

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 061/NS/12	DATA SINISTRO 28/03/2012	ORA 15.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 581	TARGA AUTOBUS DW 517 TR	
MATR. AGENTE 167580	COGNOME ORLANDO	NOME IGNAZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21-11-73	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ROMAGNA N. 47	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5260744W	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2009
		SCADENZA PATENTE 30/04/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA AB 681 WR	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI Pol.. 225612767 Sc.17/8/2012		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA VINCI VALENTINA (Ta, 12/2/79)		VIA PRINCIPE AMEDEO N.219	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

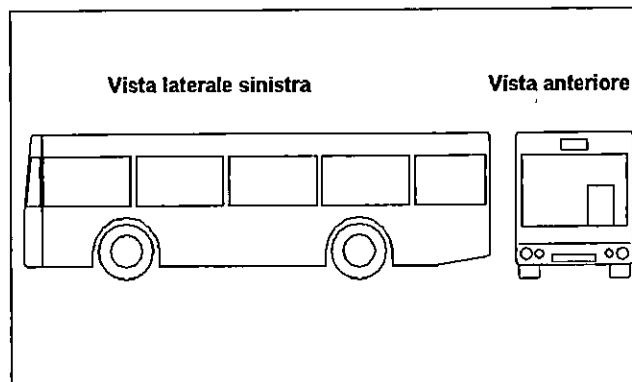
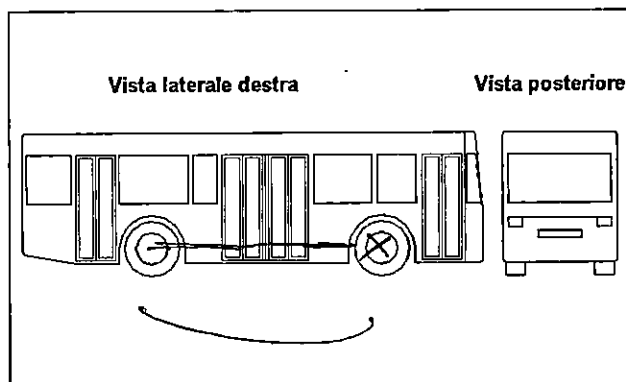
AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA LATO DESTRO CENTRALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA PRINCIPE AMEDEO, UNA VOLTA ATTRAVERSATO L'INCROCIO CON VIA DE CESARE, UDIVO UN FORTE RUMORE D'URTO.

NEL GUARDARE DALLLO SPECCHIO DESTRO CONSTATAVO CHE UNA VETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU ELETTRICO, CHE USCIVA DA VIA DE CESARE SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA, ERA ANDATA A SBATTERE CONTRO LA FIANCATA LATO DESTRO CENTRALE DEL BUS.

LA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA, UNICA OCCUPANTE, VENIVA SOCCORSA DAI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON UN AMBULANZA.

INTERVENIVANO ANCHE I VIGILI URBANI PER GLI ACCERTAMENTI DEL CASO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS E TUTTI ANDAVANO VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

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, 28/03/2012

Alfredo Ignazio



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
061/NS/12	28/03/2012	15.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA DE CESARE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		581	DW 517 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
167580	ORLANDO	IGNAZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	21-11-73	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ROMAGNA N. 47	D	TA5260744W	MCTC-TA	06/06/2009	30/04/2014
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	AB 681 WR		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		GENERALI ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

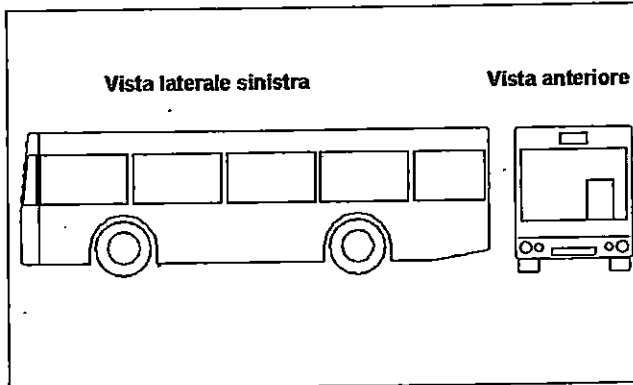
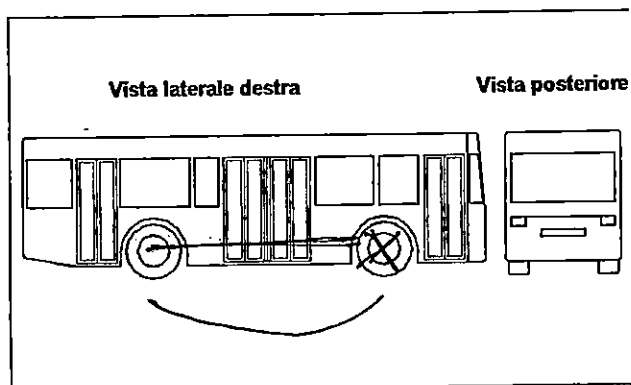
TESTIMONI

--	--

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA LATO DESTRO CENTRALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA PRINCIPE AMEDEO, UNA VOLTA ATTRAVERSATO L'INCROCIO CON VIA DE' CESARE, UDIVO UN FORTE RUMORE D'URTO.

NEL GUARDARE DALLO SPECCHIO DESTRO CONSTATAVO CHE UNA VETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU ELETTRICO, CHE USCIVA DA VIA DE' CESARE SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA, ERA ANDATA A SBATTERE CONTRO LA FIANCATA LATO DESTRO CENTRALE DEL BUS.

LA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA, UNICA OCCUPANTE, VENIVA SOCCORSA DAI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON UN AMBULANZA.

INTERVENIVANO ANCHE I VIGILI URBANI PER GLI ACCERTAMENTI DEL CASO.

NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS E TUTTI ANDAVANO VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

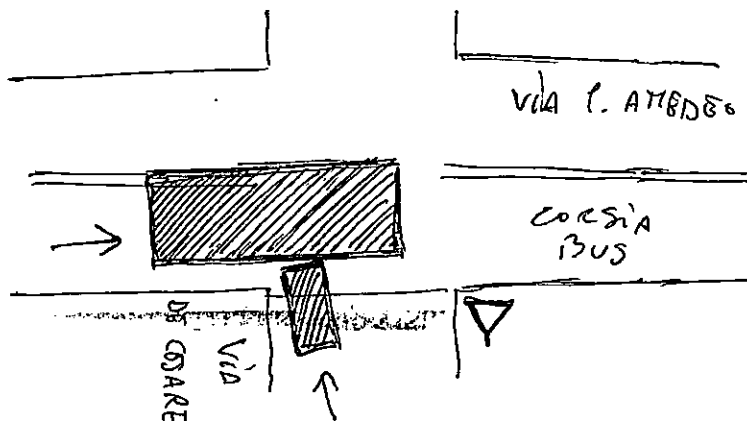
Il Conducente

TA, 28/03/2012

Orlando Ignone

pagina

2



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

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto Lecce Alessandro, nato a San Marzano di San Giuseppe (Ta) il 28/03/71 e ivi residente in Via Neviera n.21, dichiara quanto segue:

giorno 28/03/2012 ero di servizio sulla linea 8 alla guida del bus 468. Alle ore 15.45 circa al passaggio su Via Principe Amedeo notavo che all'incrocio con Via De Cesare un mezzo dell'Amat targato DW517TR era stato coinvolto, alcuni minuti prima, in un incidente con un'autovettura Fiat Punto targata AB681WR.

I due mezzi mantenevano la posizione di quiete post urto. Il mezzo Amat era in corrispondenza della propria corsia di pertinenza riservata ai bus ed aveva già impegnato l'incrocio con Via De Cesare.

L'autovettura, invece, si presentava con il frontale oltre la linea di arresto ed era attaccata alla fiancata centrale lato destro del bus poco dopo la porta centrale. La conducente dell'autovettura proveniente da Via De Cesare avrebbe dovuto concedere la precedenza al bus in quanto c'è apposito segnale di dare precedenza ed è collocato sotto il semaforo (lampeggiante).

Al momento del mio arrivo i Vigili Urbani non erano ancora intervenuti.

Taranto, li 02/04/2012

Lee Benson

Prot. N		02 APR. 2012	
Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
	UAG	AFFARI GEN. / SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☒
	UT	TECNICO	☐
	UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	UERG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
	USTQ	STAFF QUALITA'	☐



	19	70	11	42
A	19			
A	06			
A	06			
B	24/02/90	31/05/06		
C	19/01/94	31/05/06		
D	31/05/01	31/05/06		
BE				
CE				
DE				

Coordinate: 2. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica 3. Ab. Unico 4. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica 5. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica 6. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica 7. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica 8. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica 9. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica 10. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica 11. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica 12. Rinnovo Q. Data di nascita di Ausonia la Matrassa classica

mod. MC 2202

31/05/2006 11:33:52 11/05/2006 11:33:52 11/05/2006 11:33:52

AA 3813514

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 12.500.000 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



061/NS/12
**nationale
suisse**

RACCOMANDATA A.R.

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO

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

p. c. Spett.le
AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS
VIA CAMILLO BENSO CONTE DI CAVOUR 10
74100 TARANTO (TA)

SAN DONATO MILANESE, 06/04/2012

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2012-000189775 del 28/03/2012

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

POLIZZA: 02 - 4407180000 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 per comunicare che la targa segnalata del veicolo della controparte non risulta assicurato presso la Compagnia indicata sul modulo di constatazione amichevole - denuncia di sinistro. Invitiamo, pertanto, a verificare la correttezza dei dati precedentemente forniti. Qualora tali dati fossero confermati, precisiamo fin d'ora di non poter assumere la gestione del caso per conto della suddetta Compagnia, secondo la procedura di risarcimento diretto e invitiamo a rivolgere direttamente al responsabile civile e/o al suo effettivo assicuratore per il pagamento dei danni subiti.

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

Prot. N. **6819**
Del **17 APR. 2012**
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
CA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN. P.R. / SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐
☐



postale
nationale
suisse

RCAR 0041

R



610585210709

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



Taranto, li

09 MAG. 2012

Prot. n.: 8249 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante n.9/a
74121 - TARANTO

OGGETTO: Incidente stradale del 28/03/2012 (VS. RIF. 197/12)
AMAT SPA (DW517TR) / VINCI VALENTINA (AB681WR)
Ns. Rif. 061/NS/12

Con riferimento al sinistro in oggetto si trasmette in allegato nota ns. prot. 6819 del 17/04/2012 della Compagnia Nazionale Suisse Assicurazioni con la quale ci viene comunicato che il mezzo targato AB681WR non risulta assicurato presso le GENERALI Assicurazioni con Polizza n. 225612767 (scadenza contrassegno 17/08/2012) come invece accertato dal ns. dipendente e dal personale del Comando della Polizia Municipale di Taranto intervenuto sul luogo dell'incidente.

Tanto si comunica al fine di effettuare i necessari accertamenti che il caso richiede, e di confermare la scopertura assicurativa.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

17.05.12-17

Italiane

BARI CMP
Poste

17.05.12-17

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CORRADO DI POLIZIA MUNICIPALE

Via PIAZZALE DANTE, 91A

C.A.P. 74121 Località COMUNE DI TORRANO

15 MAG 2012

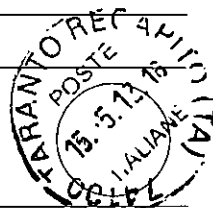
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome): _____

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



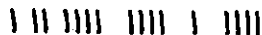
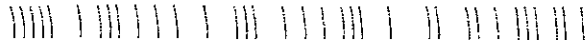
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 18402E) - SL (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, 857
74100 TARANTO



0611/48112



Taranto, li

Prot. n.: _____ UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante n.9/a
74121 - TARANTO

OGGETTO: Incidente stradale del 28/03/2012 (VS. RIF. 197/12)
AMAT SPA (DW517TR) / VINCI VALENTINA (AB681WR)
Ns. Rif. 061/NS/12

Con riferimento al sinistro in oggetto si trasmette in allegato nota ns. prot. 6819 del 17/04/2012 della Compagnia Nationale Suisse Assicurazioni con la quale ci viene comunicato che il mezzo targato AB681WR non risulta assicurato presso le GENERALI Assicurazioni con Polizza n. 225612767 (scadenza contrassegno 17/08/2012) come invece accertato dal ns. dipendente e dal personale del Comando della Polizia Municipale di Taranto intervenuto sul luogo dell'incidente.

Tanto si comunica al fine di effettuare i necessari accertamenti che il caso richiede, e di *confermare che la reportage sia inviata.*
In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

3 Q
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 28/03/2012

Egr. Sig.

ORLANDO IGNAZIO
VIA ROMAGNA N. 47
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 061/NS/12 del 28/03/2012

Il giorno 28/03/2012, il bus n° 581 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, 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 28/03/2012

Orlando Ignazio

197/12 C.F.

VINCI VALENTINA (TA, 12/2/79)

MICA

(ZONITA)

P. ARONDO 249

CARD. PIST PUNTA A 13 681 WR
1 PNT.

GENOVA 2256-12767

17/08/2012

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 581

DATA 28/3/012

[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° _____																																																																																																																							
DALLE ORE _____																																																																																																																							
ALLE ORE _____																																																																																																																							
LINEA _____																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 30%; 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> <table border="1" style="width: 30%; 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> <table border="1" style="width: 30%; 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																																																																																																																					
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 _____ :		
15.45 P. ATEDEO - MENTRE PERCORREVO LA MARCIA DIREZIONE TALSANO UNA FACCHINA SOPRAGGIUNGEVA DA VIA DE CESARE SCONTRANDOSI CON L'AUTOBUS 584. PERTANTO NON ERO PIU' IN GRADO DI PROCEDERE PER CAUSE INCIDENTE E PERCHÉ L'AUTOBUS PRESENTAVA AVARIA ALLE SOSPENSIONI 2ATO DX (Orlando).		
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____		

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

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto Lecce Alessandro, nato a San Marzano di San Giuseppe (Ta) il 28/03/71 e ivi residente in Via Neviera n.21, dichiara quanto segue:

giorno 28/03/2012 ero di servizio sulla linea 8 alla guida del bus468. Alle ore 15.45 circa al passaggio su Via Principe Amedeo notavo che all'incrocio con Via De Cesare un mezzo dell'Amat targato DW517TR era stato coinvolto, alcuni minuti prima, in un incidente con un'autovettura Fiat Punto targata AB681WR.

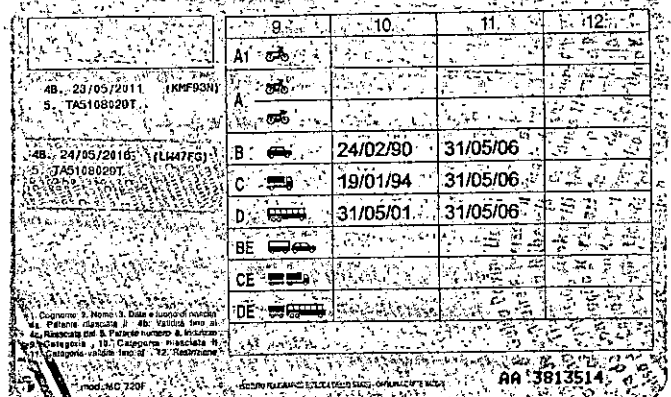
I due mezzi mantenevano la posizione di quiete post urto. Il mezzo Amat era in corrispondenza della propria corsia di pertinenza riservata ai bus ed aveva già impegnato l'incrocio con Via De Cesare.

L'autovettura, invece, si presentava con il frontale oltre la linea di arresto ed era attaccata alla fiancata centrale lato destro del bus poco dopo la porta centrale. La conducente dell'autovettura proveniente da Via De Cesare avrebbe dovuto concedere la precedenza al bus in quanto c'è apposito segnale di dare precedenza ed è collocato sotto il semaforo (lampeggiante).

Al momento del mio arrivo i Vigili Urbani non erano ancora intervenuti.

Taranto, li 02/04/2012

Lecce Alessandro



Taranto, li 03 APR. 2012

Prot. N. 6139 /UAG

RACCOMANDATA A.R.

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

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
GENERALI ASS.NI Spa
Piazza Duca degli Abruzzi, n.2
34132 - 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 28/03/2012 A POL. RCV N.25440718
(Ns. rif. 061/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 28/03/2012 ore 15.45 circa a Taranto in Corso Italia tra l'autobus targato DW517TR di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato AB681WR di proprietà di Vinci Valentina.

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

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L. _____

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

NATIONALE SUISSE

11 APR 2012

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) **REVENTO**

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

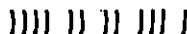
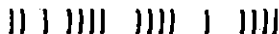
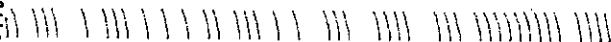
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 MP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



0666112 (C.A.D.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228009029 9

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Loc. _____

Spett.le

Direzione Generale

GENERALI ASS.NI Spa

Piazza Duca degli Abruzzi, n.2
34132 - TRIESTE

UFF. POSTA

L' IMPIEGATO 12/04/2012

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

TRIESTE
Poste
C.A.P.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

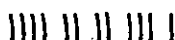
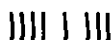
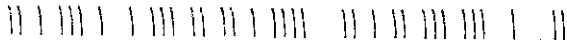
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

A.M.A. I. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Da restituire a

0611/13.112 (a.d.)



Prot. n°: 9533 /UAG

Taranto, 30 MAG. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Avv.to Adriano Minetola
Via Nitti, 2
74123 TARANTO

Oggetto: Conferimento incarico

Con la presente, ai sensi dell'art. 24 dello Statuto Societario dell'AMAT S.p.A., Le conferisco l'incarico di curare gli interessi della Società AMAT S.p.A. in sede stragiudiziale ed, eventualmente, in sede giudiziale, nel recupero del danno per i seguenti sinistri:

- 1) Sinistro n°206/NS/11 del 04/10/2011 – l'autore del sinistro, non assicurato, si è impegnato a corrispondere la somma di € 644,00 il giorno 16/11/2011 ma alla data odierna non ha assolto la sua obbligazione.
- 2) Sinistro n°257/NS/11 del 28/11/2011 – è un sinistro NOCARD in quanto la Compagnia dell'assicurato non è tra quelle che non aderiscono alla convenzione CARD. Il danno all'autobus è pari a € 440,00.
- 3) Sinistro n°272/NS/11 del 17/12/2011 – è un sinistro NOCARD (sinistro multiplo). Il danno all'autobus è pari a € 220,00.
- 4) Sinistro n°274/NS/11 del 22/12/2011 – è un sinistro NOCARD. Il danno all'autobus è pari a € 230,00.
- 5) Sinistro n°002/NS/12 del 07/01/2012 – è un sinistro provocato da una insidia stradale. Il danno all'autobus è pari a € 3.100,00.
- 6) Sinistro n°061/NS/12 del 28/03/2012 – l'autore del sinistro, non è assicurato. All'atto dell'controllo agli stessi agenti di polizia Municipale ha esibito un contrassegno che in un secondo momento è risultato falso.

La informiamo che il suo compenso nel caso di attività giudiziale sarà calcolato nella misura dei minimi tariffari dello scaglione di valore applicabile, decurtati del 20%.

Tutta la documentazione sarà anticipata via e-mail.

A disposizione per ogni ulteriore informazione e chiarimento sui termini della questione, Le porgo distinti saluti.


IL PRESIDENTE
(dott. Francesco Walter Poggi)

Oggetto: Invio in corso posta elettronica: ATTIVI_MINETOLA.zip

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 09/06/2012 8.43

A: "adriano.minetola@libero.it" <adriano.minetola@libero.it>

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

Egr. avvocato Minetola,
le ho inviato una giga mail che contiene, in formato zip, l'incarico per
il recupero del danno riferito a n°06 sinistri e i fascicoli correlati.
Resto a disposizione per eventuali informazioni. Mi faccia sapere, per
favore se l'invio della giga mail è andato a buon fine.
Saluti
Dott.ssa Tiziana Tursi

Il messaggio è pronto per l'invio con i seguenti file o collegamenti
allegati:
ATTIVI_MINETOLA.zip

Nota: per proteggere il computer dai virus, le applicazioni di posta
elettronica impediscono l'invio o la ricezione di alcuni tipi di
allegati. Per determinare la modalità di gestione degli allegati,
controllare le impostazioni di protezione della posta elettronica.

Oggetto: incarichi legali

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 09/06/2012 8.37

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

Egr. avvocato Minetola,
le invio in formato zip l'incarico per il recupero del danno riferito a n°06
sinistri e i fascicoli correlati.

Resto a disposizione per eventuali informazioni.

Saluti

Dott.ssa Tiziana Tursi <https://gigamail.impresasemplice.it>

[/MailMessageReader.aspx?mailId=06268692-a56c-48ec-be99-5bb96b14967d&](/MailMessageReader.aspx?mailId=06268692-a56c-48ec-be99-5bb96b14967d&address=sinistriamat@amat.ta.it&token=738c6b45-3916-48f3-95c7-546a85725487)

<address=sinistriamat@amat.ta.it&token=738c6b45-3916-48f3-95c7-546a85725487> *

ATTIVI_MINETOLA.zip (49540 bytes)

Oggetto: Fwd: sinistri

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: 09/06/2012 9.55

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

----- Messaggio originale -----

Oggetto:sinistri

Data:Sat, 9 Jun 2012 09:30:21 +0200

Mittente:adriano.minetola@libero.it <adriano.minetola@libero.it>

Rispondi-a:adriano.minetola@libero.it <adriano.minetola@libero.it>

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

Gent.ma Dott.ssa Tursi,
ho ricevuto e scaricato il file zippato. Ci aggiorniamo eventualmente per
delucidazioni in merito i sinistri.

Buon lavoro e buon fine settimana.

Adriano Minetola

Oggetto: CONFERIMENTO INCARICO SINISTRO N.061/NS/12 DEL 28/03/2012

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

Data: 28/08/2012 19.43

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo la relazione di perizia dei danni subiti dal bus aziendale n.581 targato DW517TR .

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

061NS12.Perizia.PDF

1.8 MB

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 10 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, lì 10-11-2012

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

Prot. nr. 2852/ P.G. del 01.08.2012

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 20041
Del 16 NOV. 2012

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

RELAZIONE

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

In data 28.03.2012 alle ore 16.00 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

Ore 15.45 del giorno 28.03.2012 in Taranto, sulla via P. Amedeo all'intersezione con via De Cesare, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

A) Autobus Amat nr. sociale 581: tg. DW 517 TR immatricolato nell'anno 1995
assicurazione: Nationale Suisse pol. nr. 25440718 scad. 31/03/2012

conducente: Orlando Ignazio nato a Taranto in data 21.11.1973 ed ivi residente alla via Romagna nr.47 munito di patente di guida catg. "B/D" nr.TA5260744W rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 06.06.2009 e abilitazione professionale nr.TAQ003733S rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 04.11.2008

proprietario: A.M.A.T. SPA con sede in Taranto alla Via C. Battisti nr.657
trasportati: diversi passeggeri

B) Autoveicolo: Fiat Punto tg. AB 681 WR immatricolato nell'anno 1995

assicurazione: Generali pol. nr.220/00 225612767 scad. 17/08/2012 (polizza falsa c/o contraffatta)

conducente e proprietaria: Vinci Valentina nata a Taranto in data 12.02.1979 ed ivi residente alla via P. Amedeo nr.219 munita di patente di guida catg. "B" nr.TA5112003M rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 27.07.2001

trasportati: nessuno

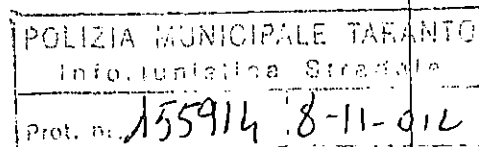
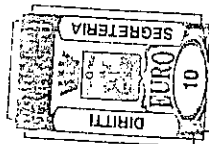
- Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testi, né tanto meno le parti ne avevano alcuna menzione.

Vinci Valentina: Cervicalgia da contraccolpo. Prognosi: giorni 07 s.c.

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>155914</u> DEL <u>08 NOV. 2012</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio: <u>INFORTUNISTICA</u>
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 S.C. W QUALITA' di DIPENDENTE A.M.A.T. SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 28/03/2012 via: PUNTA PO AMEDEO / VIA DE CESARE
parti: AMAT SPA (DW SIXTA) / VINCI (AB 681 W/R) (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 8/11/2012 Il/la richiedente [firma]

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ AD 828258° 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)

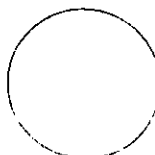
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 10 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, li 10-11-2012

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

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Prot. nr. 2852 / P.G. del 01.08.2012

RELAZIONE

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

In data 28.03.2012 alle ore 16.00 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

Ore 15.45 del giorno 28.03.2012 in Taranto, sulla via P. Amedeo all'intersezione con via De Cesare, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

A) Autobus Amat nr. sociale 581: tg. DW 517 TR immatricolato nell'anno 1995
assicurazione: **Nationale Suisse** pol. nr. 25440718 scad. 31/03/2012
conducente: Orlando Ignazio nato a Taranto in data 21.11.1973 ed ivi residente alla via Romagna nr.47 munito di patente di guida catg."B/D" nr.TA5260744W rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 06.06.2009 e abilitazione professionale nr.TAQ003733S rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 04.11.2008
proprietario: A.M.A.T. SPA con sede in Taranto alla Via C. Battisti nr.657
trasportati: diversi passeggeri

B) Autoveicolo: Fiat Punto tg. AB 681 WR immatricolato nell'anno 1995
assicurazione: **Generali** pol. nr.220/00 225612767 scad. 17/08/2012 (polizza falsa c/o contraffatta)
conducente e proprietaria: Vinci Valentina nata a Taranto in data 12.02.1979 ed ivi residente alla via P. Amedeo nr.219 munita di patente di guida catg. "B" nr.TA5112003M rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 27.07.2001
trasportati: nessuno

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

Vinci Valentina: Cervicalgia da contraccolpo. **Prognosi:** giorni 07 s.c.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Bus Amat: Striature sulla fiancata destra, sezione centrale, a partire dall'arco parafrangente anteriore, sino alla porta centrale.

Fiat Punto: Fiancata anteriore destra, sino allo spigolo stesso lato, con interessamento dell'arco parafrangente, completamente divelto e lacerato, nonché del paraurti e di tutto il rivestimento superiore della predetta fiancata.

Il sinistro stradale di cui trattasi, si verificava sulla Via P. Amedeo all'intersezione con la Via De Cesare, in Taranto. La Via P. Amedeo è strada ad unica carreggiata, a doppio senso di circolazione Est-Ovest e viceversa. La carreggiata di Via P. Amedeo è contrassegnata da due corsie di marcia, quella posta a Sud è strada riservata ai mezzi pubblici di trasporto ed indirizza gli stessi da Ovest verso Est (direzione Via Leonida); Quella posta a Nord è interessata dalla restante circolazione dei veicoli, indirizzandoli da Est verso Ovest (direzione Via Massari). La suddetta strada riservata ai mezzi pubblici di trasporto è contrassegnata da segnaletica orizzontale di linea longitudinale continua di colore giallo; L'altra corsia, invece, è contrassegnata da segnaletica orizzontale di linea longitudinale continua di colore bianco. Le predette segnaletiche, scorrono parallelamente tra di loro. La Via De Cesare è anch'essa strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, il cui flusso veicolare si sviluppa da Sud verso Nord (direzione Via Pitagora). All'intersezione di Via De Cesare con Via P. Amedeo, insiste segnaletica stradale verticale di Dare Precedenza, supportata dalla complementare segnaletica orizzontale sempre di Dare Precedenza, quest'ultima poco visibile per usura del tempo. All'intersezione di cui trattasi, inoltre, sono presenti attraversamenti pedonali.

All'arrivo degli scriventi sul posto, i mezzi conservavano la loro posizione di quiete post urto assunta nella fase terminale dell'evento infortunistico, ovvero: I veicoli venivano rilevati nel versante Sud-Ovest dell'intersezione in parola; L'autobus Amat veniva trovato nella corsia Sud della Via P. Amedeo (riservata ai bus e taxi), obliquo verso sinistra rispetto l'asse longitudinale della carreggiata, con la struttura anteriore rivolta ad Est (direzione Via Leonida), e con la struttura posteriore quasi ricadente sugli attraversamenti pedonali posti nel versante Ovest dell'intersezione di cui trattasi. Il veicolo Fiat Punto veniva trovato in corrispondenza dell'intersezione di Via De Cesare con Via P. Amedeo, nel versante Sud-Ovest, obliquo verso sinistra rispetto l'asse longitudinale della carreggiata di Via De Cesare, con la struttura anteriore rivolta verso Ovest (direzione Via Massari), e con buona parte della struttura posteriore ricadente sugli attraversamenti pedonali posti nel versante Sud della citata intersezione. Al di sotto della struttura laterale destra dell'autobus Amat, si rilevava del terriccio staccatosi dal mezzo, a seguito dell'evento infortunistico. Non si rilevavano tracce di frenate e/o scarrocciamento. All'arrivo degli scriventi in loco, la conducente del veicolo Fiat Punto, signora



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Vinci Valentina, poiché aveva riportato lesioni fisiche nell'evento infortunistico, era già stata soccorsa e trasportata presso il locale Nosocomio SS. Annunziata di Taranto, a mezzo autoambulanza del 118. Detto veicolo Fiat, poiché privo del suo conducente e con seri problemi nel riprendere la marcia, sempre a seguito del sinistro, veniva recuperato dal signor Vinci Angelo, nel frattempo giunto in loco, generalizzato e qualificatosi quale fratello della Vinci Valentina. Sul bus Amat. all'arrivo degli scriventi sul luogo del sinistro, non venivano trovati passeggeri, poiché già scesi dal mezzo subito dopo il sinistro stradale, ed il conducente lo stesso, signor Orlando Ignazio, riferiva verbalmente che nessuno di loro aveva lamentato di aver riportato lesioni fisiche nell'evento infortunistico. Non si reperivano testi oculari.

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

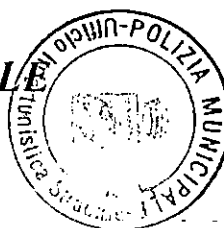
Il signor Orlando Ignazio, alla guida del Bus Amat. percorreva la corsia Sud della Via P. Amedeo, ovvero la strada riservata ai mezzi pubblici di trasporto e Taxi, con direzione di marcia da Ovest verso Est (direzione Via Leonida). Lo stesso, approssimandosi all'intersezione con la Via De Cesare, non appena dava corso alla manovra di immissione nell'area di incrocio in moto rettilineo, posizionandosi con la struttura anteriore nella predetta area, veniva urtato dal veicolo antagonista Fiat Punto, proveniente dalla propria destra e che non gli cedeva la dovuta precedenza. All'urto, il conducente del bus e come dichiarato, deviava la propria traiettoria, se pur di poco, verso sinistra, fermandosi come in post urto descritto. Nella fase antecedente l'evento, la signora Vinci Valentina, alla guida del veicolo Fiat Punto, percorreva la Via De Cesare nel suo senso unico di marcia da Sud verso Nord (direzione Via Pitagora). La stessa, giunta all'intersezione con la Via P. Amedeo, gravata nella sua direttrice da segnaletica stradale verticale di "Dare Precedenza", impegnava l'area di incrocio con manovra di svolta a sinistra con direzione Ovest (direzione Via Massari), anticipando la medesima manovra e, omettendo di cedere la dovuta precedenza, veniva in collisione con il Bus Amat. proveniente dalla propria sinistra e in quel momento in transito. L'urto di striscio si concretizzava sulla strada riservata ai mezzi pubblici di trasporto e taxi, della Via P. Amedeo, con punti di contatto evidenziati tra la fiancata anteriore destra altezza arco parafrangente del Bus, e l'estremo anteriore destro della Fiat Punto. Nell'occasione, la signora Vinci Valentina si procurava le lesioni di cui al referto medico in allegato.

- Alla Signora Vinci Valentina veniva elevato verbale di contestazione nr.07842 ai sensi dell'Art.145 Comma 4 e 10 del C.d.S. + verbale di contestazione nr.109303 ai sensi dell'Art.193 Comma 2 e 4 bis del C.d.S.

Per Vinci Valentina 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.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



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

- Referto medico nr.0142542;
- Copia delle dichiarazioni di una delle parti;
- Copia reperti fotografici nr.14;



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale
Piazzale Dante 9/a - TARANTO

Biagio Magnesa
M.Ilo Magnesa

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. 0142542

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome VINCI Nome VINCIGLIA Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 12/12/1958 A

Residenza 20128 Taranto A

Documento d'identità

Diagnosi Trauma cranico A

Prognosi 100% (S.C.T.) Angelo Rocco **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata V.M. A

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riconcontro 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 12/12/1958 Luogo dell'incidente A

Stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

PERITO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 2012, addì 28 del mese di Marzo
alle ore 13.16 in località P. Amulo
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Uff. P.G.

è presente il sig. ORLANDO

identificato a mezzo Pst.

il quale, in qualità di Condott.

riferisce quanto segue: Piccoraro la via P. Amulo

circulando sulla cui destra vi era una

pubblica Pianta in proprietà del

comune di Cesena di cui era un

comune delle piante di x - Al numero

denario di pace che vi era un contadino,

il quale era di proprietà ecc.

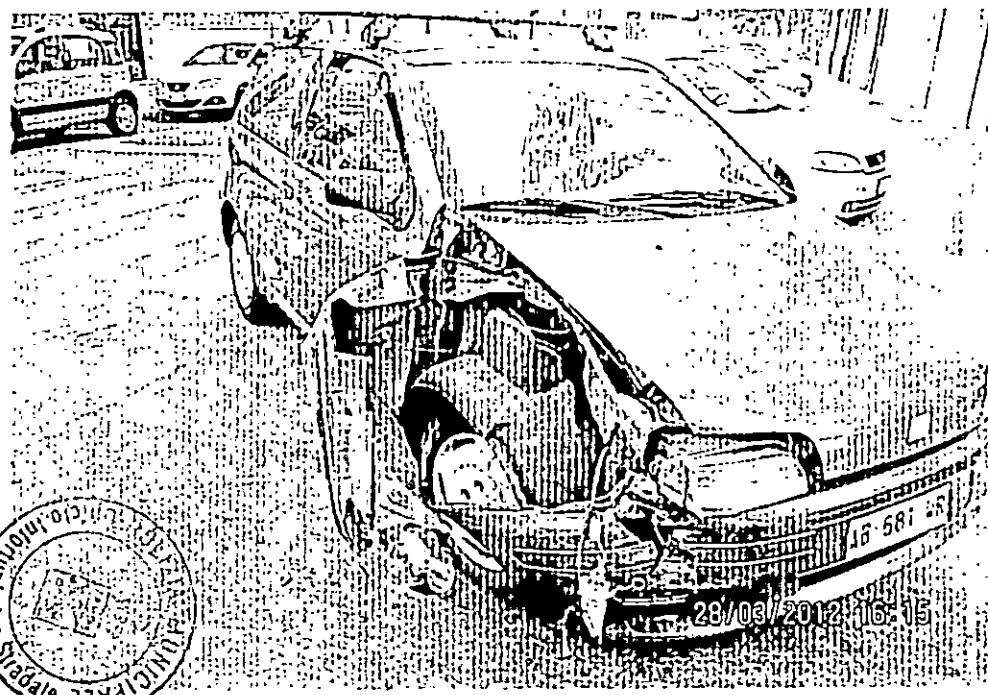
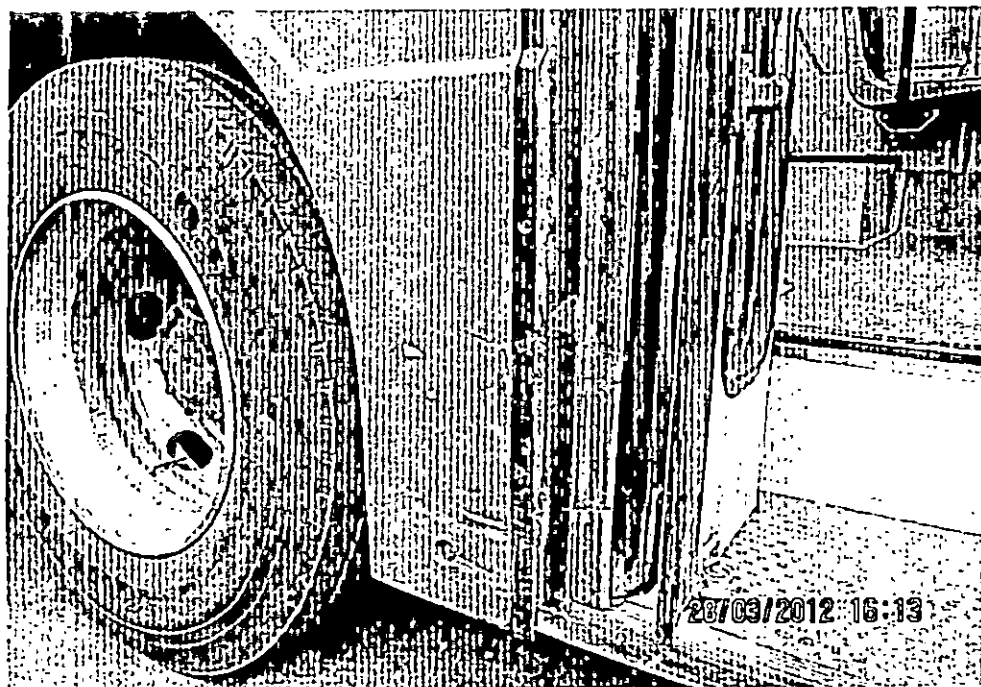
che interveniva all'atto di piantare

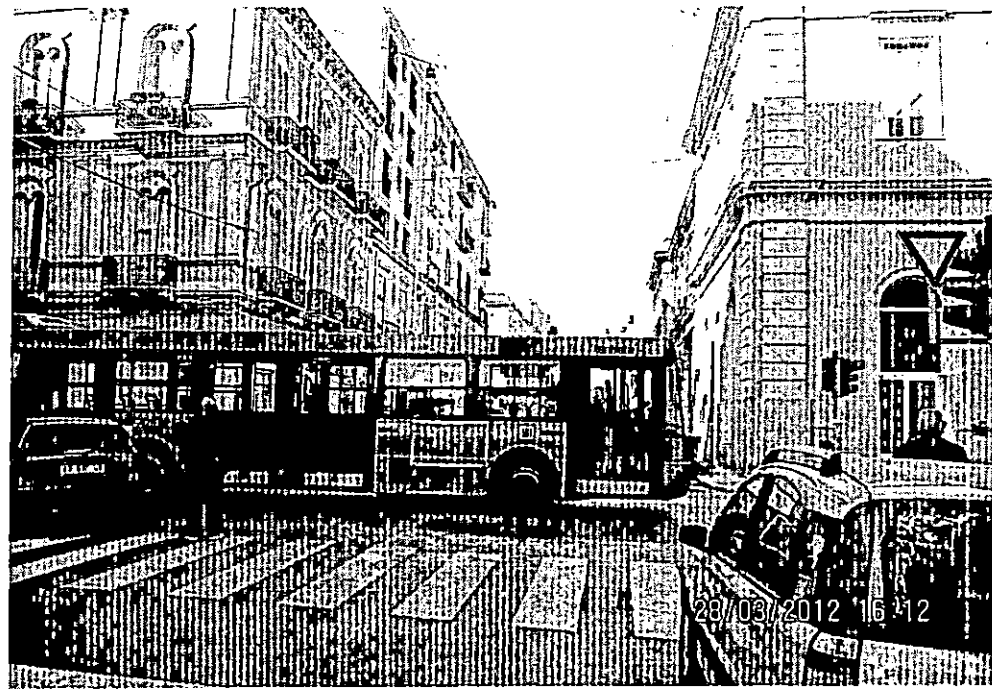
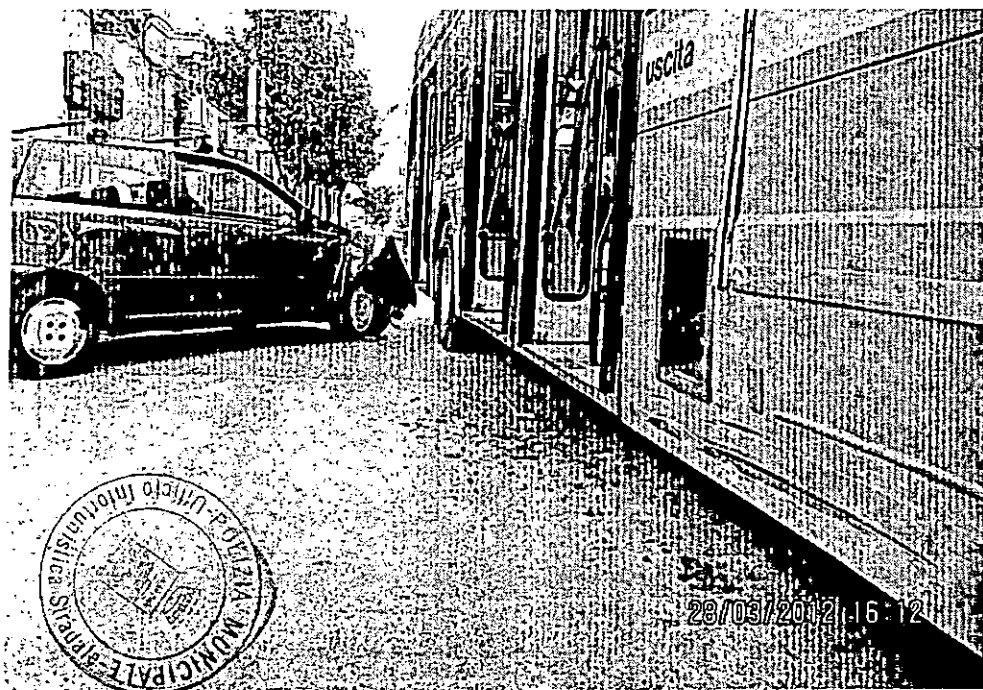
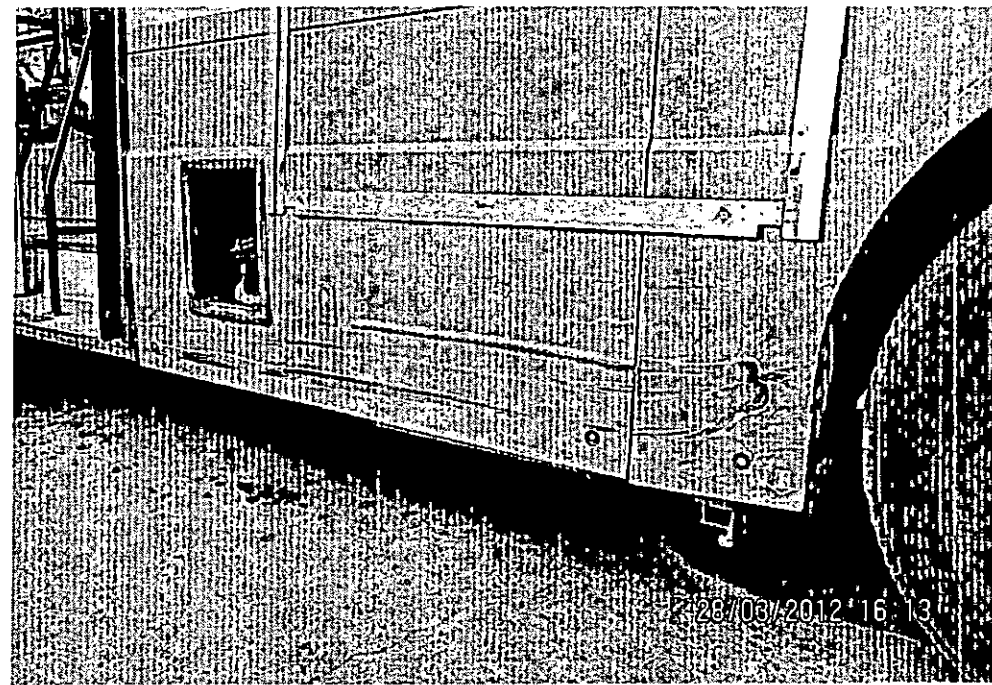
il vico e l'altro da un lato

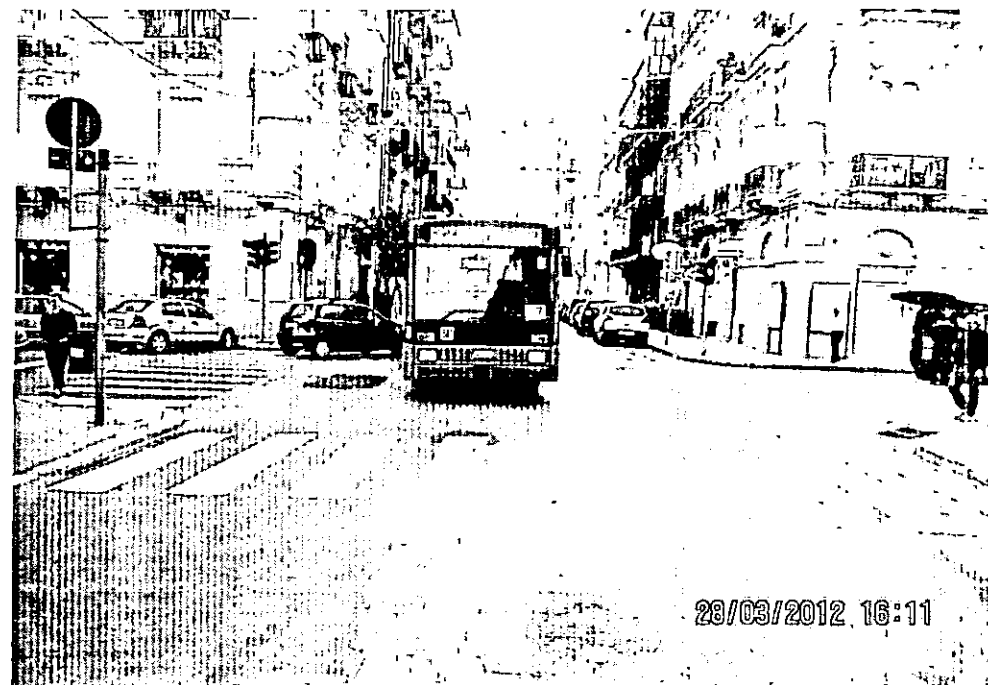
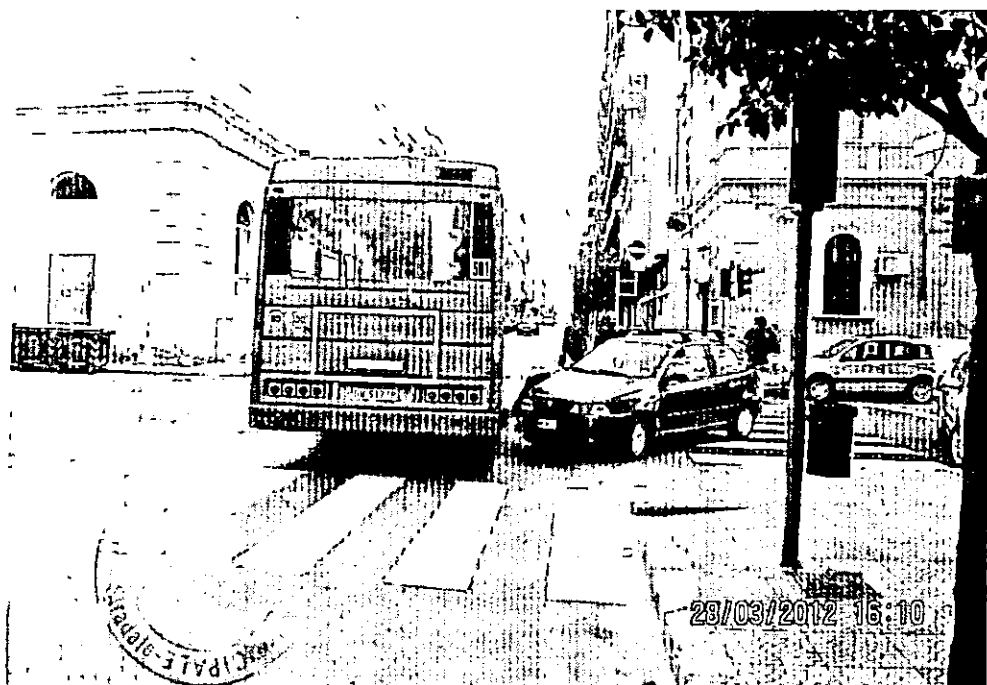
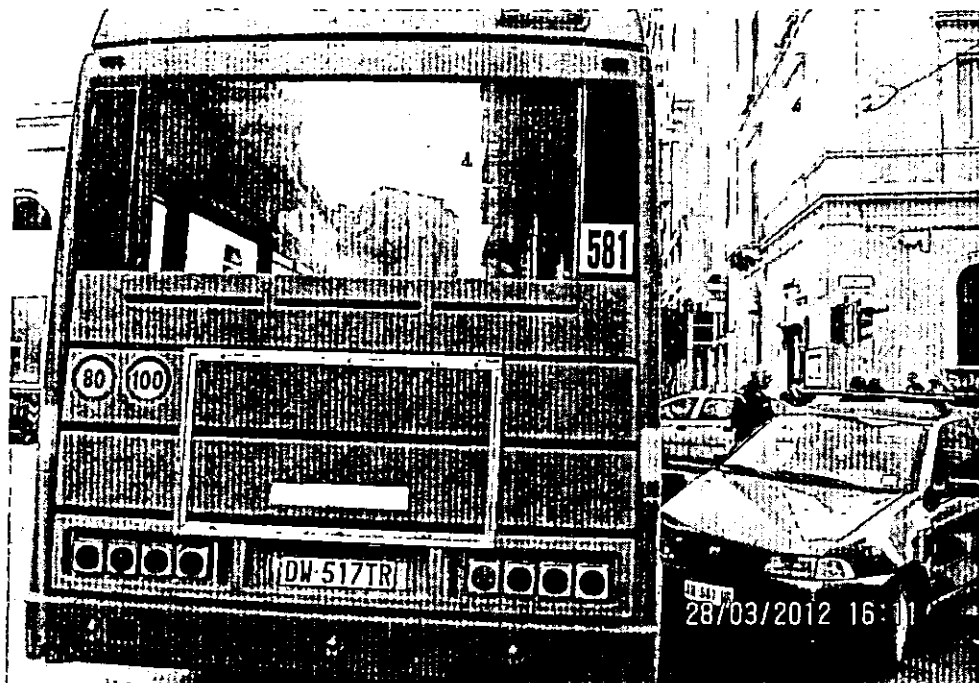
d'altro lato e l'altro da un lato

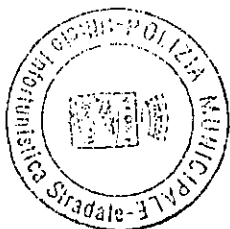
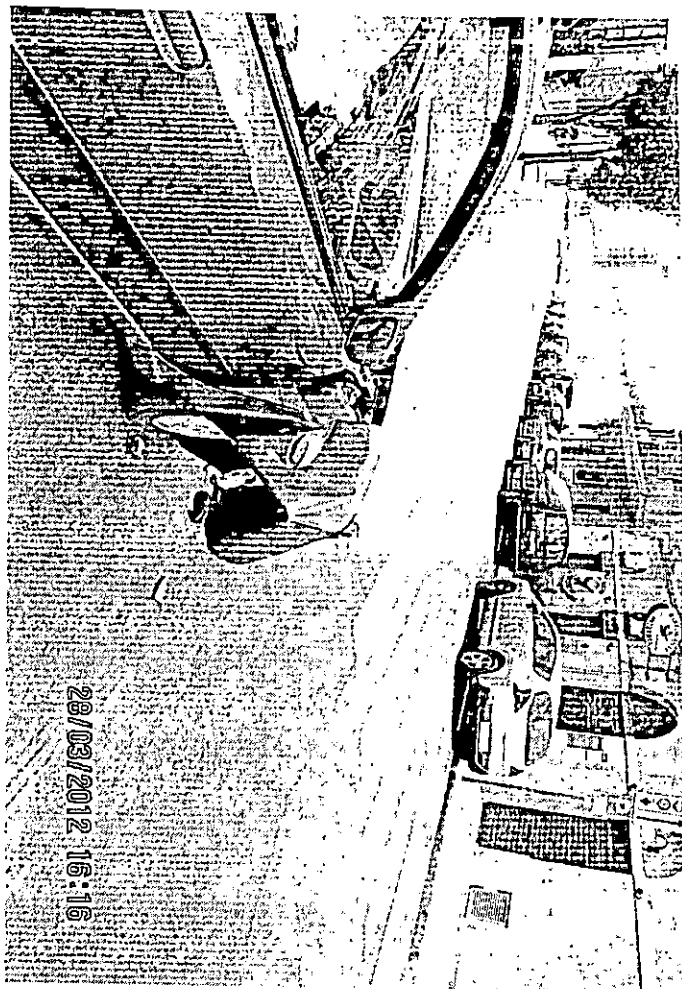
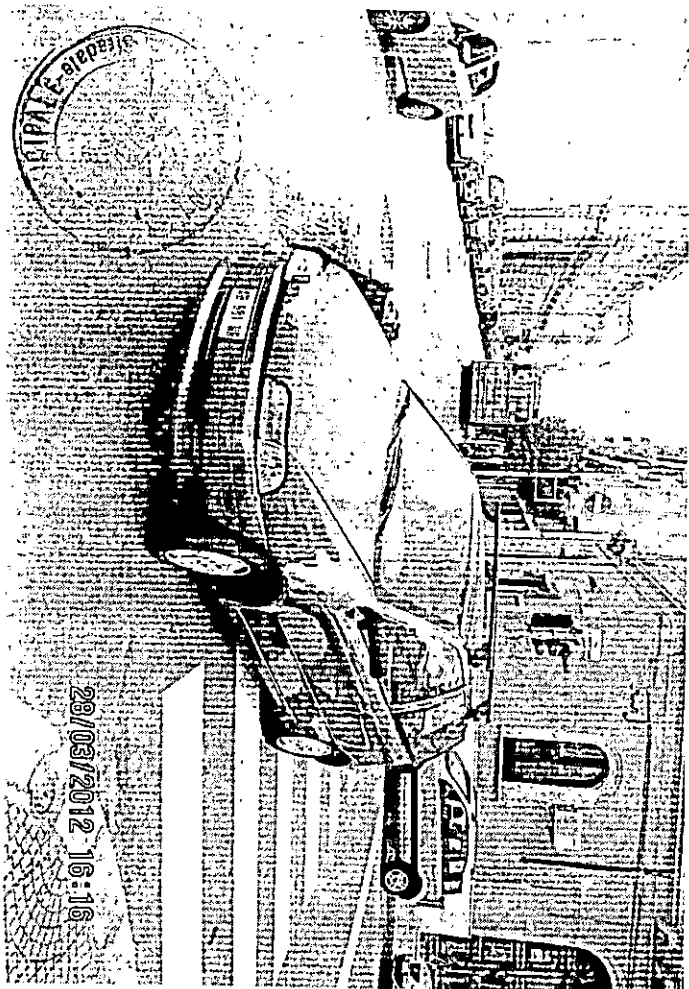
Uff. P.G.

Orlando Ignazio









(A)

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>155914</u> DEL <u>08 NOV. 2012</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio: <u>INFORTUNISTICA</u>
Spazio per diritti di segreteria	



POLIZIA MUNICIPALE TARANTO
Infortunistica Stradale

Prot. nr. 155914 8-11-012

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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del. (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del. 28/03/2012 via: PINCO P8 AMEDEO / VIA DE CESARE
parti: ANAT SPA (DW SIZTR) / VINCI (AB 681 VR) (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 8/11/2012 Il/la richiedente

Verificato documento CONIA D'IDMATION AO 828258° 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



Prot. n. 16964 UAG

Taranto, li 27 AGO. 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 28/03/2012 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato DW517TR e ci risulta che la Sig.ra **Vinci Valentina** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 2852/PG del 01/08/2012, 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

Oggetto: SIN. N. 061/NS/12 DEL 28/03/2012 - AMAT / VINCI VALENTINA

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

Data: 27/02/2013 20.05

A: "Avv. Adriano MINETOLA" <adriano.minetola@libero.it>

CC: TIZIANA TURSI <tursi@amat.ta.it>

L'ufficio sinistri è stato contattato telefonicamente dal perito Di Giacomo (3293274360), il quale ha ricevuto incarico dal "fondo vittime della strada" di eseguire l'accertamento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Domani 28/02/2013 ore 15.00 verrà presso il deposito Amat per visionare il ns. mezzo aziendale n. 581.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

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° 985,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.581				Controparte IGNOTO		Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI							
Esercizio/Numero sinistro 2012 061/NS/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 28/03/2012							
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA						
							Si						
Data Incendio	Data primo rilievo	Località		C/o	Riparazioni	Foto N.	Privilegio a favore di						
05/04/2012	05/04/2012	TARANTO		ASS	Da Iniz.	9							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il //						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa						
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P				Targa DW517TR		Telaio ZCM2200LU03817366		1° Immatr. 23/06/95					
Stato d'uso	Km.	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro							
SUFFICIENTE	1	50	ARANCIONE PASTELLO			Si							
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione		Ubicazione Danni							
				//									
Codice Omologazione	Per veicol comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°							
Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità								
€ 1,00	€	€ 0	€		€ 1,00								
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	Costo dei Ricambi		
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	DCMS * (Iva Esclusa)		
Parafango anteriore .Dx				S	2,0	S	1,0	S	2,5		193,25		
Modanatura nicchia carburante .Dx				S	1,0	S		S			89,00		
N.2 catarifrangenti laterali .Dx				S		S		S			12,61		
Coperchio disco ruota anteriore .Dx				S	1,0	S		S			85,00		
Guarnizione perimetrale porta centrale .Dx				S	1,0	S		S			160,00		
1° pannello laterale inferiore .Dx				G	2,5	G	4,5	G	4,0				
Parafango posteriore .Dx				L	1,0	M	1,5	M	2,0				
Porta centrale n.8 ante .Dx				M	8,0	M	5,0	M	3,0				
Montante centrale porta centrale .Dx				L	0,5	L	1,0	L	1,0				
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi
Telefono:				Totale Tempi		17,0		13,0		12,5			€ 539,86
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore	
					1,25			1,2			2,45	14,95	
Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale				
€	€ 1,00				€ 539,86		€ 113,37		€ 653,23				
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo										
%	% 8,31		Ore 14,95 €/h		€ 124,23		€ 26,09		€ 150,32				
Totale Imponibile			€ 1.600,72		€		€		€				
Degrado			€		Mano d'opera carrozzeria Ore 44,95 €/h 20,66		€ 928,67		€ 195,02		€ 1.123,69		
Insufficienza Assicurativa %			€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€				
Totale (Imponibile)			€ 1.600,72		S.Rifiuti 0,50 % di 1.592,76		€ 7,96		€ 1,67		€ 9,63		
Totale (Iva Compresa)			€ 1.936,87		TOTALE STIMA		€ 1.600,72		€ 336,15		€ 1.936,87		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %			€										
Indennizzo Contrattuale			€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 5,6		
TOTALE Indennizzo			€ 1.600,72		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista				Ruolo N.		Foglio N.	
Genius Professional Ver. RELEASE:				29/05/2012		per. ind. Ernesto Sion				3812		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.: 985,00/G /12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **061/NS/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/03/2012**
Data Perizia: **05/04/2012**

Assicurato: **AMAT N.581**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW517TR**
Controparte: **IGNOTO**



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.: 985,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 061/NS/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 28/03/2012
Data Perizia: 05/04/2012

Assicurato: AMAT N.581
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P
Targa: DW517TR
Controparte: IGNOTO



per. ind. Ernesto Sion

INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115

74100 - Taranto (Ta)

P.IVA: 01739870739

Tel.: TEL -FAX 0997366544

Posiz.Ruolo N.:3812



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 061/NS/12	DATA SINISTRO 28/03/2012	ORA 15.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 581	TARGA AUTOBUS DW 517 TR	
MATR. AGENTE 167580	COGNOME ORLANDO	NOME IGNAZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 21-11-73	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ROMAGNA N. 47	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5260744W	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 06/06/2009
			SCADENZA PATENTE 30/04/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA AB 681 WR	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI ASS.NI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

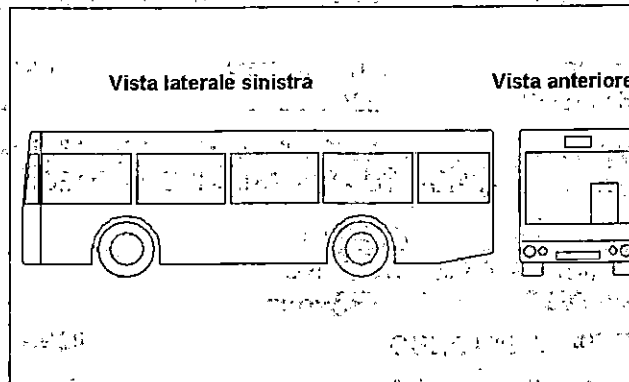
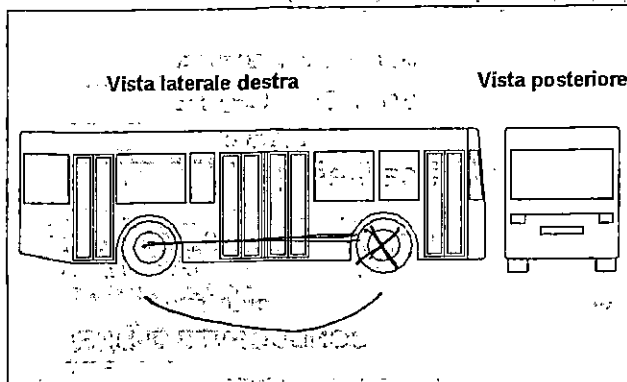
AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

N° SINISTRO
661/NS12

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA LATO DESTRO CENTRALE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA PRINCIPE AMEDEO, UNA VOLTA ATTRAVERSATO L'INCROCIO CON VIA DE CESARE, UDIVO UN FORTE RUMORE D'URTO.
NEL GUARDARE DALLO SPECCHIO DESTRO CONSTATAVO CHE UNA VETTURA FIAT PUNTO DI COLORE BLU ELETTRICO, CHE USCIVA DA VIA DE CESARE SENZA FERMARSI PER DARE PRECEDENZA, ERA ANDATA A SBATTERE CONTRO LA FIANCATA LATO DESTRO CENTRALE DEL BUS.
LA SIGNORA ALLA GUIDA DELL'AUTOVETTURA, UNICA OCCUPANTE, VENIVA SOCCORSA DAI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI SUL POSTO CON UN AMBULANZA.
INTERVENIVANO ANCHE I VIGILI URBANI PER GLI ACCERTAMENTI DEL CASO.
NESSUN FERITO A BORDO DEL BUS E TUTTI ANDAVANO VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

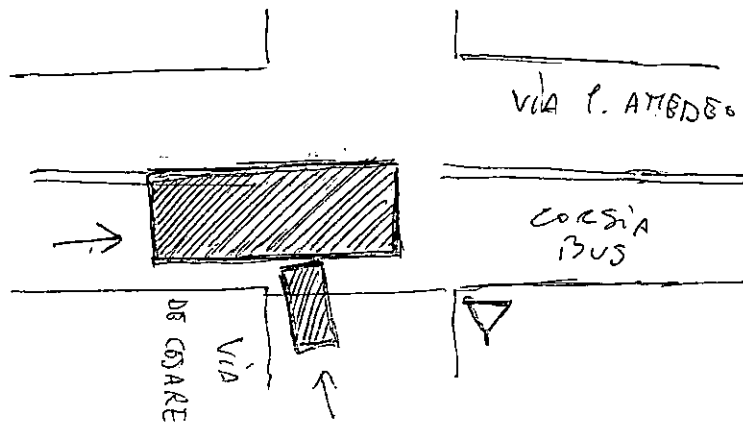
Il Conducente

TA, 28/03/2012

Orlando Ignaro

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			001	985,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.581		IGNOTO		005 - ASSICURAZIONI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012		061/NS/12				28/03/2012		
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	
05/04/2012	05/04/2012	TARANTO	ASS		A1	9	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 9 -		
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: 1.936,87

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

061/N5112

CODICE IMPRESA	CATEGORIA	NUMERO	TIPO	ESERCIZIO
026	B	583	B	13

Già RAS SpA Impresa Designata a norma dell'art. 286 D.Lgs. 209 del 7.9.2005 per la liquidazione dei sinistri a carico del "Fondo di Garanzia per le Vittime della Strada".
(Provvedimento ISVAP 2496 del 28 dicembre 2006 - G.U. n°5 del 8 gennaio 2007)



ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

sottoscritta A.M.A.T. S.p.A. ASSISTITA DALL'AVV. A. MINETTO
Dichiaro di ricevere, come di fatto ricevuta, dalla Allianz S.p.A. (già Riunione Adriatica di Sicurtà S.p.A.) impresa designata ai sensi dell'art. 286 D.Lgs. 209 del 7.9.2005 con provv. ISVAP n°2496 del 28.12.2006, la quale paga per conto della Consap con sede in Roma, Gestore del Fondo di Garanzia per le Vittime della Strada, la somma di € 1.800,00 (MILLEOTTOCENTO/00 OGNIA) che è al netto della franchigia di 500 € per i danni alle cose - a titolo di risarcimento danni spettante a norma degli art. 283 e segg. ff. D.Lgs. 209 citato, in conseguenza del sinistro accaduto il 28/3/12 in TARANTO ad opera del veicolo

☐ NON IDENTIFICATO	☒ NON ASSICURATO
ASSICURATO AL NOME DI con polizza n. presso la compagnia in L.C.A.	

Targato AB 681 WR di proprietà di VINCI VALENTINA condotto da DANNI MATERIALI AL BUS e in cui riportava danni appresso specificati: TC DN 511 TR

Con il ritiro della predetta somma, che viene offerta ed accettata in via di transazione ed a completa facitazione di ogni diritto, ragione e pretesa, nessuna esclusa ed eccettuata, in dipendenza del sinistro in oggetto, i sottoscritti nel rilasciare ampia e definitiva quietanza liberatoria, riconoscono di nulla più avere a pretendere dall'impresa Allianz S.p.A. (già Riunione Adriatica di Sicurtà S.p.A.) nella qualità di cui sopra e dal Fondo di Garanzia per le Vittime della Strada, per i danni tutti diretti ed indiretti, presenti, passati e futuri, patrimoniali e non di qualsiasi natura, nonché ogni spesa occorsa e occorrerà, comprese anche quelle relative a prestazioni di assistenza legale, conseguenti al predetto sinistro.

Dichiaro, pertanto, di rinunciare a qualunque azione nei confronti della Allianz S.p.A. (già Riunione Adriatica di Sicurtà S.p.A.) quale impresa designata come sopra e nei confronti del Fondo di Garanzia per le vittime della strada e nei confronti dell'assicurato.

Dichiaro di non aver ottenuto fino ad oggi alcun risarcimento totale o parziale dal responsabil... o da chi per esso... dando atto che, ai sensi dell'art. 283 n°5 D.Lgs citato, la suddetta impresa designata è surrogata per l'importo pagato nei diritti sia dell'assicurato sia dei sottoscritti verso la compagnia in L.C.A.

I sottoscritti, secondo quanto già precedentemente dichiarato ai sensi dell'art. 142 D.Lgs 209 citato confermano di avere/non avere diritto (cancellare l'espressione che non interessa) all'assistenza da parte di Istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

NOTE Si prega di restituire l'atto debitamente sottoscritto dal/la percipiente e dal legale patrocinatore unitamente ad un documento di riconoscimento in corso di validità e il codice fiscale di entrambi.

Documento d'identità.....Danneggiato..... Firma Dott. Francesco Walter Poggi

Il presente atto viene sottoscritto dall'Avv. per autentica di firma e per la rinuncia al beneficio della solidarietà passiva ai sensi e per gli effetti dell'art. 68 L. 22-1-1934, n. 36, sia nei confronti della Impresa designata come sopra, sia del Fondo di Garanzia per le vittime della Strada.

Documento d'identità..... Avv. Firma.....

Il/La sottoscritto/a, in qualità di danneggiato/a, prende / prendono atto che nell'importo complessivo di cui sopra è compreso l'importo di € 300,00 dovuto all'Avv. A. MINETTO per compenso professionale. L'avv. A. MINETTO s'impegna ad inviare all'Allianz S.p.A. (già Riunione Adriatica di Sicurtà S.p.A.) copia della fattura emessa per le prestazioni spettantegli.

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Si prega di apporre la data e luogo di sottoscrizione della quietanza

Tipo liquidazione riferito al sinistro <u>4</u>	Numero del danneggiato <u>1</u>	Il danneggiato è:		Pagamento su sentenza
		Minore <u>SI</u>	Deceduto <u>NO</u>	<u>NO</u>
IMPORTO PER DANNI A PERSONA			Importo per danni a cose al netto della franchigia	
PASSANTI	TRASPORTATI	TRATTASI DI RIMBORSI AD ENTI		
		SI	NO	

061/NS112

Allianz Bank

Financial Advisors

Corso di Porta Romana, 13/15 - Milano - Italia (IT)
A.B.I. 3589-9 - C.A.B. 01600-6

MILANO 19/06/2013

Euro *1.800,00*

2001371578-11

A vista pagate per questo assegno bancario
NON TRASFERIBILE

Euro *MILLEOTTOCENTO/00*****

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

SINISTRO: 600061781 ALLIANZ S.P.A.

VALIDO SEI MESI DALLA DATA DI EMISSIONE

limbro e/o firma di trattenza

2001371578 3589916004 0000000000

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
C.P./PO Box 1607 - 20101 Milano
Telefono +39 02 7216.8000 - Fax +39 02 8901.0884
www.allianzbank.it
Cap. Soc. 95.000.000 int. vers.
Cod. Fisc. P.IVA e iscr. Reg. Impr. Milano n. 09733300157
Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589
Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia
e al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
Società, con unico socio, rientrante nell'area di
consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

LE ISTRUZIONI OPERATIVE PER L'INCASSO
DELL'ASSEGNO SONO RIPORTATE SUL RETRO

ORDINANTE ALLIANZ S.P.A.

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
600061781 28/03/2012 DW517TR * CIDD * A.M.A.T.S.P.A.

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI
FGVS TRIESTE
NUMERO TELEFONO
800 /553399

LIQUIDATORE
FRANCO RENZO

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

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO IN OGGETTO SU INCARICO E PER CONTO DI
ALLIANZ S.P.A. SI TRASMETTE AL SUDETTO PERCIPIENTE
L'ACCLUSO ASSEGNO ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS.
L'IMPORTO E' RELATIVO ALLA QUIETANZA DA LEI GIA' SOTTOSCRITTA.
LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
CHIARIMENTO.

L'assegno allegato potrà da Voi essere incassato anche mediante:

- versamento sul Vostro Conto Corrente presso la Vostra Banca
- presentazione presso tutti gli sportelli del Gruppo UNICREDIT S.p.A.
previa esibizione di documenti di riconoscimento

MILANO 19/06/2013

02

MINETOLA ADRIANO
VIA CATALDO NITTI 2
74123 TARANTO TA

Profilo 12090
del 17 LUG 2013
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
VE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
ZAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
EC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
INFORMATICA ☐
EP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

IMPORTO
1.800,00

DISTINTI SALUTI

ALLIANZ BANK FINANCIAL ADVISORS S.P.A.

N 2001371578 - 11

Oggetto: SINISTRO DEL 28/03/2012 A POL. RCV N. 25440718 - AMAT SPA (DW517TR) / VINCI (AB681WR) - NS. RIF. 061/NS/12

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

Data: 29/03/2012 17.32

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:—

061NS12.PDF

99.4 KB