**UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO
ATTO DI CITAZIONE PER**

PM Rappresentanze S.r.l. (P.I.: 02775670736) in persona del legale rappresentante pro-tempore sig. Pietro Scalese (C.F. SCLPTR57D08L049R), nato a Taranto l'08.04.1957, elettivamente domiciliata in via Gobetti n. 2 presso lo Studio dell' Avv. Roberto Gentile (c.f.: GNT RRT 78A27 L049M; fax: 099 2210743 PEC: gentile.roberto@oravta.legalmail.it) che la rappresenta e difende, in virtù di mandato in calce al presente atto, espone quanto segue

PREMESSO CHE:

- a) la Società istante è proprietaria dell'autovettura Audi A1 targata ED291BA (assicurata Unipol);
- b) in data 04.04.2012, alle ore 12:30 circa, in Lama (Taranto), il conducente della predetta autovettura percorreva regolarmente la Via Stelle Alpine;
- c) giunto all'altezza di una curva a gomito, svoltava strettamente a destra, sulla via Azalee ed era attinto sulla parte anteriore sinistra dal Bus numero 552, di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A. (assicurato Allianz);
- d) quest'ultimo percorreva l'anzidetta Via e nello svoltare attingeva sulla parte anteriore sinistra il veicolo targato ED291BA;
- e) a causa dell'impatto l'auto Audi A1 tg ED291BA subiva danni materiali, così come ritatti dalle fotografie che sin da ora si esibiscono e per la cui riparazione era preventivato l'esborso di **€2.116,42 (iva esclusa)**, come da preventivo allegato in atti;
- f) la responsabilità dell'evento è da attribuirsi esclusivamente alla condotta di guida negligente e imprudente del conducente del Bus n. 552 di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A. il quale invadeva la corsia opposta rendendo inevitabile l'impatto;
- g) era inviata regolare lettera di costituzione in mora alla Compagnia Unipol e per conoscenza alla Allianz Ass.ni S.p.A.;
- h) la Unipol Ass.ni S.p.A. istruiva la pratica ma a tutt'oggi la Compagnia convenuta non ha provveduto ad effettuare alcuna offerta risarcitoria ;
- i) la PM Rappresentanze S.r.l. sosteneva, altresì, spese legali relative alla fase stragiudiziale del sinistro in quanto si rendeva necessario, a mezzo del sottoscritto procuratore, formulare le richieste alla Compagnia assicuratrice ed effettuare diversi colloqui informativi con lo stesso cliente;

**VI E' MANDATO
IN ORIGINALI**

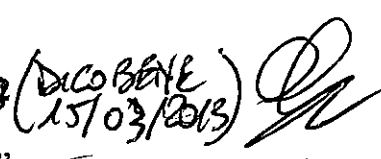
N. Cron. 13126 Mod. 13126
Danni come trasferita € 2.58
0% € 4.86
Chessa post. € 0.49
Tonde € 7.70
Taranto, li € 15.63
20 DIC. 2012 Dirigente

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arquivo
Prot. N. 22354
27 DIC. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.A./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☒
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI / TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

- j) le spese e competenze di assistenza legale stragiudiziale sono richieste come autonoma voce di danno (v. sentenza Cass. Civ. n. 2275/06; sentenza Cass. Civ. n. 997/2010);
- Tanto premesso la PM Rappresentanze S.r.l. in p.l.r.p.t., come sopra rappresentata e difesa

CITA:

- 1) **Unipol Assicurazioni S.p.A.** (P.I.: 02705901201) in p.l.r.p.t. con sede legale corrente alla Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (BO);
- 2) **A.M.A.T. S.p.a.** (P.I. 00146330733), in p.l.r.p.t. con sede legale alla via C. Battisti, 657-74121 Taranto;

a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto (TA) il **15/03/2013** (DICOBENE) 
ore 9.00, con prosieguo, nei locali di Via Temenide angolo Via Messapia,
Giudice a designarsi, con l'invito a costituirsi nei modi e termini di legge, con
espresso avvertimento che, in difetto, si procederà in loro contumacia, ed
incorreranno in tutte le decadenze di Legge tra cui quelle dell'art.38 c.p.c. e 319
c.p.c., segg., per ivi sentire accolte le seguenti

CONCLUSIONI:

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, disattesa ogni contraria istanza, eccezione e richiesta:

1) accertare e dichiarare il diritto della S.r.l. PM Rappresentanze ad ottenere il giusto risarcimento del danno e, per l'effetto; 2) condannare, ai sensi ed agli effetti della normativa sul c.d."indennizzo diretto", la Compagnia Unipol Ass.ni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro tempore, a risarcire i danni materiali, patrimoniali e tutti subiti dall'odierna attrice in occasione del predetto evento, quantificati in € **2.116,42**, ovvero nella maggiore o minore somma ritenuta di giustizia (ed in ogni caso ai fini di far salvo il disposto di cui all'art. 163 c.p.c. determinati e determinabili dalla documentazione in atti), oltre i.v.a. e fermo tecnico, oltre le spese legali della fase stragiudiziale, così come quantificabili dalla documentazione in atti, il tutto **da contenersi nella somma di €5.200,00 con espressa rinuncia all'eventuale esubero**, oltre interessi successivi alla domanda; 4) con vittoria di spese e di competenze di lite, da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore, che si dichiara antistatario; 5) munire, come per legge, l'emananda sentenza della clausola per la provvisoria esecuzione.

IN VIA ISTRUTTORIA: si chiede ammettersi prova per testi sulle circostanze sub a), b), c), d), ed) f), della premessa del presente atto, che si abbiano qui letteralmente riportate e precedute dalla locuzione "vero che", a mezzo di testimoni da indicarsi nei modi e termini di legge; si chiede inoltre di essere ammessi alla prova contraria su

quelle eventualmente richieste da controparte con i medesimi testi e con quelli indicati da controparte; infine disporsi C.T.U. MECCANICA, al fine di accertare la natura e l'entità dei danni subiti dall'autovettura targata ED291BA.

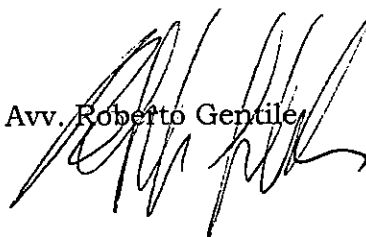
SI PRODUCONO: 1) copia libretto di circolazione del veicolo targato ED291BA 2) n.2 lettere raccomandate a./r. del 29.05.2012; 3) preventivo danni; 4) copia modello CAI) n.8 rilievi fotografici; 7) missiva della Unipol Ass.ni S.p.A.; 8) missiva della Allianz Ass.ni S.p.A;

Salvezze illimitate.

Ai fini del versamento del contributo unificato si dichiara che il valore della causa è contenuto nella somma di €5.200,00. Il contributo dovuto ammonta pertanto ad €85,00.

Taranto, 06.12.2012

Avv. Roberto Gentile

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Roberto Gentile', written over the printed name.

CORTE D'APPELLO DI LECCE SEZ. DISTACC. DI TARANTO-UFFICIO NOTIFICHE.
Ad istanza dell'Avv. Roberto Gentile, nella sua qualità in atti, io sottoscritto Ufficiale giudiziario addetto al suindicato Ufficio, ho notificato a tutti gli effetti di Legge copia conforme dell'antescritto atto a:

- 1) **Unipol Assicurazioni S.p.A.**, in p.l.r.p.t., con sede legale corrente al via Stalingrado, 45 – 40128 – Bologna, mediante consegna a mezzo del servizio postale,

Udienza
(G.L.)

- 2) **A.M.A.T. S.p.a.** in p.l.r.p.t. con sede legale alla via C. Battisti, 657- 74121 Taranto, mediante consegna a mani

A mani dell'impiegato/funzionario
Sig. Mario Spas note
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.
a TA 27/12/2012

Ufficiale giudiziario
[Firma]

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 1458,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte SCALESE MARCO		Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/819771732-5/1	Data Sinistro 04/04/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CX272XG in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 04/04/12

è necessaria la somma di € 1.320,00 (MILLETRECENTOVENTI / 00 EURO) ESCLUSO FERMO TECNICO

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

....., li

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Oggetto: SINISTRO DEL 04/04/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000076 - AMAT SPA (CX272XG) / P.M. RAPPRESENTANZE SRL (ED291BA) - NS. RIF. 067/AR/12

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

Data: 17/04/2012 10.36

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>

CC: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale 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

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

---Allegati:-----

067AR12.PDF

96.5 KB