

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 080/AR/12	DATA SINISTRO 13/04/2012	ORA 11.47	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA LEONIDA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 614	TARGA AUTOBUS EH 138 FT	
MATR. AGENTE 172200	COGNOME PERILLO	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-11-1976	DATA ASSUNZIONE 18/07/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA G. CUGINI N. 37	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5145486J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 27/02/2003
			SCADENZA PATENTE 23/12/2013	
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
FONZINO LUISA				
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		

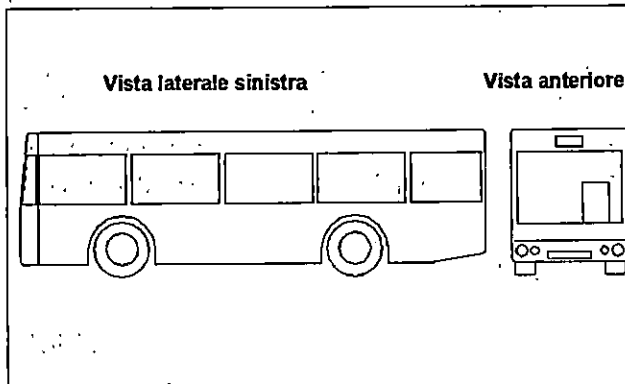
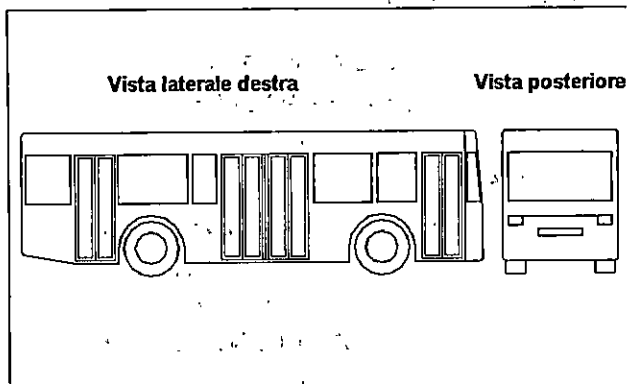
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

SPAGNULO MARIA - NATA A GROTTAGLIE (TA) IL 14/10/1937 E RESIDENTE A TARANTO IN VIA LAGO DI PERGUSA N.35/C
+ ALTRE PERSONE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 11.47 CIRCA ALL'ULTIMA FERMATA DI VIA PRINCIPE AMEDEO, NON VEDENDO PIU' UTENTI CHE DOVEVANO SALIRE O SCENDERE DAL BUS, RICHIUDEVO LE PORTE PER RIPRENDERE LA CORSA.

NEL RIPARTIRE, UNA SIGNORA CHE QUALCHE ISTANCE PRIMA ERA ASSENTE ALLA FERMATA, CON L'INTENTO DI RICHIAMARE LA MIA ATTENZIONE PER FARLA SALIRE A BORDO, SI AVVICINAVA ALLA PORTA CENTRALE E CON UNA MANO BUSSAVA SULLA STESSA PER SEGNALARE LA SUA PRESENZA.

LA SIGNORA IN QUESTIONE, PER LA CONCITAZIONE DEL MOMENTO SCIVOLAVA PER TERRA FACENDOSI MALE ALLA CAVIGLIA DESTRA, PROBABILMENTE PER L'ASFALTO BAGNATO DALLA PIOGGIA E ANCHE PER IL SUO PRECARIO EQUILIBRIO.

LA SIGNORA PORTAVA ANCHE IN MANO DELLE BORSE DELLA SPESA.

AVVISATO DAI PASSEGGERI, SUBITO MI BLOCCAVO E ANDAVO IN SUO SOCCORSO.

PROVVEDEVO PERSONALMENTE A CHIAMARE I SANITARI DEL 118 CHE INTERVENIVANO CON UN'AMBULANZA.

CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO IL NOMINATIVO DELLA SIGNORA: FONZINO LUISA.

LA SIGNORA FONZINO LUISA MI CONFERMAVA TUTTO QUANTO DICHIARATO CON LA PRESENTE.

ANCHE LA VIAGGIATRICE SPAGNULO MARIA SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'ACCADUTO E ANCHE ALTRI VIAGGIATORI E NON.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Spagnulo Maria, nata a Grottaglie (Ta) il 14/10/1937 e residente a Taranto in Via Lago di Pergusa n.35 /C, con la presente

Dichiara

Che giorno 13/04/2012, giornata abbastanza piovosa, alle ore 11.35 circa, alla prima fermata di Via Principe Amedeo (vicinanze Ufficio Postale) salivo a bordo di un bus della linea 8.

Alle ore 11.45 circa quando il bus ha raggiunto l'ultima fermata di Via Principe Amedeo l'autista, si fermava ed effettuava la regolare fermata, in tale circostanza mi trovavo in piedi vicino alla porta centrale.

Una volta ultimata la fermata, l'autista del bus richiudeva le porte.

In tale circostanza mentre l'autista partiva per riprendere la corsa, una signora, che si trovava all'esterno del bus nel tentativo di richiamare l'attenzione del conducente, si metteva a bussare sulla porta centrale. La signora con una mano portava le borse della spesa. L'autista ha continuato la corsa e contestualmente la signora perdeva l'equilibrio e cadeva di sedere per terra con tutte le borse.

Dopo la caduta della signora, avvisato dai passeggeri, l'autista si è bloccato ed è sceso dalla porta anteriore per constatare di persona cosa fosse successo.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 19/04/2012

Spagnulo Maria

708h

Prot. N.	<u>19 APR. 2012</u>	
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	☐
UI.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UI.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUANTITA'	☐

[Signature]

Cognome SPAGNULO
Nome MARIA SALVATORA
nato il 14/10/1937
(atto n. 414 P. I. S.)
GROTTAGLIE TA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TARANTO
Via LAGO DI PERGUSA, 35/ C
Stato civile CONIUGATA
Professione PENSIONATA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,65
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO



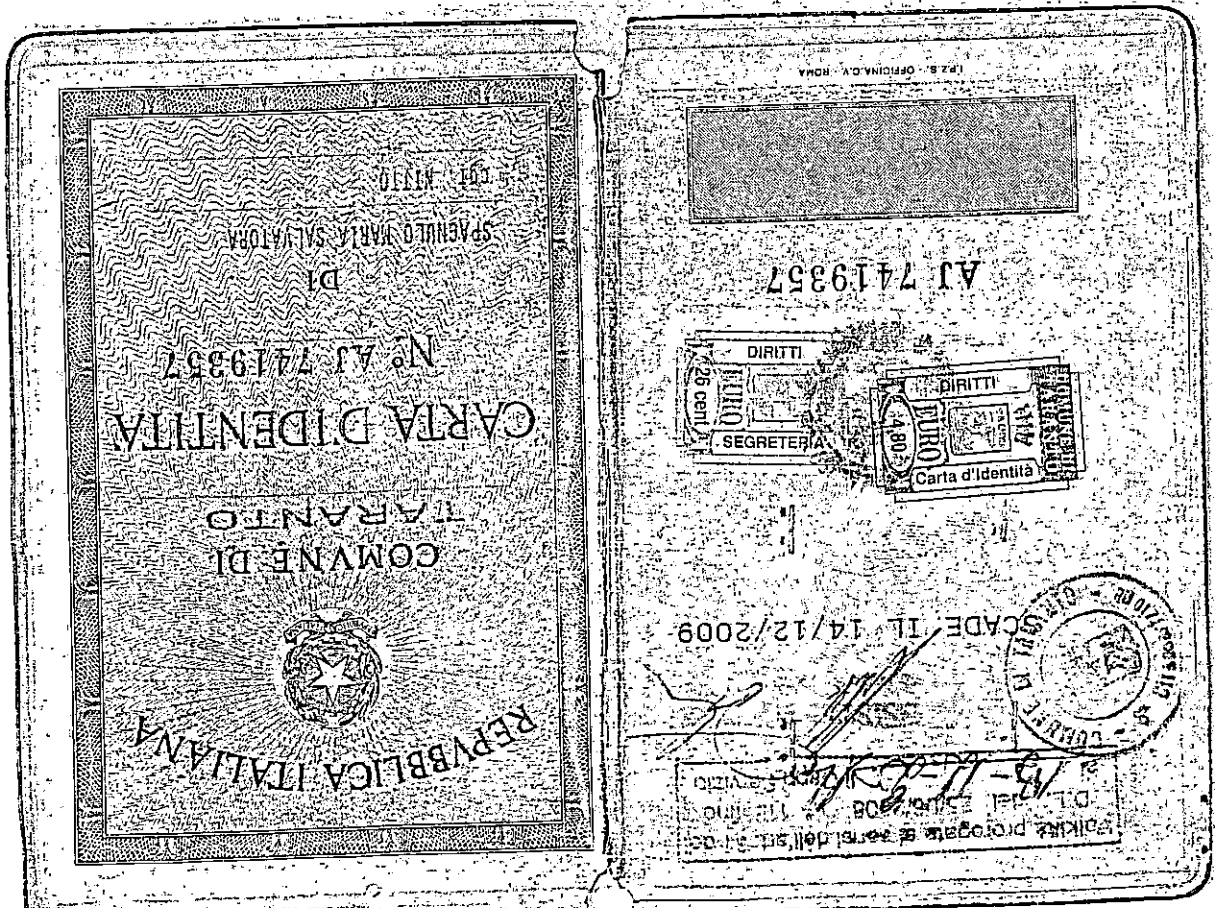
Firma del titolare
TARANTO

14/12/2004

Impronta del dito
indice sinistro

Il Capitano Servizio
Il SINDACO
Michele Mannoia





79113

Prot. N. 04 MAG. 2012

Del

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

Avvocato Cinzia Fornaro
Via Francesco Como 2/4- 74122 Talsano (TA)
tel. 3462146193 - fax 099/9941703
e mail: cinziafornaro@libero.it

080/AR/12

Racc.a.r.

Spett.le
 A.M.A.T. spA
 Ufficio sinistri
 Via C. Battisti, 657
 74121 TARANTO

Taranto, 30 aprile 2012

Oggetto: Sin. stradale del 13 aprile 2012 - FONZINO/AMAT

Richiesta risarcimento danni

Formulo la presente per incarico e nell'interesse della Sig.ra FONZINO Luisa, nata a Taranto il 12.04.1954, C.F. FNZLSU54D52L049H, a tal fine elettivamente domiciliata presso il mio studio, residente in Taranto alla via Lago di Bolsena 23/c per invitarVi all'integrale risarcimento dei danni fisici tutti riportati nel sinistro in oggetto specificato, ascrivibile ad esclusiva colpa del Vs. assicurato.

In data 13 aprile 2012 alle ore 11,40, la sig.ra Fonzino Luisa, in Taranto nella via Principe Amedeo, si accingeva a salire sull'Autobus di linea n.614 corsa num. 8, quando il conducente del mezzo, non avvedendosi della signora che stava salendo, chiudeva repentinamente le porte trascinando rovinosamente la stessa per alcuni metri.

Il tutto avveniva alla presenza di testimoni.

Sul posto interveniva l'ambulanza del 118 che provvedeva a trasportare la signora Fonzino in ospedale dove i sanitari, avendoLe riscontrato "frattura del muro anteriore di L2", la sottoponevano a intervento chirurgico.

Per quanto sopra, Vi invitiamo pertanto, ai sensi di legge, a prendere contatti con questo studio (cell. 3462146193) per renderVi edotti dei danni arrecati e provvedere al loro risarcimento, oltre al pagamento delle mie competenze.

Vi invito altresì a comunicarmi la ragione sociale della Vs compagnia assicurativa.

Resto quindi in attesa di Vs. sollecito riscontro nei termini di legge, decorsi inutilmente i quali, sarò costretta a tutelare gli interessi della mia assistita nelle sedi opportune.

Cordiali saluti

Avv. Cinzia Fornaro


AW. QIND TERNER
VIA T. 20 @ 2/4
76122 TERNER (TD)



Posteracom

AR

EL0405313b - 74121



79048 - 74122 LAMA

Spec. le
A.M.A.T. SpA
in perenne l.r.p.t.
Via C. BERNI, 657
76121 TERNER

338/NS/07

079/NS/08

379/NS/08

126/NS/09

221/NS/09

189/A/10

228/A/10

015/A/11

028/A/11

054/NS/11

082/NS/11

163/NS/11

002/NS/12

016/NS/12

062/NS/12

286/A/11

~~054/NS/12~~

068/NS/12

074/AR/12

080/AR/12

PADOVANO

SICILIANO

TENBESTA

CONTE & LORE

Don' AQUILA

PIGNONGNA & BASILE

SCARFERA

CONSIGLIO

PENNUZZI & CAGLIARISIA (Sub. AN. NICOLA
FRANCO)

SICILIANO

CARANZANO

Bocconi

LAPPO

ZITO & FRANCO

GUALANO

RBO GIUSEPPINA

PROSTIPINO

DE SANTIS & FILOTEO ANNA MARIA

NUCCIS

13/04/2012 ore 11.47

(617)

VIA PRINCIPATO ADOLO (FONTO PIGNA PAMINI)

TESTE:

SPAGNUOLO MARIA 099. 7729231

TAMARA VIA LAGO DI PORCOSA N. 35
(TA. 44/10/37)

FONZINO LUISA

(DANOWILIN)

PENCO WIGI.

32916 31093

E' VENUTO 16/04/2012

Prot. n°: 8166 /UAG

Taranto, 08 MAG. 2012

RACCOMANDATA A.R.C.

Spett.le Avvocato Francesco Di Pietro
Via Mignogna, 3
74123 - TARANTO

Oggetto: Riscontro richiesta di risarcimento danni del 20/04/2012, ns. prot. 7357 del 23/04/2012 – Miccolis Pasquale.

Con riferimento all'evento in oggetto si comunica che nessuna denuncia di sinistro a nome del suo assistito è presente agli atti aziendali e, di conseguenza, la Società sta effettuando i dovuti accertamenti al fine di chiarire la dinamica del sinistro e tutti coloro che vi sono coinvolti. Si rileva, infatti, che la segnalazione del suo assistito non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.

La S.V. è invitata, pertanto, ad integrare le pratica completando i dati anagrafici del suo assistito, del quale è stato indicato solo il nome e cognome, e trasmettendo copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso secondo i termini del sopraccitato Regolamento di Vettura dell'AMAT S.p.A..

Nelle more di ricevere le sopraccitate integrazioni, essenziali alla prosecuzione dell'istruttoria, si comunica che la Compagnia di Assicurazioni che garantisce la Società in materia di R. C. veicoli a motore è la Allianz S.p.A. divisione Allianz RAS con sede legale in Trieste in Largo Ugo Inneri, 1.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste

☒ Raccomandata

☐ Pacco

17.05.12 - 17

☐ Assicurata

Euro _____
italiane

14228009069 8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. FRANCESCO DI PIETRO

Via VIGNOGNA N. 3

C.A.P. 74123 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) Carlo Lupo

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



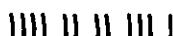
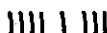
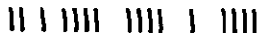
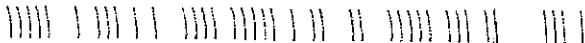
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - 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



080/Ar/112



Prot. n°: 0165 /UAG

Taranto, 08 MAG. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le Avvocato Cinzia Fornaro
Via F. Como, 2/4
74122 - TARANTO

Oggetto: Riscontro richiesta di risarcimento danni del 30/04/2012, ns. prot. 7943 del 04/05/2012 – Luisa Fonzino.

Con riferimento all'evento in oggetto si comunica che la Società sta effettuando i dovuti accertamenti al fine di chiarire la dinamica del sinistro e tutti coloro che vi sono coinvolti poiché sembrerebbe non sussistere nesso di casualità tra la condotta di guida del dipendente e la caduta della sua assistita. Si rileva, inoltre, che la segnalazione della sua assistita non è pervenuta tempestivamente secondo quanto dedotto nell'art. 26 del Regolamento di Vettura che, proprio al fine di una corretta e tempestiva istruttoria, prevede l'obbligo a carico del presunto danneggiato di segnalare tempestivamente al conducente e, comunque, nella stessa giornata, anche a mezzo telegramma, l'evento di danno.

Ad ogni buon conto si comunica che la Compagnia di Assicurazioni che garantisce la Società in materia di R. C. veicoli a motore è la Allianz S.p.A. divisione Allianz RAS con sede legale in Trieste in Largo Ugo Irneri, 1.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mallicecchia)

79

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14228009068

7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. CINTIA FORNAROVia F. Cotto, 214C.A.P. 74122 Località TARANTO

[Firma] 11/05/12 [Firma]

Firma per esteso del ricevente **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione**

(Nome e Cognome)

**Bolla 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

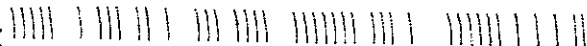
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 084326) - SI. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

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



0806Ar/12



prot. 7044 /UA

Taranto, lì 19.04.2012

Spett.le
Allianz S.p.A.
P.zza di San Silvestro, 13
00187 ROMA
Fax: 06 67682431
c.a. Sig. Massimo Di Cicco

Oggetto: assegnazione targa definitiva n. 01 bus.

Con riferimento alle polizze RC indicate in tabella, si comunica che la MCTC di Taranto, a seguito della reimmatricolazione del veicolo di seguito elencato, ha assegnato la targa definitiva in sostituzione di quella originale, anch'essa riportata in tabella:

	N° TELAIO	N° AZ.	N° POLIZZA	TARGA ORIGINALE	DATA ASSEGNAZIONE TARGA DEFINITIVA	TARGA DEFINITIVA ASSEGNATA
01	ZCM2400L002869429	614	0000137	DA 758 LG	08.03.2012	EH 138 FT

Per quanto sopra esposto, si chiede il rilascio della relativa appendice di polizza.

Si precisa quanto segue:

- 1) i bus sono stati reimmatricolati in quanto l' A.M.A.T. S.p.A. li ha acquistati dalla società Prosperibus s.r.l. con sede a Montagnano (Arezzo);
- 2) il contrassegno che riporta la targa originale, Vi sarà inviato immediatamente a mezzo di Raccomandata A/R

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. G. Matichecchia)



REPUBLICA ITALIANA

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI, LA NAVIGAZIONE
ED I SISTEMI INFORMATIVI E STATISTICI

CARTA DI CIRCOLAZIONE

CE 0196490

[illegible]

N° A002797TAl2

(A) E1-1.383FT

(B), 21, 12, 1999

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO AMAT SPA
(C.2.3) VIA C. BATTISTI 657
TARANTO (TA)

Nº 0002797TA12

(A) 17-11-38377

(D..1) BREDAMENARTINIBUS M 240 LU/3P/22

(D.2)

 $(0, 3)$

(E) ZC124001.002869429

(E. 1.2)

(F.2) 18900 (F.3) (G)

11.03.2012

135 PLS

(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI
PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO
IN LINEA

(3.2) A2 (TIPO URBANO)

(K) OL98076E99049BEO

(1) 2, (N.1), (N.2)

(N₁, 3) (N₁, 4) (N₁, 5)

(0.1) (0.2)

(F.1) 7685.00 (F.2) 196.00 (F.3) GASOL

(P. 5) FLATB360, 46V

(9) (S.1) 21 (S.2) 87

(U.1)	93	(U.2)	1540
-------	----	-------	------

$$(V_{n,1}) \quad (V_{n,2})$$

(V.3) 6,2900 (V.5)

(V.6) (V.7)

(V.9) 91/542CEE ... E

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

N^o

(A)

3

1992

1155

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL FRA ENTRO 60 GIORNI DAL 04.04.2012
PIA' TARGA DA759LG
ESITO VISITA E PROVA (ART. 75).
DATA 28.03.2012 (06TA624861)
LUNGHEZZA 11,960 M LARGHEZZA 2,500 M
TIPO CAMBIO: AUTOMATICO
AGG.N. 06TA624861 COLL.DO 28.03.2012
PNEUMATICI:
275/70R22,5 148/145J
AUTOREZZAZIONE
DOM. TARANTO
4. . 69 DEL 02.02.2012
RISPETTA LE DIRETTIVE 96/20 CE -
91/542 CEE PUNTO 6.2.1 -B
BOSP.ASSE/T MOTORE/I-PNEUMATICA
UN.ALTERNATIVA 107 POSTI TOTALI:
20 POSTI A SEDERE + UNO SPAZIO PER
CARROZZELLA. 85 POSTI IN PIEDI.
RALLENTATORE IDRAULICO INTEGRATO NEL
CAMBIO.
DISP.ANTIDELLOCCAGGIO RUOTE ABS.

Nº

(A)

4

1992/2002/2002/2002/2002

—[REDACTED]—

208 614

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Invernizzi 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF. P. IVA e Registro Imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz.
Iscritta all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco



Giustificativo di rischio n. 0000137

Contraente: AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO
00146330733



Polizza/Ramo:	
Libro Matricola	031
Numero:	000059497052/0000137
Periodo di validità della copertura assicurativa:	
dalle ore 24:00 del 31/03/2012	
alle ore 24:00 del 31/03/2013	
Scadenza contratto:	31/03/2013
Frazionamento:	ANNUALE
Premio	Euro
Responsabilità Civile:	*****
Rischi accessori:	*****
Importo netto:	*****
Imposte:	*****
Contributo SSN:	*****
Totale	*****

Spettabile
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

Firma agente o esattore



Allianz S.p.A.
Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

blupst *077*

ORIGINAL

DUPLICATE

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE			2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO							
3. FROM VALID TO			4. Country Code/Insurer's Code/Number							
Day	Month	Year	Day	Month	Year					
01	04	2012	31	03	2013					
(Both dates inclusive)			I / 514/00059497052 0000137							
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.			6. Category of vehicle							
DA758LG			E							
7. Make of vehicle			BREDAMENARINI							
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobit.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.										
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RUS	SRB ⁽²⁾	TN	TR
UA										
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to the Republic of Montenegro and to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.										
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)										
AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO										
10. This Card has been issued by:										
Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia <i>blupst</i> <i>077</i>										
CATEGORY OF VEHICLES CODE										
A. Car	C. Lorry or tractor	E. Bus	G. Others							
B. Motorcycle	D. Cycle fitted with auxiliary engine	F. Trailers								

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE			2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO							
3. FROM VALID TO			4. Country Code/Insurer's Code/Number							
Day	Month	Year	Day	Month	Year					
01	04	2012	31	03	2013					
(Both dates inclusive)			I / 514/00059497052 0000137							
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.			6. Category of vehicle							
DA758LG			E							
7. Make of vehicle			BREDAMENARINI							
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobit.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.										
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RUS	SRB ⁽²⁾	TN	TR
UA										
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to the Republic of Montenegro and to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.										
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)										
AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO										
10. This Card has been issued by:										
Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia <i>blupst</i> <i>077</i>										
CATEGORY OF VEHICLES CODE										
A. Car	C. Lorry or tractor	E. Bus	G. Others							
B. Motorcycle	D. Cycle fitted with auxiliary engine	F. Trailers								

Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Invernizzi 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF. P. IVA e Registro Imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz.
Iscritta all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Certificato di assicurazione

Ai sensi dell'art. 127 del Decreto Legislativo 7.09.2005 n. 209

Contraente: AMAT SPA
Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
C.A.P.: 74121 Città: TARANTO
Polizza n. 000059497052/0000137
Targa: DA758LG
Tipo veicolo: AUTOBUS
Inizio alle ore 24:00 del 31/03/2012
Termine alle ore 24:00 del 31/03/2013

Allianz S.p.A.
Lorella Sdrigotti Ettore Murgia
blupst *077*

Periodo di validità della copertura assicurativa salvo quanto disposto dal Codice Civile art. 1901 secondo comma.

Allianz S.p.A. Divisione Allianz  RAS		
CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE		
TARGA VEICOLO O DATI NATANTE		
DA758LG		
TIPO DEL VEICOLO		
AUTOBUS		
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO	GIORNO	MESE ANNO
	31	03 2013
Allianz S.p.A. Lorella Sdrigotti Ettore Murgia <i>blupst</i> <i>077</i>		



Giustificativo di rischio n. 0000148

Contratto: AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO
 00148330733



Polizza/Ramo:	
Libro Matricola:	031
Numero:	0000059497052/0000148
Periodo di validità della copertura assicurativa:	
dalle ore 24:00 del 18/04/2012	
alle ore 24:00 del 31/03/2013	
Scadenza contratto:	31/03/2013
Frazionamento:	ANNUALE
Premio	Euro
Responsabilità Civile:	*****
Rischi accessori:	*****
Importo netto:	*****
Imposte:	*****
Contributo SSN:	*****
Totale	*****

Spettabile
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

Firma agente o esattore



Allianz S.p.A.
 Lorella Scigotti Ettore Margi

bluph *077*

ORIGINAL		DUPLICATE	
1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE		1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE	
2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO		2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO	
3. FROM: 20/04/2012 TO: 31/03/2013		3. FROM: 20/04/2012 TO: 31/03/2013	
4. Country Code/Insurer's Code/Number I/514/00059497052 0000148		4. Country Code/Insurer's Code/Number I/514/00059497052 0000148	
5. Registration No. (or if none, Country of Origin No.) EH138FT		5. Registration No. (or if none, Country of Origin No.) EH138FT	
6. Category of vehicle E		6. Category of vehicle E	
7. Make of vehicle BREDAMENARINI		7. Make of vehicle BREDAMENARINI	
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant law is not provided and for further information, please see reverse side. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.		8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant law is not provided and for further information, please see reverse side. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.	
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO		9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO	
10. This Card has been issued by: Allianz S.p.A. 34123 Trieste - Largo Ugo Imerti, 1		10. This Card has been issued by: Allianz S.p.A. 34123 Trieste - Largo Ugo Imerti, 1	
11. Signature of Insurer Lorella Scigotti Ettore Margi <i>bluph</i> <i>077</i>		11. Signature of Insurer Lorella Scigotti Ettore Margi <i>bluph</i> <i>077</i>	
12. CATEGORY OF VEHICLES CODE A. Car B. Motorcycle C. Light truck D. Cycle fitted with auxiliary engine E. Bus F. Truck G. Others		12. CATEGORY OF VEHICLES CODE A. Car B. Motorcycle C. Light truck D. Cycle fitted with auxiliary engine E. Bus F. Truck G. Others	

Certificato di assicurazione

Al sensi dell'art. 127 del Decreto Legislativo 7.09.2005 n. 209

Contratto: AMAT SPA
 Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
 C.A.P.: 74121 Città: TARANTO
 Polizza n.: 0000059497052/0000148
 Targa: EH138FT
 Tipo veicolo: AUTOBUS
 Iniziale ore 24:00 del 18/04/2012
 Termine alle ore 24:00 del 31/03/2013

Allianz S.p.A.
 Lorella Scigotti Ettore Margi
bluph *077*

Periodo di validità della copertura assicurativa salvo quanto disposto dal Codice Civile (art. 1901 secondo comma).

BUS 614

Allianz S.p.A. Divisione Allianz  RAS		
CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE TARGA VEICOLO O DATI NATANTE		
EH138FT		
TIPO DEL VEICOLO AUTOBUS		
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO	GIORNO	MESE ANNO
	31	03 2013
Allianz S.p.A. Lorella Scigotti Ettore Margi <i>bluph</i> <i>077</i>		

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 614 DATA 13-04-2012

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
2	SAU	702	SAU	723	Perla			
3	SAU 11-162-1111	723	TAB	900	Perla			
8	PH	808	CO	1010	Perla			
8	CO	1015	PH	1113	Perla			
8	PH	1116	CO	1216	Perla			
8	CO	12	PH	1232	Perla			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 064

DALLE ORE 6 12

ALLE ORE 12 33

LINEA BIS

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

NB ANDREA SBRINATORE FREGATA Pirella

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

Avv. Francesco Di Pietro
Via Mignogna, 3 Taranto
Tel. fax 0994591752 - 3389569796
francescodipietro77@libero.it

TARANTO LI'20.04.2012

Spett.le
AMAT SPA
VIA C.BATTISTI 657
TARANTO

**OGGETTO: SINISTRO AVVENUTO IN TARANTO IN DATA 13.04.2012 ALLE ORE 11.40
CIRCA AUTOBUS LINEA 8 VETTURA 614**

Si e' rivolto al mio patrocinio il sign. Miccolis Pasquale al fine di richiedere il risarcimento del danno fisico dallo stesso patito in occasione del sinistro in epigrafe emarginato.

Riferisce il mio cliente che, nelle circostanze di tempo e di luogo, mentre il Bus Linea 8 vettura 614 riprendeva la marcia dopo la fermata innanzi al Mercato Fadini ripartiva chiudendo negli sportelli una signora

L'autista non si avvedeva dell'accaduto in quanto impegnato a parlare col cellulare poi sentendo le urla dei passeggeri frenava bruscamente

La signora rimaneva per terra sul marciapiede mentre il mio cliente rovinava al suolo a causa della brusca frenata

Per quanto scritto e in virtu' del mandato ricevuto chiedo che venga indicato allo scrivente studio il nome della Compagnia Assicurativa per RCA

Trascorsi inutilmente 10gg. dal ricevimento della presente adiro' le vie legali senza ulteriore preavviso

Cordialita'

Avv. Francesco Di Pietro

7357
Prot. N. 23 APR 2012
Del 23 APR 2012
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

AVV. Francesco DI PIETRO
Via Mignogna, 3 - 74123 TARANTO
Tel. 099.4591752
338.9569796 - 389.2598875



20/04/2012 19.34.48

TAV - - 03150012



12000017771478

RAS

CSR 15 AG 31

12000017771478

MICCOLIS

Edizione 2012

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111
Fax: 0994521309

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

Taranto, 23 maggio 2012



0004
MSI2006F9640010001 01 RND1
01151455 MTA65541002015
151 6 A

Sinistro numero: 01.919787044.001
Avvenuto il: 13/04/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: EH138FT
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte:
Compagnia Controparte:

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: CONFERMA DENUNCIA SINISTRO

Gentile/i AMAT

Le/Vi confermiamo di aver ricevuto la denuncia del sinistro avvenuto il 13/04/2012.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:

CLD TARANTO

Telefono: 0994558111

Sinistro Numero: 01.919787044.001

Qualora Lei/Voi rilevasse/ste qualche inesattezza circa le informazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di chiamare tempestivamente il Centro Liquidazione Danni al numero 0994558111.

In mancanza di una Sua/Vostra segnalazione riterremo confermata la denuncia del sinistro sopra descritto.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

9/105
Prot. N. 30 MAG. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

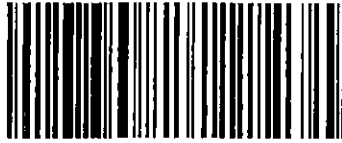


Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inneri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inneri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Le nostre divisioni commerciali
Allianz  Lloyd Adriatico
Allianz  RAS
Allianz  Subalpina



Sinistro numero: 01.919787044.001
Avvenuto il: 13/04/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: EH138FT
Marca Modello: BREDAMENARINI
Targa veicolo Controparte:
Marca Modello:

CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO

Note per la compilazione

*Ci risulta che Lei abbia dato il Suo nome quale testimone dell'incidente sopra indicato.
Le saremo pertanto grati se vorrà fornirci le informazioni sottoindicate e restituire il presente modulo al
Centro Liquidazione Danni unitamente alla copia di un suo documento di identità.*

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

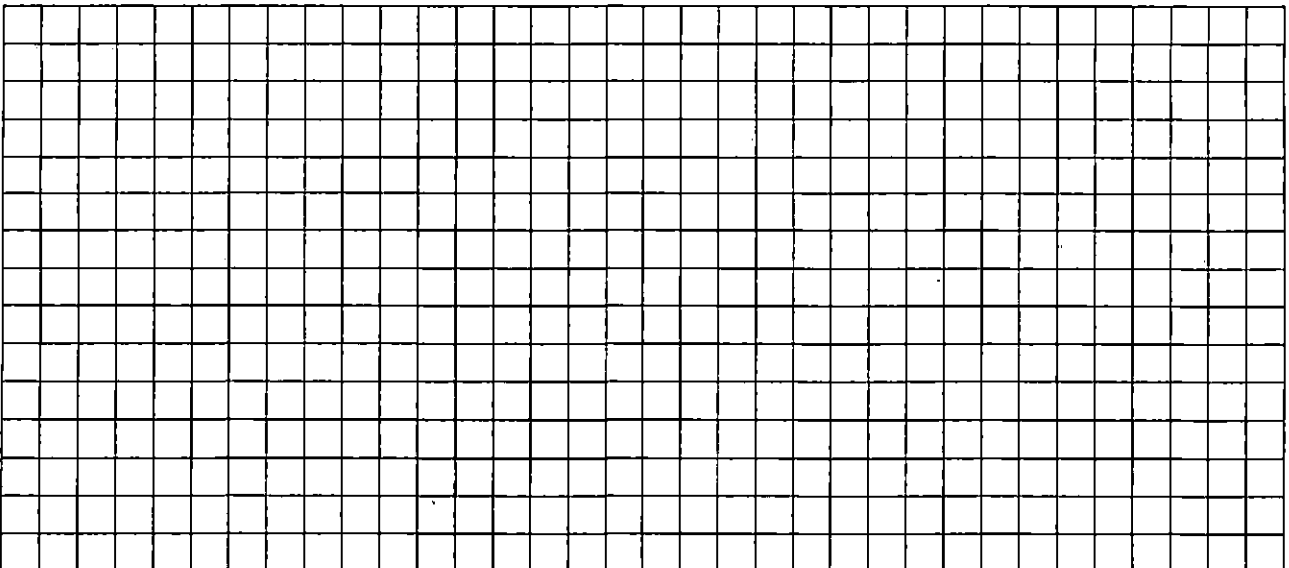
Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
dichiaro di aver assistito al sinistro in oggetto.

1. Al momento del sinistro mi trovavo:

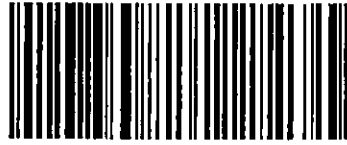
2. La dinamica del sinistro è la seguente:

3. La responsabilità del sinistro è a carico di:

Di seguito disegno un grafico illustrativo:



Presenza Testimoni: SI ☐ NO ☐



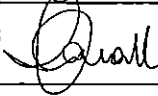
Generalità di eventuali altri testimoni:

Autorizzo Allianz S.p.A. _____ (consenso all'uso dei dati sensibili)

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____



INDENNITA' EVITATI SINISTRI 2012 - AVARIE

SINISTRO	AGENTE	DESCRIZIONE	INDIVIDUAZIONE MEZZO	TESTIMONI	PROPOSTA UFFICIO SINISTRI (DOTT.SSA TURSI)	VALIDAZIONE DIRETTORE AMMINISTRATIVO
065/AR/12	CARICASOLE ANTONIO	FRENATA PER EVITARE L'IMPATTO CON UN VEICOLO E CADUTA PASSEGGERO)	SI	SI, NON VENUTI A RILASCIARE DICHIARAZIONE. LA CONTROPARTE HA DICHIARATO CHE IL BUS SI E' ARRESTATO PER EVITARE UNA VETTURA.	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE (MALGRADO L'ASSENZA TESTI IN DUBBIO PRO REO)	
242/AR/12	DONVITO ANTONIO	DANNEGGIAMENTO AUTOVETTURA NEI PRESSI DELLE POSTE IN VIA P. AMEDEO)	-	NO	INCLUSO RIPARTO GENERALE -ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE (A CAUSA DEL VERGOSNOSO STATO DEL MANTO STRADALE, MALGRADO L'ASSENZA TESTI IN DUBBIO PRO REO)	
080/AR/12	PERILLO LUIGI	LA DINAMICA DEL SINISTRO E' AMBIGUA	-	SI	INCLUSO RIPARTO GENERALE - ANDREBBE PROPOSTO UN'ESPOSTO ALLA PROCURA GIA' PREDISPOSTO DALL'UFFICIO, MALGRADO L'ASSENZA TESTI IN DUBBIO PRO REO)	

Prot. n°: 8167 /UAG

Taranto, 08 MAG. 2012

8167 21/05/2012

Spett.le Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ S.p.A.
Via Acclavio, 2
74123 - TARANTO

Oggetto: Evento del 13/04/2012, ns. riferimento 080/AR/12

Con riferimento all'evento in oggetto si trasmette l'istruttoria effettuata dall'ufficio sinistri in particolare si inviano:

- 1) Denuncia cautelativa di sinistro dell'agente Luigi Perillo del 19/04/2012;
- 2) Dichiarazione testimoniale della sig.ra Maria Spagnulo, in favore del dipendente AMAT S.p.A. del giorno 19/04/2012;
- 3) Richiesta di risarcimento del danno formulata dall'avvocato Francesco Di Pietro per conto del sig. Pasquale Miccolis, ns. prot.7357 del 23/04/2012, e relativo riscontro dell'AMAT S.p.A. del 08/05/2012;
- 4) Richiesta di risarcimento del danno formulata dall'avvocato Cinzia Fornaro per conto della Sig.ra Fonzino Luisa, ns. prot. 7943 del 04/05/2012 e relativo riscontro dell'Amat S.p.A del 08/05/2012.

In merito alla trattazione della pratica si evidenzia che l'Azienda sta valutando la proposizione di un esposto alla locale Procura della Repubblica perché dai fatti narrati appare evidentemente contraddittoria la ricostruzione eseguita dal conducente e dalla passeggera, che era presente all'accaduto, rispetto a quella offerta dai presunti danneggiati e dai loro legali.

Distinti saluti

Q

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati: n° 06 atti così come sopra declinati

Avviso di ricevimento

BARI CMO
Poste



Raccomandata



Pacco

17.05.12-17



Assicurata

Euro

italiane

14228009070 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ALLIANZ SPA - CONTRO LIQUIDAZIONE DANNO

Via ACCLAVIO N. 2

C.A.P. 74123 Località Taranto

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX W8402E) - 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, 657
74100 TARANTO

080/Ar.112



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Spagnulo Maria, nata a Grottaglie (Ta) il 14/10/1937 e residente a Taranto in Via Lago di Pergusa n.35 /C, con la presente

Dichiara

Che giorno 13/04/2012, giornata abbastanza piovosa, alle ore 11.35 circa, alla prima fermata di Via Principe Amedeo (vicinanze Ufficio Postale) salivo a bordo di un bus della linea 8.

Alle ore 11.45 circa quando il bus ha raggiunto l'ultima fermata di Via Principe Amedeo l'autista, si fermava ed effettuava la regolare fermata, in tale circostanza mi trovavo in piedi vicino alla porta centrale.

Una volta ultimata la fermata, l'autista del bus richiudeva le porte.

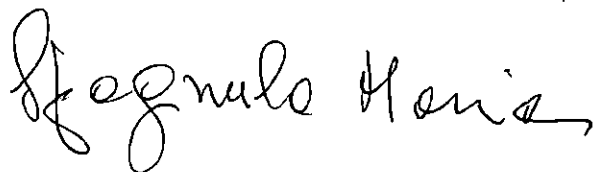
In tale circostanza mentre l'autista partiva per riprendere la corsa, una signora, che si trovava all'esterno del bus nel tentativo di richiamare l'attenzione del conducente, si metteva a bussare sulla porta centrale. La signora con una mano portava le borse della spesa. L'autista ha continuato la corsa e contestualmente la signora perdeva l'equilibrio e cadeva di sedere per terra con tutte le borse.

Dopo la caduta della signora, avvisato dai passeggeri, l'autista si è bloccato ed è sceso dalla porta anteriore per constatare di persona cosa fosse successo.

In fede

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 19/04/2012



**Illustrissimo Signor
Procuratore della Repubblica
Presso il Tribunale di Taranto
Via Marche
74121 TARANTO**

Io sottoscritto, Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27.5.1950, elettivamente domiciliato ai fini della presente presso l'Amat Spa in Taranto alla via Cesare Battisti 657, quale legale rappresentante della società AMAT Spa, in virtù della carica di Presidente del Consiglio di Amministrazione della stessa, espongo quanto segue.

Il giorno 19/04/2012 il sig. Luigi Perillo, nato a Taranto il giorno 10/11/1976 - dipendente dell'AMAT S.p.A. matricola 172200, comandato di eseguire il turno n°061 dalle ore 06:17 alle ore 12:33 alla guida del bus n°614 linea 8 segnalava un episodio accaduto in prossimità della fermata di via Principe Amedeo nei pressi del mercato "Fadini" in Taranto direzione di marcia Porto Mercantile - CEP. L'agente Luigi Perillo riferiva quanto segue: *"ALLE ORE 11.47 CIRCA ALL'ULTIMA FERMATA DI VIA PRINCIPE AMEDEO, NON VEDENDO PIU' UTENTI CHE DOVEVANO SALIRE O SCENDERE DAL BUS, RICHIUDEVO LE PORTE PER RIPRENDERE LA CORSA. NEL RIPARTIRE, UNA SIGNORA CHE QUALCHE Istante PRIMA ERA ASSENTE ALLA FERMATA, CON L'INTENTO DI RICHIAMARE LA MIA ATTENZIONE PER FARLA SALIRE A BORDO, SI AVVICINAVA ALLA PORTA CENTRALE E CON UNA MANO BUSSAVA SULLA STESSA PER SEGNALARE LA SUA PRESENZA. LA SIGNORA IN QUESTIONE, PER LA CONCITAZIONE DEL MOMENTO SCIVOLAVA PER TERRA FACENDOSI MALE ALLA CAVIGLIA DESTRA, PROBABILMENTE PER L'ASFALTO BAGNATO DALLA PIOGGIA E ANCHE PER IL SUO PRECARIO EQUILIBRIO. LA SIGNORA PORTAVA ANCHE IN MANO DELLE BORSE DELLA SPESA. AVVISATO DAI PASSEGGERI, SUBITO MI BLOCCAVO E ANDAVO IN SUO SOCCORSO. PROVVEDEVO PERSONALMENTE A CHIAMARE I SANITARI DEL 118 CHE INTERVENIVANO CON UN'AMBULANZA. CAUTELATIVAMENTE MI ANNOTAVO IL NOMINATIVO DELLA SIGNORA: FONZINO LUISA. LA SIGNORA FONZINO LUISA MI CONFERMAVA TUTTO QUANTO DICHIARATO CON LA PRESENTE.*

ANCHE LA VIAGGIATRICE SPAGNULO MARIA SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULLE CIRCOSTANZE DELL'ACCADUTO E ANCHE ALTRI VIAGGIATORI E NON. " (All. 1).

Il dipendente, affinché l'utente non potesse accampare pretese risarcitorie infondate, rilevava le generalità di una passeggera che testimoniassse l'esatta dinamica dell'evento, in particolare il fatto che la caduta della sig.ra Luisa Fonzino fosse avvenuta per cause del tutto autonome e svincolate dalla propria condotta di guida; l'ufficio sinistri dell'AMAT S.p.A. provvedeva, quindi, a convocare la testimone, sig.ra Maria Spagnulo, e acquisiva la relativa dichiarazione testimoniale il giorno 19/04/2012 che si riporta integralmente: *"LA SOTTOSCRITTA SPAGNULO MARIA, NATA A GROTTAGLIE (TA) IL 14/10/1937 E RESIDENTE A TARANTO IN VIA LAGO DI PERGUSA N.35 /C, CON LA PRESENTE DICHIARA CHE GIORNO 13/04/2012, GIORNATA ABBASTANZA PIOVOSA, ALLE ORE 11.35 CIRCA, ALLA PRIMA FERMATA DI VIA PRINCIPE AMEDEO (VICINANZE UFFICIO POSTALE) SALIVO A BORDO DI UN BUS DELLA LINEA 8. ALLE ORE 11.45 CIRCA QUANDO IL BUS HA RAGGIUNTO L'ULTIMA FERMATA DI VIA PRINCIPE AMEDEO L'AUTISTA, SI FERMAVA ED EFFETTUAVA LA REGOLARE FERMATA, IN TALE CIRCOSTANZA MI TROVAVO IN PIEDI VICINO ALLA PORTA CENTRALE. UNA VOLTA ULTIMATA LA FERMATA, L'AUTISTA DEL BUS RICHIUDEVA LE PORTE. IN TALE CIRCOSTANZA MENTRE L'AUTISTA PARTIVA PER RIPRENDERE LA CORSA, UNA SIGNORA, CHE SI TROVAVA ALL'ESTERNO DEL BUS NEL TENTATIVO DI RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL CONDUCENTE, SI METTEVA A BUSSARE SULLA PORTA CENTRALE. LA SIGNORA CON UNA MANO PORTAVA LE BORSE DELLA SPESA. L'AUTISTA HA CONTINUATO LA CORSA E CONTESTUALMENTE LA SIGNORA PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA DI SEDERE PER TERRA CON TUTTE LE BORSE. DOPO LA CADUTA DELLA SIGNORA, AVVISATO DAI PASSEGGERI, L'AUTISTA SI È BLOCCATO ED È SCESO DALLA PORTA ANTERIORE PER COSTATARE DI PERSONA COSA FOSSE SUCCESSO."* (All. 2).

In data 23.4.2012, ns. prot. 7357, perveniva la richiesta di risarcimento del danno del sig. Miccolis Pasquale, rappresentato dall'avvocato Francesco Di Pietro (All. 3), il quale sosteneva che il suo assistito (persona diversa dalla sig.ra Fonzino) fosse caduto sull'autobus n°614 condotto dall'agente Luigi Perillo il giorno 13/04/2012 alle ore 11:40. Il legale di controparte dichiarava che il conducente dell'autobus

dopo avere eseguito la fermata in via Principe Amedeo nei pressi del mercato "Fadini", ripartiva senza accorgersi che una donna (sicuramente si riferiva alla sig.ra Fonzino) restava imprigionata tra le porte e, solo dopo essere stato avvertito dai passeggeri, frenava provocando anche la caduta del suo assistito.

Con raccomandata a/r del 09/05/2012, la Società, senza prestare acquiescenza alcuna alle pretese di controparte, invitava il legale a fornire copie leggibile del titolo di viaggio per eseguire i doverosi accertamenti, che allo stato è rimasta inevasa. (All.4).

A seguito di controlli interni l'ufficio sinistri, inoltre, ha rilevato che l'avvocato Francesco Di Pietro ha fatto pervenire negli anni 2011 - 2012 n° 12 richieste di risarcimento danni, tutte ricomprese nella tipologia RCA auto, per complessivi n°15 soggetti che hanno dichiarato di avere subito danni fisici o ai propri veicoli a causa dei bus di proprietà dell'Azienda e alcuni assistiti risultano recidivi, seppure patrocinati da legali diversi. (All.5).

In data 04/05/2012, ns. prot.7943, perveniva anche la richiesta di risarcimento del danno della signora Luisa Fonzino che, rappresentata dall'avvocato Cinzia Fornaro (All. 6), sosteneva che la sua assistita fosse stata trascinata sull'asfalto a causa dell'incauta azione dell'agente Luigi Perillo che dopo avere eseguito la fermata in via Principe Amedeo nei pressi del mercato "Fadini", ripartiva senza accorgersi che la sua assistita era rimasta imprigionata tra le porte mentre cercava di salire sul bus, e che solo dopo essere stato avvertito dai passeggeri, il conducente si arrestava per prestarle soccorso.

Con raccomandata a/r del 09/05/2012, la Società, senza prestare acquiescenza alcuna alle pretese di controparte, informava il legale sull'assenza del nesso di causalità tra operato del conducente e lesioni occorse alla danneggiata. (All.7).

Alla luce di quanto esposto, poiché dai fatti così come narrati appare evidentemente contraddittoria la ricostruzione eseguita dal conducente e dalla passeggera che era presente all'accaduto rispetto a quella offerta dai presunti

danneggiati e dai loro legali, così come numerose e poco chiare sono le pretese risarcitorie patrocinata dall'avvocato Pietro Di Serio, e al solo al fine di evitare che si perpetrino possibili reati ai danni dell'Azienda Amat Spa, di cui sono legale rappresentante, iuxta statuto della società (All. 8), che allego in copia al presente atto, sporgo formale

denuncia querela

nei confronti di tutti coloro i quali saranno ritenuti responsabili di tutti quei reati che la S.V. illustrissima riterrà di rilevare nei fatti esposti ed accertandi e perpetrati nei confronti ed in danno dell' Amat Spa di Taranto.

Mi oppongo sin da ora alla definizione del procedimento con la emissione di decreto penale di condanna e chiedo di essere informato dell'eventuale richiesta di archiviazione.

Indico come persone che potranno riferire sui fatti narrati i signori:

Sig. Luigi Perillo, agente di guida alle dipendenze dell'Amat Spa, nato a Taranto il 10/11/1976 e residente in via Cugini,37 ;

Sig.ra Maria Spagnolo, nata a Grottaglie il 14/10/1937 , residente in Taranto alla via Lago di Pergusa, 35/C.

Nomino difensore di fiducia _____ del Foro di Taranto e gli conferisco procura speciale, affinché depositi la presente denuncia-querela.

Si comunica che la Compagnia di Assicurazioni che attualmente garantisce la R.C. veicoli a motori è la Società Allianz Ras con sede legale in Trieste, in Largo Ugo Ilneri,1 - 34123 TRIESTE; ufficio di liquidazione in Taranto in Via Accalvio,2, che è stata resa edotta di quanto sopra esposto.

Taranto, 8.5.2012

Il Presidente dell'AMAT S.p.A.
(Dott. Francesco Walter Poggi)

è autentica

Oggetto: EVENTO DEL 13/04/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000137 -
0000059497052/0000148 - AMAT SPA (EH138FT) / FONZINO LUISA + MICCOLIS
PASQUALE - NS. RIF. 080/AR/12

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

Data: 08/05/2012 16.11

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

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

Anticipiamo nota ns. prot. 8167 del 08/05/2012.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

080AR12.PDF

860 KB