



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
158/AR/12	10/09/2012	12.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
16	TARANTO - CIRCUMVALLAZIONE DEI FIORI	VIA BEGONIE			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
SATURO - PORTO MERCANTILE	553	CX 273 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
158700	MARRA	DONATO	MRRDNT62M05L0490		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05-08-62	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAMA, 247/c- LAMA	D	TA2183190S	TARANTO	13/10/1987	18/10/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
OPEL	CORSA	CG 023 HH	MASELLA SALVATORE	LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA FIOR D'ONTANO N.23			FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
TROMBETTIERI ANTONIETTA (Trasp. bus)	Residente a Taranto in Via Temenide n.26
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

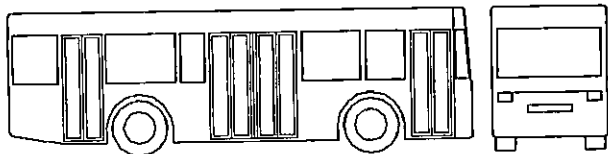
Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

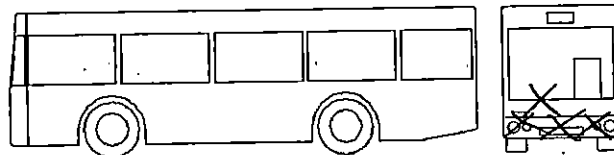
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE + PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CIRCUMVALLAZIONE DEI FIORI, CON DIREZIONE PORTO MERCANTILE, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA BEGONIE IL VEICOLO CHE MI PRECEDEVA IMPROVVISAMENTE, E INSPIEGABILMENTE FRENAVA FERMANDOSI DEL TUTTO. QUESTA MANOVRA REPENTINA NON LASCIAVA AL SOTTOSCRITTO NESSUNA POSSIBILITA' PER POTER EVITARE L'IMPATTO (TAMPONAMENTO), NEMMENO TENTARE DI FRENARE.

AL MOMENTO DELL'AVVENUTO SINISTRO SULL'AUTOBUS VI ERANO CIRCA 15 PASSEGGERI, DEI QUALI SOLO UNA RICORREVA ALLE CURE DEL PERSONALE DEL 118 DA ME FATTO INTERVENIRE SUL LUOGO DEL SINISTRO.

LA MALCAPITATA AVVERTIVA FORTI GIRAMENTI DI TESTA PERCHE' DICEVA LEI DI AVER BATTUTO LA NUCA SUL DEDILE DOVE SEDEVA.

PER PRECAUZIONE IL PERSONALE DEL 118 L'ACCOMPAGNAVA ALL'OSPEDALE.

GLI ALTRI PASSEGGERI NEL FRATTEMPO VENIVANO TRASBORDATI SULL'AUTOBUS DI LINEA 28 DIREZIONE TARANTO.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA RIMANEVA ILLESO

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

MEZZI COINVOLTI — OPEL CORSA TARGATA CG 023 H M
COMP. ASS. "FONDIARIA SAI"
PROPRIETARIO AUTOV. MASELLA SALVATORE
VIA FIOR D'ONTANO 23 LAMA - TA -

— BUS N° 553 A METANO

PERSONE CONTUSE — SIGRA ANTONIETTA TROMBETIERI
NEL SINISTRO — RESIDENTE IN VIA TENENIDE 26 - TA -

ORA DEL SINISTRO — 12:00

DATA DEL SINISTRO — 10 SETT. 2012

LUOGO DEL SINISTRO — VIA CIRCUMVALLAZIONE DEI FIORI
ANGOLO VIA BEGONIE

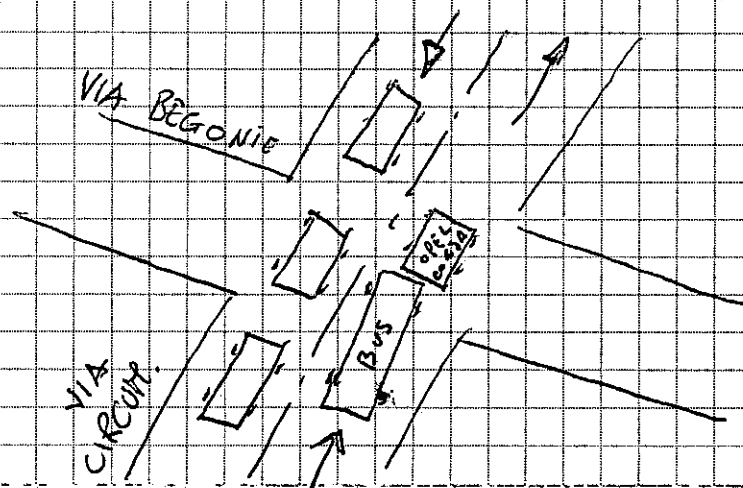
DESCRIZIONE DEL SINISTRO

PERCORREVO VIA CIRCUMVALLAZIONE DIREZIONE PORTO MERC.
GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA BEGONIE IL VEICOLO CHE MI
PRECEDEVA IMPROVVISAMENTE, E INSPIEGABILMENTE FRENAVA
FERMANDOSI DEL TUTTO.

QUESTA MANOVRA REPENTINA NON LASCIAVA AL SOTTOSCRITTO NESSUNA
POSSIBILITA' PER POTER EVITARE L'IMPATTO NEMMENO TENTARE DI FRENARE.
AL MOMENTO DELL'AVVENUTO SINISTRO SULL'AUTOBUS VI ERANO CIRCA 15
PASSEGGERI, DEI QUALI SOLO 1 RICORREVA ALLE CURE DEL PERSONALE
DEL 118 DA ME FATTO INTERVENIRE SUL LUOGO DEL SINISTRO.
IL MALCAPITATO ANVERTIVA FORTE GIRAMENTI DI TESTA PERCHÉ DICEVA LUI
DI AVER BATUTO LA NUCA SUL SEDEILE DOVE SEDeva.

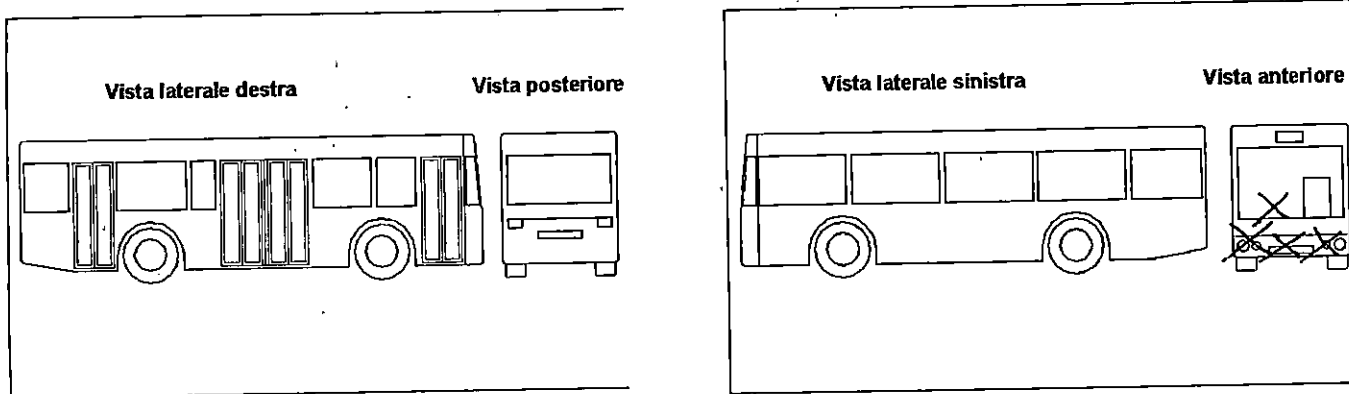
PER PRECAUZIONE IL PERSONALE DEL 118 LO ACCOMPAGNAVANO
ALL'OSPEDALE.

GLI ALTRI PASSEGGERI NEL FRATTEMPO VENIVANO TRASPORTATI SULL'AUTOBUS
DI LINEA 28 DIREZIONE TARANTO.



Marre



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE**DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS**

PARTE ANTERIORE + PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CIRCUMVALLAZIONE DEI FIORI, CON DIREZIONE PORTO MERCANTILE, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA BEGONIE IL VEICOLO CHE MI PRECEDEVA IMPROVVISAMENTE, E INSPIEGABILMENTE FRENAVA FERMANDOSI DEL TUTTO. QUESTA MANOVRA REPENTINA NON LASCIAVA AL SOTTOSCRITTO NESSUNA POSSIBILITA' PER POTER EVITARE L'IMPATTO (TAMPONAMENTO), NEMMENO TENTARE DI FRENARE.

AL MOMENTO DELL'AVVENUTO SINISTRO SULL'AUTOBUS VI ERANO CIRCA 15 PASSEGGERI, DEI QUALI SOLO UNA RICORREVA ALLE CURE DEL PERSONALE DEL 118 DA ME FATTO INTERVENIRE SUL LUOGO DEL SINISTRO.

LA MALCAPITATA AVVERTIVA FORTI GIRAMENTI DI TESTA PERCHE' DICEVA LEI DI AVER BATTUTO LA NUCA SUL DEDILE DOVE SEDEVA.

PER PRECAUZIONE IL PERSONALE DEL 118 L'ACCOMPAGNAVA ALL'OSPEDALE.

GLI ALTRI PASSEGGERI NEL FRATTEMPO VENIVANO TRASBORDATI SULL'AUTOBUS DI LINEA 28 DIREZIONE TARANTO.

IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA RIMANEVA ILLESO

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

A. 14/09/2012

Il Conducente

Marco D'Amico

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 158/AR/12	DATA SINISTRO 10/09/2012	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CIRCUMVALLAZIONE DEI FIORI		ANGOLO VIA BEGONIE	
DIREZIONE SATURO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 158700	COGNOME MARRA	NOME DONATO	Codice Fiscale MRRDNT62M05L0490	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-08-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA LAMA, 247/c- LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2183190S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/10/1987
		SCADENZA PATENTE 18/10/2012		
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 OPEL	MODELLO CORSA	TARGA CG 023 HH	PROPRIETARIO MASELLA SALVATORE	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIOR D'ONTANO N.23			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO TROMBETTIERI ANTONIETTA (Trasp. bus)	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Temenide n.26
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

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

10/09/2012 ore 12.00

MARRA DONATO

BUS 553 CX 273 x G

CIRCUNVALEZIONE DEI FIORI / BEGONIE

ore 12.00

PIAZZA SAN MARCO

Via Fiori d'Orlando, 2

4581734

TBN. LUPO

08 - 13

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>036</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>06:42</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>13:12</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>16</u>	LINEA _____	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Marco Donato</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

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

n° _____ del _____:

OKE 12:00 AUTOBUS IN AVARIA PERCHÉ COINVOLTO
IN UN INCIDENTE. RIENTRATO.

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

ONE-PARTY POLITICAL SYSTEM

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° <u>473</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>259</u>
DALLE ORE <u>12.14</u>	DALLE ORE _____	DALLE ORE <u>18.08</u>
ALLE ORE <u>18.23</u>	ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>00.50</u>
LINEA <u>28</u>	LINEA _____	LINEA <u>28</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Francesco Francesco</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Domènico Rene</u>

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

ORE 12.25 RIMANNO BLOCCATO A LAMA PER UN INCIDENTE INTERVENIVAMO
 I VISORI CHE MI VOLGAMO FAR ANDARE IN DENTRO, LA PERMANE LA NON FUNZIONA
 MI VOLGAMO SEGUIRE IL MEZZO. DOPO UN PO' LIBERAVAMO LA STRADA
 FACENDO MI PASSARE MA SEGUIAMO IL NUMERO DI TARGA DEL BUS. FINE

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





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

158/AR/12



Taranto, 17 settembre 2012



0014
MSI200704100010001 01 RMD1
01161929 MTA72351000327
52 2 A

Sinistro numero: 01.950390432.041
Avvenuto il: 10/09/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CX273XG
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: CG023HH
Compagnia Controparte:
FONDIARIA SAI

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 10/09/2012.

La/Vi informiamo che il sinistro rientra nella Convenzione tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto (CARD) e pertanto i danni da Lei/Voi provocati verranno risarciti alla controparte direttamente dalla propria Compagnia.

La pratica è stata assegnata al Centro Liquidazione Danni:

CLD TARANTO

Telefono: 0994558111

Sinistro Numero: 01.950390432.041

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.

Le ricordiamo infine di richiedere al suo agente una nuova copia della constatazione amichevole, disponibile comunque presso tutti i punti vendita Allianz.

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Prot. N. 16525
Del 21 SET. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	ATTARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
DP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
DT	TECNICO	☐
DEPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 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 Inzeri, 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

Taranto, li 09/10/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.175/AR/12 del 08/08/2012
Utente: **Salvatore Antonia** Nata a Taranto il 28/04/1941

Sinistro n.171/AR/12 del 24/09/2012
Utente: **Petruzzi Andrea** Nato il 27/03/1996

Sinistro n.158/AR/12 del 10/09/2012
Utente: **Trombettieri Antonietta** Nata a Taranto il 16/04/1971

Sinistro n.130/AR/12 del 26/06/2012
Utente: **Gemma Umberto** Nato a Taranto il 6/09/1963

Sinistro n.130/AR/12 del 26/06/2012
Utente: **Montervino Vito** Nato a Taranto il 22/01/1965

Sinistro n.141/AR/12 del 16/07/2012
Utente: **Pulpito Valeria** Nata a Taranto il 21/10/1978

Procl. N. 17516
Del 09 OTT. 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	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Si prega di comunicare se l'utente indicato in oggetto, al momento del sinistro, era in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. n.: 17650 UAG

Taranto, li 10 OTT. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
Studio legale
Di Stefano & Zanobini
Corso Italia n.77
74121 - Taranto

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – TROMBETTIERI ANTONIETTA
Ns. Rif. 158/AR/12

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 21/09/2012, ns. prot. 16532, si comunica che la stessa è stata inviata al CLD della ns. Compagnia Assicuratrice ALLIANZ Spa Divisione ALLIANZ – RAS che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le
Studio legale
Di Stefano & Zanobini
Corso Italia n.77
74121 - Taranto

[Signature]
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

12/10/01
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

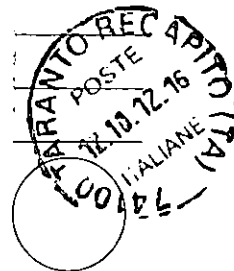
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

15.10. *ARI C...*
Poste
16228020303 3

Numero



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

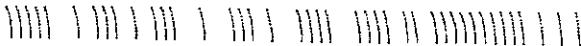
Da restituire a A.M.A.r.s.p.a.

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

**Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**



158/AR112



158/AR/12

Studio Legale Di Stefano & Zanobini

Corso Italia 77 - tel 099.7325188 fax 099.9943170
74100 Taranto

Avv. Stefania Di Stefano 333.5728591
Avv. Stefano Zanobini

Taranto, 14.09.2012

16532

ProL N. 21 SET. 2012

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

Spettabile
Nationale Suisse Ass.ni
Via XXV Aprile 2
20097 San Donato Milanese (MI)

Spettabile
Amat Spa
Via C. Battisti 657
74121 Taranto

Oggetto: sinistro del 10.09.2012

Formiamo la presente in nome e per conto della Signora Trombettieri Antonietta, nata a Taranto il 16.04.1971, quale terza trasportata dell'autobus linea 16 di proprietà della soc. Amat e assicurato per la R.C. con la soc. Nationale Suisse spa ed in relazione al sinistro stradale i cui dati sono contenuti nel modello quivi allegato e che forma parte integrante della presente, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente, Vi invitiamo a voler provvedere alla istruzione e liquidazione della pratica entro i tempi previsti ex lege.

Vi comunichiamo che la nostra assistita non ha diritto a indennizzi di cui all'art.142 del dlgs 209/2005 ed è casalinga priva di reddito.

Invitiamo l'Amat a sporgere rituale denuncia del fatto ed attendiamo formale lettera di richiesta di documentazione eventualmente necessaria, con espressa avvertenza che, decorsi infruttuosamente i termini di legge, verrà adita la competente Autorità giudiziaria.

Distinti saluti.

Avv. Stefania Di Stefano

Avv. Stefano Zanobini

Studio Legale Di Stefano e Zanobini

Corso Italia n.77- tel 0997325188 fax 0999943170 -Taranto

SINISTRO DEL 10.09.012 ORE 12,10 circa

DANNEGGIATO:

PROPRIETARIO-PEDONE.....AMAT SPA.....VIA.....C. BATTISTI 654

CITTA'.....TARANTO.....

LESIONI SI NO PROFESSIONE.....REDDITO.....

CODICE FISCALE.....

CONDUCENTE.....VIA.....

CITTA'.....

LESIONI SI NO PROFESSIONE.....REDDITO.....

CODICE FISCALE.....

AUTO/MOTO/AUTOCARRO.....BUS LINEA 16.....TARGA/TELAIO.....

ASSICURAZIONE.....ANNO IMMATRICOL.....

1° TRASPORTATO.....TROMBETTERI ANTONIETTA

LESIONI ☒ NO PROFESSIONE.....CORALINCA.....REDDITO.....0

CODICE FISCALE.....TRM NNT71 D56L043B

2° TRASPORTATO.....

LESIONI SI NO PROFESSIONE.....REDDITO.....

CODICE FISCALE.....

CONTROPARTE:

PROPRIETARIO.....VIA.....

CITTA'.....CONDUCENTE.....

AUTO/MOTO/AUTOCARRO.....TARGA.....

ASSICURAZIONE.....POLIZZA N.....

EVENTUALE TERZO VEICOLO COINVOLTO:.....

LOCALITA' IN CUI E' AVVENUTO IL SINISTRO: LARGA - CIRCONVALLAZIONE DEL FIUM

DINAMICA DEL SINISTRO: IL BUS ENTRAVA IN COLLISIONE CON UN' AUTO -

VEICOLA E A CAUSA DEL VIOLENTO IMPATTO, LA TRASPORTINNA

RIPARTIVA LEZIONI CONE DA RISULTO SPORADICO CHE PI

QUESTA. INTERVENIVA IL LRS CHE TRASPORTINNA IN SPORTELA LA FERITA

AUTORITA' INTERVENUTE: / NELL'OCORRENZA ALL'OCORRENZA DA VISITA SI RISPONDE

TESTIMONI:.....

raccomandata

€ 3,90

3a - 74121



121 TARANTO 11 (TA)

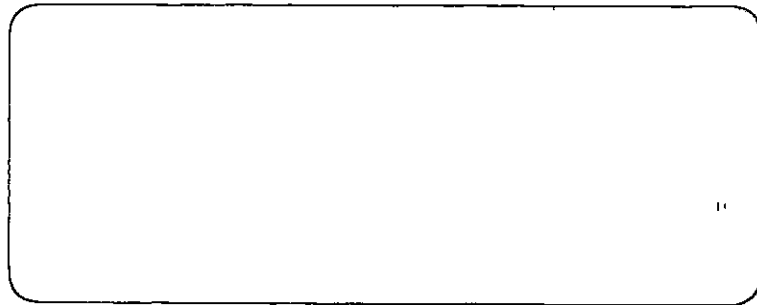
Posteitaliane



19.03.2012 12.20

14587738350-1

R



Oggetto: SINISTRO DEL 10/09/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000077 - AMAT SPA (CX273XG) / MASELLA (CG023HH) + 1 - NS. RIF. 158/AR/12

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

Data: 28/09/2012 19.26

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto in allegato alla presente trasmettiamo la richiesta di risarcimento danni ns. prot. n.16532 del 21/09/2012 formulata dallo Studio legale Di Stefano e Zanobini per conto della Sig.ra Trombettieri Antonietta.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 17/09/2012 16.49, Sinistri ha scritto:

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

N.B. I Vigili Urbani di Taranto Talsano, alcune ore dopo il sinistro, hanno effettuato gli accertamenti del caso.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

158AR12.Trombettieri.PDF

125 KB

Studio Legale Di Stefano & Zanobini

Corso Italia 77 - tel 099.7325188 fax 099.9943170
74100 Taranto

Avv. Stefania Di Stefano p.phone 3335728591
Avv. Stefano Zanobini

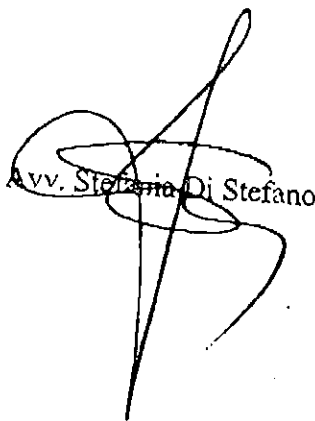
Taranto, 12.10.2012

Spettabile
AMAT
Ufficio Sinistri
Via Battisti n.657
74121 Taranto

Trasmissione a mezzo fax al n.ro 0997794247
Oggetto: Vs rif.158/AR/12

Nell'interesse della Signora Trombettieri Antonietta, in riscontro a Vs richiesta del 10 u.s. Vi
invio copia del titolo di viaggio della cliente (abbonamento mensile).

Distinti saluti.


Avv. Stefania Di Stefano

Prot. N. 178/12
15 OTT. 2012

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
RA	ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UR	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
DEPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
DEPG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF QUALITA' ☐
	☐

All.u.s.

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Via G. Battisti, 657

74100 - Taranto

C.F. e P.IVA: 00146330733

701104/09/2012 09.36

N.Abb. 9103/39885

131 - M.7/7 <21/DIS./C.I./CAS.

Valido dal

al

01/09/2012

30/09/2012

Tessera N. A32353Euro: 9,50

TRMNNT71D56L049B

00026912

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto

Via G. Battisti, 657

74100 - Taranto

C.F. e P.IVA: 00146330733

701104/09/2012 09.36

N.Abb. 9103/39886

131 - M.7/7 <21/DIS./C.I./CAS.

Valido dal

al

01/10/2012

31/10/2012

Tessera N. A32353Euro: 9,50

TRMNNT71D56L049B

00026911



Taranto, li 16/09/2012

Egr. Sig.

MARRA DONATO
VIA LAMA, 247/c- LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 158/AR/12 del 10/09/2012

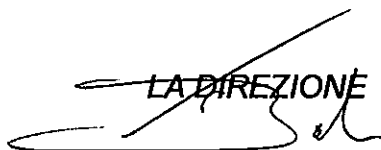
Il giorno 10/09/2012, il bus n° 553 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

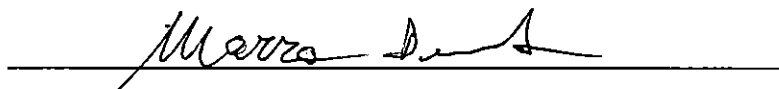
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 16/09/2012



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 12 fasciate e conforme all'originale.

Taranto li 17-11-2012

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



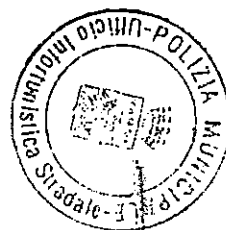
POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	7 1 0	data incidente	1 0 0 9 2 0 1 2
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
Ten.	Di Domenico		
V. Brig.	Di Domenico		

Prot. N. 2554
Del **23 NOV. 2012**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
FC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
DI	REFORMATICA	☐
IP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
IT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ARG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
SG	STAFF QUALITA'	☐



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto
1200

Via [a] Crescellone dei Fiori
intersezione [b] Via Begonia

Strada [a]: ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☒ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☒ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]: ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
☐ Notturna, illuminazione discreta
☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo AUTOBUS IRISBUS marca IRISBUS ITALIA
modello 49 IE 12/091/7/F24 targa EX 273 XE Stato
telaio FGA1821100605558 cilindrata 7800 tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 2005 ultima revisione 13/2/2012 esito Regolare
annotazioni:

Assicurazione ALLIANZ RAS
pol. nr. 0000594970520000077 dal 31/03/2012 al 31/03/2013
proprietario AMAT SPA

nato a il

residente TARANTO

via C. BATTISTI nr. 657

conducente MARRA DONATO

nato a TARANTO il 5/8/62

residente Toranto

via Lompo nr. 247/c

titolare di Tot Jude cat. D nr. A210319085

rilasciato/a da Ref di Toranto

in data 3/10/87 valida al 18/10/2012 con le seguenti prescrizioni:

CCE n. TA 00.88.904 ul. Meire-TA il 15/10/2008

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

Se. 3/8/2013

trasportati: Numero di persone trasportate
(nessun fardo)

retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

indicatori direzionali..... luci arresto.....

pneumatici..... imp. illuminaz.....



VEICOLO **B** Tipo Autovetture marca Opel
modello Corse targa EG 023 HH Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 2003 ultima revisione 24/05/2011 esito positivo
annotazioni:

Assicurazione FONDIARIA

pol. nr. 0220073347159 dal 8/5/2012 al 8/11/2012

proprietario Ulderisimo Consolente

nato a il

residente

via nr.

conducente MASELLA Salvatore

nato a Toronto il 17/12/84

residente Toronto Longue

via FIOR D'ONTANO nr. 2B

titolare di Pat Guida cat. B nr. TA0080121

rilasciato/a da Ref di Toronto

in data 16/1/64 valida al 27/07/2013* con le seguenti prescrizioni:

Certificato Revoca al dell'uff. M. Merlo Sp. Torino Comando ul il 30/7/2012 - 16/NEO

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

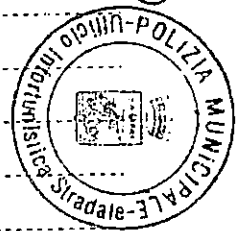
pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni:

Sfondamento parte posteriore con implesso
del portellone (sfondato), Vetro (rotto), fango
del motore, parenti con un veicolo,
profondo post. dx con un veicolo
Altri danni secondo perizia periti



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
UFFICIO QUARTIERI
Talsano - San. Vito - Lama
Tel./Fax: 099 4581734



Dinamica Sinistro n.710 del 10/09/2012

I sottoscritti Ten. Lupo M. e V. Brig. Altieri A. in data 10/09/2012 alle ore 15,00 circa venivano avvicinati dal signor Masella il quale riferiva che in pari data alle ore 12,00 circa mentre transitava a bordo del proprio veicolo era stato tamponato da un autobus di linea dell'AMAT, il cui conducente dopo aver fornito le proprie generalità si era allontanato dal luogo del sinistro. I sottoscritti provvedevano a contattare il conducente dell'autobus nella persona del sig. Marra Donato. Quest'ultimo si presentava negli uffici della polizia locale di Lama dove confermava verbalmente l'accaduto ma si rifiutava di fornire la dichiarazione spontanea come persona coinvolta nel sinistro perché, a suo dire, aveva tempo per fare la stessa dichiarazione presso l'azienda Amat.

DINAMICA:

Analizzati tutti gli elementi oggettivi in possesso nonché le dichiarazioni rese dal sig. Masella, la dinamica dell'evento infortunistico può essere così descritta:

Il veicolo "A" Autobus Iri Bus targato CX273XG condotto dal sig. Marra Donato percorreva la via Circonvallazione dei Fiori con direzione di marcia da via Lama verso via Tre Fontane, giunto all'altezza della via Begonie non si avvedeva del veicolo Opel corsa che lo precedeva nella marcia che si era fermato in attesa di effettuare manovra di svolta a sinistra verso via Begonie e non riuscendo ad arrestare il veicolo nel campo della propria visuale, terminava violentemente con il frontale contro la struttura posteriore dello stesso veicolo Opel Corsa targato CG023HH. Quest'ultimo condotto dal sig. Masella Salvatore percorreva la stessa via e direzione di marcia dell'autobus, giunto all'altezza dell'intersezione con la via Begonie, in attesa di effettuare manovra di svolta a sinistra per quest'ultima via, veniva violentemente urtato nella parte posteriore del proprio veicolo dal veicolo antagonista proveniente da tergo.

Gli Agenti Operanti

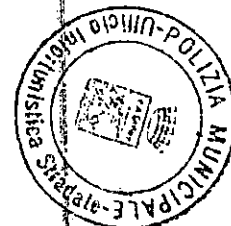
Ten. Lupo M.

V. Brig. Altieri A.

Informanti:
Vice "A" - Art. 161 e 2 e c 11 (Fatto)
Vice "B" - Almeno



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

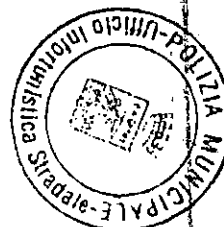
L'anno 2012, addì 10 del mese di Settembre
alle ore 19,35 in località Ufficio P.D. di Lame
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Alberu

è presente il sig. Morre Samato
identificato a mezzo Pot. fine di
il quale, in qualità di comune
riferisce quanto segue: Il sottoscritto Morre
Samato avendo già fatto le dichiarazioni
presso la sede centrale A.R.A.T. per
la fine del fatto presso gli uffici del
P.D. di Lame

Morre Samato
Alberu



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

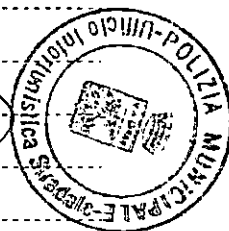
L'anno 2012, addì 10 del mese di Settembre
alle ore 13.40 in località Ufficio di via Lame
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Altri

è presente il sig. Noselli Salvatore
identificato a mezzo Patente
il quale, in qualità di Conducente

referisce quanto segue: Percevo in data 10/09/2012,
alle ore 12.00 circa, la via Cressavalle che si
finisce con direzione di marcia
giungo all'effettuazione dell'intersezione con la via
mi fermavo avendo la mia vettura arretrata allo
stop e mi trovavo l'indietro del veicolo
con l'intento di voltare a sinistra. In quel momento
oltre, dovuto alla presenza del veicolo proveniente
dal senso opposto e prima che si riprendeva,
la vettura veniva improvvisamente colpita dal
veicolo proveniente da dietro. A causa dell'urto
il mio veicolo venne spostato di circa
60 metri in avanti sbalzando col rischio di
causare incidenti con i veicoli provenienti dal

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

Senza opposto. L'autista dell'autobus dopo
l'urto si prendeva i miei dati e dichiarava
che avrebbe fatto la denuncia all'assicurazione
e successivamente sarebbe venuto il
perito per i danni, dopo che si allontanava
dal luogo del sinistro. Mi riserva di
prestanne successivamente al Fondo Soccorso +



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

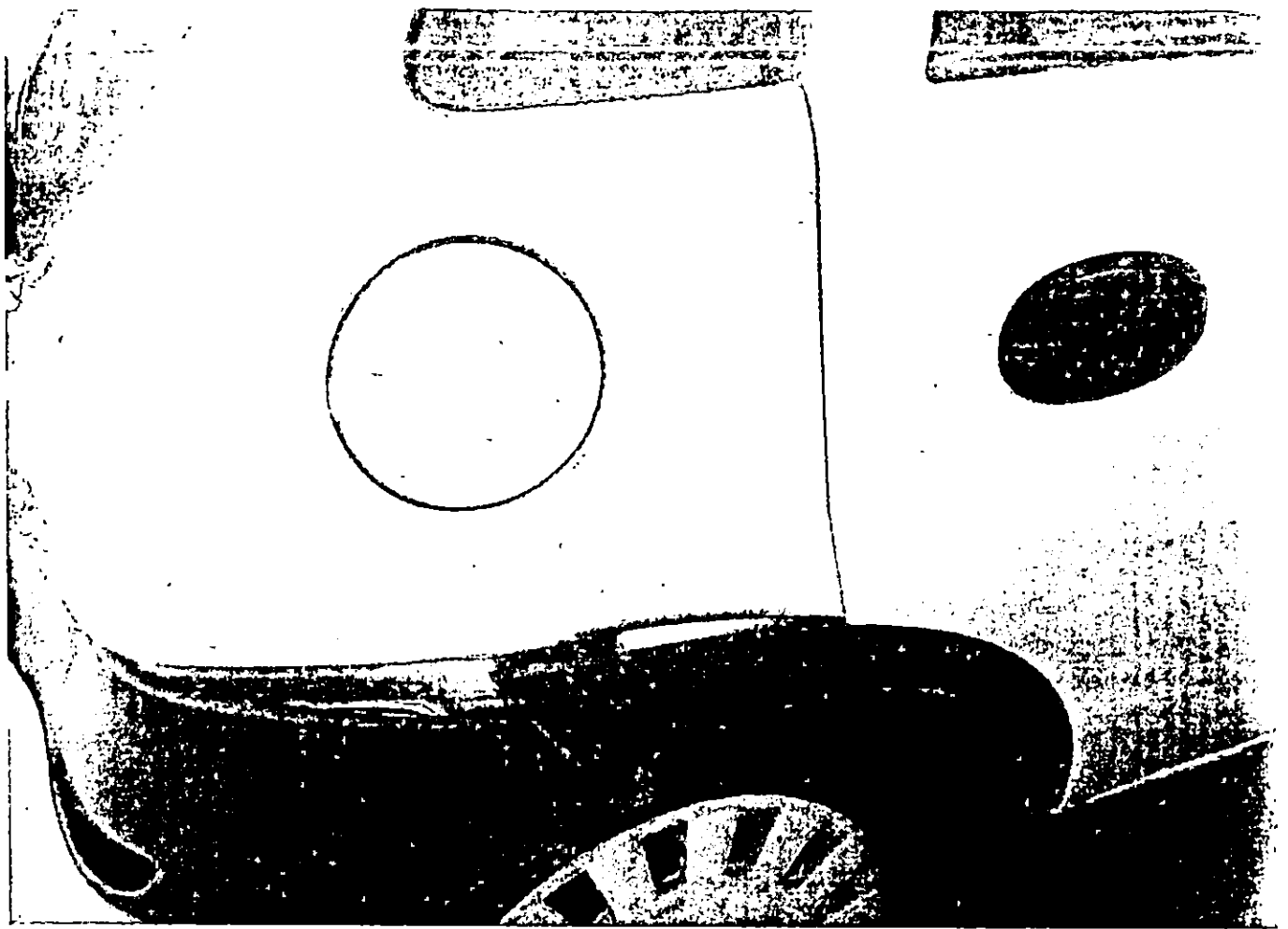
Il dichiarante

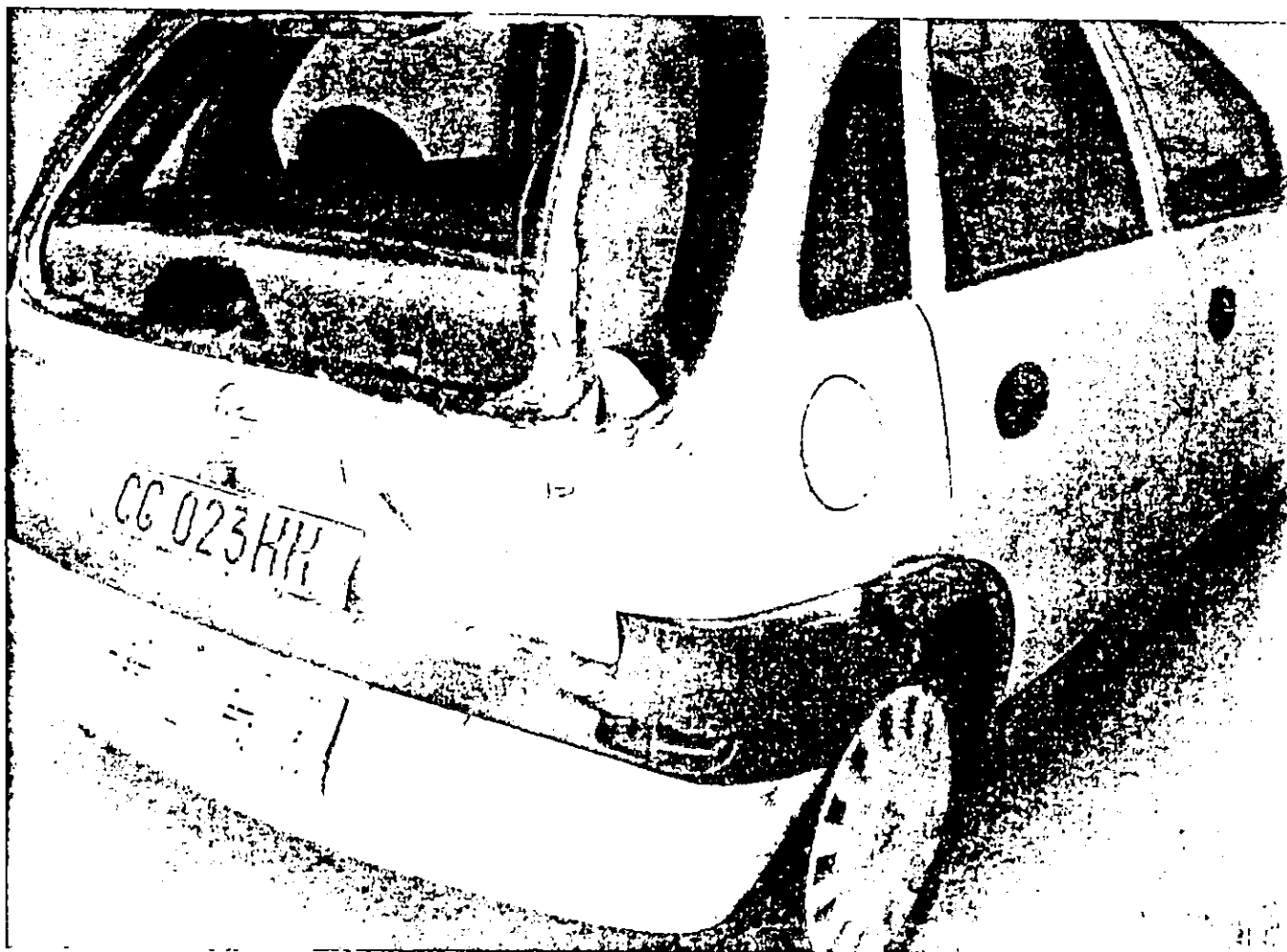
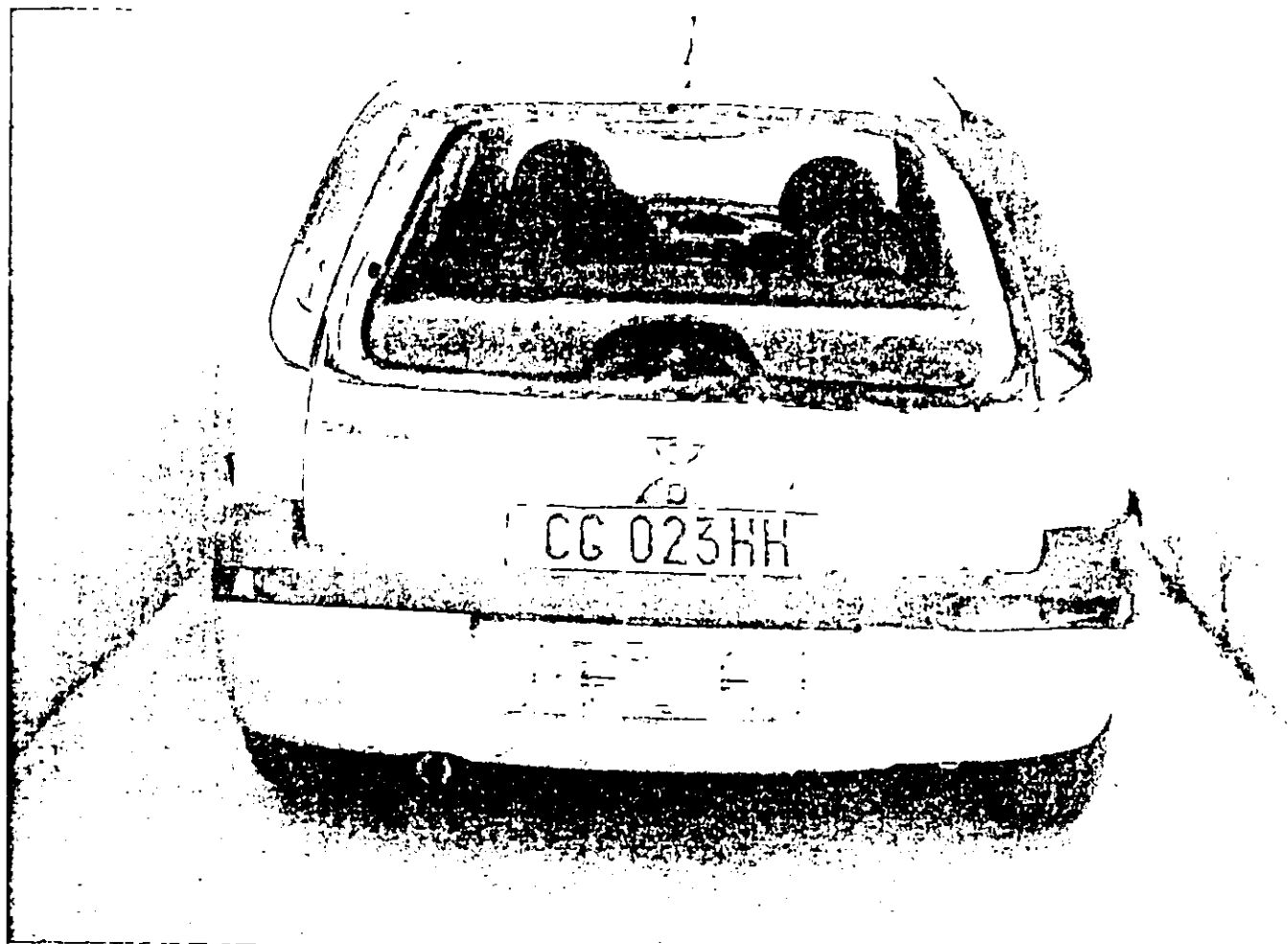
Luigi Albino

L'Ufficiale / Agente di P.G.

V. B. Albino







ST. LOUIS
MISSOURI
1964

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale	
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>160271</u> DEL <u>15 NOV. 2012</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	

(Stamps: POLIZIA MUNICIPALE TARANTO, Infortunati Stradale, Prot. nr. 160271 16-11-2012)

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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 10/09/2012 via CIRCUMVALLAZIONE DS. BEGGONIE
parti: AMAT SPA (CX273X6) / MASELLA (CG023HH) (spese: €. 10,00)
- ☐ altro: (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, li 15/11/2012 Il/la richiedente

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

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

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

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

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio

158/12/12
Comando
COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 12 fasciate e conforme all'originale.

Taranto li 17-11-012

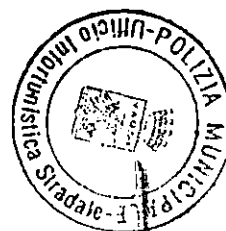
L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI MACOMO)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	7 1 0	data incidente	1 0 0 9 2 0 1 2
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
<i>Ten.</i>	<i>Di</i>		
<i>V. Bruf</i>	<i>Altera</i>		



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto
1200

Via [a] Crescovellostrada dei Fiori
intersezione [b] Via Begone

Strada [a]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☒ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☒ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

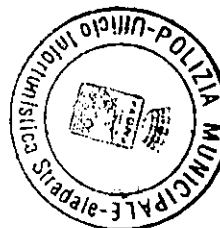
Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
☐ Notturna, illuminazione discreta
☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo Autobus Irisbus marca Irisbus Italia
modello 49 IE.12/091/7/F24 targa EX273XE Stato
telaio FAA821100605558 cilindrata 7800 tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 2009 ultima revisione 13/2/2012 esito Regolare
annotazioni:

Assicurazione Allianz RAS
pol. nr. 0000596970520000077 dal 31/03/2012 al 31/03/2013

proprietario AMAT SPA
nato a il

residente Taranto
via C. BATTISTI nr. 657

conducente MARRA DONATO
nato a Taranto il 5/8/62

residente Taranto
via Lepore nr. 247/c

titolare di Tot Jude cat. D nr. A21031908S
rilasciato/a da Ref di Taranto

in data 3/10/87 valida al 18/10/2017 con le seguenti prescrizioni:
CCE n. TA 00088904 ul. n. TA 1.15/10/2008

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il de. 8/8/2013

trasportati: Numero di persone trasportate
(nessun fardo)

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.



VEICOLO **B** Tipo Autovettura marca Opel
modello Corse targa EE 023 HH Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 2003 ultima revisione 24/05/2011 esito legslori
annotazioni:

Assicurazione FONDIARIA

pol. nr. 0220073347159 dal 8/5/2012 al 8/11/2012

proprietario Medesimo Conducitore

nato a il

residente

via nr.

conducente MASELLA Salvatore

nato a Toronto il 17/12/84

residente Toronto Lompe

via FIOR D'ONTANO nr. 2B

titolare di Pat Guida cat. B nr. TA0080121

rilasciato/a da Ref di Toronto

in data 16/1/64 valida al 27/07/2013 con le seguenti prescrizioni:

Certificato Revisore ed dell'uff. di Mecc. Op. Tor. Lompe del 20/7/2012 - 160NEO
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

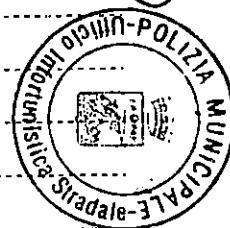
pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni:

Sfondamento parte posteriore con infortunio
del portellone (sfondato), Vetro (rotto), sergo
del cruscotto, paraurti ammassato,
paraferzo port Dx ammassato,
Altri danni secondo perizia dente



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
UFFICIO QUARTIERI
Talsano - San. Vito - Lama
Tel./Fax: 099 4581734



Dinamica Sinistro n.710 del 10/09/2012

I sottoscritti Ten. Lupo M. e V. Brig. Altieri A. in data 10/09/2012 alle ore 15,00 circa venivano avvicinati dal signor Masella il quale riferiva che in pari data alle ore 12,00 circa mentre transitava a bordo del proprio veicolo era stato tamponato da un autobus di linea dell'AMAT, il cui conducente dopo aver fornito le proprie generalità si era allontanato dal luogo del sinistro. I sottoscritti provvedevano a contattare il conducente dell'autobus nella persona del sig. Marra Donato. Quest'ultimo si presentava negli uffici della polizia locale di Lama dove confermava verbalmente l'accaduto ma si rifiutava di fornire la dichiarazione spontanea come persona coinvolta nel sinistro perché, a suo dire, aveva tempo per fare la stessa dichiarazione presso l'azienda Amat.

DINAMICA:

Analizzati tutti gli elementi oggettivi in possesso nonché le dichiarazioni rese dal sig. Masella, la dinamica dell'evento infortunistico può essere così descritta:

Il veicolo "A" Autobus Iri Bus targato CX273XG condotto dal sig. Marra Donato percorreva la via Circonvallazione dei Fiori con direzione di marcia da via Lama verso via Tre Fontane, giunto all'altezza della via Begonie non si avvedeva del veicolo Opel corsa che lo precedeva nella marcia che si era fermato in attesa di effettuare manovra di svolta a sinistra verso via Begonie e non riuscendo ad arrestare il veicolo nel campo della propria visuale, terminava violentemente con il frontale contro la struttura posteriore dello stesso veicolo Opel Corsa targato CG023HH. Quest'ultimo condotto dal sig. Masella Salvatore percorreva la stessa via e direzione di marcia dell'autobus, giunto all'altezza dell'intersezione con la via Begonie, in attesa di effettuare manovra di svolta a sinistra per quest'ultima via, veniva violentemente urtato nella parte posteriore del proprio veicolo dal veicolo antagonista proveniente da tergo.

Gli Agenti Operanti

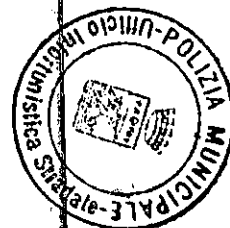
Ten. Lupo M.

V.Brig. Altieri A.

Impegnati:
Veic "A" - Aut 161 e 22 e 11 (Fallo)
Veic "B" - Marino



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 2012, addì 10 del mese di Settembre
alle ore 19,35 in località Uffes PR in Leno
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Alessi

è presente il sig.

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue:

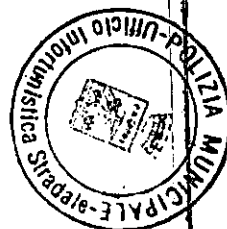
Il sottoscritto Mario
Samela avendo già fatto le telefonate
presso le varie aziende ARAT, ma
a fondo, si ferma presso gli uffici del
PD su Lame.

Marine Bank

Alfred



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 2012, addì 10 del mese di Settembre
alle ore 18.40 in località Ufficio di via Lame
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Altri

è presente il sig. Moselle Salvatore
identificato a mezzo Patente
il quale, in qualità di Conducente

riferisce quanto segue: Percevo in data 10/09/2012,
alle ore 12.00 circa, la via Circumvallazione di
Fiori con direzione di marcia
verso l'effettuazione dell'intersezione con la via
mi fermavo avendo la mia vettura arretrata alla
linea di sosta ed osservavo l'andamento del traffico
con l'intento di voltare a sinistra. In fase di
attesa, dovendo precedenza al veicolo proveniente
dal senso opposto e prima ancora di ripartire,
la marcia veniva improvvisamente bloccata dal
veicolo proveniente da destra. A causa dell'atto
il mio veicolo venne spinto di circa
60 metri in avanti abbandonando il senso di
marcia insieme con i veicoli provenienti dal

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

Senza opposto. L'autista dell'autobus dopo
l'urto si prendeva i miei dati e dichiarava
che avrebbe fatto la denuncia all'assicurazione
e successivamente ~~sarebbe~~ sarebbe venuto il
perito per i danni, dopo che si allontanava
dal luogo del sinistro. Mi riservo di
portarmi successivamente al Fondo Sacorsa +



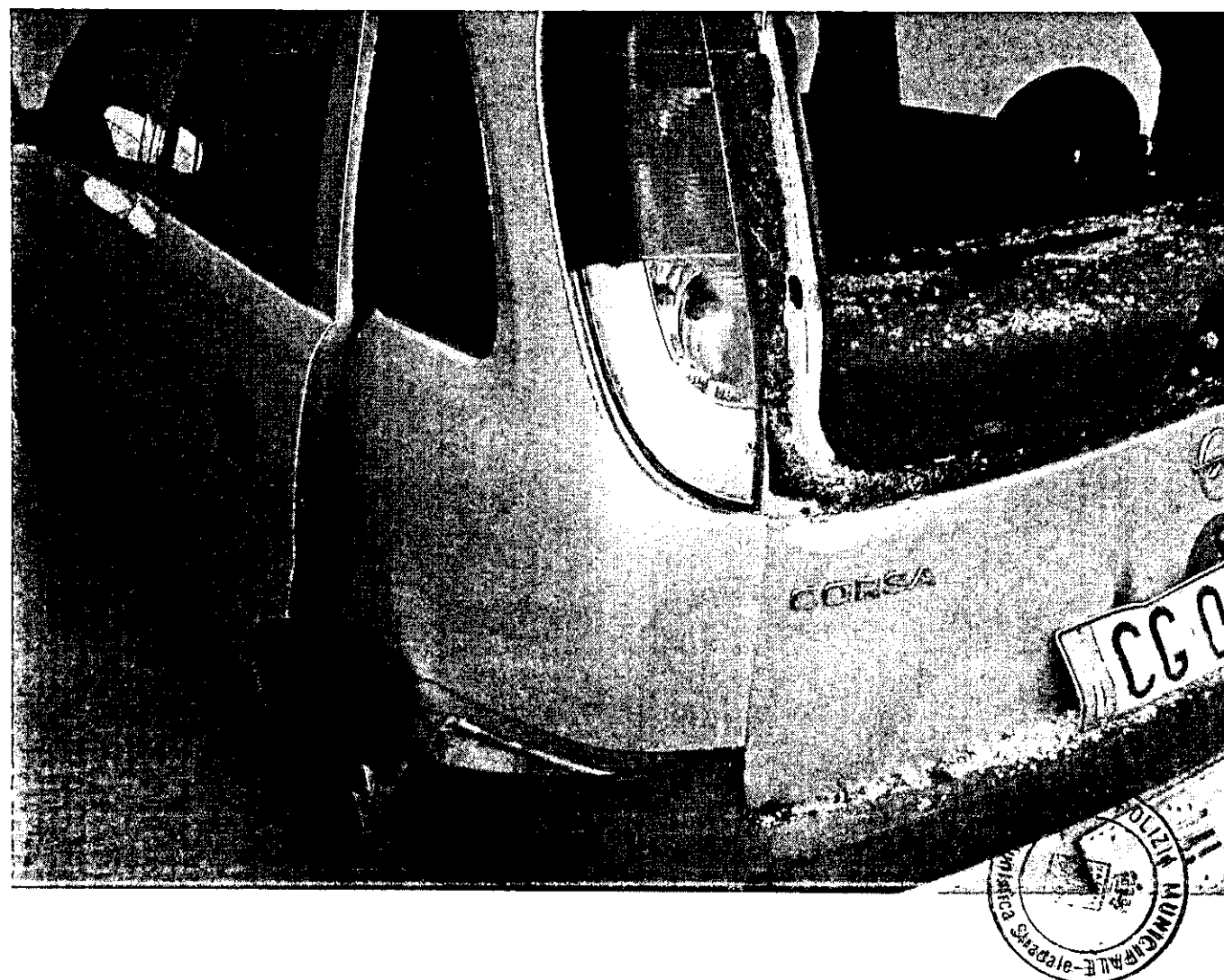
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

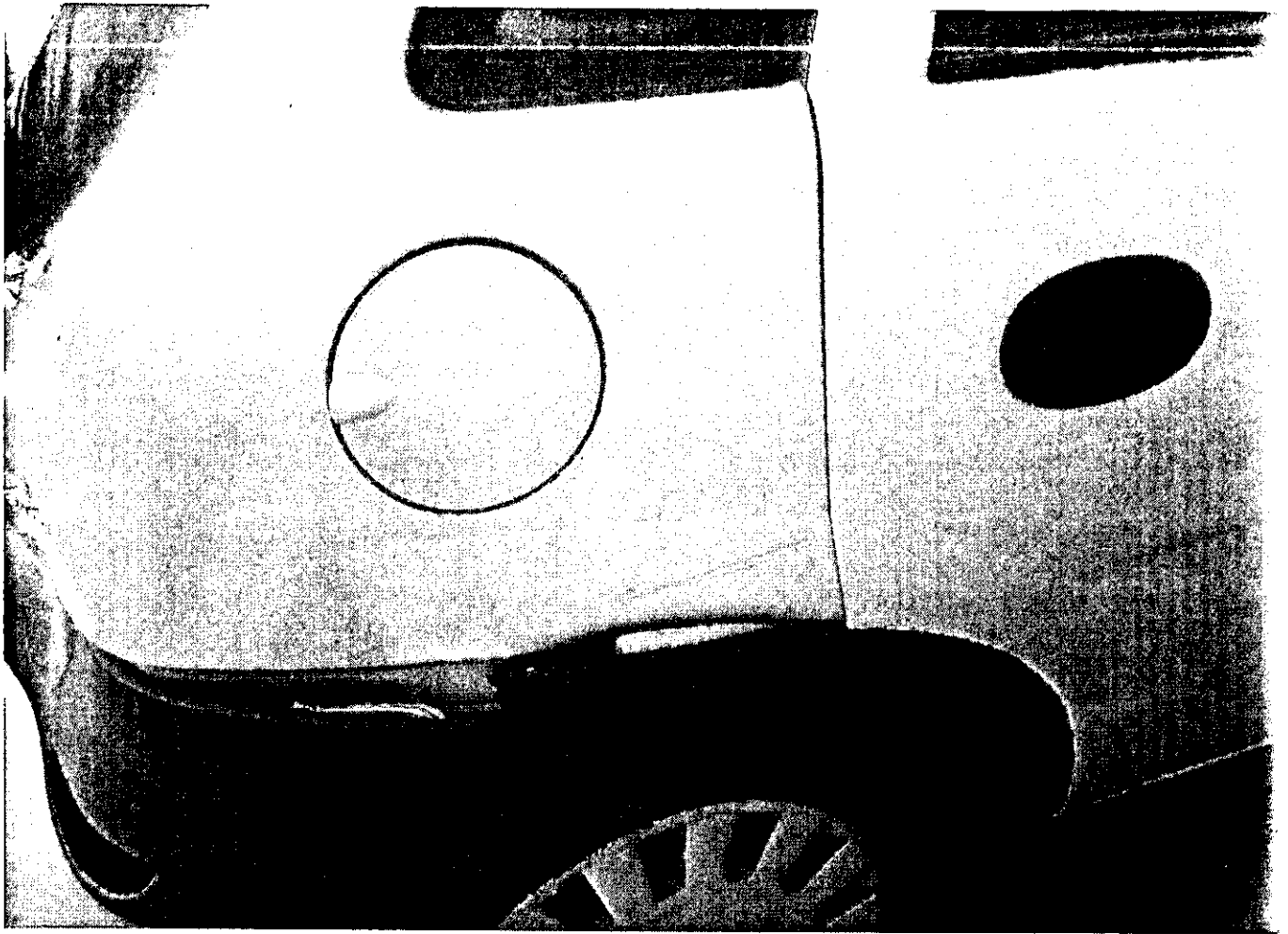
Il dichiarante

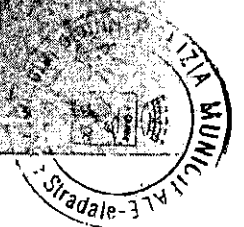
Massimo Albini

L'Ufficiale / Agente di P.G.

V. Bui All. Arona





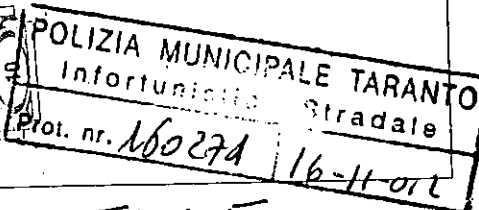
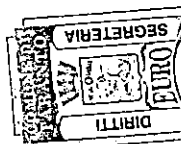


(A)

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>160271</u> DEL <u>15 NOV. 2012</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	



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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 10/09/2012 via CIRCUMVALAZIONE DI B. GONIE
 parti: AMAT SPA (CX273X6) / MASSELLA (CG023HH) (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 15/11/2012 [firma] H/la richiedente

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

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

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

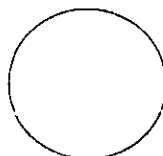
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio



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° 2830,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.553				Controparte MASELLA SALVATORE		Impresa di controparte 034 - FONDIARIA-SAI					
Esercizio 2012		Numero sinistro 158/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 10/09/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incendio 19/09/2012		Data primo rilievo 20/09/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT N.553 VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA										Scade il //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX273XG		Telaio ZGA482M1006005558		1° Immatr. 28/09/2005	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Attestamenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Targa q.li		Passo m.		Posti n°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Parabrezza				S 10,0		S		S		1.032,00	
Cofano ant.				S 2,0		S 2,0		S 4,0		594,00	
Paraurti ant.				S 1,5		S 1,5		S 3,0		389,00	
Proiettore .Dx				S 0,5		S		S		343,00	
Fanalino ant. .Dx				S		S		S		94,00	
Veicolo ispezionato a riparazioni ultimate. Acquisite e allegate n. 8 foto del veicolo a riparazioni da iniziare con data 11.09.2012											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi 14,0		3,5		7,0		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,70		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari	
Ore 1,90				Ore 8,90		Ore 1,90		Ore 1,90		Ore 8,90	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 2.452,00		Iva € 514,92		Totale € 2.966,92	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 8,90 €/h 11,55		€ 102,80		€ 21,59		€ 124,39	
Totale Imponibile € 3.115,72				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 26,40 €/h 20,66		€ 545,42		€ 114,54		€ 659,96	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 3.115,72				S.Rifiuti 0,50 % di 3.100,22		€ 15,50		€ 3,26		€ 18,76	
Totale (Iva Compresa) € 3.770,02				TOTALE STIMA		€ 3.115,72		€ 654,31		€ 3.770,03	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,3	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo € 3.115,72											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 11/11/2012		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

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

Perizia N.: 2830,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **158/AR/12**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **10/09/2012**
Data Perizia: **20/09/2012**

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **MASELLA SALVATORE**





16:14 11/SET/2012



16:15 11/SET/2012



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 158/AR/12	DATA SINISTRO 10/09/2012	ORA 12.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 16	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CIRCUMVALLAZIONE DEI FIORI		ANGOLO VIA BEGONIE	
DIREZIONE SATURO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 553	TARGA AUTOBUS CX 273 XG	
MATR. AGENTE 158700	COGNOME MARRA	NOME DONATO	Codice Fiscale MRRDNT62M05L0490	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05-08-62	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA LAMA, 247/c- LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2183190S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 13/10/1987
		SCADENZA PATENTE 18/10/2012		
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 OPEL	MODELLO CORSA	TARGA CG 023 HH	PROPRIETARIO MASELLA SALVATORE	COMUNE DI RESIDENZA LAMA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA FIOR D'ONTANO N.23			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO TROMBETTIERI ANTONIETTA (Trasp. bus)			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Temenide n.26	
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			

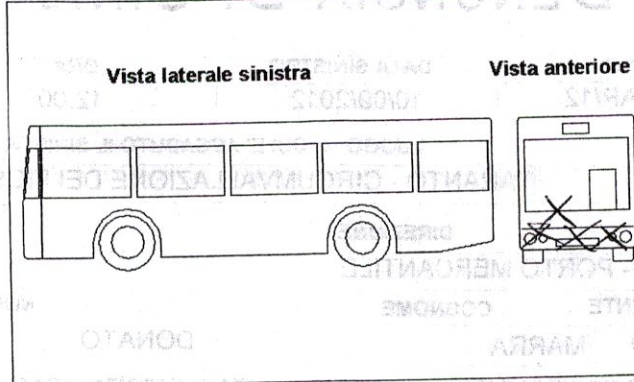
AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE + PARABREZZA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CIRCUMVALLAZIONE DEI FIORI, CON DIREZIONE PORTO MERCANTILE, GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA BEGONIE IL VEICOLO CHE MI PRECEDEVA IMPROVVISAMENTE, E INSPIEGABILMENTE FRENAVA FERMANDOSI DEL TUTTO. QUESTA MANOVRA REPENTINA NON LASCIAVA AL SOTTOSCRITTO NESSUNA POSSIBILITA' PER POTER EVITARE L'IMPATTO (TAMPONAMENTO), NEMMENO TENTARE DI FRENARE. AL MOMENTO DELL'AVVENUTO SINISTRO SULL'AUTOBUS VI ERANO CIRCA 15 PASSEGGERI, DEI QUALI SOLO UNA RICORREVA ALLE CURE DEL PERSONALE DEL 118 DA ME FATTO INTERVENIRE SUL LUOGO DEL SINISTRO. LA MALCAPITATA AVVERTIVA FORTI GIRAMENTI DI TESTA PERCHE' DICEVA LEI DI AVER BATTUTO LA NUCA SUL DEDILE DOVE SEDEVA. PER PRECAUZIONE IL PERSONALE DEL 118 L'ACCOMPAGNAVA ALL'OSPEDALE. GLI ALTRI PASSEGGERI NEL FRATTEMPO VENIVANO TRASBORDATI SULL'AUTOBUS DI LINEA 28 DIREZIONE TARANTO. IL CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELL'AUTOVETTURA RIMANEVA ILLESO

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

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	2830,00/12	
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
			AMAT N.553		MASELLA SALVATORE	034 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012		158/AR/12			10/09/2012		
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	
19/09/2012	20/09/2012	TARANTO	ASS	A1	4	11/11/2012	

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

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

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

Note:

Taranto, li' 11/11/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:3.770,03

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





04 MAR. 2013

Prot. 3617 /UP

All'Agente
MARRA Donato

Al Capo Unità Organizzativa AA.GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana TURSI

S E D E



OGGETTO: Sinistro n° 158/AR/2012 del 10/09/2012. Polizza Kasco "Società Italiana Assicurazioni"

Si comunica che con le competenze del mese di marzo 2013 sarà effettuata a suo carico la trattenuta di € 50,00, per il recupero del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 100,00, dovuta a titolo di franchigia per il sinistro in oggetto, sarà recuperata con le modalità sopra indicate fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Taranto, li 15/02/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

2858

Prot. N. 18 FEB. 2013

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

Oggetto: **Sinistro passivo numero 158/AR/12 del 10/09/2012**

Si invia il fascicolo relativo al sinistro passivo indicato in oggetto occorso al dipendente Marra Donato (Matricola 158700), ai fini del recupero, con le competenze dei prossimi mesi della somma di € 100,00.

La Compagnia Italiana Assicurazioni, cui aderisce il dipendente, per il sinistro in questione ha risarcito all'Azienda il danno al netto della franchigia di € 100,00.

Si prega di informare la scrivente al termine della procedura di recupero.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottorressa Tiziana Tursi)

Tiziana Tursi

Allegati: copia della notifica dell'importo del danno al dipendente (ns. prot.22123 del 19/12/2012), copia della notifica dell'assegno di € 2.225,60 (ns. prot.2113 del 04/02/2013).

BANCA REALE

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 24.01.2013

Procl. N. **2113**
Del **04 FEB. 2013**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UX	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BALANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☒
ERG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
SIG	STAFF QUALITÀ	☐

000615526

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
IT

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2013/2504/00
Avvenuto in VIA CIRCUMVALLAZIONE DEI FIORI il 10/09/2012
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: risarcimento danni bus az. 553 tg. CX273XG conducente Marra Donato al netto della franchigia contrat

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801688397.03
dell'importo di Euro DUEMILADUECENTOVENTICINQUE/60*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per trattenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

FRANCESCO

REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

24.01.2013

euro *2.225,60*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE

per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro

ECENTOVENTICINQUE/60*

97.03

AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

per trattenza

CAB

0801688397.03

Prot. n° 22123/UAG

19 DIC. 2012

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

MARRA DONATO
VIA LAMA, 247/c- LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 158/AR/12 del 10/09/2012

Il giorno 10/09/2012, il bus n° 553 da Lei condotto, impegnato sulla linea 16, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 3.445,72, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 2.325,6 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mattiacci)

ALLEGATI: 1) Elebaorato Peritale - 2) Scheda di Valutazione del danno risarcibile.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

13.01.13

1742280204080

Numero

Destinatario

MARRA DONATO

Via

LAMA 267/C

C.A.P.

74102

Località

LAMA TIRANITO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

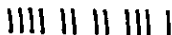
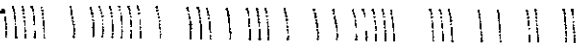
Avviso di ricevimento

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



158/AR112 (*)

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



Prot. n°: DA/.....**21048**

Taranto, li **30 NOV. 2012**

RACCOMANDATA A.P.

Spett.le
COMUNE DI TARANTO
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio - Palazzo di Città
74123 - TARANTO

Aut. P.A. Auto De Rome

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. rif. Sin. az.li N.048/NS/12 del 08/03/2012;
N.158/AR/12 del 10/09/2012;
N.159/AR/12 del 13/09/2012.

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono i fascicoli relativi ai sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti dell'autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.

[Handwritten signature]

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

[Handwritten signature]

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

158/AR/12

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
158700	MARRA	DONATO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	05-08-62	12-12-2005	TARANTO
			C.A.P.
			74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA LAMA, 247/c- LAMA	D	TA2183190S	TARANTO
			SCADENZA PATENTE
			18/10/2012
			DATA SINISTRO
			10/09/2012
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
12.00	CX 273 XG	553	16
			ENTE AFFIDATARIO
			LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO
			TARANTO - CIRCUMVALLAZIONE DEI

DANNO PREVENTIVATO

3.445,72

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

2.584,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

a) condizioni fisiche	1,0
b) provocazione	1,0
c) emulazione	1,0
d) imprudenza	1,0
e) inosservanza delle norme aziendali	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,0
g) ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

3° INCIDENTE E SUCCESSIVI	0,9
---------------------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

2.584

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

2325,60

Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Prot. n°: DA/.....**21048**.....

Taranto, li **30 NOV. 2012**

RACCOMANDATA A.P.

Spett.le
COMUNE DI TARANTO
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio - Palazzo di Città
74123 - TARANTO

AME R.A. Auto De Rome

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. rif. Sin. az.li N.048/NS/12 del 08/03/2012;
N.158/AR/12 del 10/09/2012;
N.159/AR/12 del 13/09/2012.

A norma dell'art.23, punto 1, lettera I, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono i fascicoli relativi ai sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti dell'autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.

[Handwritten signature]

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

[Handwritten signature]

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata Pacco
☐ Assicurata Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CAPO
Poste

12 12 2012

Numero

11622802013766

Destinatario

Spett.le

Via

COMUNE DI TARANTO

C.A.P.

Loc

Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio - Palazzo di Città
74123 - TARANTO

Paolo Melloni - 7 DIC. 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. 20 D.M. 01/10/08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 16/04/2013

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.
Angiulli Ettore
Coordinatore di Ufficio
UFFICIO RAGIONERIA
SEDE

OGGETTO/ RECUPERO FRANCHIGIE SINISTRI:

- 1) N. SIN. 919811843 DEL 22/05/2012 (NS. RIF. 138/AR/12) Importo € 2.000,00
- 2) N. SIN. 919848755 DEL 01/10/2012 (NS. RIF. 179/AR/12) Importo € 2.000,00
- 3) N. SIN. 919812422 DEL 13/07/2012 (NS. RIF. 135/AR/12) Importo € 2.000,00
- 4) N. SIN. 919816075 DEL 28/06/2012 (NS. RIF. 125/AR/12) Importo € 2.000,00
- 5) N. SIN. 950390432 DEL 10/09/2012 (NS. RIF. 158/AR/12) Importo € 2.000,00

Totale € 10.000,00

Si invita codesto Spett.le Ufficio a provvedere alla liquidazione delle franchigie di cui all'oggetto richieste dalla Compagnia ALLIANZ Spa che gestisce l'attuale copertura assicurativa di Responsabilità Civile Veicoli a motore.

La somma complessiva di € 10.000,00 (eurodiecimila/00) dovrà essere versata a mezzo bonifico bancario.

Di seguito vengono indicate le coordinate bancarie:

Codice IBAN: IT 83 B 035 8901 6000 1057 0004 543
Beneficiario: Allianz S.p.a.

Si resta in attesa dell'avvenuta notizia e copia del mandato predisposto.

Distinti saluti.

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

Prot. N. **6281**
Del **17 APR. 2013**

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/LPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: n.2 note Allianz del 02/01/2013.

Oggetto: SINISTRO DEL 10/09/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000077 - AMAT SPA (CX273XG) / MASELLA (CG023HH) + 1 - NS. RIF. 158/AR/12

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

Data: 17/09/2012 16.49

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

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

N.B. I Vigili Urbani di Taranto Talsano, alcune ore dopo il sinistro, hanno effettuato gli accertamenti del caso.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

158AR12.PDF

339 KB