

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 226/AR/12		DATA SINISTRO 27/11/2012		ORA 15.35		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP				N° SOCIALE 609		TARGA AUTOBUS EH 009 FT	
MATR. AGENTE 433001		COGNOME DI GIOIA		NOME MARCO		Codice Fiscale DGIMRC52B25L049R	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 25/02/1952		DATA ASSUNZIONE 29/12/2008		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA 2127602M		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 18/07/84	
						SCADENZA PATENTE 16/02/2013	
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 FORD		MODELLO FOCUS C-MAX		TARGA DK 253 EX		PROPRIETARIO MATTIACCI MASSIMILIANO (Ta,		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA MAGNAGHI N.17						COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU Pol. 0092/C216957			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3934840935						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	
I VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

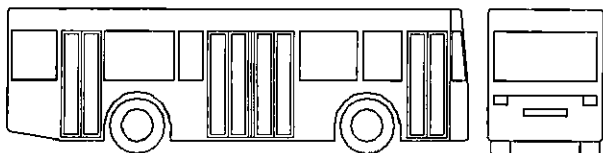


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

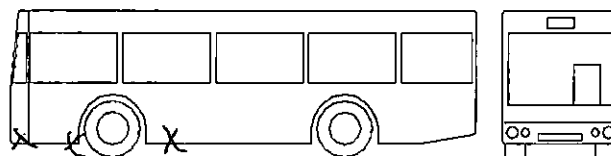
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE CON DISTACCO DELLA TARGA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 27/11/2012, COMANDATO SUL TURNO DI SERVIZIO 11,55 - 18,33 DI LINEA 8, EFFETTUATA LA PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE (DIREZIONE CEP), NEL PERCORRERE LA VIA PRINCIPE AMEDEO, NEI PRESSI DELL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, UNA VETTURA FORD FOCUS C-MAX GUIDATA DAL SIG. MATTIACCI MASSIMILIANO NON RISPETTAVA LA SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE E COLLIDEVA CON IL BUS AZIENDALE N.609 DA ME CONDOTTO. A SEGUITO DELLA MANCATA PRECEDENZA CHE IL SIG. MATTIACCI NON RISPETTAVA E DELLA CONSEGUENTE FRENATA, UNA VIAGGIATRICE LAMENTAVA DOLORI AL GINOCCHIO, MA LA STESSA RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEI SANITARI PRONTAMENTE CHIAMATI DA ME. LA SIGNORA FIRMAVA AI SANITARI DEL 118 LA NON ACCETTAZIONE DEL SOCCORSO MEDICO.

RILEVAVO I DATI DI CIRCOSTANZA, TRANNE LE GENERALITA' DELLA VIAGGIATRICE, E ANCHE I VIGILI URBANI DA ME CHIAMATI ESEGUIVANO I RILEVAMENTI SEGNALETICI AL FINE DI DETERMINARE CAUSE E RESPONSABILITA'.

PROSEGUIVO VUOTO FINO AL CAPOLINEA DEL CEP DOVE MI VENIVA ASSEGNATO UN NUOVO BUS CHE MI HA CONSENTITO DI TERMINARE IL MIO TURNO DI SERVIZIO.

IL SOTTOSCRITTO NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 28/11/2012

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
226/AR/12	27/11/2012	15.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	VIA ACCLAVIO			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - CEP		609	EH 009 FT		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
433001	DI GIOIA	MARCO	DGIMRC52B25L049R		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	25/02/1952	29/12/2008	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI MONTICCHIO	D	TA 2127602M	TARANTO	18/07/84	16/02/2013
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
FORD	FOCUS C-MAX	DK 253 EX	MATTIACCI MASSIMILIANO (Ta,	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA MAGNAGHI N.17			DONAU Pol. 0092/C216957	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
3934840935				
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	
I VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI	

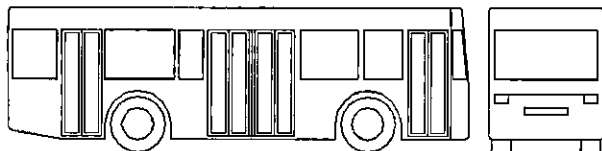
già in mano a me

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

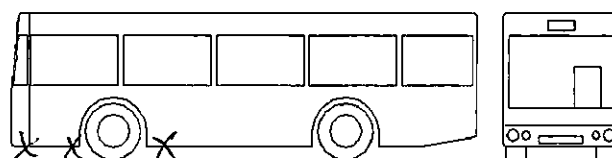
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE CON DISTACCO DELLA TARGA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 27/11/2012, COMANDATO SUL TURNO DI SERVIZIO 11,55 - 18,33 DI LINEA 8, EFFETTUATA LA PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE (DIREZIONE CEP), NEL PERCORRERE LA VIA PRINCIPE AMEDEO, NEI PRESSI DELL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, UNA VETTURA FORD FOCUS C-MAX GUIDATA DAL SIG. MATTIACCI MASSIMILIANO NON RISPETTAVA LA SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE E COLLIDEVA CON IL BUS AZIENDALE N.609 DA ME CONDOTTO. A SEGUITO DELLA MANCATA PRECEDENZA CHE IL SIG. MATTIACCI NON RISPETTAVA E DELLA CONSEGUENTE FRENATA, UNA VIAGGIATRICE LAMENTAVA DOLORI AL GINOCCHIO, MA LA STESSA RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEI SANITARI PRONTAMENTE CHIAMATI DA ME. LA SIGNORA FIRMAVA AI SANITARI DEL 118 LA NON ACCETTAZIONE DEL SOCCORSO MEDICO.

RILEVAVO I DATI DI CIRCOSTANZA, TRANNE LE GENERALITA' DELLA VIAGGIATRICE, E ANCHE I VIGILI URBANI DA ME CHIAMATI ESEGUIVANO I RILEVAMENTI SEGNALETICI AL FINE DI DETERMINARE CAUSE E RESPONSABILITA'.

PROSEGUIVO VUOTO FINO AL CAPOLINEA DEL CEP DOVE MI VENIVA ASSEGNATO UN NUOVO BUS CHE MI HA CONSENTITO DI TERMINARE IL MIO TURNO DI SERVIZIO.

IL SOTTOSCRITTO NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

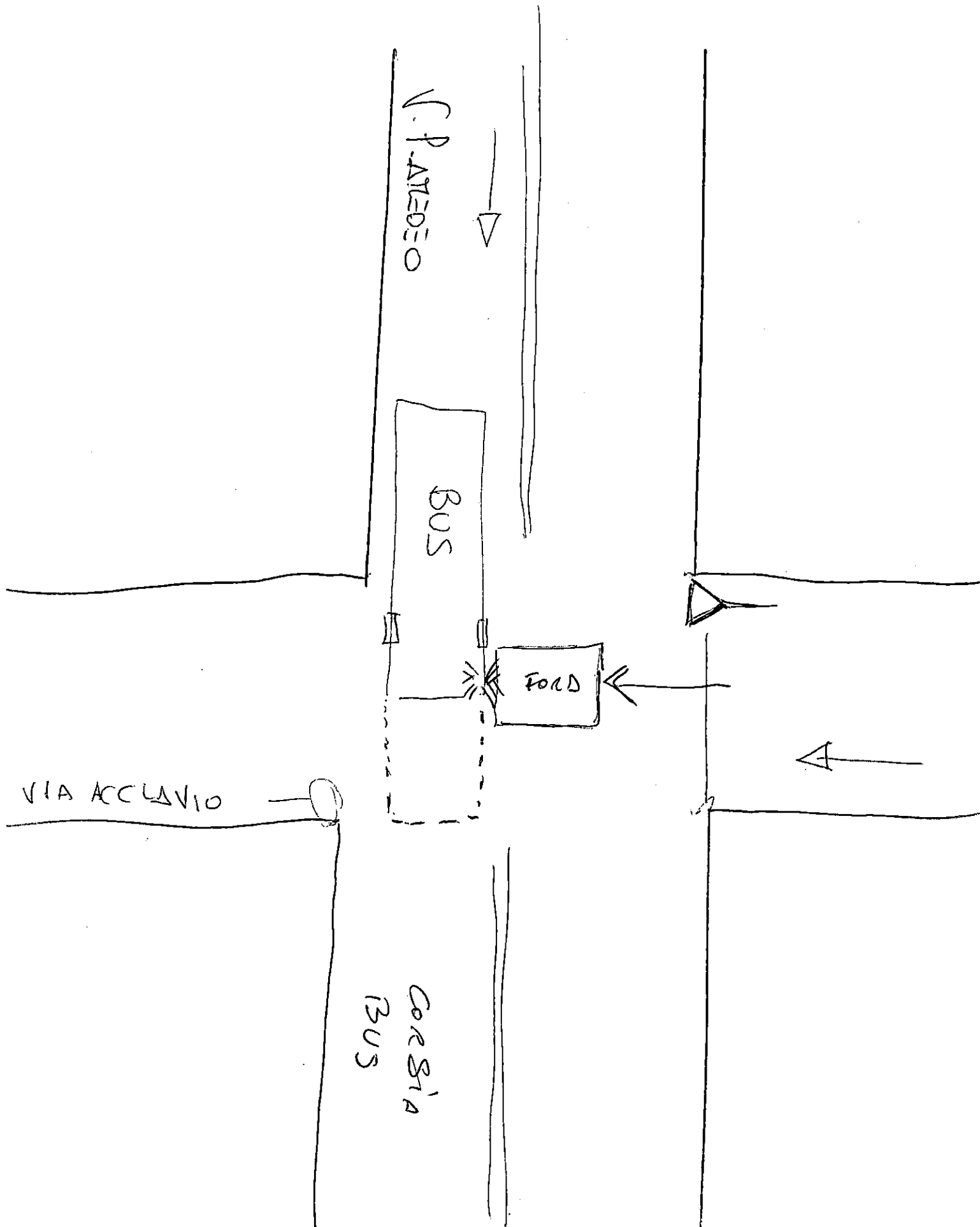
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

226/AR/12



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 27/11/12 ore 15:55
Strada P. AHEDEO - ACCLAVIO

CONDUCENTE

PROPRIETARIO

Cognome MATIACCI

MEDESIMO

Nome MASSIMILIANO

Nato a TARANTO

il 06/08/70

Residenza TARANTO

Via MAGNAGHI, 17

Veicolo FORD Focus C. MAX

Ass.ne DONAU

targato DK 253 EX

polizza 0092/C216957

3934840935

il vigile urbano

VB Colabraro

Taranto, li 28/11/2012

Egr. Sig.

DI GIOIA MARCO
VIA LAGO DI MONTICCHIO EDF. N
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 226/AR/12 del 27/11/2012

Il giorno 27/11/2012, il bus n° 609 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 28/11/2012



LIN. 8 BUS 609 15,35 DIREZIONE CEP.

~~2^a fermata PIAZZA~~

11,55 - 18,33

In data 27.11.2011, come udito sul
Turno di servizio 11,55-18,33 di Linea 8,
effettuato la partenza del Pisto Mercantile
direzionale CEP, nel percorso la S.le
Orselle Amelio, nei pressi dell'incrocio
con la S.le Declario, una lettura (FORD ^{CMA} FOCUS
guidate dal signor. Massimo Mossimilbon
non rispettare le segnaletiche verticali ed
orizzontali ~~segnale~~ e collidere con
il bus aziendale n° 609 da me condotto.
~~Nell'incidente~~ Il seguito delle manovre
precedente che ~~non~~ il Massimo, non rispetta
le ~~segnale~~ ~~segnale~~ ~~segnale~~ e della
conseguente fermata ma stante l'amen-
tore della al buco, me le stesse

Si rifiutava l'intervento dei servizi
del 118, prontamente chiamati da me.
Rilevato i dati di circostanza relativi
alle generalità e, anche i vigili urbani
da me chiamati, esprimevano i rilievi
seguiti al fine di determinare
cause e responsabilità.

Proseguito tutto fino al Capoluogo
del CEF, per dare un simile consiglio
assegnato un unico bus che mi
ha consentito di terminare il mio turno
di servizio.

Il sottoscritto non riportare danni.

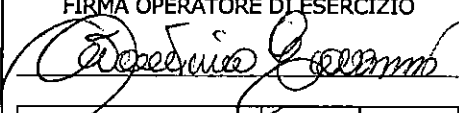
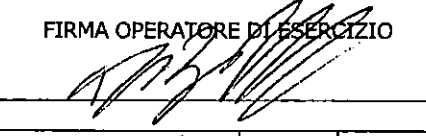
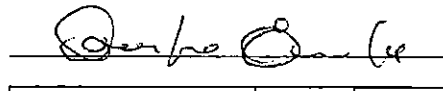
27/11/2012

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 609 **DATA** 26/11/2012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>438</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>232</u>																																																																																																																					
DALLE ORE <u>0538</u>	DALLE ORE <u>11.55</u>	DALLE ORE <u>17.34</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1155</u>	ALLE ORE <u>18.32</u>	ALLE ORE <u>00.45</u>																																																																																																																					
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	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>X</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	X	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>X</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	X	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	X	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	X	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 _____:

MANIPOLAZIONE. Pronto soccorso D. B. 1011N.B. ORE 1628 SOSTITUZIONE BUS PER INCIDENTE. D. B. 1011.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 14.45

Oggetto: SINISTRO DEL 27/11/2012 - VIA PRINCIPE AMEDEO / VIA ACCLAVIO

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

Data: 30/11/2012 11.24

A: POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO Servizio Infortunistica Stradale
<infortunistica@comune.taranto.it>

Trasmettiamo libretto di circolazione e certificato/contrassegno assicurativo del bus n.609 targato EH009FT coinvolto nel sinistro in oggetto.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

---Allegati:-----

sharp_amatmail_net_20121130_112825_0016_cbf2dc100027.pdf

1.5 MB

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



Giustificativo di rischio n. 0000132

Contraente: AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO
 00146330733



Polizza/Ramo: **031**
 Libro Matricola

Numero: 0000059497052/0000132

Periodo di validità della copertura assicurativa:
 dalle ore 24:00 del 31/03/2012
 alle ore 24:00 del 31/03/2013

Scadenza contratto:
 31/03/2013

Frazionamento: ANNUALE

Premio	Euro
Responsabilità Civile:	*****
Rischi accessori:	*****
Importo netto:	*****
Imposte:	*****
Contributo SSN:	*****
Totale	*****

Spettabile
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

Firma agente o esattore



Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

bluppi *072*

ORIGINAL

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF
 3. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
 4. UFFICIO CENTRALE ITALIANO

5. FROM: 01/04/2012 TO: 31/03/2013
 6. Country Code/Insurer's Code/Number: I/ 514/00059497052
 7. 0000132

8. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.: EH009FT
 9. Category of vehicle: E
 10. Make of vehicle: BREDAMENARINI

11. TERRITORIAL VALIDITY
 This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobz.org).
 In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.
 For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RUS	SRB ⁽²⁾	TN	TR
UA										

(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.
 (2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to the Republic of Montenegro and to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.

12. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle):
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

13. This Card has been issued by:
 Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia
bluppi *072*

14. CATEGORY OF VEHICLES CODE:
 A. Car
 B. Motorcycle
 C. Light motor vehicle
 D. Cycle fitted with auxiliary engine
 E. Bus
 F. Tractor
 G. Others

DUPLICATE

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF
 3. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
 4. UFFICIO CENTRALE ITALIANO

5. FROM: 01/04/2012 TO: 31/03/2013
 6. Country Code/Insurer's Code/Number: I/ 514/00059497052
 7. 0000132

8. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.: EH009FT
 9. Category of vehicle: E
 10. Make of vehicle: BREDAMENARINI

11. TERRITORIAL VALIDITY
 This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobz.org).
 In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.
 For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	RUS	SRB ⁽²⁾	TN	TR
UA										

(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.
 (2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to the Republic of Montenegro and to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.

12. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle):
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

13. This Card has been issued by:
 Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia
bluppi *072*

14. CATEGORY OF VEHICLES CODE:
 A. Car
 B. Motorcycle
 C. Light motor vehicle
 D. Cycle fitted with auxiliary engine
 E. Bus
 F. Tractor
 G. Others

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

B08608

Certificato di assicurazione

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

Contraente: AMAT SPA
 Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI 657
 C.A.P. 74121 Città: TARANTO
 Polizza n. 0000059497052/0000132
 Targa: EH009FT
 Tipo veicolo: AUTOBUS
 Inizio alle ore 24:00 del 31/03/2012
 Termine alle ore 24:00 del 31/03/2013

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



Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia

bluppi *072*

Allianz S.p.A.
 Divisione
 Allianz  RAS

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE
 TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
 EH009FT

TIPO DEL VEICOLO
 AUTOBUS

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO
 GIORNO MESE ANNO
 31 03 2013

Allianz S.p.A.
 Lorella Sdrigotti Ettore Murgia
bluppi *072*

[illegible][illegible]

N° 0011708TA11 (A) 540025T 3
 PRESENTAZIONE DA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
 AL PRATENTATO 200 GIORNI DAL 06.12.2011
 GIA' TARGA RD904KV
 ESITO VISITA ESEROVA (ART. 275)
 DATA 29.11.2011 N. 06TA622249
 LUNGHEZZA 1.550 M - LARGHEZZA 2.500 M
 TIPO CAMBIO AUTOMATICO
 AGG. N. 06TA422249 COLL. DB 29.11.2011
 PNEUMATICI 275/70R22.5 48/145J
 LICENZA RILASCIATA DA
 COM. TARANTO
 N. 551 IN DATA 06.09.2011
 LO SPAZIO DISPONIBILE PER IL TRASPORTO
 DI CARROZZELLE PER DISABILI NON E'
 DISPONIBILE
 M.O. N. 06TA622249 DEL 29.11.2011
 RISPETTA LE DIRETTIVE 95/20 CE
 95/11 CE
 SOSP. ASSE/1 MOTORE/1 PNEUMATICA
 IN ALTERNATIVA 101 POSTI TOTALI
 22 POSTI A SEDERE + UNO SPAZIO PER
 CARROZZELLA + 77 POSTI IN PIEDI
 ALLIMENTATORE IDRAULICO INTEGRATO NEL
 CAMBIO

N°	0011703TA11	(A)	EH0095T	4
----	-------------	-----	---------	---

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- (A) Numero di immatricolazione
- (B) Data della prima immatricolazione del veicolo
- (C) Dati nominativi
- (C.1) intestatario della carta di circolazione
- (C.1.1) cognome e ragione sociale
- (C.1.2) nome e iniziale (se del caso)
- (C.1.3) residenza nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.2) proprietario del veicolo
- (C.2.1) cognome e ragione sociale
- (C.2.2) nome e iniziale (se del caso)
- (C.2.3) residenza nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.3) persona fisica o giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario
- (C.3.1) cognome e ragione sociale
- (C.3.2) nome e iniziale (se del caso)
- (C.3.3) residenza nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.5) (C.6) (C.7) Se un cambiamento dei dati nominativi di cui al codice C.1, C.2 o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominativi corrispondenti a quei punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7; essi sono in tal caso strutturati conformemente alle lettere di cui al codice C.1, C.2 e C.3.
- (D) Veicolo:
- (D.1) marca
- (D.2) tipo
- variante (se disponibile)
- versione (se è speciale)
- (D.3) denominazione commerciale
- (E) numero di identificazione del veicolo
- (F) massa:
- (F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei motori di (cg)
- (F.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione (cg)
- (F.3) massa massima a carico ammissibile dell'insieme in servizio nello Stato membro di immatricolazione (cg)
- (G) massa del veicolo in servizio autorizzata e massa del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria di massa da 3 a 11 (t)
- (H) durata di validità, se non è illimitata
- (I) data di immatricolazione alla quale si riferisce la carta di circolazione
- (J) categoria del veicolo
- (J.1) destinazione d'uso
- (J.2) carrozzeria

- (K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)
- (L) numero di assi
- (M) iterazione (mm)
- (N) per i veicoli con massa totale superiore a 3.500 kg, non lubrificata (a) gli assi della massa massima a carico tecnicamente ammissibile:
- (N.1) asse 1 (cg)
- (N.2) asse 2 (cg), se del caso
- (N.3) asse 3 (cg), se del caso
- (N.4) asse 4 (cg), se del caso
- (N.5) asse 5 (cg), se del caso
- (O) massa massima a carico tecnicamente ammissibile:
- (O.1) motorino frenato (cg)
- (O.2) motorino non frenato (cg)
- (P) motore:
- (P.1) cilindrata (cm³)
- (P.2) potenza, nella massima (kw) (se è speciale)
- (P.3) tipo di combustibile o di alimentazione
- (P.4) regime nominale (giri/min)
- (P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore
- (Q) rapporto potenza/massa al kw/kg (solo per i motori)
- (R) colore del veicolo
- (S) posti a sedere
- (S.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente
- (S.2) numero di posti in più (se del caso)
- (T) velocità massima (km/h)
- (U) livello sonoro:
- (U.1) veicolo fermo (dB(A))
- (U.2) regime del motore (giri/min)
- (U.3) veicolo in marcia (dB(A))
- (V) emissioni gas di scarico:
- (V.1) CO (g/km o g/kWh)
- (V.2) HC (g/km o g/kWh)
- (V.3) NOx (g/km o g/kWh)
- (V.4) HC + NOx (g/km)
- (V.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)
- (V.6) coefficiente di assorbimento sonoro per motori diesel (g/km²)
- (V.7) CO₂ (g/km)
- (V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)
- (V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE, che indica la versione applicata e la validità della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 88/77/CEE
- (W) capacità del serbatoio o dei serbatoi di carburante (l)
- (X) ...

REVISIONI (Art. 80 del D.L. n. 30 del 4-1992 N. 285)

226/AR/112

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz 

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

Taranto, 3 dicembre 2012

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

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Sinistro N.: 01.919864720.001 del: 27/11/2012
Cliente: AMAT
Polizza N.: 059497052
Agenzia: 0070900-ROMA GERENZA DIRETTE
Vs. rif.: RIF.226/AR/12
Liquidatore: RAELE DOMENICO

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con raccomandata a.r. pervenutaci il 29/11/2012, per comunicarLe/Vi che non ci e' possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguente/i motivo/i:

- ☐ Vi comunichiamo di non poter gestire il sinistro in tenore CARD in quanto la Comapgnia di ctp non aderisce alla convenzione.

La richiesta danni peratnto, deve essere inoltrata direttamente a quest'ultima.

Cordialità

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione. Per qualunque necessità, La/Vi preghiamo di fare riferimento all'Ufficio mittente della presente comunicazione citando i nostri riferimenti.

Cordiali saluti,

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

Prot. N. 22016
18 DIC. 2012
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
ET DIRETTORE TECNICO ☐
GE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
RA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
VC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
IN INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
IT TECNICO ☐
EPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
MRC RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO,2
74123 TARANTO TA

MSI2008B7820010001 01 RM02
01100302
6 4 DC0CC0053 A

R



61083044129-7

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA



Prot. 99 UAG

02 GEN. 2013

Raccomandata a.r.

Spett.le
DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE
Direzione generale
VIA BERNARDO QUARANTA, 45
20139 - MILANO

Egr. Sig.
Mattiacci Massimiliano
Via Magnaghi n.17
74123 - TARANTO

e p.c. Spett.le CLD
ALLIANZ ASS.NI Spa
Via Acclavio, 2
74123 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 27/11/2012 in località Taranto
AMAT SPA (EH009FT) / MATTIACCI MASSIMILIANO (DK253EX)
Ns. Rif. 226/AR/12

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), azienda di trasporto pubblico urbano, proprietaria del veicolo Autobus targato EH009FT, chiede il risarcimento di tutti i danni materiali subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 27/11/2012 alle ore 15.35 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Acclavio.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Mattiacci Massimiliano, proprietario e conducente dell'autovettura targata DK253EX, il quale, proveniente da Via Acclavio, impegnava l'incrocio con Via Principe Amedeo senza rispettare il segnale di dare precedenza. Sul luogo dell'incidente intervenivano ai Vigili Urbani di Taranto i quali eseguivano gli accertamenti del caso.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it**.

Si resta in attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

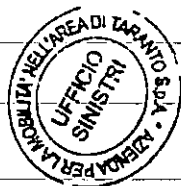
Posteitaliane



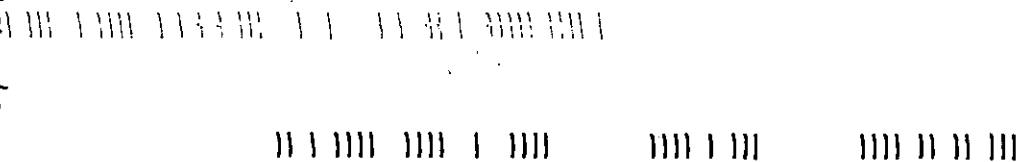
Avviso di ricevimento

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

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



226/AR112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

MILANO BORROMEO
Poste
11.01.13 17

Italiana

Numero

10228020412 5

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Spett.le

Via _____

DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE

Direzione generale

VIA BERNARDO QUARANTA, 45

20139 - MILANO

C.A.P. _____



08 GEN 2013

Firma _____
(Nome e Cognome)

Ricevuto da _____

Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

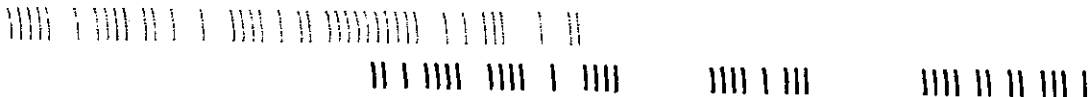
EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

Da restituire a

A.A.A. I. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA GITTARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



226/AR/12



Avviso di ricevimento

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco

08.01.13-17



Assicurata

Euro _____

Italiane

14228020411 4

Numero

Data di spedizione _____

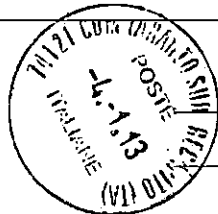
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L

Egr. Sig.
Mattiacci Massimiliano
Via Magnaghi n.17
74123 - TARANTO



Mattiacci Massimiliano

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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

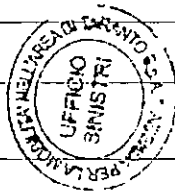
EP2158/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. (3) Ed. 08/11

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

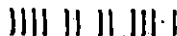
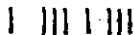
**AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO**

Via G. Battisti, 657

74100 TARANTO



226/AR112



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CMP
Poste

08.01.13-17

Italiane

14228020410 3

Numero

Destinatario _____

Spett.le CLD

ALLIANZ ASS.NI Spa

Via Acclavio, 2

74123 - TARANTO

Via _____

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO

C.A.P. _____

07 GEN 2013

RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

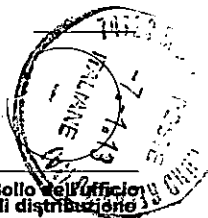
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



226/Ar/12

UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE

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

Taranto, il 20-12-2012

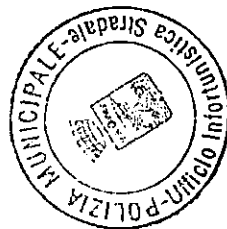
L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo DI GIACOMO)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO
PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI
INCIDENTI STRADALI

Nr.	9 1 4	data incidente	2 7 1 1 2 0 1 2
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1 5 5 5
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	Ayroun		
	SCARPEITA		



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] P. AREDEO

intersezione [b] ACCLAVIO

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

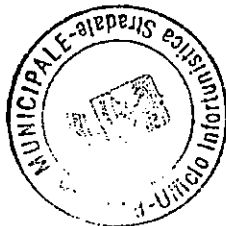
Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:



COMUNE
TARANTO



DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale

Piazzale Bestat n.9/A 74121 TARANTO

Tel./fax. 099/4581023

e-mail: infortunistica@comune.taranto.it

DINAMICA DEL SINISTRO N. 914 DEL 27/11/2012

DATI IDENTIFICATIVI DEI VEICOLI RIMASTI COINVOLTI

	VEICOLO A	VEICOLO B
Tipo	Autobus	Autovettura
Marca	Bredamenarini Bus	Ford
Modello	M240	Focus Cmax
Targa	EH 009 FT	DK 235 EX
Immatricolazione	1999	2007
Revisione	29/11/2011	17/09/2011
Assicurazione	Allianz	Donau
Polizza: numero e scadenza	59497052/0000132 31/03/2013	0092 / C216957 – 29/12/12
Proprietario	AMAT S.p.a.	MATTIACCI Massimiliano
Luogo e data di nascita	Taranto	Taranto – 06/08/1970
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Via Cesare Battisti 657	Via Magnaghi nr. 17
Conducente	DI GIOIA Marco	MATTIACCI Massimiliano
Luogo e data di nascita	Taranto – 25/02/1952	Taranto – 06/08/1970
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Via Lago di Monticchio N/B	Via Magnaghi nr. 17
Patente di guida: tipo e numero	D – TA2127602M	B – U19863143L
Ufficio	Prefetto	UCO
Data di rilascio e scadenza	16/07/1984 – 16/02/2013	09/03/1989 – 25/09/1919
Trasportati	Musa Flora nata a Bari in data 01/05/1928 e residente a Taranto alla via Lombardia nr.77	Nessuno
Danni	Rottura cantonale paraurti anteriore sinistro e lamiera (parte iniziale) fiancata anteriore sinistra.	Rottura del paraurti anteriore presenza di striature con tracce di vernice dell'autobus. Distacco della targa anteriore. Lieve dequadratura verso sinistra del cofano motore. Rottura della mascherina anteriore.

Il sinistro si verificava sulla via Principe Amedeo, all'intersezione con la via Domenico Acclavio. Quest'ultima è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, il cui traffico veicolare si snoda da Nord a Sud (da via Pitagora a Lungomare) e presenta alla citata intersezione segnaletica verticale ed orizzontale indicante il Dare Precedenza. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati accanto ai quali è consentita la sosta parallela all'asse viario sul margine Ovest ed a spina su quello

opposto. La **via Principe Amedeo** è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, suddivisa in due corsie: quella Nord è percorribile per tutti i veicoli in direzione Ovest (Ponte Girevole); quella Sud, delimitata da apposita segnaletica invece, è riservata al transito dei mezzi pubblici che la percorrono da Ovest verso Est (da via Giovinazzi a via Leonida). La carreggiata è marginata da marciapiedi rialzati e la sosta avviene parallela all'asse stradale solo lungo il marciapiedi Nord, per la presenza del Divieto di Fermata nel versante Sud. La zona in questione è fornita di attraversamenti pedonali su tutti e quattro i lati. All'intersezione è presente un impianto semaforico spento da diverso tempo. Il sinistro si verificava con condizioni di tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso in mediocre stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna e luminosità normale. Gli scriventi, giunti sul luogo del sinistro, rinvenivano entrambi i conducenti che fornivano spontanee dichiarazioni in merito all'evento. All'interno del mezzo pubblico vi era la passeggera sig.ra MUSA Flora che rifiutava il trasporto presso il civico nosocomio da parte del 118 intervenuto sul posto per accertarne le condizioni fisiche. Non si veniva a conoscenza di potenziali testimoni né tantomeno le parti ne facevano menzione. Solo l'autobus aveva mantenuto la posizione di quiete post-urto, rilevandosi sulla semicarreggiata Sud della via Principe Amedeo, occupando con la sagoma la semiarea Sud del crocevia, con il frontale rivolto ad Est, nei pressi dell'attraversamento pedonale Est. Di contro l'autovettura Ford, pur mantenendo la originale traiettoria (frontale verso Sud sulla linea di via Acclavio), era stata indietreggiata di qualche metro, per consentire la libera circolazione degli altri veicoli sulla semicarreggiata Nord. Sul piano viario, nei pressi della fiancata sinistra dell'autobus, si visualizzavano frammenti plastici di colore arancione, rinvenienti dal mezzo pubblico. L'area del crocevia risultava libera da veicoli in sosta indiscriminata che potessero pregiudicare la visibilità dei conducenti. =====

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

Il signor **Mattiacci Massimiliano** alla guida dell'autovettura Ford, percorreva la via Acclavio nel suo senso unico di marcia, diretto a Sud (Lungomare); giunto all'incrocio con la via Principe Amedeo munito di segnaletica verticale ed orizzontale di Dare Precedenza con l'intenzione di proseguire il moto in linea retta, impegnava il crocevia senza porre la dovuta attenzione ai veicoli intersecanti. Difatti e come dichiarato, impegnava l'area comune volgendo lo sguardo solo alla propria sinistra, omettendo di visualizzare se, dalla propria destra, giungessero veicoli circolanti nella semicarreggiata Sud. Nell'attraversare pertanto la semiarea Nord del quadrivio, giungeva alla semiarea Sud non avvedendosi, in tempo utile, del sopraggiungere dell'autobus di linea urbana ivi circolante e con il quale, omettendo di fatto la dovuta precedenza, collideva. Nella fase antecedente l'evento, il signor **Di Gioia Marco** era alla guida dell'autobus di linea 8 dell'AMAT, numero sociale 609 e percorreva il rettilineo della semicarreggiata Sud di via Principe Amedeo diretto verso via Leonida. Giunto nei pressi dell'incrocio con la via Acclavio circolando in lento movimento per effettuare la fermata prevista nell'isolato successivo (tratto Acclavio/Berardi), effettuava l'attraversamento del crocevia nell'istante in cui, dalla propria sinistra, l'autovettura di controparte impegnava l'area di intersezione con moto rettilineo. All'evento, il sig. Di Gioia Marco nulla poteva per evitare la collisione. La stessa si localizzava al centro dell'intersezione (si rilevava la presenza di frammenti plastici rinvenienti a parti dell'autobus) con punti di contatto evidenziati tra il frontale della Ford e lo spigolo anteriore sinistro dell'autobus. Quest'ultimo, dopo il contatto, rallentava gradualmente la sua corsa, arrestandosi a circa mt. 2 dal punto di collisione.



V. Brig. Vincenzo Ayroldi Sagarriga

V. Brig. Davide Scarpetta





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2012, addì 27 del mese di NOVEMBRE
alle ore 16:05 in località LOGO DEL SINISTRO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. VB AYROLI SAGARROGA

è presente il sig. DI GIOIA MARCO

identificato a mezzo PATENTE DI GUIDA

il quale, in qualità di CONDUCENTE AUTOBUS

riferisce quanto segue: PERCORREVO VIA P. ARDEO NELLA
CORSIA A ME RISERVATA, DA GUIDA DEL BUS ANAT
LINEA 8. GIUNTO NEL PLESSO DELL'INCROCIO CON LA
VIA ACCLAVIO IN LENTO MOVIMENTO POICHÉ DOVEVO
FARE LA 2ª FERMATA NEL TRATTO ACCLAVIO - BERARDI,
IMPROVVISAMENTE LA VIA HA FINITTO E DALLA VIA ACCLAVIO,
FUORUSCIVA SENZA FERMATA AL JARE PRECEDENTE,
L'AUTOVEICOLA FORD CHE MI PORTAVA SULLO SPIGOLO LATTE-
RAVE SINISTRO DEL BUS.

VB Ayrol Sagarroga

[Signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2012 addì 27 del mese di Novembre
alle ore 16:10 in località SINISTRO

avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

BRIG Scarpella

è presente il sig. MATTIACI MASSIMILIANO

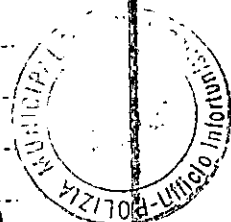
identificato a mezzo

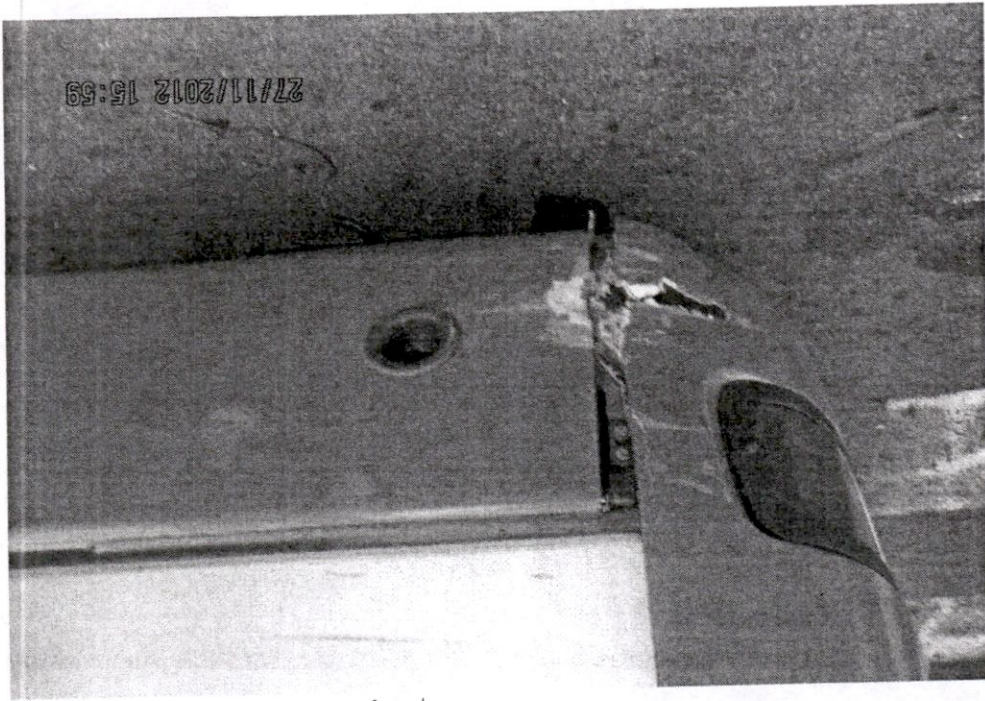
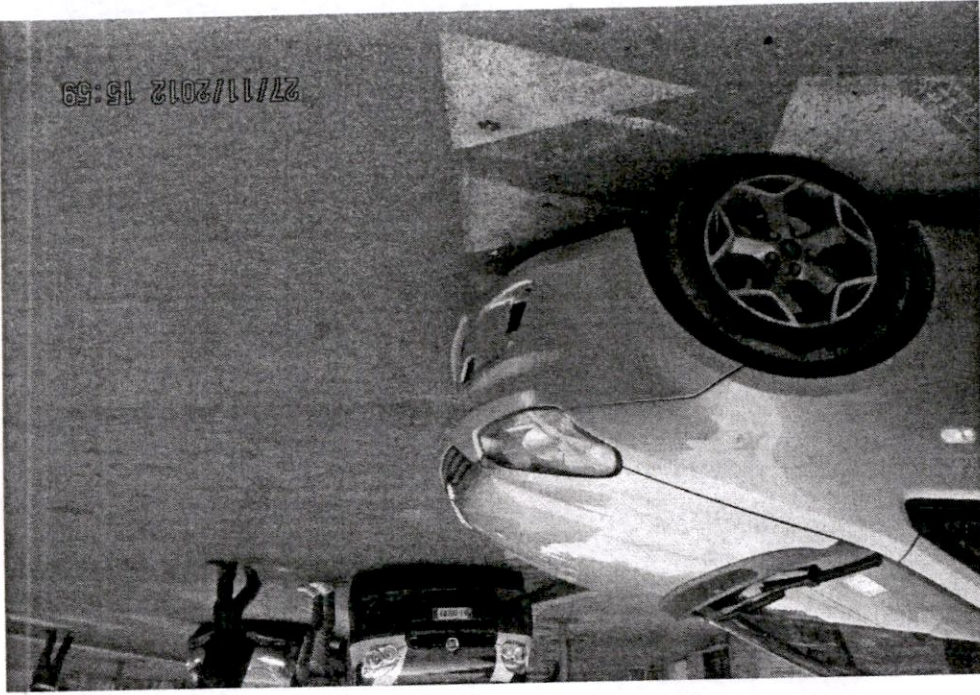
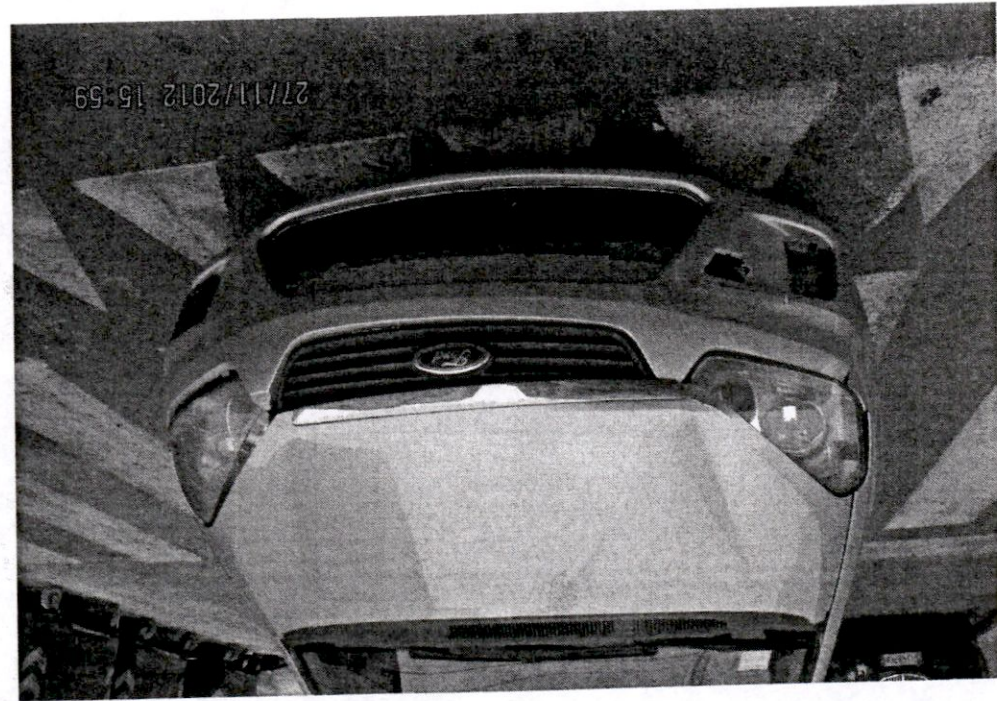
il quale, in qualità di

referisce quanto segue: percorrevi Via Accleario
nel suo senso unico di marcia
verso sud Giunto all'intersezione
con Via P. Amedeo, munito di dare
precedenza, dopo aver guardato a
sinistra imboccavo il via cieco in
senso rettilineo e allorché giunto
al centro incrocio collidevo con
un autobus che sorprendevo dalla
mia destra - l'impatto avveniva
dei pressi del centro incrocio.

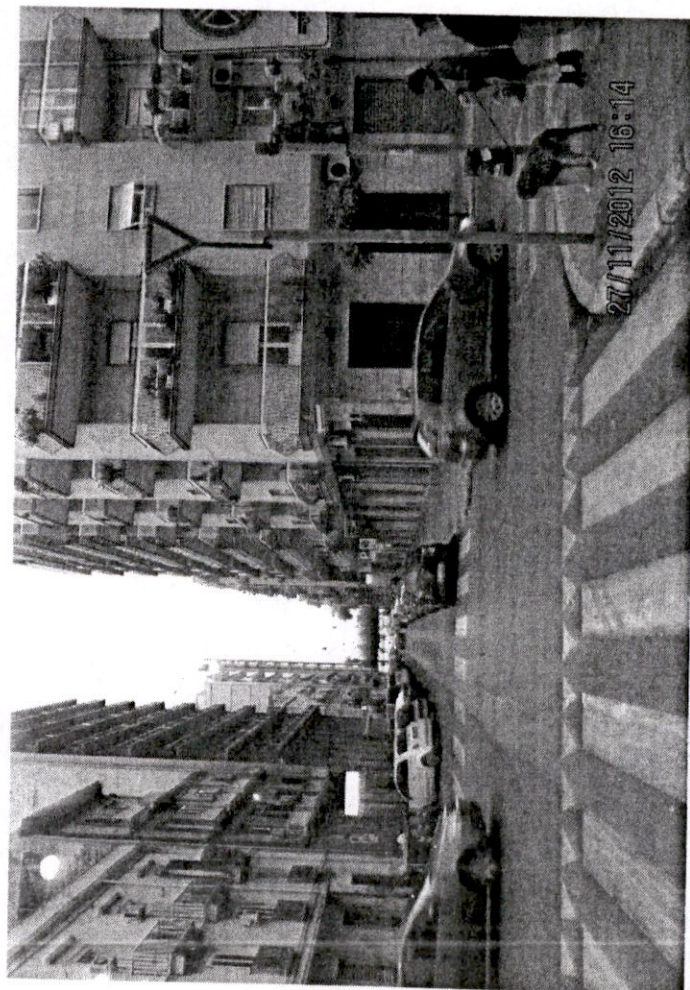
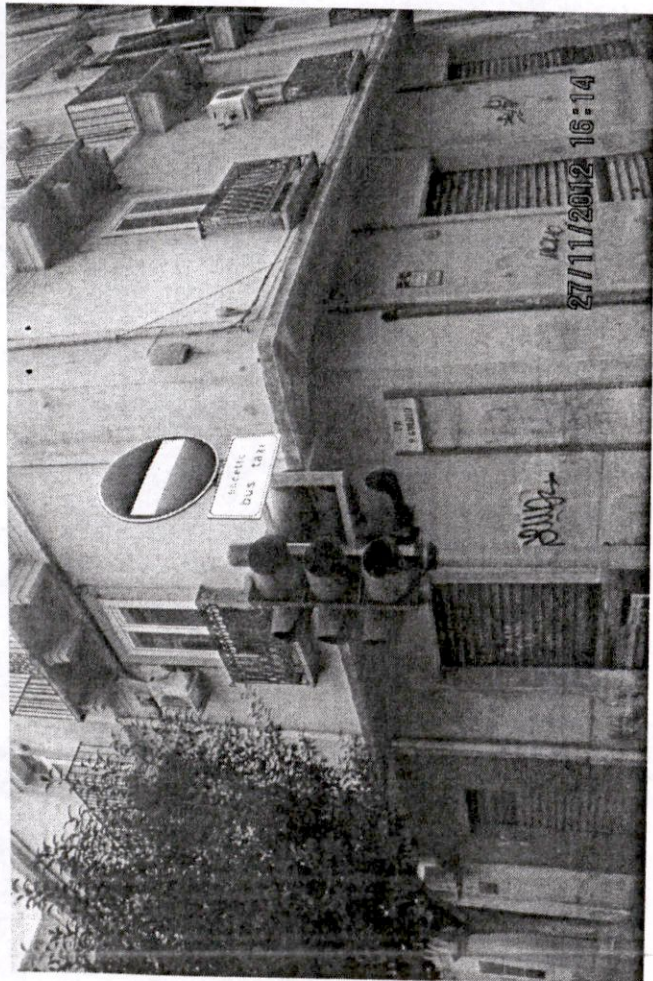
Stefano

Stefano









S.F.

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

Si assegna a
Servizio/Ufficio:N. 179482 DEL 18 DIC. 2012

Spazio per diritti di segreteria

POLIZIA MUNICIPALE TARANTO
Infortunistica Stradale
Prot. nr. 179482 19-12-02

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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 27/11/2012 via: PUNGIA AMBASSO, ACCRAVIO
parti: AMAT (EH009FT) / MATIACCI (DK253EX) (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 18/12/2012Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. AO 8282580 in corso di validità.(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

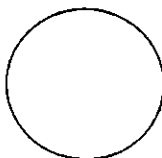
(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio





COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA LOCALE

N. prog. 951 del 18.12.12

Cognome BALBO Nome CARLO

Oggetto della richiesta:

- Contravvenzioni/contenzioso.....spese € 2,50

- Mod. decurtaz. punti verb.n.....

- Reparto Mobile/viabilità.....spese € 2,50

☒ Infortunistica stradale 27.11.12 spese € 10,00

Altro.....

data del ritiro 27.12.12



Firma operatore

226/AR/112

ONE DI ...
ANDO POLIZIA MUNICIPALE

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

Taranto, li 20-12-2012

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



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

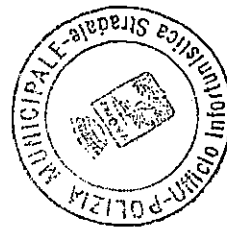
Prot. N. 235

Del 04 GEN. 2013

P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTI ☐
UAG. AFFARI GENERALI ☐
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE ☐
UT. TECNICO ☐
LPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONIERI/TECONOMI ☐
STO. STAFF QUALITA' ☐

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	9 14	data incidente	2 7 1 2 2 0 1 2
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1 5 5 5
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☒	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	ARON		
	SCARPEITA		



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] P. AHEDEO
intersezione [b] ACCLAVO

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

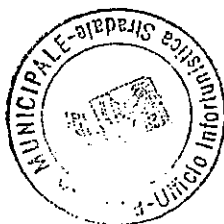
Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:



COMUNE
TARANTO



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

Tel./fax. 099/4581023

e-mail: infortunistica@comune.taranto.it

DINAMICA DEL SINISTRO N. 914 DEL 27/11/2012

DATI IDENTIFICATIVI DEI VEICOLI RIMASTI COINVOLTI

	VEICOLO A	VEICOLO B
Tipo	Autobus	Autovettura
Marca	Bredamenarini Bus	Ford
Modello	M240	Focus Cmax
Targa	EH 009 FT	DK 235 EX
Immatricolazione	1999	2007
Revisione	29/11/2011	17/09/2011
Assicurazione	Allianz	Donau
Polizza: numero e scadenza	59497052/0000132 31/03/2013	- 0092 / C216957 - 29/12/12
Proprietario	AMAT S.p.a.	MATTIACCI Massimiliano
Luogo e data di nascita		Taranto - 06/08/1970
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Via Cesare Battisti 657	Via Magnaghi nr. 17
Conducente	DI GIOIA Marco	MATTIACCI Massimiliano
Luogo e data di nascita	Taranto - 25/02/1952	Taranto - 06/08/1970
Luogo di residenza	Taranto	Taranto
Via/Piazza	Via Lago di Monticchio N/B	Via Magnaghi nr. 17
Patente di guida: tipo e numero	D - TA2127602M	B - U19863143L
Ufficio	Prefetto	UCO
Data di rilascio e scadenza	16/07/1984 - 16/02/2013	09/03/1989 - 25/09/1919
Trasportati	Musa Flora nata a Bari in data 01/05/1928 e residente a Taranto alla via Lombardia nr.77	Nessuno
Danni	Rottura cantonale paraurti anteriore sinistro e lamiera (parte iniziale) fiancata anteriore sinistra.	Rottura del paraurti anteriore presenza di striature con tracce di vernice dell'autobus. Distacco della targa anteriore. Lieve dequadratura verso sinistra del cofano motore. Rottura della mascherina anteriore.

Il sinistro si verificava sulla via Principe Amedeo, all'intersezione con la via Domenico Acclavio. Quest'ultima è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, il cui traffico veicolare si snoda da Nord a Sud (da via Pitagora a Lungomare) e presenta alla citata intersezione segnaletica verticale ed orizzontale indicante il Dare Precedenza. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati accanto ai quali è consentita la sosta parallela all'asse viario sul margine Ovest ed a spina su quello

opposto. La **via Principe Amedeo** è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia, suddivisa in due corsie: quella Nord è percorribile per tutti i veicoli in direzione Ovest (Ponte Girevole); quella Sud, delimitata da apposita segnaletica invece, è riservata al transito dei mezzi pubblici che la percorrono da Ovest verso Est (da via Giovinnazzi a via Leonida). La carreggiata è marginata da marciapiedi rialzati e la sosta avviene parallela all'asse stradale solo lungo il marciapiedi Nord, per la presenza del Divieto di Fermata nel versante Sud. La zona in questione è fornita di attraversamenti pedonali su tutti e quattro i lati. All'intersezione è presente un impianto semaforico spento da diverso tempo. Il sinistro si verificava con condizioni di tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso in mediocre stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna e luminosità normale. Gli scriventi, giunti sul luogo del sinistro, rinvenivano entrambi i conducenti che fornivano spontanee dichiarazioni in merito all'evento. All'interno del mezzo pubblico vi era la passeggera sig.ra MUSA Flora che rifiutava il trasporto presso il civico nosocomio da parte del 118 intervenuto sul posto per accertarne le condizioni fisiche. Non si veniva a conoscenza di potenziali testimoni né tantomeno le parti ne facevano menzione. Solo l'autobus aveva mantenuto la posizione di quiete post-urto, rilevandosi sulla semicarreggiata Sud della via Principe Amedeo, occupando con la sagoma la semiarea Sud del crocevia, con il frontale rivolto ad Est, nei pressi dell'attraversamento pedonale Est. Di contro l'autovettura Ford, pur mantenendo la originale traiettoria (frontale verso Sud sulla linea di via Acclavio), era stata indietreggiata di qualche metro, per consentire la libera circolazione degli altri veicoli sulla semicarreggiata Nord. Sul piano viario, nei pressi della fiancata sinistra dell'autobus, si visualizzavano frammenti plastici di colore arancione, rinvenienti dal mezzo pubblico. L'area del crocevia risultava libera da veicoli in sosta indiscriminata che potessero pregiudicare la visibilità dei conducenti. =====

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

Il signor **Mattiacci Massimiliano** alla guida dell'autovettura Ford, percorreva la via Acclavio nel suo senso unico di marcia, diretto a Sud (Lungomare); giunto all'incrocio con la via Principe Amedeo munito di segnaletica verticale ed orizzontale di Dare Precedenza con l'intenzione di proseguire il moto in linea retta, impegnava il crocevia senza porre la dovuta attenzione ai veicoli intersecanti. Difatti e come dichiarato, impegnava l'area comune volgendo lo sguardo solo alla propria sinistra, omettendo di visualizzare se, dalla propria destra, giungessero veicoli circolanti nella semicarreggiata Sud. Nell'attraversare pertanto la semiarea Nord del quadrivio, giungeva alla semiarea Sud non avvedendosi, in tempo utile, del sopraggiungere dell'autobus di linea urbana ivi circolante e con il quale, omettendo di fatto la dovuta precedenza, collideva. Nella fase antecedente l'evento, il signor **Di Gioia Marco** era alla guida dell'autobus di linea 8 dell'AMAT, numero sociale 609 e percorreva il rettilineo della semicarreggiata Sud di via Principe Amedeo diretto verso via Leonida. Giunto nei pressi dell'incrocio con la via Acclavio circolando in lento movimento per effettuare la fermata prevista nell'isolato successivo (tratto Acclavio/Berardi), effettuava l'attraversamento del crocevia nell'istante in cui, dalla propria sinistra, l'autovettura di controparte impegnava l'area di intersezione con moto rettilineo. All'evento, il sig. Di Gioia Marco nulla poteva per evitare la collisione. La stessa si localizzava al centro dell'intersezione (si rilevava la presenza di frammenti plastici rinvenienti a parti dell'autobus) con punti di contatto evidenziati tra il frontale della Ford e lo spigolo anteriore sinistro dell'autobus. Quest'ultimo, dopo il contatto, rallentava gradualmente la sua corsa, arrestandosi a circa mt. 2 dal punto di collisione.



V. Brig. Vincenzo Ayroldi Sagarriga

[Signature]
V. Brig. Davide Scarpetta

[Signature]





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2012, addì 27 del mese di NOVEMBRE
alle ore 16:05 in località LOGO DEL SINISTRO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. VB AYROLI SAGARPA GA

è presente il sig. DI GIOIA MARCO

identificato a mezzo PATENTE DI GUIDA

il quale, in qualità di CONDUCENTE AUTOBUS

riferisce quanto segue: PERCORREVO VIA P. AHEDEO NELLA
CORSIA A ME RIFERITA, ALLA GUIDA DEL BUS ALLA
LINEA 8. GIUNTO NEL PUNTO DI INCROCIO CON LA
VIA ACCLAVIO IN LENTO MOVIMENTO POICHE' DOVEVO
FARE LA 2^a FERMATA NEL TRAMO ACCLAVIO - BERARDI,
IMPROVVISAMENTE DALLA MIA SINISTRA E DALLA VIA PENNINO,
FUORIUSCIVA SENZA FERMARMI A DARE PRECEDENZA,
L'AUTOVETTURA FORD CHE MI URTAVA FULLO SPIGOLO LATE-
RALE SINISTRO DEL BUS.

VB Ayrol Sagarp GA

[Signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2012, addì 27 del mese di Novembre
alle ore 16:10 in località SINOTTO

avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

BRIG Scarpelle
è presente il sig. MATTIACI MASSIMILIANO

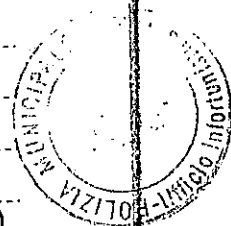
identificato a mezzo

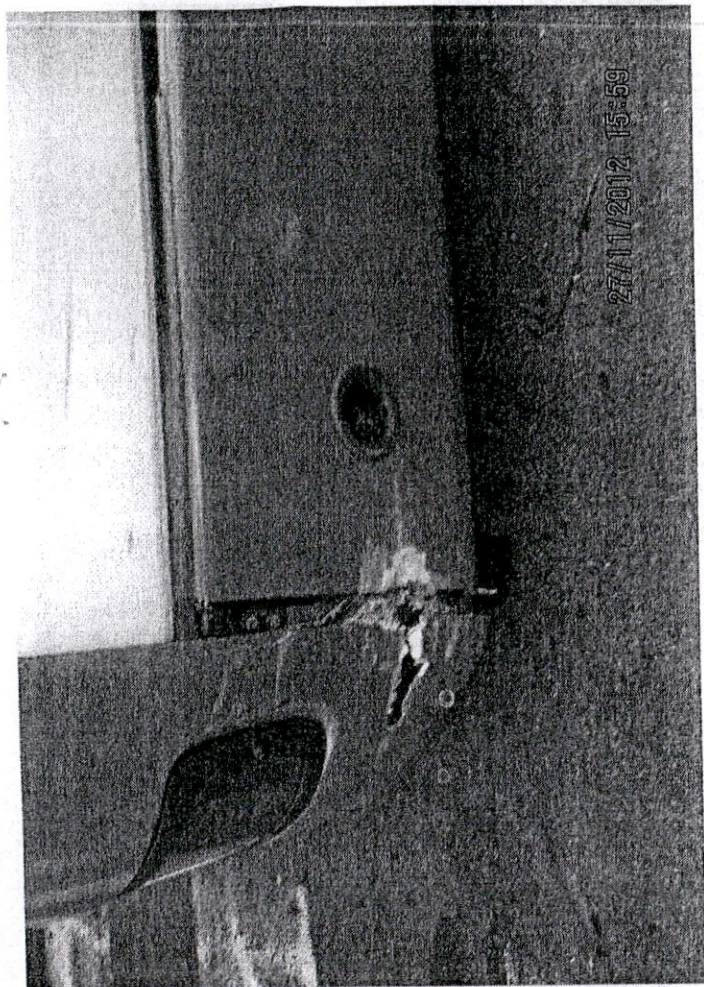
il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: percomero via Accleario
nel suo senso unico di marcia
verso sud. Giunto all'intersezione
con via P. Amedeo, munito di
precedenza, dopo aver guardato a
sinistra imbocco il viale in
senso rettilineo e allorché giunto
al centro incrocio collidevo con
un autobus che sobbalzava dalla
mia destra - l'impatto avveniva
dei pressi del centro incrocio.

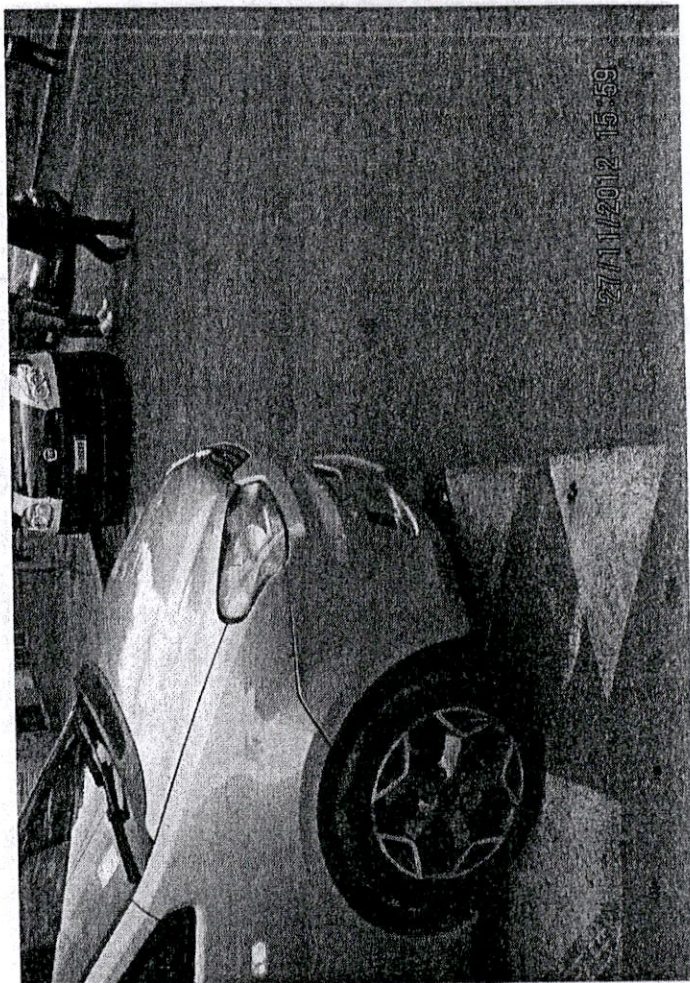
Obello

Spella

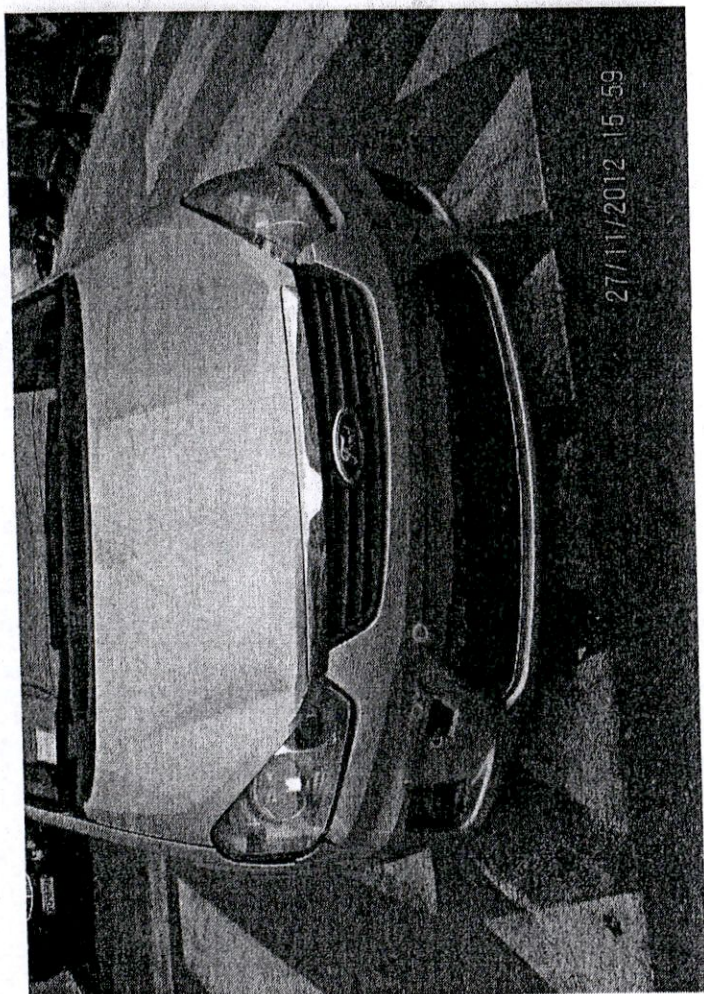




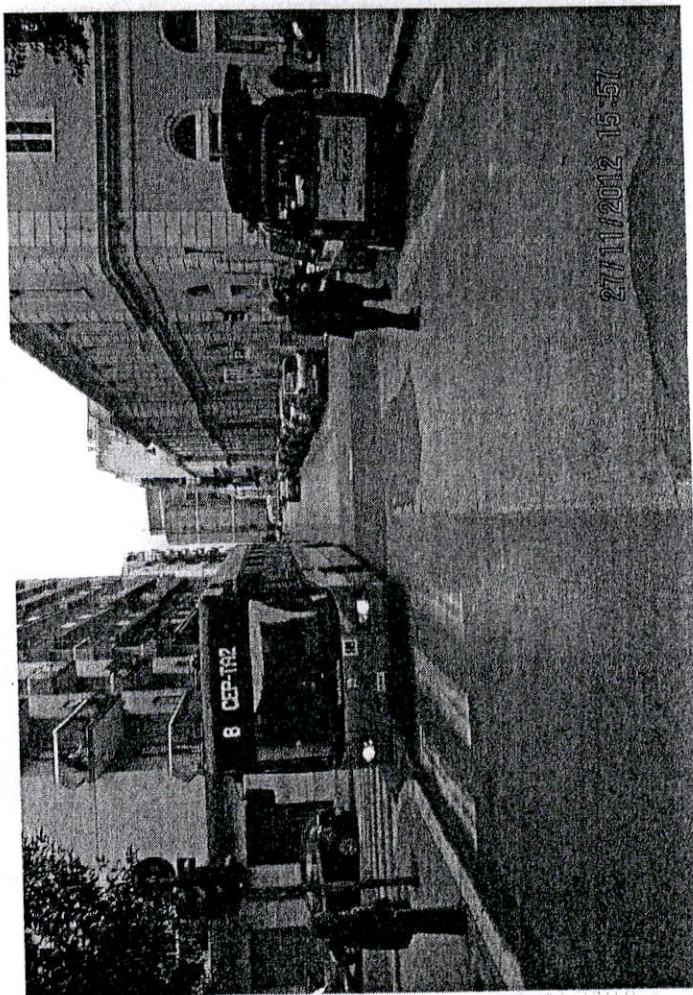
27/11/2012 15:59



27/11/2012 15:59

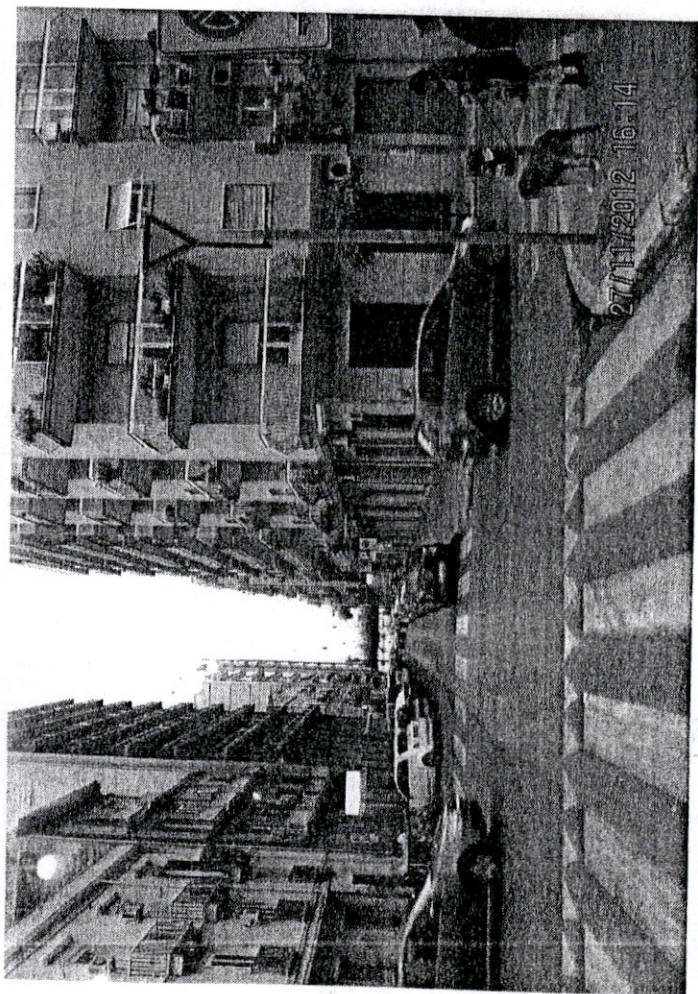
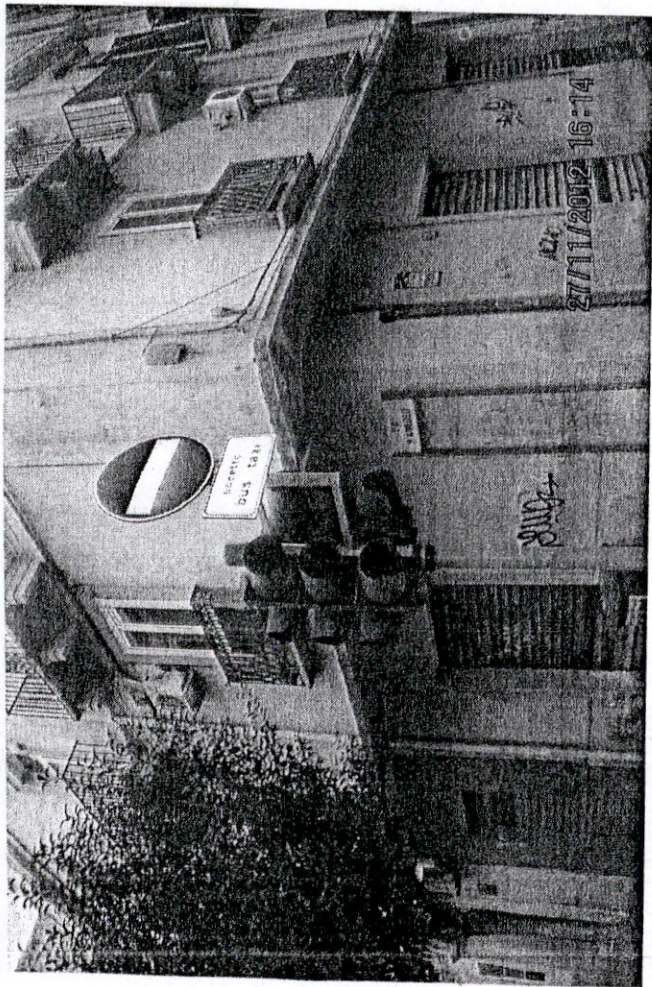


27/11/2012 15:59

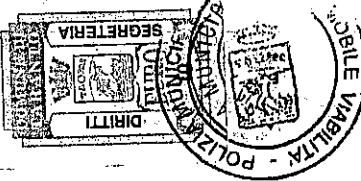


27/11/2012 15:57





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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>179482</u> DEL <u>18 DIC.</u> 2012	Si assegna a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	
	
POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale Prot. nr. <u>179482</u> <u>19-12-012</u>	

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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
☒ rapporto incidente stradale del 27/11/2012 via: PRINCIPALE ANTONIO ACCLAVIO
parti: AMAT (EH009 PT) / MATTIACCI (DK253 EX) (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, il 18/12/2012

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. AO 8282580 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: Re: PERIZIE AMAT SPA

Mittente: Studio Sion <studiosion.perizie@gmail.com>

Data: 28/01/2013 18.41

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

Allego perizia e foto, a breve consegnerò il cartaceo con il blocco perizie.

Cordiali saluti.

Ernesto Sion

Il giorno 28 gennaio 2013 12:05, Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it> ha scritto:

Con riferimento al sinistro attivo n.226/AR/12 del 27/11/2012 si comunica che il perito della DONAU ha quantificato in € 1.066,00 (oltre fermo tecnico e iva) il danno subito dal ns. mezzo aziendale n.609.

Vi preghiamo trasmetterci con cortese urgenza la relativa perizia.

Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Sudio Tecnico Peritale SION

Via Orazio Flacco n.22

74121 Taranto (TA)

Tel. e Fax: 099/7364094

Le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e confidenziali ed è vietata la diffusione in qualunque modo eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo ad eliminarlo e a non leggerlo, dandocene gentilmente comunicazione. Per qualsiasi informazione si prega di contattare (studiosion.perizie@gmail.com). Rif. D.L. 196/2003

---Allegati:---

PERIZIA.pdf

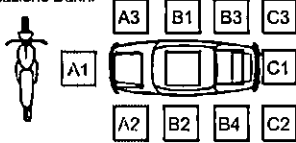
38.5 KB

FOTO.pdf

104 KB

Prot. N. 1728
29 GEN. 2013

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL - FAX 0997364094 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 3172,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.609			Controparte MATTIACCI MASSIMILIANO			Impresa di controparte DONAU					
Esercizio 2012		Numero sinistro 226/AR/12			Codice - Agenzia			Data sinistro 27/11/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incendio 05/12/2012		Data primo rilievo 06/12/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa BD804KV	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU 4P					Targa EH009FT		Telaio ZCM2400L001539274			1° Immatr. 25/05/99	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum 40		Colore - Tipo smalto ARANCIONE 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		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) 1,00		Valore Relitto		Valore per Differenza 0		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [//]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo	
Fianchetto ant. .Sx				S 2,0		S 3,0		S 3,0			
Cornice proiettore .Sx				S		S		S			
Fanalino ant. .Sx				S		S		S			
Pannello ant. vano batterie .Sx				G 2,0		G 2,5		G 4,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 4,0		LA 5,5		VE operativo 7,5	
ME 3,19				Totale Ricambi 568,74		Supplemento per Doppio Strato 15% 1,13		Supplemento Finitura 10% max ore 3 0,86		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,2	
Valore Assicurato(A) 1,00				Ricambi 568,74		Imponibile 119,44		Iva 688,18		Totale 10,69	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,69 €/h 11,55		123,47		25,93	
Totale Imponibile 1.114,89				Nolo Dime e/o Varie							
Degrado				Mano d'opera carrozzeria Ore 20,19 €/h 20,66		417,13		87,60		504,73	
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66							
Totale (Imponibile) 1.114,89				S.Rifiuti 0,50 % di 1.109,34		5,55		1,17		6,72	
Totale (Iva Compresa) 1.349,02				TOTALE STIMA		1.114,89		234,14		1.349,03	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,5	
Indennizzo Contrattuale				Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 2,5	
TOTALE Indennizzo 1.114,89				Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna //		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	



Prot. N. 205 /UAG

Taranto, li 01 FEB. 2013

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
"UP" Service
Servizio gestione Sinistri
Casella Postale n.10
59016 - POGGIO A CAIANO (PRATO)

**OGGETTO: SINISTRO N. DON.12.45827 DEL 27/11/2012
AMAT SPA / MATTIACCI MASSIMILIANO
(Ns. rif. 226/AR/12)**

In riscontro alla Vs. datata 13/12/2012, pervenuta il 07/01/2013, trasmettiamo in allegato quanto segue:

- Denuncia di sinistro del ns. dipendente su modulo aziendale Amat Spa;
- Copia integrale del rapporto d'incidente redatto dai Vigili Urbani di Taranto dal quale si evince la responsabilità totale del Sig. Mattiacci Massimiliano nella determinazione del sinistro.

Si comunica, altresì, quanto segue:

- Partita IVA: 00146330733;
- Riferimenti Ufficio sinistri aziendale: TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistria-mat@amat.ta.it;
- Il mezzo aziendale danneggiato è stato messo a disposizione e periziato da un Vs. fiduciario in data 18/01/2013;
- Il risarcimento del danno potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario: MONTE DEI PASCHI DI SIENA - SERVIZIO TESORERIA AMAT- CONTO CORRENTE N°87/68 - ABI 1030 - CAB 15801 (IBAN IT 06 G 01030 15801 000000008768).

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a



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

226/AR/12



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228020469 4

Numero

Data di spedizione

Nell'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.

 Lo

Spett.le

"UP" Service

Servizio Gestione Sinistri

Casella Postale n.10

59016 - POGGIO A CAIANO (PRATO)

[Signature] 6/2/2013 *[Signature]*

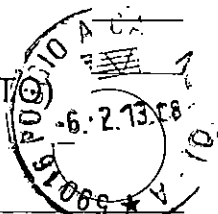
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 01 FEB. 2013

Prot. N. _____/UAG

Spett.le
"UP" Service
Servizio gestione Sinistri
Casella Postale n.10
59016 - POGGIO A CAIANO (PRATO)

**OGGETTO: SINISTRO N. DON.12.45827 DEL 27/11/2012
AMAT SPA / MATTIACCI MASSIMILIANO
(Ns. rif. 226/AR/12)**

In riscontro alla Vs. datata 13/12/2012, pervenuta il 07/01/2013, trasmettiamo in allegato quanto segue:

- Denuncia di sinistro del ns. dipendente su modulo aziendale Amat Spa;
- Copia integrale del rapporto d'incidente redatto dai Vigili Urbani di Taranto dal quale si evince la responsabilità totale del Sig. Mattiacci Massimiliano nella determinazione del sinistro.

Si comunica, altresì, quanto segue:

- Partita IVA: 00146330733;
- Riferimenti Ufficio sinistri aziendale: TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistra-mat@amat.ta.it;
- Il mezzo aziendale danneggiato è stato messo a disposizione e periziato da un Vs. fiduciario in data 18/01/2013;
- Il risarcimento del danno potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario: MONTE DEI PASCHI DI SIENA - SERVIZIO TESORERIA AMAT- CONTO CORRENTE N°87/68 - ABI 1030 - CAB 15801 (IBAN IT 06 G 01030 15801 000000008768).

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



SINISTRO GESTITO PER CONTO DI DONAU VERSICHERUNG AG-VIG

AMAT s.p.a. - Brolocco in Arancio	
Prot. N. 357	
Del 107 GEN. 2013	
P PRESIDENTE	☐
DG DIRETTORE GENERALE	☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT DIRETTORE TECNICO	☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG AFFARI GEN./PR./SINISTRI	☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC CONTABILITA' E FISCALITA'	☐
UI INFORMATICA	☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT TECNICO	☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ STAFF QUALITA'	☐

SPETT. GE. AMAT
VIA C. BATTISTIG 57
74124 TARANTO

NOSTRO RIFERIMENTO:

SINISTRO	DATA	ASSICURATO	CONTROPARTE
DON. IZ. 45827	27.11.2012	MATTACCI MASSIMILIANO	AMAT

Al fine di completare l'istruzione della pratica e di informarla sullo stato della stessa, sarà cortese da prestare attenzione ai punti evidenziati inviando quanto richiesto.

- ☐ Indicare se il fatto è stato verbalizzato, precisando quale autorità è intervenuta e di quale comando.
- ☒ Modulo di denuncia previsto dalle disposizioni in vigore.
- ☐ La descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☒ Indicazione del luogo, del giorno e delle ore in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento del danno.
- ☒ Il suo codice fiscale o partita IVA.
- ☒ Un suo recapito telefonico perché utilizzando le informazioni attualmente in mio possesso, non siamo riusciti a contattarla.
- ☐ Dati relativi all'età, attività e reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Dichiarazione di testimoni presenti al fatto (allegando fotocopia del documento d'identità del lesio).
- ☒ L'entità delle lesioni subite, inviandoci idonea certificazione medica dell'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti.
- ☐ Dichiarazione delle eventuali spese mediche sostenute.
- ☐ Dichiarazione di avere o di non avere diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscano assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Copia della documentazione attestante eventuali ulteriori spese sostenute (es. soccorso stradale/deposito).
- ☒ Altro: **QUALSIASI ALTRO ELEMENTO IN VOSTRO POSSESSO AL FINE DI UNA COMPLETA ISTRUZIONE**

UK Service 1

Telefonicamente siamo a Sua disposizione dal Lunedì al Giovedì dalle ore 9 alle 12 e dalle ore 15 alle 18 al numero 055 8798602. Il fax è sempre attivo al numero 055 3909075.

UP SERVICE
12-45827
CASELLA POSTALE 10
59016 POGGIO A CAIANO (PO)

DC00S5014 05132450100001001 111 MIROLI RACC ORD BW S ITA 2

R



61129607920-7

AMAT
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)



Data di accettazione: 27/12/2012

Posteitaliane

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3172,00/12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
				Assicurato AMAT N.609		Controparte MATTIACCI MASSIMILIANO		Impresa di controparte DONAU				
				Esercizio 2012		Numero sinistro 226/AR/12		Codice - Agenzia		Data sinistro 27/11/2012		
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 05/12/2012	Data primo rilievo 06/12/2012	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa BD804KV					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU 4P					Targa EH009FT		Telaio ZCM2400L001539274		1° Immatr. 25/05/99			
Stato d'uso SUFFICIENTE	Km. 1	Pneum. 40	Colore - Tipo smalto ARANCIONE DOPPIO STRATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni					
Codice Omologazione		Per veicoli comme.fond.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
Fianchetto ant. .Sx				S	2,0	S	3,0	S	3,0			451,00
Cornice proiettore .Sx				S		S		S				23,74
Fanalino ant .Sx				S		S		S				94,00
Pannello ant. vano batterie .Sx				G	2,0	G	2,5	G	4,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:								4,0	5,5	7,5		€ 568,74
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,13	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,86	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,19	Totale tempi VE Ore 10,69
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
€					€ 568,74		€ 119,44		€ 688,18			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,69 €/h		11,55		€ 123,47		€ 25,93		€ 149,40	
Totale Imponibile			€ 1.114,89				€		€			
Degrado			€		Mano d'opera carrozzeria Ore 20,19 €/h		20,66		€ 417,13		€ 87,60	€ 504,73
Insufficienza Assicurativa %			€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€	
Totale (Imponibile)			€ 1.114,89		S.Rifiuti 0,50 % di		1.109,34		€ 5,55		€ 1,17	€ 6,72
Totale (Iva Compresa)			€ 1.349,02		TOTALE STIMA		€ 1.114,89		€ 234,14		€ 1.349,03	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %			€									
Indennizzo Contrattuale			€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,5	
TOTALE Indennizzo			€ 1.114,89		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 06/02/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3172,00/12
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **226/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **27/11/2012**
Data Perizia: **06/12/2012**

Assicurato: **AMAT N.609**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240 LU 4P**
Targa: **EH009FT**
Controparte: **MATTIACCI MASSIMILIANO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 226/AR/12	DATA SINISTRO 27/11/2012	ORA 15.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA ACCLAVIO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 609	TARGA AUTOBUS EH 009-FT
MATR. AGENTE 433001	COGNOME DI GIOIA	NOME MARCO	Codice Fiscale DGIMRC52B25L049R
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 25/02/1952	DATA ASSUNZIONE 29/12/2008	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI MONTICCHIO		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 2127602M
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 18/07/84
		SCADENZA PATENTE 16/02/2013	
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 FORD	MODELLO FOCUS C-MAX	TARGA DK 253 EX	PROPRIETARIO MATTIACCI MASSIMILIANO (Ta,	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA MAGNAGHI N.17			COMPAGNIA ASSICURATRICE DONAU Pol. 0092/C216957	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 3934840935			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

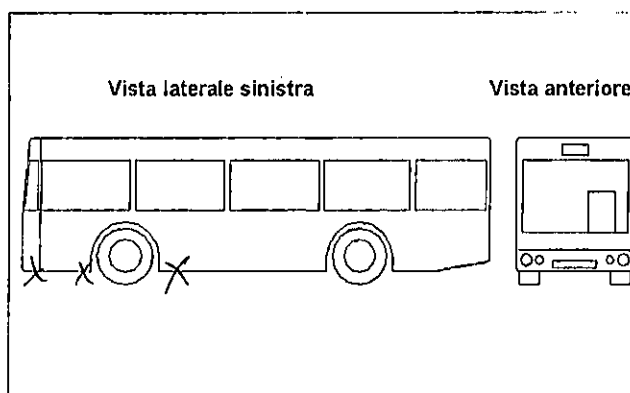
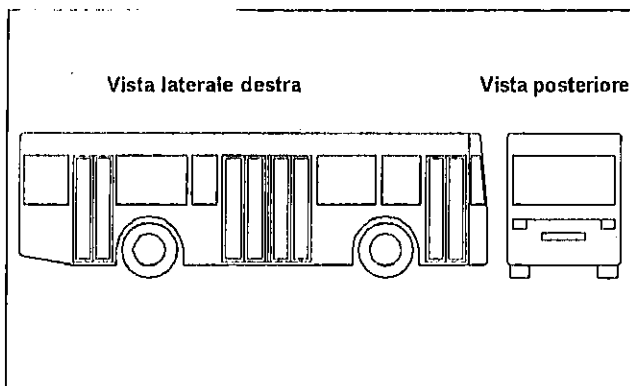
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI I VIAGGIATORI NON IDENTIFICATI

sinistro attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE CON DISTACCO DELLA TARGA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 27/11/2012, COMANDATO SUL TURNO DI SERVIZIO 11,55 - 18,33 DI LINEA 8, EFFETTUATA LA PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE (DIREZIONE CEP), NEL PERCORRERE LA VIA PRINCIPE AMEDEO, NEI PRESSI DELL'INCROCIO CON VIA ACCLAVIO, UNA VETTURA FORD FOCUS C-MAX GUIDATA DAL SIG. MATTIACCI MASSIMILIANO NON RISPETTAVA LA SEGNALETICA VERTICALE ED ORIZZONTALE E COLLIDEVA CON IL BUS AZIENDALE N.609 DA ME CONDOTTO.

A SEGUITO DELLA MANCATA PRECEDENZA CHE IL SIG. MATTIACCI NON RISPETTAVA E DELLA CONSEGUENTE FRENATA, UNA VIAGGIATRICE LAMENTAVA DOLORI AL GINOCCHIO, MA LA STESSA RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEI SANITARI PRONTAMENTE CHIAMATI DA ME. LA SIGNORA FIRMAVA AI SANITARI DEL 118 LA NON ACCETTAZIONE DEL SOCCORSO MEDICO.

RILEVAVO I DATI DI CIRCOSTANZA, TRANNE LE GENERALITA' DELLA VIAGGIATRICE, E ANCHE I VIGILI URBANI DA ME CHIAMATI ESEGUIVANO I RILEVAMENTI SEGNALETICI AL FINE DI DETERMINARE CAUSE E RESPONSABILITA'.

PROSEGUIVO VUOTO FINO AL CAPOLINEA DEL CEP DOVE MI VENIVA ASSEGNATO UN NUOVO BUS CHE MI HA CONSENTITO DI TERMINARE IL MIO TURNO DI SERVIZIO.

IL SOTTOSCRITTO NON RIPORTAVA DANNI FISICI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

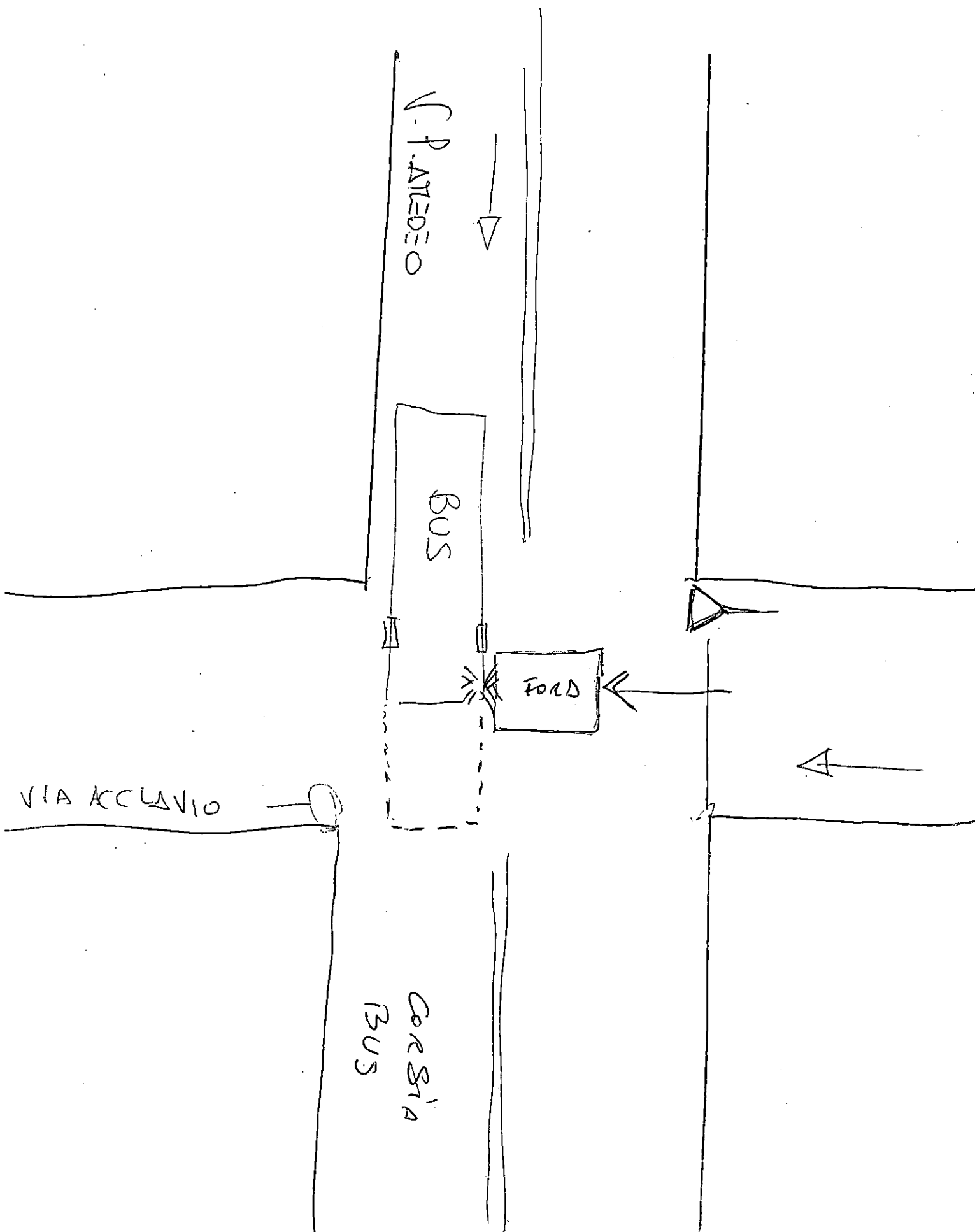
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

226/AR/12



per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
3172,00/12

Assicurato
AMAT N.609

Controparte
MATTIACCI MASSIMILIANO

Impresa Controparte
DONAU

Esercizio
2012

Sinistro N.
226/AR/12

Codice Agenzia

Data Sinistro
27/11/2012

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
05/12/2012

Data effett. Perizia
06/12/2012

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
06/02/2013

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' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:1.349,03

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

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

Prot. N. 2996 /UAG

Taranto, li 19 FEB. 2013

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
"UP" Service
Servizio gestione Sinistri
Casella Postale n.10
59016 - POGGIO A CAIANO (PRATO)

**OGGETTO: SINISTRO N. DON.12.45827 DEL 27/11/2012
AMAT SPA / MATTIACCI MASSIMILIANO
(Ns. rif. 226/AR/12)**

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si comunica accettazione, da parte della scrivente Azienda, a definire il sinistro per un importo complessivo di € 1.250,00.

Il pagamento potrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario presso MONTE DEI PASCHI DI SIENA – SERVIZIO TESORERIA AMAT- CONTO CORRENTE N°87/68 – ABI 1030 – CAB 15801 (IBAN IT 06 G 01030 15801 0000000008768).

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

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

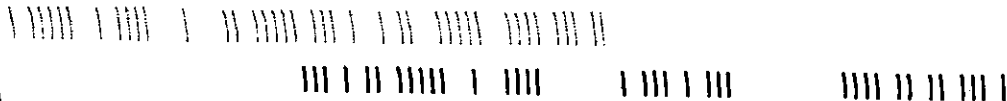
EP2158/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL [3] Ed. 08/11

2761A/C112
2

Da restituire a



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



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI LMP
Poste

12.03.13-17

142280204809

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ L. _____

Spett.le

"UP" Service

Servizio gestione Sinistri

Casella Postale n.10

59016 - POGGIO A CAIANO (PRATO)

[Handwritten signature] 25/2/10/13 *[Handwritten initials]*

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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Oggetto: SIN. DON. 12.45827 DEL 27/11/2012

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

Data: 19/02/2013 16.21

A: updonau.marziantonio@gmail.com

Anticipiamo nota ns. prot. 2996 del 19/02/2013.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

sharp_amatmail_net_20130219_162614_0003_d29c1a030027-1.pdf

29.5 KB

Perizia SION

€ 1.114,89 + (S.C.)

€ 250,00 = (F.T.)

€ 1.364,89

226/Ar112

● SO.GE.S.A. S.R.L.
SOCIETA' GENERALE SERVIZI ASSICURATIVI

95127 CATANIA CT

Via Trieste,1095127CATANIACTTEL. 095 7223017FAX. 095 2246111

RACCOMANDATA A.R.

2128

Prot. N. 04 FEB. 2013

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UNG	UFFICIO GESTIONE SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
	US	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
	UD	INFORMATICA	☐
	JP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	APT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
	URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐

Egr. Sig. /ra AMAT
Via Battisti Cesare 657,
74121 TARANTO TA

9

Catania, li 24/01/2013 17:35:12
Numero di Sinistro: DON.12.45827 del 27/11/2012
Assicurato : MATTIACCI MASSIMILIANO
Numero di Polizza: C216957
Veicolo assicurato:DK235EX
Controparte: AMAT
Veicolo di controparte:EH009FT

SO.GE.S.A. SRL tel 0957223017 fax 0952246111 n verde 848 800 450 e-mail donau@sogesa.net

Comunicazione dell'assicuratore di mancata offerta di risarcimento ai sensi del Codice delle Assicurazioni, succ. mod. e D. P. R. N. 254 del 18/07/2006.

Interveniamo quali incaricati dell'accertamento del danno al Suo mezzo dalla spett. le DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE GROUP e Le comuniciamo che il perito nostro fiduciario ci ha informato che, nonostante i tentativi esperiti, non è stato messo in condizione di prendere visione diretta del mezzo trovandosi quindi impossibilitato ad effettuare i necessari accertamenti tecnici.

Sinistro gestito da UP Service che agisce in nome e per conto della DONAU VERSICHERUNG AG VIENNA INSURANCE GROUP.

Fermo quanto sopra, La preghiamo comunque di voler favorire il contatto diretto con il nostro incaricato disponibile ai seguenti recapiti:

BELLISARIO GIANFRANCO sito in VIA FRANCESCO COMO 2/54 74100
TARANTO TA, TEL 0997715277 FAX 0997715277 e-mail :
bellisariogianfranco@tin.it

al fine di permettere l'espletamento dell'incarico peritale ricevuto dalla mandante.

In attesa di poter ritornare in argomento Le porgiamo cordiali saluti.

SO.GE.S.A Srl

226/AR/A2 -

1.250 = 071114
↓

13/2/2013

UPDONAV. meriti^{no} centi

DOV 12. 45827 @ G. rail.
Comm.



SO.GE.S.A. S.r.l.

SOCIETA' GENERALE DI SERVIZI ASSICURATIVI

...Dal 1997 al servizio delle Imprese di Assicurazione

Via Trieste, 10 - 95127 CATANIA

R
Mod. 04/204 (Ex Vg210)
EP0604/EP0499 - Si. (11/1)



14859936370-4



SPEEDY

Oggetto: SINISTRO DEL 27/11/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000132 - AMAT SPA (EH009FT) / MATTIACCI (DK253EX) - NS. RIF. 226/AR/12

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

Data: 29/11/2012 11.05

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.

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:—

226AR12.PDF

153 KB