



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
153/AR/12	13/08/2012	16.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	TARANTO - RAMPA USCITA TARANTO SOLITO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
RIENTRO IN DEPOSITO PER FINE TURNO	477	CA 350 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
117050	CAVALLARO	CARMELO	CVLCML57C07L063Y		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
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 ECO	EG 321 CE	CAROLIS DALIDA (Lucca, 8/6/64)	TARANTO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE			
VIA ANGIOLIERI N.5		ALLIANZ Spa Pol.1099951132 Sc.2/11/2012			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA	
MOSCAGGIURA MARCO (Massa,				VIA ANGIOLIERI N.5	TARANTO
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	NESSUNO

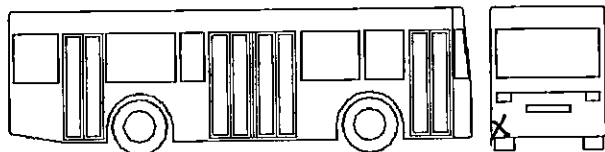
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

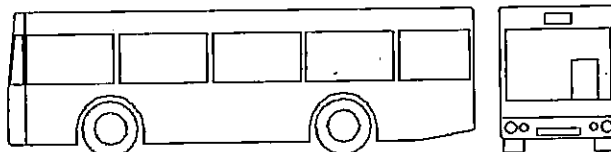
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL DEPOSITO AZIENDALE PER FINE TURNO, NEL PERCORRERE LA RAMPA DI USCITA "TARANTO-SOLITO" IL BUS DA ME CONDOTTO VENIVA TAMPONATO DA UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE SCURO.

I DUE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA RIMANEVANO ILLESI.

SU RICHIESTA DEL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA OPEL CORSA INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TARANTO PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

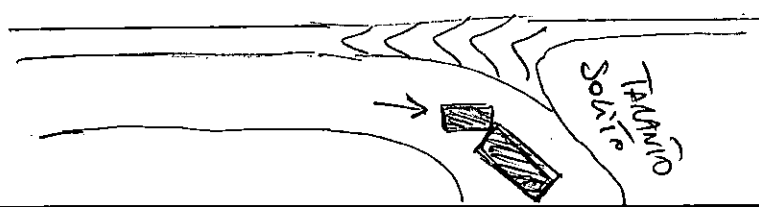
Tar, 21/08/2012

Il Conducente

pagina

2

SUPER STRADA PONTE PUNTA PENNA





Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
153/AR/12	13/08/2012	16.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	TARANTO - RAMPA USCITA TARANTO SOLITO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
RIENTRO IN DEPOSITO PER FINE TURNO	477	CA 350 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
117050	CAVALLARO	CARMELO	CVLCML57C07L063Y		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
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 ECO	EG 321 CE		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

NESSUNO

Sinistro avv.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
153/AR/12	13/08/2012	16.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	TARANTO - RAMPA USCITA TARANTO SOLITO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
RIENTRO IN DEPOSITO PER FINE TURNO		477	CA 350 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
117050	CAVALLARO	CARMELO	CVLCML57C07L063Y		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TAURIANOVA	07-03-57	01/12/1993	GIOIA DEL COLLE	70023	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TR.SA GUIDO D'ORSO , 3	D	TA5050768P	TARANTO	19/10/1998	14/04/2013
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 ECO	EG 321 CE		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

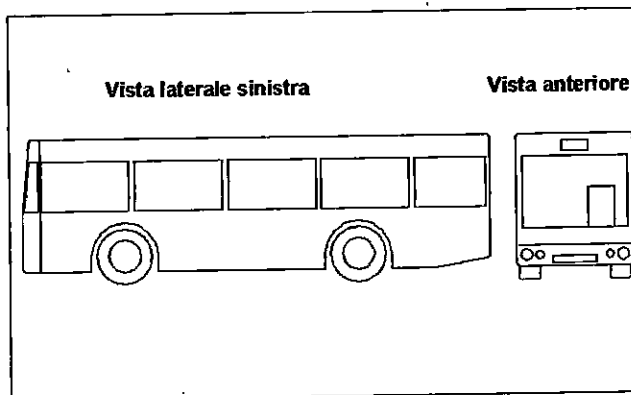
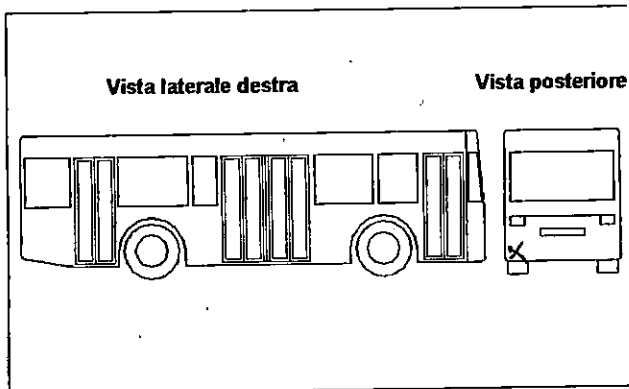
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL DEPOSITO AZIENDALE PER FINE TURNO, NEL PERCORRERE LA RAMPA DI USCITA "TARANTO-SOLITO" IL BUS DA ME CONDOTTO VENIVA TAMPONATO DA UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE SCURO.

I DUE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA RIMANEVANO ILLESI.

SU RICHIESTA DEL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA OPEL CORSA INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TARANTO PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 21/08/2012

Il Conducente

Taranto, li 21/08/2012

Egr. Sig.

CAVALLARO CARMELO
TR.SA GUIDO D'ORSO , 3
70023 GIOIA DEL COLLE

Oggetto: Sinistro n° 153/AR/12 del 13/08/2012

Il giorno 13/08/2012, il bus n° 477 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, 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.

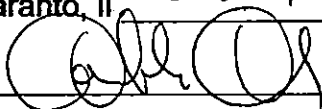
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 21/08/2012



13/08/2012

EG 321 C E

CORSA ECO

= 16.00

UR2 ANT. DX



BVS 477

L 14

EA350RT
Bus

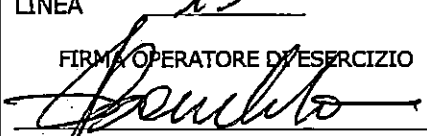
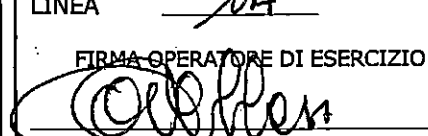
UR20 post. SN.



Information for the Applicant

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° <u>34</u> DALLE ORE <u>440</u> ALLE ORE <u>1050</u> LINEA <u>15</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1036</u> ALLE ORE <u>1636</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore _____



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 9 fasciate è conforme all'originale.
Taranto. 30-8-012

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)
V. Pol. in capo



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	630	data incidente	13082012
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1605
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	MAGNESA		
	DI GIACOMO		



VEICOLO **A** Tipo marca
modello targa Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione

pol. nr. dal al

proprietario

nato a il

residente

via nr.

conducente

nato a il

residente

via nr.

titolare di cat. nr.

rilasciato/a da di

in data valida al con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

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

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

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

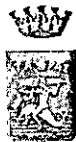


VEICOLO **B** Tipo marca
modello targa Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito
annotazioni:
Assicurazione
pol. nr. dal al
proprietario
nato a il
residente
via nr.
conducente
nato a il
residente
via nr.
titolare di cat. nr.
rilasciato/a da di
in data valida al con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

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



**COMUNE^{di}
TARANTO**

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale
Piazzale Bestat n.9/A 74121 TARANTO



DINAMICA DEL SINISTRO N. 630 DEL 13.08.2012

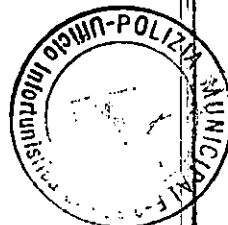
Il sinistro è avvenuto sullo svincolo Taranto Solito che collega la statale 7 ter (ponte Punta Penna) e la via C. Battisti. Lo svincolo assume andamento curvilineo destrorso e a senso unico in direzione via Battisti. Sullo stesso è posto limite velocità 40 km/h. A seguito di segnalazione telefonica gli scriventi raggiungevano l'ingresso del deposito Amat sito in via Battisti dove ritrovavano i due mezzi con i rispettivi conducenti. Quest'ultimi riferivano che l'evento infortunistico era avvenuto nel maggior tratto curvo dello svincolo e da successivo sopralluogo su tale arteria, non si rilevavano tracce di frenata e/o di scarrocciamento.=====

Per quanto sopra descritto, dai danni riscontrati sui mezzi e dalle dichiarazioni dei conducenti la dinamica del sinistro ha avuto la seguente evoluzione: il sig. Cavallaro, alla guida del bus, percorreva la statale 7 ter (ponte Punta Penna) in direzione sud; giunto all'altezza dello svincolo Taranto Solito, si immetteva sullo stesso seguendo l'andamento curvilineo destrorso della carreggiata. Durante la percorrenza, prima di immettersi sulla via C. Battisti, a suo dire, era costretto a frenare per la presenza di due cani presenti sul piano stradale. In tale fase il proprio mezzo veniva urtato dalla vettura che sopraggiungeva da tergo. Nella fase antecedente l'evento il sig. Moscaggiura, alla guida della Opel, percorreva lo stesso svincolo di uscita dalla statale; nell'affrontare l'andamento curvilineo destrorso, a suo dire, si avvedeva del bus fermo e pur tentando un'azione frenante non riusciva ad arrestare il tempo utile il proprio mezzo e nell'occasione tamponava il mezzo pubblico. L'urto interessava il frontale destro della vettura e la struttura posteriore sinistra del bus.

Uscire Bepi.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 2012, addì 13 del mese di Aprile
alle ore 15/15 in località C. Belfuso
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. A. / -

è presente il sig. Cavillazo

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: alle 15.15 del bus procedeva
la 14477 Tec. N. oliviera verso
solito - fuo alla scuola ma osservo
vello stesso (nell'area di controllo,
giustezza, era costretto e faceva per
le persone, un'ora così, la 14477 per
veduto, per la 14477 la vettura di
per facendo un'ora così.

[Signature] [Signature]

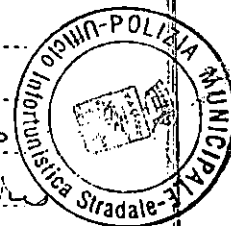


CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2012, addì 8 del mese di Aprile.
alle ore 16,05 in località DEPOSITO AMAT.
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Mezzano

è presente il sig. MOSCA GIORA
identificato a mezzo P.A.
il quale, in qualità di Conduttore
riferisce quanto segue: Percorrendo il P.P. Piuma
diversa S. GIORGIO quando ero presiede
de un autobus AMAT. In tale fase
l'autobus presiede lo Svincolo per S. SOZITO
lo refugio nelle linee e l'ingresso lo
stesso svincolo. In tale momento presento
l'improvviso l'auto distrarre l'auto
improvvisamente l'autobus di cui sono
fermo. All'istante giungo e nel
tentativo di uscire il tempo di
diverso una xx. Momento il tentativo
realizzo l'autobus con l'istru
port xx con l'ingresso on d. dx della
linea auto. Scendo dall'auto per



seg

segue la dichiarazione spontanea del sig.

avviso il conducente, una per l'ultima
superficie. Per la tecnica fino al
dispositivo AMAT.

[Signature]

[Signature]

fatto, le
sopra.

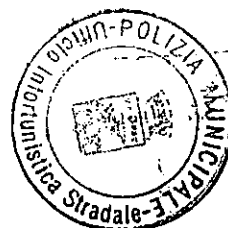
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

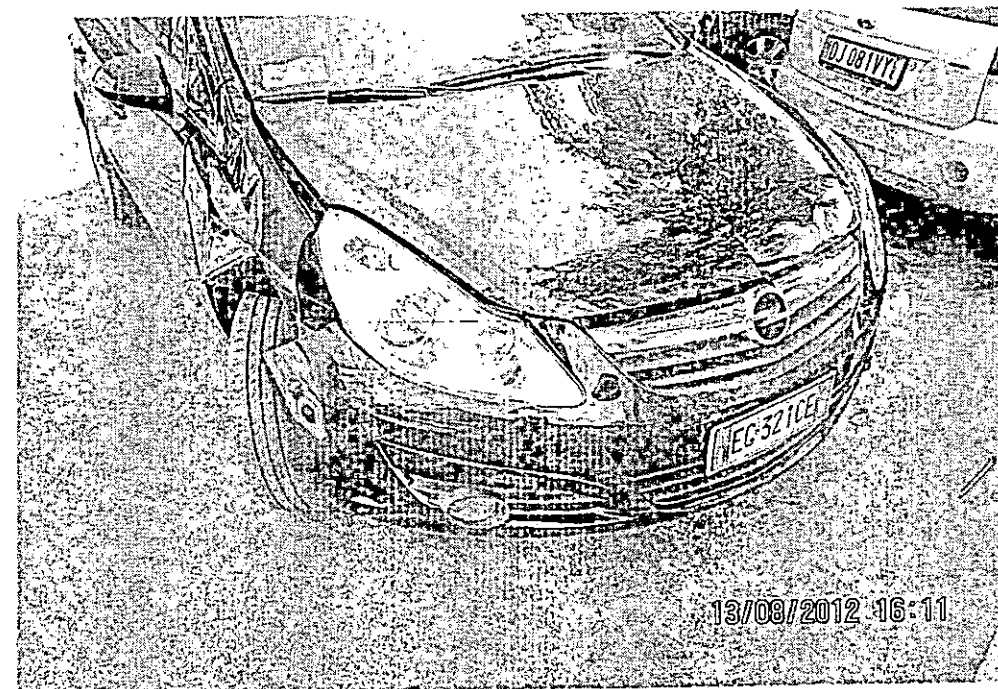
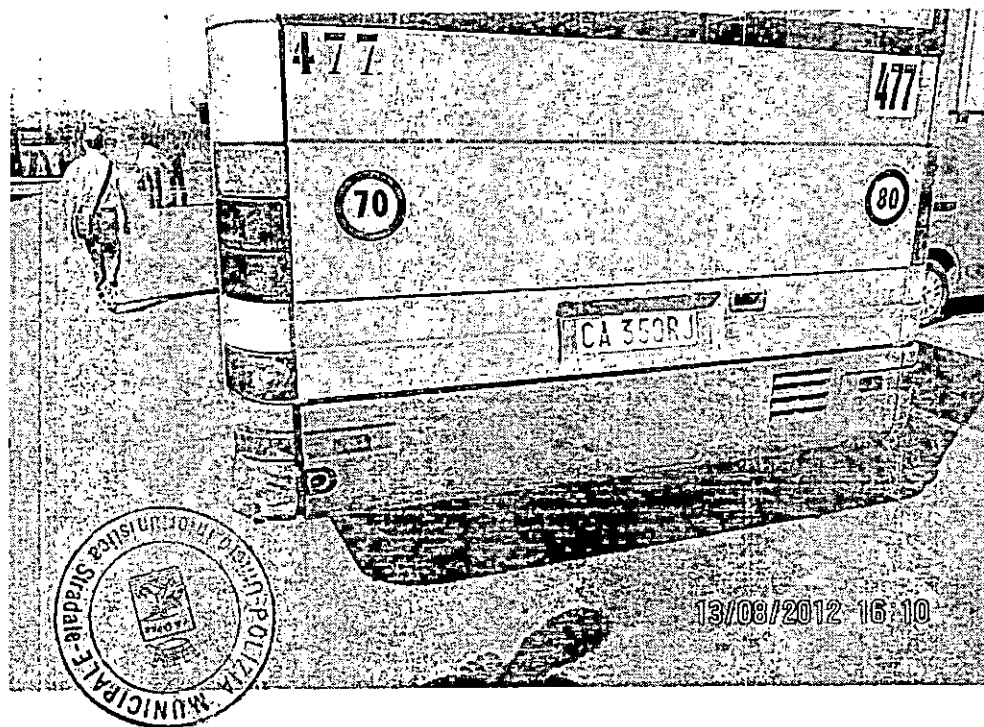
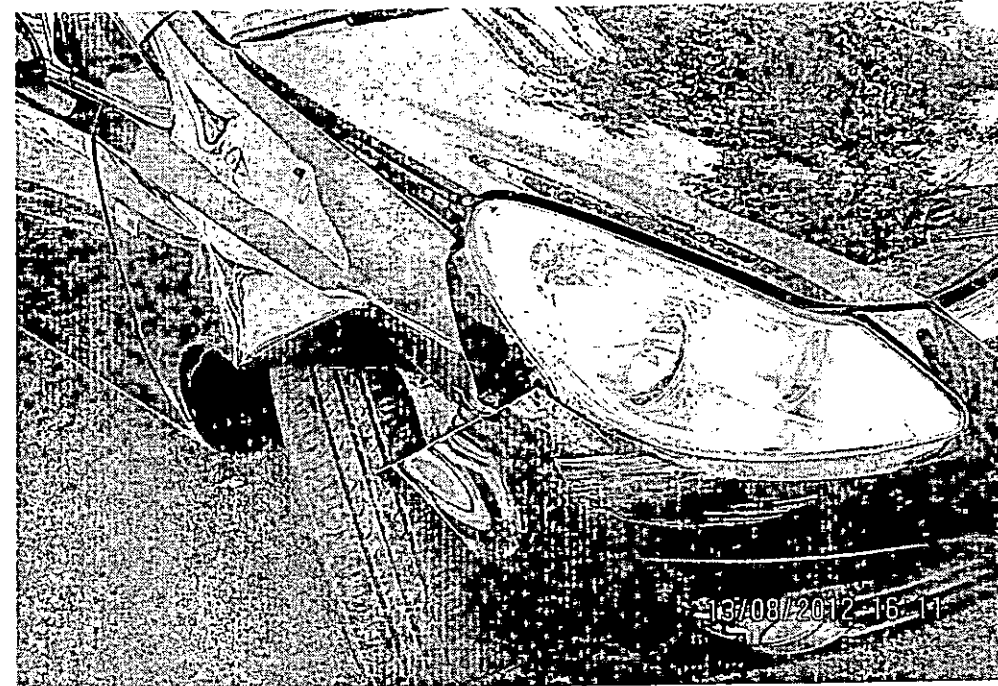
Il dichiarante

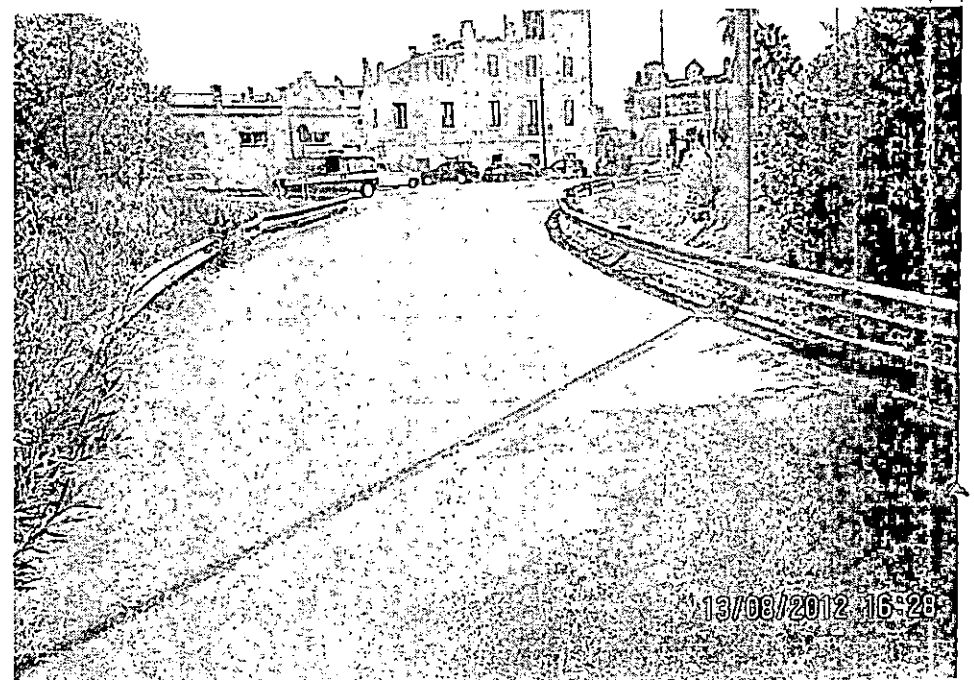
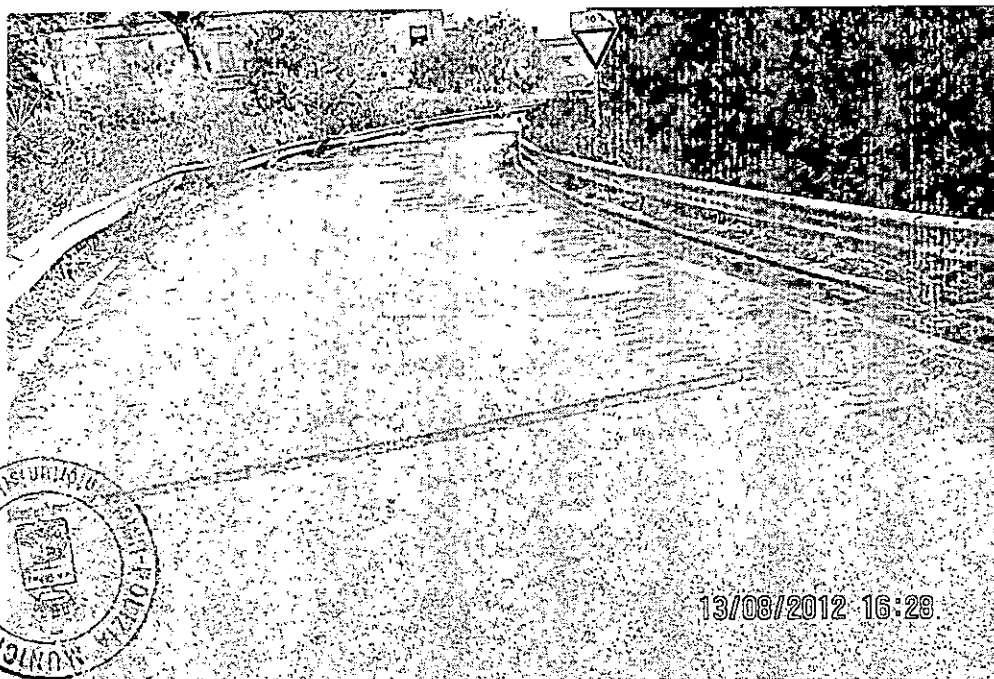
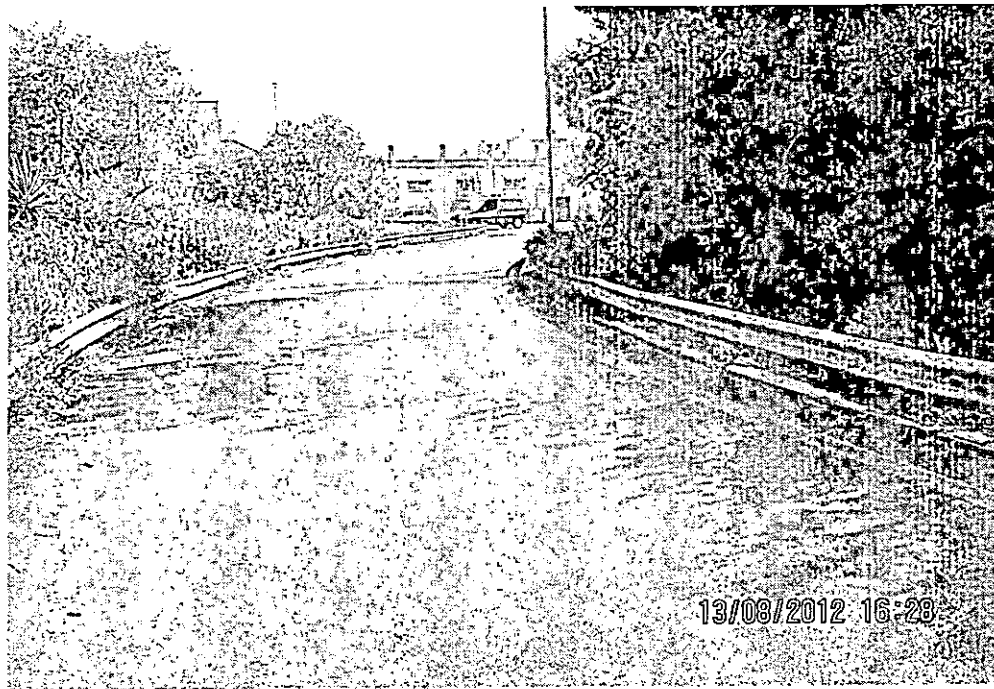
L'Ufficiale / Agente di P.G.

26

22

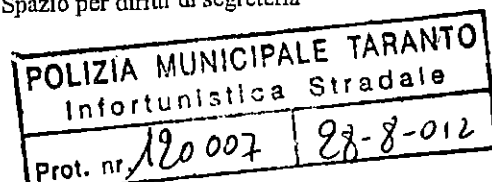
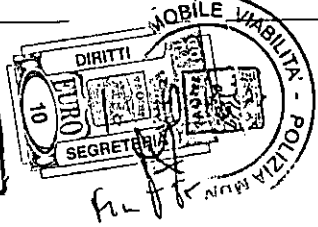






Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>120007</u> DEL <u>28 AGO</u> 2012	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>INFORTUNISTICA</u>
Spazio per diritti di segreteria	
 	
Prot. nr. <u>120007</u> <u>28-8-012</u>	

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 13/08/2012 via: RAMPA USCITA TARANTO SOLITE
parti: AMAT SPA (CA350RS) / CAROLIS (EG 321 CE) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSISTITIVO

- 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

Verificato documento CARDA D'IDENTITA' n. AD8282580 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

Oggetto: SINISTRO DEL 13/08/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000011 - AMAT SPA (CA350RJ) / CAROLIS (EG321CE) - NS. RIF. 153/AR/12

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

Data: 06/09/2012 19.20

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

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alla ns. mail del 29/08/2012, trasmettiamo in allegato copia integrale del rapporto d'incidente redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto dal quale si evince la totale ed esclusiva responsabilità della controparte nella determinazione dell'incidente.

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

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Il 29/08/2012 13.23, Sinistri ha scritto:

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

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

—Allegati:—

153AR12.rapportovigili.PDF

2.2 MB

153/AR/12

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 9 fasciate
è conforme all'originale.

Taranto. 30-8-012

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

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



PRONTUARIO **PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI** **INCIDENTI STRADALI**

Nr.	<u>630</u>	data incidente	<u>13082012</u>
		orario comunicazione c.o.	<u>1605</u>
		orario intervento	<u>1605</u>
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	<u>MAGNESA</u>		
	<u>DI GIACOMO</u>		

Pro. N. 15608
Del 07 SET. 2012

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

9



VEICOLO **A** Tipo marca
modello targa Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione *Alfa*

pol. nr. dal al

proprietario

nato a il

residente

via nr.

conducente

nato a il

residente

via nr.

titolare di cat. nr.

rilasciato/a da di

in data valida al con le seguenti prescrizioni:

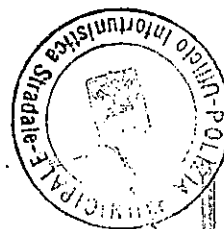
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: *Lezichiodi Anna Maria Per*
Leporello P/A Tiziana

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



VEICOLO **B** Tipo marca
modello targa Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione

pol. nr. dal al

proprietario

nato a il

residente

via nr.

conducente

nato a il

residente

via nr.

titolare di

cat. nr.

rilasciato/a da

di in data valida al con le seguenti prescrizioni:

s.c.

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno

dispos. acustici

indicatori direzionali

luci arresto

pneumatici

imp. illuminaz.



COMUNE^{di}
TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale
Piazzale Bestat n.9/A 74121 TARANTO



DINAMICA DEL SINISTRO N. 630 DEL 13.08.2012

Il sinistro è avvenuto sullo svincolo Taranto Solito che collega la statale 7 ter (ponte Punta Penna) e la via C. Battisti. Lo svincolo assume andamento curvilineo destrorso e a senso unico in direzione via Battisti. Sullo stesso è posto limite velocità 40 km/h. A seguito di segnalazione telefonica gli scriventi raggiungevano l'ingresso del deposito Amat sito in via Battisti dove ritrovavano i due mezzi con i rispettivi conducenti. Quest'ultimi riferivano che l'evento infortunistico era avvenuto nel maggior tratto curvo dello svincolo e da successivo sopralluogo su tale arteria, non si rilevavano tracce di frenata e/o di scarrocciamento.=====

Per quanto sopra descritto, dai danni riscontrati sui mezzi e dalle dichiarazioni dei conducenti la dinamica del sinistro ha avuto la seguente evoluzione: il sig. Cavallaro, alla guida del bus, percorreva la statale 7 ter (ponte Punta Penna) in direzione sud; giunto all'altezza dello svincolo Taranto Solito, si immetteva sullo stesso seguendo l'andamento curvilineo destrorso della carreggiata. Durante la percorrenza, prima di immettersi sulla via C. Battisti, a suo dire, era costretto a frenare per la presenza di due cani presenti sul piano stradale. In tale fase il proprio mezzo veniva urtato dalla vettura che sopraggiungeva da tergo. Nella fase antecedente l'evento il sig. Moscaggiura, alla guida della Opel, percorreva lo stesso svincolo di uscita dalla statale; nell'affrontare l'andamento curvilineo destrorso, a suo dire, si avvedeva del bus fermo e pur tentando un'azione frenante non riusciva ad arrestare il tempo utile il proprio mezzo e nell'occasione tamponava il mezzo pubblico. L'urto interessava il frontale destro della vettura e la struttura posteriore sinistra del bus.

Uscire Bepi.



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**



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

L'anno 2012, addì 13 del mese di Aprile
alle ore 15/15 in località C. B. 450
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. A. / —

è presente il sig. Cervillo

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: gli fuochi del bus marcano
lo stato 7 Tec. A. olivatore venendo
solito - fumo allo scuro ma osservando
vello stesso (nell'area del cimitero,
gl'istruzioni, era costretto e faceva per
le persone, su due lati, la tale per
vedere, per le altre la veduta de
per facendo un trasporto

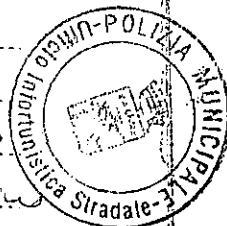


CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2012, addì 8 del mese di Agosto.
alle ore 16,05 in località DEPOSITO AMAT.
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Mosca

è presente il sig. MOSCA GIOIA
identificato a mezzo PIA
il quale, in qualità di Conduttore
riferisce quanto segue: Percorrendo il P.P. Piuma
diversa S. Giorgio, quando ero prodotto
da un autobus AMAT. In tale fase
l'autobus produce lo svicolo per il solito
lo sfilò nella marcia e l'ufficiale lo
stesso vicolo. In tale momento
l'ufficiale lo estrasse dalla
improvvisamente l'autobus di cui sono
fermo. All'istante giunsi sull
tentativo di scendere il trasportando
diverso uno x. Nonostante il tentativo
realizzato l'autobus con l'ufficiale
partì x con l'estremo ant. dx della
una auto. Scende dall'auto per



seg

segue la dichiarazione spontanea del sig.

Autore il conducente, una per l'ultima
ripetizione. Per la seconda l'una el
dipendente AMAT.

[Signature]

[Signature]

fatto, le
sopra.

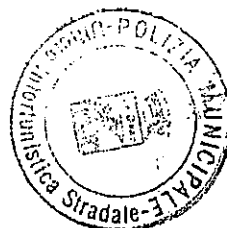
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

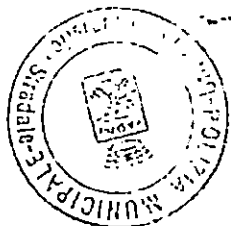
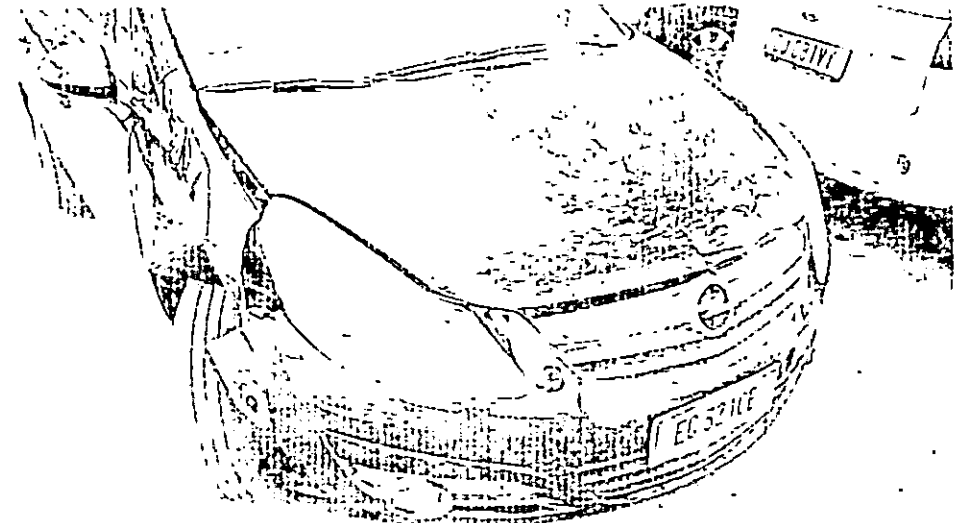
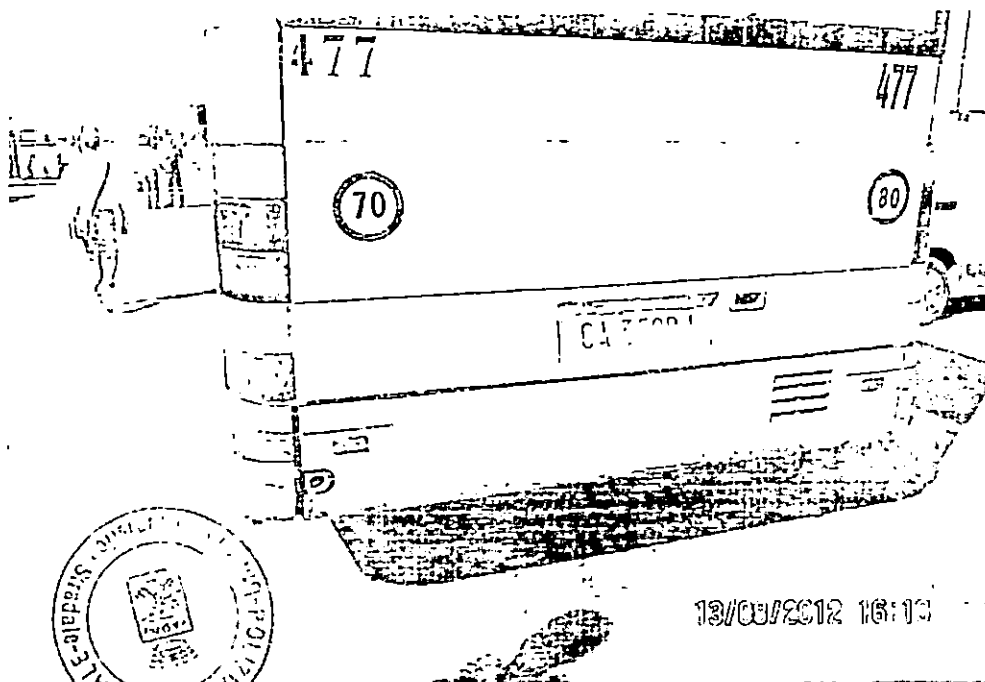
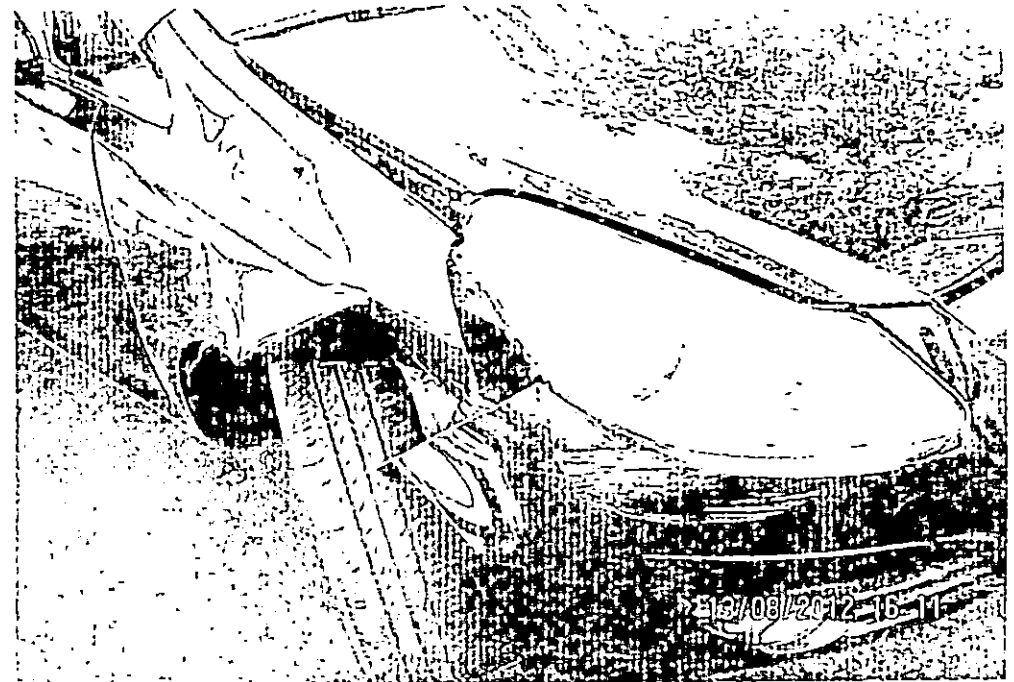
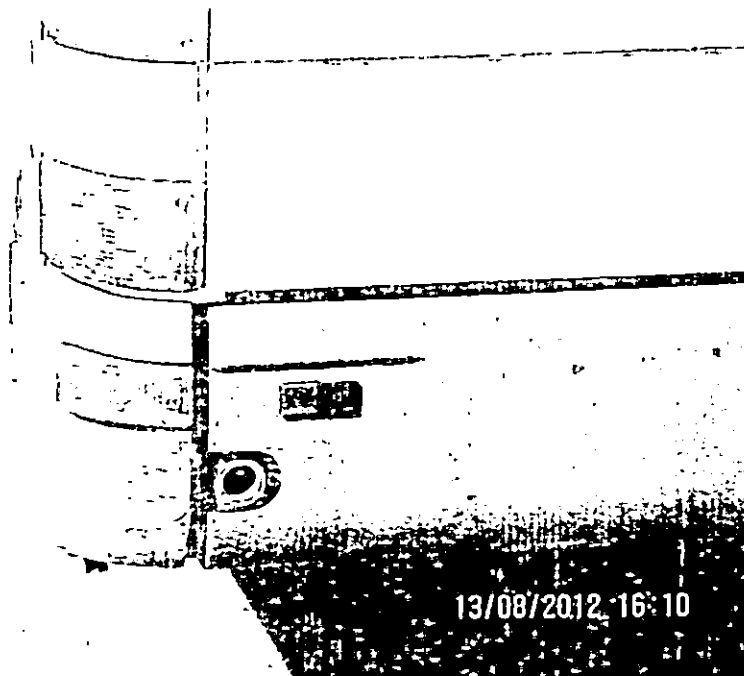
Il dichiarante

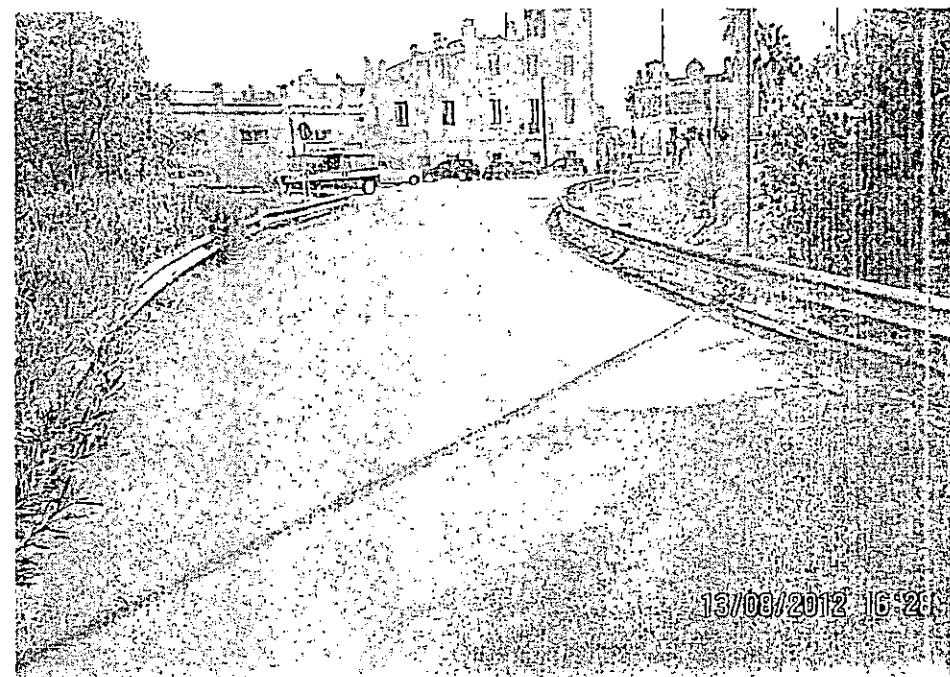
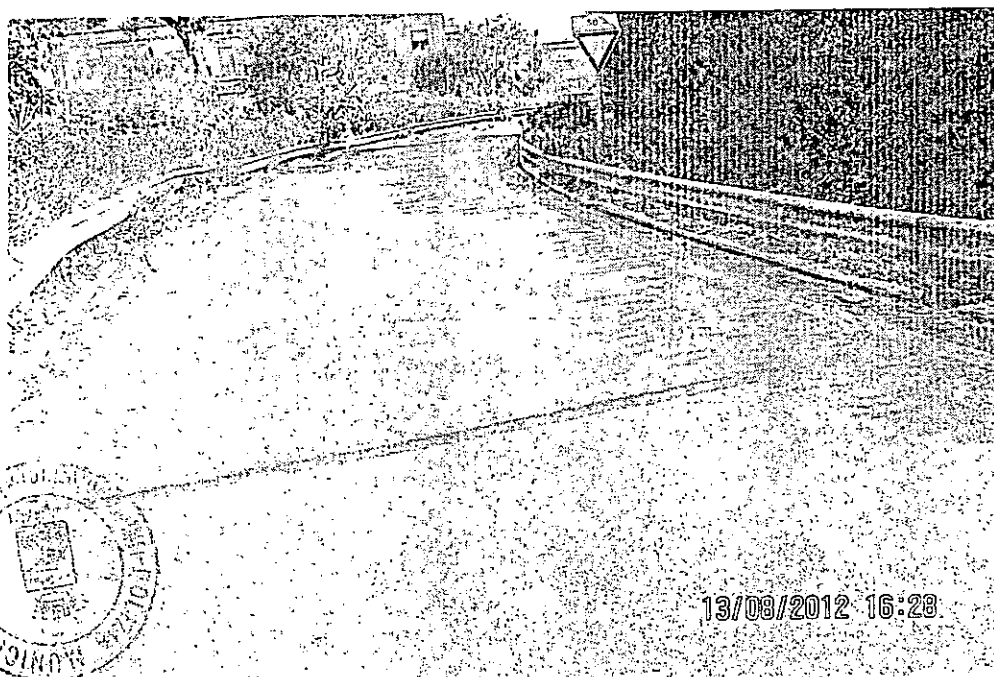
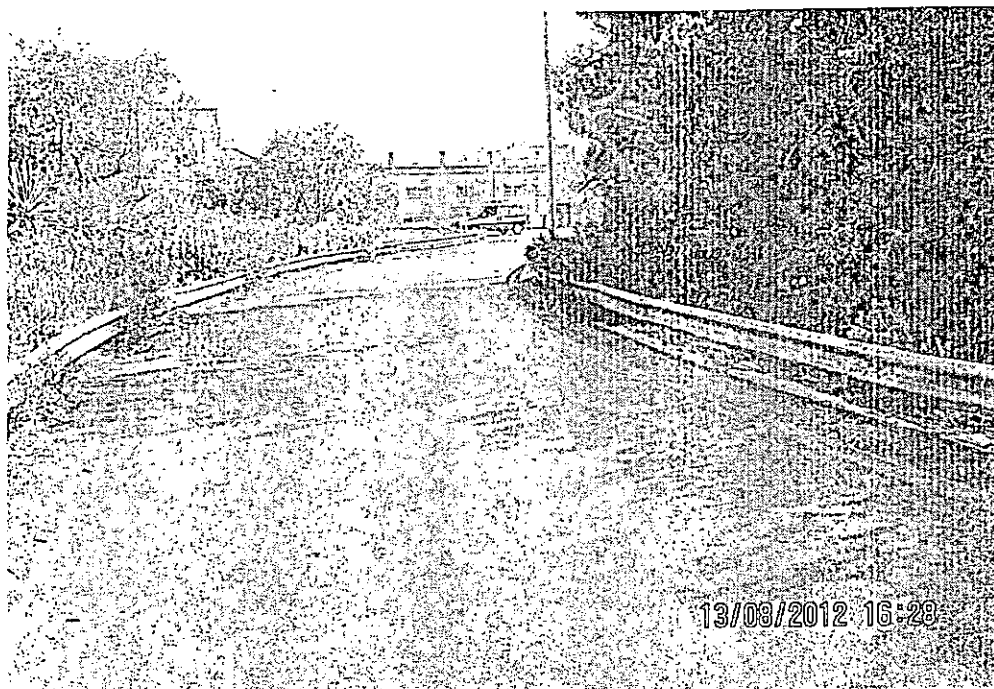
L'Ufficiale / Agente di P.G.

26

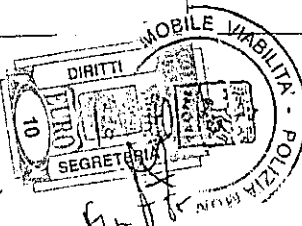
22







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>120007</u> DEL <u>23 AGO</u> 2012	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>INFORTUNISTICA</u>
Spazio per diritti di segreteria POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale Prot. nr. <u>120007</u> <u>23-8-012</u> 	

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 QUALITÀ DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 13/08/2012 via: RAMPA USCITA TARANTO SOLITE
 parti: AMAT SPA (CASSORS) / CAROLIS (EG 321 CE) (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

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ 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)

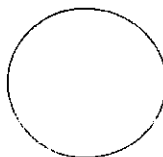
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

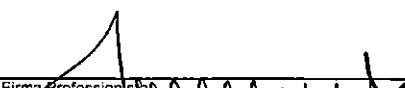
☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ 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° 2162,00/12		Relazione di perizia per AMAT				Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.477				Controparte IGNOTO IGNOTO				Impresa di controparte			
Esercizio 2012		Numero sinistro 153/AR/12		Codice - Agenzia				Data sinistro 13/08/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 28/08/2012		Data primo rilievo 28/08/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di Si	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P						Targa CA350RJ		Telaio ZGA482M0006002968		1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ROSSO/BLU DOPPIO STRATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
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	
Paraurti post. .Sx				S 1,0		S 1,0		S 1,5			
Modanatura paraurti post. .Sx				S		S		S			
Paraurti posteriore centrale				M 1,0		M 1,0		M 1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 2,0		SR 2,0		LA 2,0	
Telefono:				Ore 0,45		Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,35		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,6		Totale Tempi Supplementari 2,40	
Valore Assicurato(A) €				Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile € 395,23		Iva € 83,00	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100= %				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= %		Materiale Consumo Ore 5,40 €/h 11,55		€ 62,37		€ 13,10	
Totale Imponibile € 655,06				Nolo Dime e/o Varie €		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 9,40 €/h 20,66		€ 194,20		€ 40,78		€ 234,98	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 655,06				S.Rifiuti 0,50 % di 651,80		€ 3,26		€ 0,68		€ 3,94	
Totale (Iva Compresa) € 792,62				TOTALE STIMA		€ 655,06		€ 137,56		€ 792,62	
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,2	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni: Si allegano n.6 foto fornite dalla ditta garantita.							
TOTALE Indennizzo € 655,06											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/881438 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 29/08/2012		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

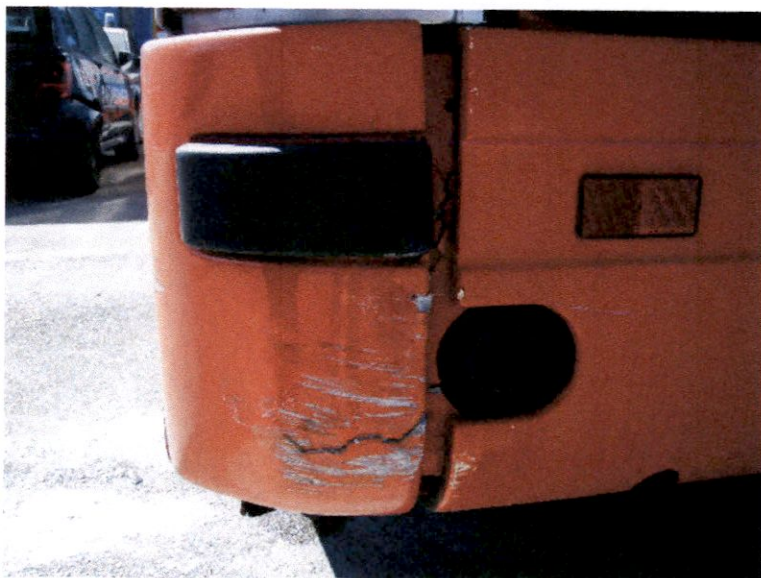
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2162,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **153/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **13/08/2012**
Data Perizia: **28/08/2012**

Assicurato: **AMAT N.477**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA350RJ**
Controparte: **IGNOTO IGNOTO**



2162112

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 153/AR/12	DATA SINISTRO 13/08/2012	ORA 16.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - RAMPA USCITA TARANTO SOLITO		ANGOLO	
DIREZIONE RIENTRO IN DEPOSITO PER FINE TURNO			N° SOCIALE 477	TARGA AUTOBUS CA 350 RJ
MATR. AGENTE 117050	COGNOME CAVALLARO	NOME CARMELO	Codice Fiscale CVLCML57C07L063Y	
COMUNE DI NASCITA TAURIANOVA	DATA DI NASCITA 07-03-57	DATA ASSUNZIONE 01/12/1993	COMUNE DI RESIDENZA GIOIA DEL COLLE	C.A.P. 70023
DOMICILIO TR.SA GUIDO D'ORSO, 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5050768P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 19/10/1998
			SCADENZA PATENTE 14/04/2013	
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 OPEL	MODELLO CORSA ECO	TARGA EG 321 CE	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

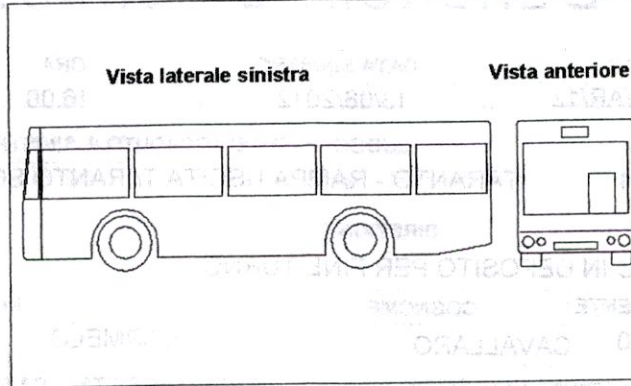
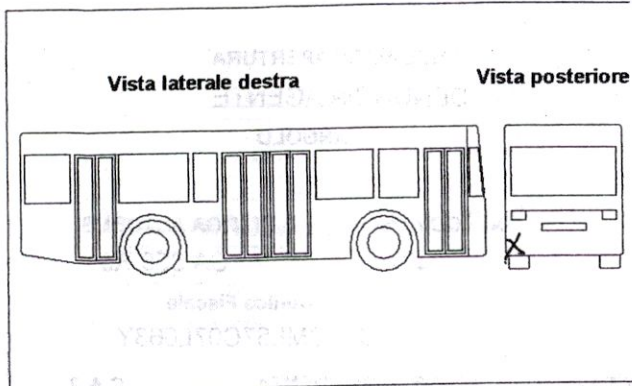
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI NESSUNO

Sim'sim attiv.

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DIRETTO VERSO IL DEPOSITO AZIENDALE PER FINE TURNO, NEL PERCORRERE LA RAMPA DI USCITA "TARANTO-SOLITO" IL BUS DA ME CONDOTTO VENIVA TAMPONATO DA UN'AUTOVETTURA OPEL CORSA DI COLORE SCURO.

I DUE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA RIMANEVANO ILLESI.

SU RICHIESTA DEL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA OPEL CORSA INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TARANTO PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

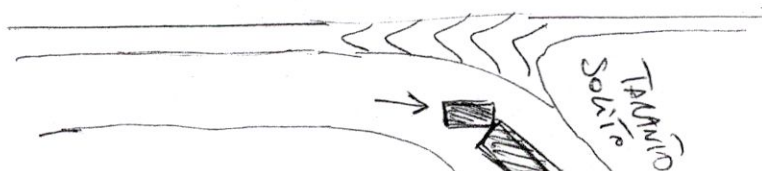
TA, 21/08/2012

Il Conducente

pagina

2

SUPER STRADA PONTO PUNTA PENNA







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	2162,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.477		IGNOTO IGNOTO		
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012	153/AR/12				13/08/2012		
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
28/08/2012	28/08/2012	TARANTO	ASS/CARR.GUARINI		A1	4	29/08/2012

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' 29/08/2012

Importo PERIZIA IVA compresa:792,62

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

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

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3327,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944	
	Assicurato AMAT SIG.		Controparte MOSCAGGIURA MARCO	Esercizio 2012	
	Numero Sinistro 01/919833889-9/1	Data Sinistro 13/08/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

153/AR/12

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CA350RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 13/08/12

è necessaria la somma di € 560,00 (CINQUECENTO SESSANTA / 00 EURO) *OGGI FORMO TECNICO*

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

TARANTO

il 24/09/12

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel : 0771 681436-680982

Prot. N. 16667
 Del 24 SET. 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	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

9

Allianz  Bank

Financial Advisors

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale: Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.991 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società, con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 30/10/2012

153/AR/12

Spett.le

AMAT SIG.

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 919833889 13/08/2012 CA350RJ AMAT

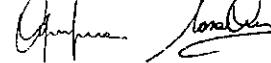
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
 TARANTO RAELE DOMENICO
 NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
 099 /4558111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 655,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 31/10/2012 NUMERO CRO BONIFICO : 11603430409

Distinti saluti

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.



19751

Prot. N. 12 NOV. 2012

Del

P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
US	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STU	STAFF QUALITA'	☐



LSC01001-20121031-L01-AFP0-PE-70-2/2

LSC01001

Prot. n.: 20896 UAG

Taranto, li

28 NOV. 2012

RACCOMANDATA A.P.

Spett.le
ALLIANZ SPA
CLD TARANTO
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

OGGETTO: N. SIN. 919833889 DEL 13/08/2012 (NS. RIF. 153/AR/12)

Con riferimento al sinistro in oggetto si comunica che la somma di € 655,00 da Voi inviata a mezzo bonifico bancario dell'Allianz Bank, viene trattenuta quale acconto del maggior importo dovuto.

In attesa di ricevere la differenza di € 120,00 pari al fermo tecnico, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI C.M.O.
Poste

04.12.12

14228020324 2

Numero
Italiane

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

ALLIANZ SPA

CLD TARANTO

Via Acclavio n.2

74123 - TARANTO

Allianz S.p.A.

CLD TARANTO

30 NOV 2012

30.11.12

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01/10/08:

☐ Inviato multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane



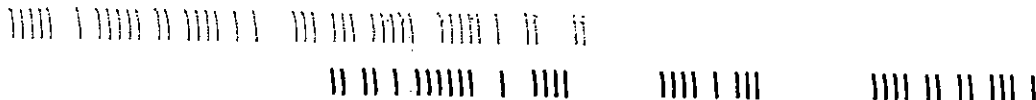
Avviso di ricevimento

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

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



153/A2112



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3327,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SIG.		Controparte MOSCAGGIURA MARCO	Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919833889-9/1	Data Sinistro 13/08/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA

153/AR/12

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CA350RJ** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **13/08/12** è necessaria la somma di € **560,00** (CINQUECENTO SESSANTA / 00 EURO). **ACQ. FORM. TECNICO**

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

TARANTO

,li 24/09/12

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban: .

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel - 0771-681436-680982

153142/12

52

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3327,00/12	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SIG.		Controparte MOSCAGGIURA MARCO	Esercizio 2012
	Numero Sinistro 01/919833889-9/1	Data Sinistro 13/08/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CA350RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 13/08/12

è necessaria la somma di € 655,00 (SEICENTOCINQUANTACINQUE / 00 EURO) *escluso permotecnic*

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

,ll

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver.

Tel. - 0771-681436-680982

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>030</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>231</u>
DALLE ORE <u>05,16</u>	DALLE ORE <u>11,34</u>	DALLE ORE <u>11,18</u>
ALLE ORE <u>11,46</u>	ALLE ORE <u>17,34</u>	ALLE ORE <u>24,16</u>
LINEA <u>14</u>	LINEA <u>14</u>	LINEA <u>14</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Vigore Vincenzo</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Cesare</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Marino</u>

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 _____:

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 28,20

Pag. 1/2

Oggetto: SINISTRO DEL 13/08/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000011 - AMAT SPA (CA350RJ) / CAROLIS (EG321CE) - NS. RIF. 153/AR/12

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

Data: 29/08/2012 13.23

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

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

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

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

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

— Allegati: —

153AR12.PDF

113 KB