

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 164/AR/13	DATA SINISTRO 20/09/2013	ORA 13.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA Fuori servizio	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MACCHIAVELLI	ANGOLO VIA LISIPPO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 510	TARGA AUTOBUS CX 015 XG
MATR. AGENTE 110400	COGNOME CALEGNA	NOME PIERPAOLO	Codice Fiscale CLGPPL76H29L049E
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-06-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1		TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5036449P
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 07/01/1998	SCADENZA PATENTE 23/11/2017
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 NISSAN	MODELLO MICRA	TARGA TA 519858	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

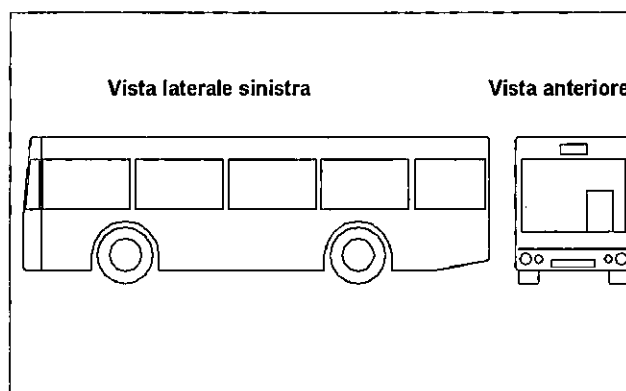
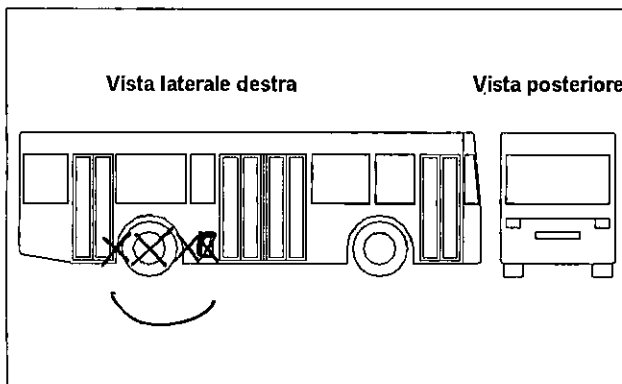
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA LATO DESTRO (DALLA PORTA POSTERIORE FINO AL RABBOCCO GASOLIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE (SI DISTACCAVA LA TARGA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.10 CIRCA, FUORI SERVIZIO, PERCORREVO VIA MACCHIAVELLI PER DIRIGERMI VERSO IL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE".

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA LISIPPO, E DOPO AVER SUPERATO PER PIU' DELLA META' L'INCROCIO, IL BUS VENIVA URTATO CON VIOLENZA SUL LATO DESTRO POSTERIORE DA UNA NISSAN MICRA DI COLORE GRIGIO TARGATA TA/519858.

SUBITO DOPO L'IMPATTO MI SONO FERMATO ALCUNI METRI DOPO L'INCROCIO PER COSTATARE L'ACCADUTO E CON SORPRESA APPURAVO CHE IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SI ALLONTANAVA DAL LUOGO DELL'INCIDENTE RITORNANDO INDIETRO.

NEL PUNTO DELL'IMPATTO PER TERRA, OLTRE AD ALCUNI DETRITI DI CARROZZERIA DELLA MACCHINA, VENIVA RITROVATA LA TARGA ANTERIORE DELL'AUTOVETTURA CHE VENIVA DA ME PRELEVATA.

AL MOMENTO DEL SINISTRO VIAGGIAVO SENZA PASSEGGERI IN QUANTO, COME PRIMA DICEVO, ERO FUORI SERVIZIO.

PRECISO CHE SUBITO DOPO L'INCIDENTE ALLERTAVO TELEFONICAMENTE I CARABINIERI CHE A LORO VOLTA DIROTTAVANO LA CHIAMATA AI VIGILI URBANI. PURTROPPO NESSUNO DELLA POLIZIA MUNICIPALE RISPONDEVA AL MOMENTO ALLA CHIAMATA.

ALLE ORE 16.00 MI RECAVO PRESSO LA SEDE DELLA POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO, ACCOMPAGNATO DALL'ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE, PER RENDERE DICHIARAZIONE SULLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO E PER LASCIARE IN CONSEGNA LA TARGA DELL'AUTOVETTURA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

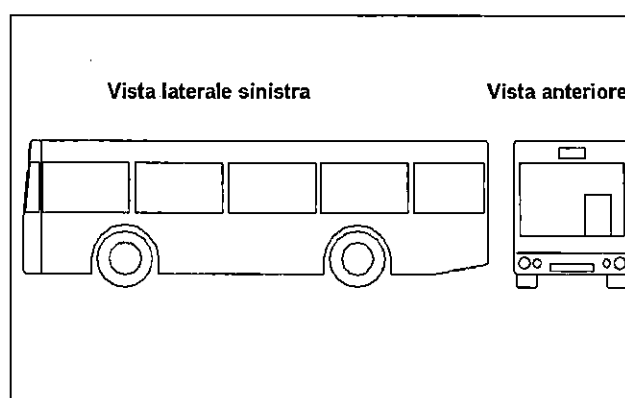
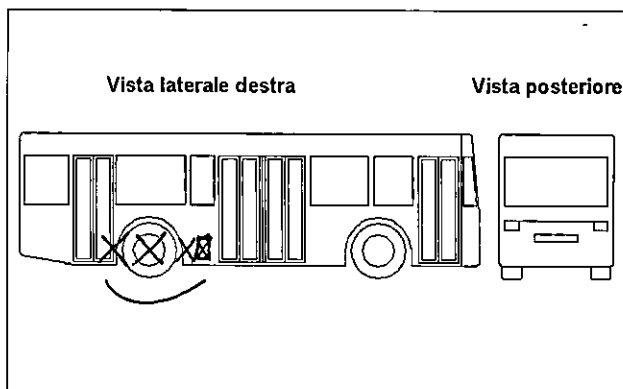
☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA LATO DESTRO (DALLA PORTA POSTERIORE FINO AL RABBOCCO GASOLIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE (SI DISTACCAVA LA TARGA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.10 CIRCA, FUORI SERVIZIO, PERCORREVO VIA MACCHIAVELLI PER DIRIGERMI VERSO IL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE".

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA LISIPPO, E DOPO AVER SUPERATO PER PIU' DELLA META' L'INCROCIO, IL BUS VENIVA URTATO CON VIOLENZA SUL LATO DESTRO POSTERIORE DA UNA NISSAN MICRA DI COLORE GRIGIO TARGATA TA/519858.

SUBITO DOPO L'IMPATTO MI SONO FERMATO ALCUNI METRI DOPO L'INCROCIO PER COSTATARE L'ACCADUTO E CON SORPRESA APPURAVO CHE IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SI ALLONTANAVA DAL LUOGO DELL'INCIDENTE RITORNANDO INDIETRO.

NEL PUNTO DELL'IMPATTO PER TERRA, OLTRE AD ALCUNI DETRITI DI CARROZZERIA DELLA MACCHINA, VENIVA RITROVATA LA TARGA ANTERIORE DELL'AUTOVETTURA CHE VENIVA DA ME PRELEVATA.

AL MOMENTO DEL SINISTRO VIAGGIavo SENZA PASSEGGERI IN QUANTO, COME PRIMA DICEVO, ERO FUORI SERVIZIO.

PRECISO CHE SUBITO DOPO L'INCIDENTE ALLERTAVO TELEFONICAMENTE I CARABINIERI CHE A LORO VOLTA DIROTTAVANO LA CHIAMATA AI VIGILI URBANI. PURTROPPO NESSUNO DELLA POLIZIA MUNICIPALE RISPONDEVA AL MOMENTO ALLA CHIAMATA.

ALLE ORE 16.00 MI RECAVO PRESSO LA SEDE DELLA POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO, ACCOMPAGNATO DALL'ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE, PER RENDERE DICHIARAZIONE SULLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO E PER LASCIARE IN CONSEGNA LA TARGA DELL'AUTOVETTURA.

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, 20/09/2013

pagina

2

VIA MACCHIAVELLI

VIA LISIPPO

STOP

STOP

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 164/AR/13	DATA SINISTRO 20/09/2013	ORA 13.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA Fuori servizio	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MACCHIAVELLI		ANGOLO VIA LISIPPO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 510	TARGA AUTOBUS CX 015 XG	
MATR. AGENTE 110400	COGNOME CALEGNA	NOME PIERPAOLO	Codice Fiscale CLGPPL76H29L049E	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-06-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74123
DOMICILIO VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5036449P	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 07/01/1998
SCADENZA PATENTE 23/11/2017		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 NISSAN	MODELLO MICRA	TARGA TA 519858	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	

--	--

Sinistro Anno

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



Indirizzo **Via Niccolò Machiavelli**

L'indirizzo è approssimativo



Auto
←

↑
BUS

Taranto, li 20/09/2013

Egr. Sig.

CALEGNA PIERPAOLO
VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 164/AR/13 del 20/09/2013

Il giorno 20/09/2013, il bus n° 510 da Lei condotto, impegnato sulla linea Fuori servizio, 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 20/09/2013





Automobile Club d'Italia

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO

PRA

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: TA519858

DATI DEL VEICOLO

Targa	TA519858
Telaio	SJNEBAK11U0017501
Omologazione	OL92398E92406HRM
Fabbrica / Tipo	NISSAN EBFK11 MICRA CTG M1
Data Dichiarazione Conformita'	25/11/1992
Data Immatricolazione	13/01/1993
Data Rilascio Carta Circolazione	27/01/1993
KW	55,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1275
Alimentazione	BENZINA
Tara	920
Portata	350
Peso Complessivo	1270
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE DI VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	24/02/1993
R.P.	Z009983Z

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	20/03/2013
R.P.	A021223S

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A021223S
del	20/03/2013
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	19/03/2013

Proprietario	INGROSSO GIUSEPPE
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	22/08/1980
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA TASSO 18 - 74121

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 2
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 3824 del 24/09/2013 12:22:26

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 6,00 * Euro
Importo totale	***** 6,00 * Euro

foglio n.ro 1













COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

166/AR113

La presente copia, composta di n° 15 fasciate e conforme all'originale.

Taranto, li 3-10-013



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



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	7 2 6	data incidente	2 0 0 9 2 0 1 3
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	Di Giacomone		



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto	Via [a] <u>MACHIAVELLI</u>
1305	intersezione [b] <u>LISIPPO</u>

Strada [a]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☐ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☐ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:



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

annotazioni:

Assicurazione .

pol. nr. dal al .

proprietario

nato a il

residente

via nr.

conducente

nato a il

residente

via nr.

titolare di cat. nr.

rilasciato/a da di

in data valida al con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

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

DINAMICA

Dai rilievi effettuati, dai danni ai veicoli e dalle dichiarazioni dei rispettivi conducenti, si è così ricostruita la dinamica del sinistro nel quale i sottoscritti sono intervenuti.

Il sinistro si verificò, all'intersezione foranea
della via Micheli e Risparmio su quest'ultima
che vi è regolata da stop.

Il sinistro venne spero all'ufficio e dopo
la richiesta della parte coinvolta Amici che
conferma la verità del veicolo antepadrone
mentre il conto di quest'ultima viene
si all'occasione del luogo.

Pgs si conferma il ly l'ipotesi perpretina
e anche della Nissa che conferma
l'accidente essendoci la responsabilità
del sinistro.





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2013, addì 21 del mese di Settembre
alle ore 1500 in località V. G. Mefano
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.



è presente il sig. in GROSSO
identificato a mezzo P.A.
il quale, in qualità di conduttore
riferisce quanto segue: Prima volta ho visto
dei cestini rotti. Quando ho visto
all'interno dei cestini ho visto
non riesco a bloccare in tempo utile
il mio mezzo e vengo investito
che finisco dalla mia strada. Poco
che sono consapevole delle mie responsabilità
credo che collimano. Voglio però precisare
che per quanto riguarda il mio comportamento,
ho stato investito dal fatto che
trasporto una figlia che era seduta
che sono e che all'evento ho avuto
molte paura per cui ho perduto
perduta e cose. Nella immediata zona

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

ritornato nel luogo del fatto me
l'auto non era più. Pretendo
non vi è stato di una fine
on la parte ho i documenti. E' facile
con la relativa copertura assicurativa

My name

Marco Goffi



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

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2013, addì 20 del mese di settembre
alle ore 16.05 in località V. Iul
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. N. /

è presente il sig. C. N. /

identificato a mezzo _____

il quale, in qualità di _____

riferisce quanto segue: es. per parte del bus, dopo
aver percorso via Desfil, svolta a dx
e mi immettevo sulla via M. Ch. V. /
all'incrocio con via Lissip, nel proseguire
la marcia in direzione centro città vicino
uscita, un vettura che sorpassava
da dx, sul fianco post. dx. All'evento
mi fermai poco più avanti e scendevo
dal bus vicino la vettura che mi aveva
urtato, effettui un'ispezione a v. e
allontanarsi velocemente sulla stessa via
Lissip. Mi avvicinai all'incrocio e
tra i frammenti di vetro e pezzi di
plastica, ritrovai la targa anteriore



segue la dichiarazione spontanea del sig.

della vettura, da un'ovvera urto - A
distinzione venivano queste auto modello Nissan
Mazda di colore grigio - La vettura
del veicolo era TA 519258. Riconoscendo
le stesse e effigie più ufficiali del
Porto Mercentile - Alle ore 16,10 m.
presentava presso la sez. Infortunata della
P.S. dove conseguono le foto



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

Il dichiarante

Luigi P. P. P.

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]

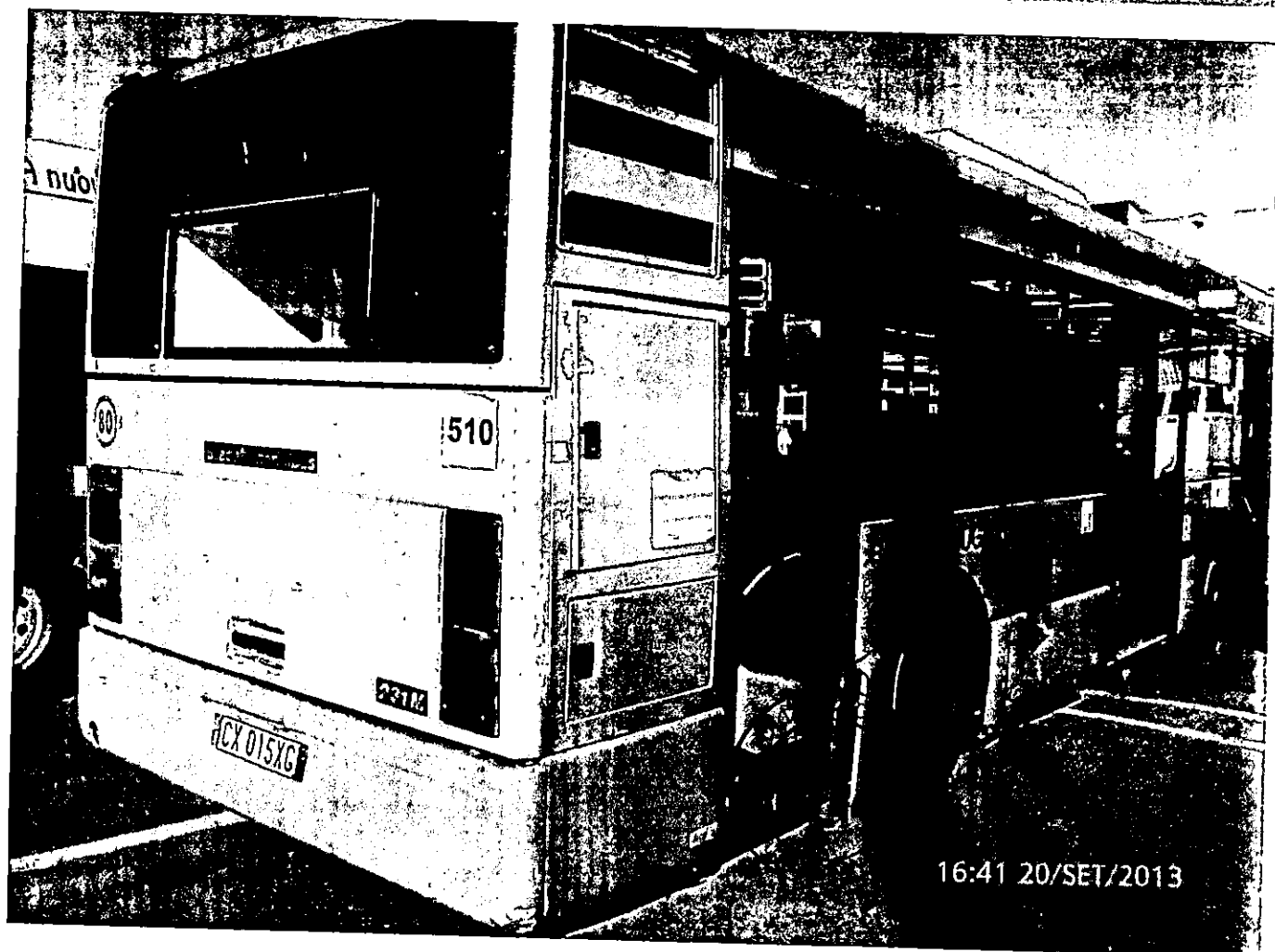
REGIONE PUGLIA

entrata

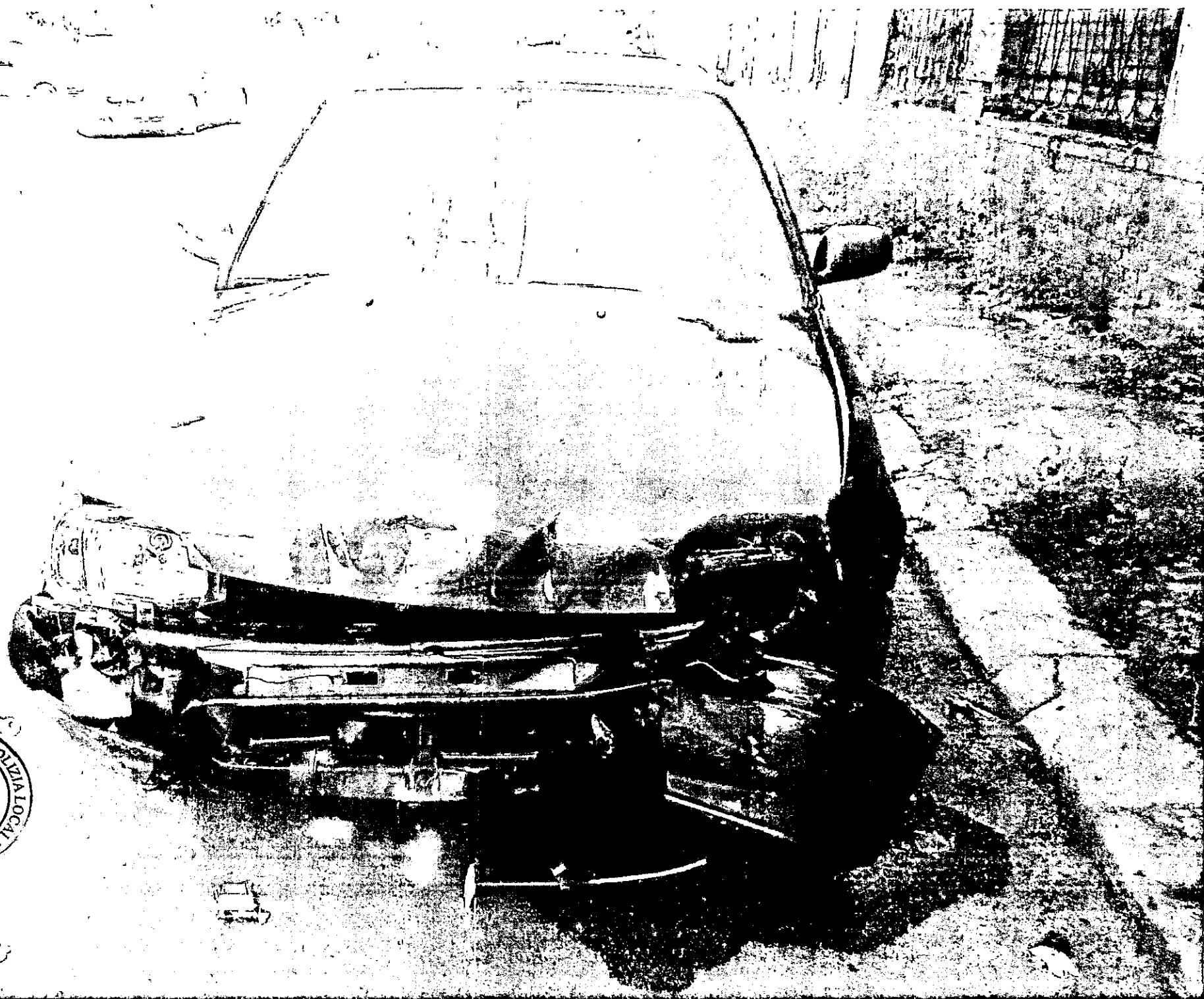
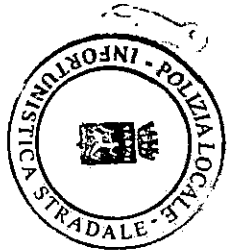
16:39 20/SET/2013

entrata

16:39 20/SET/2013







TA 519858

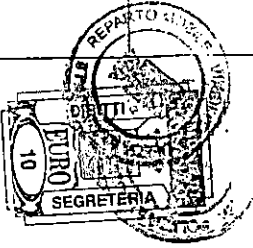
15:56 20/SET/2013

UGLIA



16:33 20/SET/2013



Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale	
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>143135</u> DEL <u>01 OTT. 2013</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	
POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Intervento Stradale Prot. nr. <u>143135</u> <u>1-10-013</u> 	

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a TARANTO il
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRI AMAT S/A

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 20/09/2013 via MACCHIARELLI / LISIPPO
parti: AMAT (CX015XG) / TA / 519858 (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: €. 5,10).
- 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 01/10/2013

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A0 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

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro (art. 143 D.Lgs. n. 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private")

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148, comma 1, D.Lgs. n. 209 del 2005 e all'art. 8, comma 2, lettera c), D.P.R. n. 254 del 2006.

1. data incidente 20/09/2013	ora 13.05	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA MACCHIAVELLI VIA LISIPPO	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)			

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **AMAT SPA**
Nome

Cod. Fisc./P. IVA **0046330733**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA CESARE BATTISTI

C.A.P. **74121** Stato **657**

N. Tel. o E-mail **099-7356261**

7. veicolo **AUTO BUS TRASF. PUBBLIC**

A MOTORE RIMORCHIO

Marca, Tipo **BREDA MEVARINI BUS**

N. di targa o telaio **CX015XG** N. di targa o telaio

Stato d'immatricolazione **ITALIA** Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **ALLIANZ - RAS SPA**

N. di polizza **59497074/26**

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal **31/3/2013** al **31/3/2014**

Agenzia (o ufficio o intermediario)
GORENZA DI ROMA

Denominazione

Indirizzo

Stato

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **CALEGNA**

Nome **PIERPAOLO**

Data di nascita **29/6/76**

Codice Fiscale

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO, CORSO PIEMONTE, 34

Stato

N. Tel. o E-mail

Patente N. **TAS036449P**

Categ. (A, B, ...) **DK** valida fino al **23/11/2017**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo A

11. danni visibili al veicolo A
FIANCATA LATO DESTRO

14. osservazioni

15. firma dei conducenti
A **[Firma]** B **[Firma]**

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione

(cancellare l'opzione non corretta)

1 in fermata / in sosta

2 ripartiva dopo una sosta apriva una portiera

3 stava parcheggiando

4 usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale

5 entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale

6 si immetteva in una piazza a senso rotatorio

7 circolava su una piazza a senso rotatorio

8 tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila

9 procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa

10 cambiava fila

11 sorpassava

12 girava a destra

13 girava a sinistra

14 retrocedeva

15 invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso

16 proveniva da destra

17 non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

Indicare il numero di caselle barrate con una croce

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

VIA MACCHIAVELLI

VIA LISIPPO

A BUS

B

14. osservazioni

15. firma dei conducenti
A **[Firma]** B **[Firma]**

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) **INGROSSO**
Nome **GIUSEPPE**

Cod. Fisc./P. IVA **NGRGPP80M22L049J**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA TASSO 18

C.A.P. **74123** Stato **ITALIA**

N. Tel. o E-mail

7. veicolo **AUTO VETTURA**

A MOTORE RIMORCHIO

Marca, Tipo **NISSAN MICRA**

N. di targa o telaio **TA519858** N. di targa o telaio

Stato d'immatricolazione **ITALIA** Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)

Denominazione **AVIVA ITALIA SPA**

N. di polizza **15618682**

N. di Carta Verde

Certificato di assicurazione o Carta Verde

Valido dal **19/9/2013** al **19/9/2014**

Agenzia (o ufficio o intermediario)
1775100008

Denominazione **D'ANDRIA ROSANNA**

Indirizzo **VIA VENETO 125**

Stato **TARANTO**

N. Tel. o E-mail

La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) **INGROSSO**

Nome **GIUSEPPE**

Data di nascita **22/08/1980**

Codice Fiscale **NGRGPP80M22L049J**

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA TASSO, 18

Stato

N. Tel. o E-mail

Patente N. **TAS083975N**

Categ. (A, B, ...) **B** valida fino al **11/6/2020**

10. indicare con una freccia (→) il punto d'urto iniziale del veicolo B

11. danni visibili al veicolo B
PARTE ANTERIORE

14. osservazioni

15. firma dei conducenti
A **[Firma]** B **[Firma]**

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato.

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 135 D.Lgs. n. 209 del 2005 "Codice delle assicurazioni private".

C'è stato intervento dell'Autorità? ☒ **si** ☐ **no**

Quale Autorità è intervenuta? **CC** ☐ **P.S.** ☐ **VV.UU.** ☒

veicolo A

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

_____ Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

_____ Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ **si** ☐ **no**

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ **si** ☐ **no**

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

veicolo B

TARGA _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

_____ Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

_____ Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ **si** ☐ **no**

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ **Passeggero** ☐ **Pedone** ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ **si** ☐ **no**

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 15 fasciate

e conforme all'originale.

Taranto, il 3-10-2013

L'UFFICIALE RESPONSABILE
Sez. INFORTUNISTICA
(Ten. Cosimo COMO)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

Prot. N.

16555
09 OTT. 2013

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

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

Nr.	726	data incidente	2 0 0 9 2 0 1 3
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
	<u>DI BELLA CORRE</u>		



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

1305

Via [a] MACHIAVELLI

intersezione [b] LISIPPO

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:



BREDARENARI

VEICOLO **A** Tipo Autobus marca CX 015 X G
modello targa Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 05 ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione

pol. nr. 59497074 dal 1-4-13 al 31-3-14

proprietario AMAT SPA

nato a il

residente TA

via C. BATTISTI nr. 657

conducente CALENA PIERPAOLO

nato a TA il 29-6-76

residente TA

via GO PIEMONTE nr. 34

titolare di cat. AD nr. TA 503 6449P

rilasciato/a da di

in data valida al con le seguenti prescrizioni:

CR4 TA 000902C

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

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

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

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



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

annotazioni:

Assicurazione

pol. nr. dal al

proprietario

nato a il

residente

via nr.

conducente

nato a il

residente

via nr.

titolare di cat. nr.

rilasciato/a da di

in data valida al con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

.....

.....

.....

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

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

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

DINAMICA

Dai rilievi effettuati, dai danni ai veicoli e dalle dichiarazioni dei rispettivi conducenti, si è così ricostruita la dinamica del sinistro nel quale i sottoscritti sono intervenuti.

Il sinistro si verificò, all'intersezione foranea della via Micheli e Risparmio - su quest'ultima che vi è segnale di stop -

Il sinistro viene aperto all'ufficio e dopo la richiesta della parte coinvolta Amici che causano, la terza del veicolo antepedonale, nonché il conto di quest'ultimo mezzo si allontana dal luogo -

Pgs si contatta il 112 presso perpretino e conte della Nissa che confermano l'accaduto essendoci la responsabilità del sinistro -





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2013, addì 21 del mese di Settembre
alle ore 1500 in località V. G. Mefano
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.



è presente il sig. IN GROSSO

identificato a mezzo P.A.

il quale, in qualità di conduttore

riferisce quanto segue: Prima volta ho visto

dei vestiti di un est. puerile p. n. t.

all'interno della via Mechiavelli

non riesco a bloccare in tempo utile

il mio mezzo e scivola dritto

che finisce nella via s. Pietro

che sono consapevole delle mie responsabilità

anche la collisione. Voglio più pacien

che per quanto riguarda il mio comportamento

ho stato istruito dal fatto che

trasporto una figlia che era pulcino

che sendo in un'auto ha avuto

molte paura per cui ho pianto

perdute le cose. Mi ha immediatamente reso

segue la dichiarazione spontanea del sig.

ritornato sul luogo del fatto ma
l'autore non era più presente
non vi è traccia di una fuga
e non ho potuto trovare documenti. In seguito
con la telecamera copiativa occulta

~~Veramente~~

Vittorio Goffi



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

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2013, addì 20 del mese di settembre
alle ore 16.05 in località V. I. I. I.
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. N. I.

è presente il sig. C. I. I.

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

referisce quanto segue: all'uscita del bus, dopo
aver percorso via Darsar, svolta a dx
e mi ritrovavo sulla via Machiavelli. Lì
all'incrocio con via Lissipo, nel proseguire
la marcia in direzione centro città, vicino
l'abitacolo, una vettura che sorpassava
da dx, sul fianco post. dx. All'evento
mi ritrovavo poco più avanti e lateralmente
al bus, vicino la vettura che mi aveva
urtato, effettuai un' inversione a U e
si allontanò velocemente sulla stessa via
Lissipo. Mi avvicinai all'incrocio e
top, i freni di vetro e pezzi di
plastica, ritrovai la targa anteriore



segue la dichiarazione spontanea del sig.:

della vettura, che mi aveva urtato - a
distanza, venivano questi altri modelli Nissan
Missa ed colore grigio - Le Tapp
del veicolo era TA 519858. Riceppi
le stesse e zippavo gli uffici del
Pol. Mercentale. Alle ore 16,10 mi
presentavo presso la sez. Infort. Strad. della
P.L. dove conseguvo la Tapp



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

Il dichiarante

Alfredo Ruffo

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]

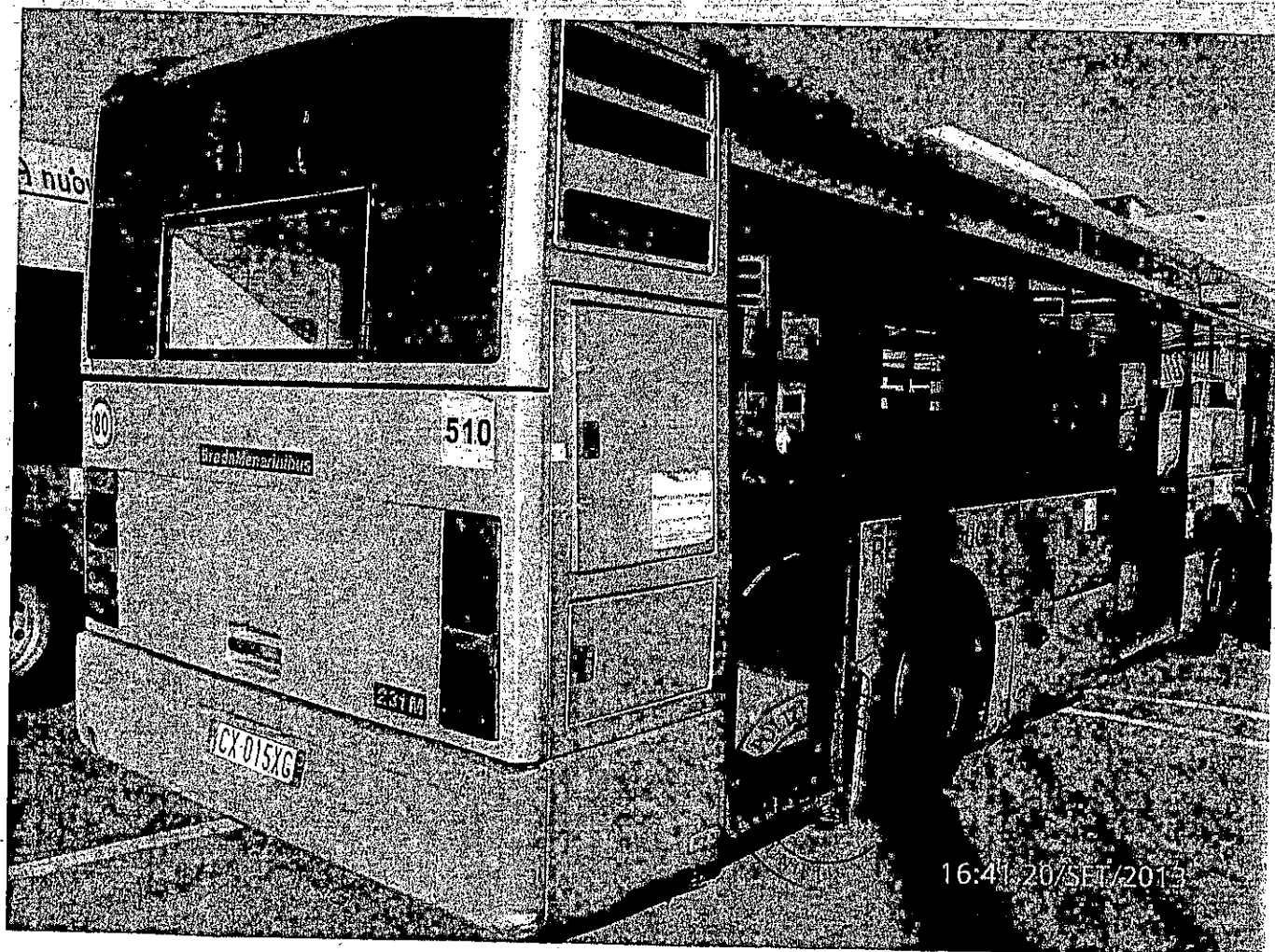
REGIONE PUGLIA

entrata

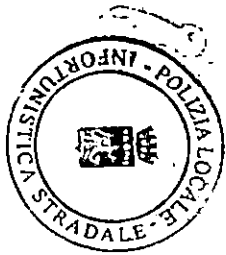
16:39 20/SET/2013

entrata

16:39 20/SET/2013







TA 519858

15:56 20/SET/2013

UGLIA



16:38 20/SET/2013

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° 2930,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT			Controparte N.N.		Impresa di controparte N.N.				
Esercizio 2013		Numero sinistro 164/AR/13		Codice - Agenzia			Data sinistro 20/09/2013		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incarico 27/09/2013		Data primo rilievo 26/09/2013		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	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V				Targa CX015XG		Telaio ZCM2314M090025741		1° Immatr. 01/08/05	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
								Posti n°	
								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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.		Tempo		ME	
				Diff.		Tempo		Tempo	
3° pannello inferiore celeste .Dx				S 2,5		S 1,0		S 3,5	
Catarifrangente laterale .Dx				S		S		S	
Nicchia carburante .Dx				S 1,5		S		S	
Protezione metallica disco ruota posteriore .Dx				S		S		S	
Arco passaruota posteriore .Dx				S		S		S	
4° pannello laterale .Dx				G 1,0		G 3,0		G 2,5	
Acquisite e allegate dall'ufficio sinistri n.7 foto del mezzo danneggiato.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi		SR		LA	
						5,0		4,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,90		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,69		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
						Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari	
								Ore 2,79	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 587,91		Iva € 129,34	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 8,79 €/h		11,55		€ 101,52	
								€ 22,33	
								€ 123,85	
Totale Imponibile		€ 1.062,25		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 17,79 €/h		20,66		€ 367,54	
								€ 80,86	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€	
								€	
Totale (Imponibile)		€ 1.062,25		S.Rifiuti 0,50 % di		1.056,97		€ 5,28	
								€ 1,16	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.295,95		TOTALE STIMA		€ 1.062,25		€ 233,69	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€						€ 1.295,94	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato	
				€		€		Importo Lesioni	
								€	
TOTALE Indennizzo		€ 1.062,25		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 01/10/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

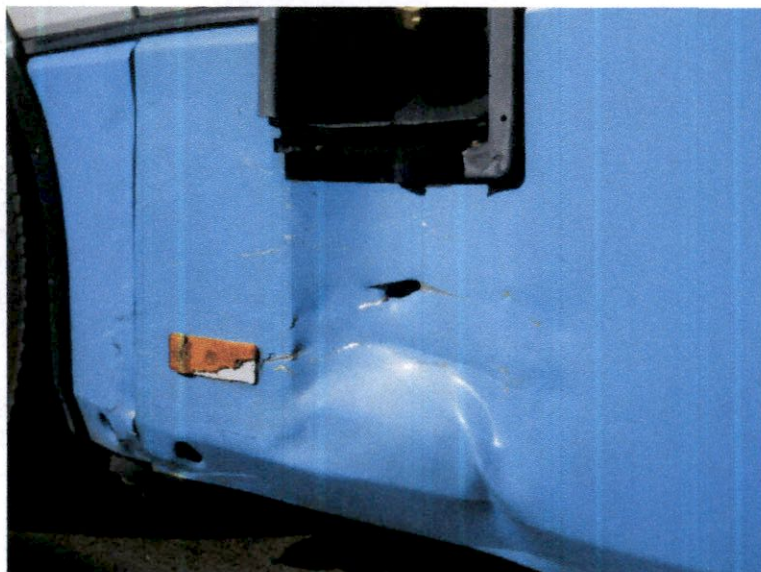
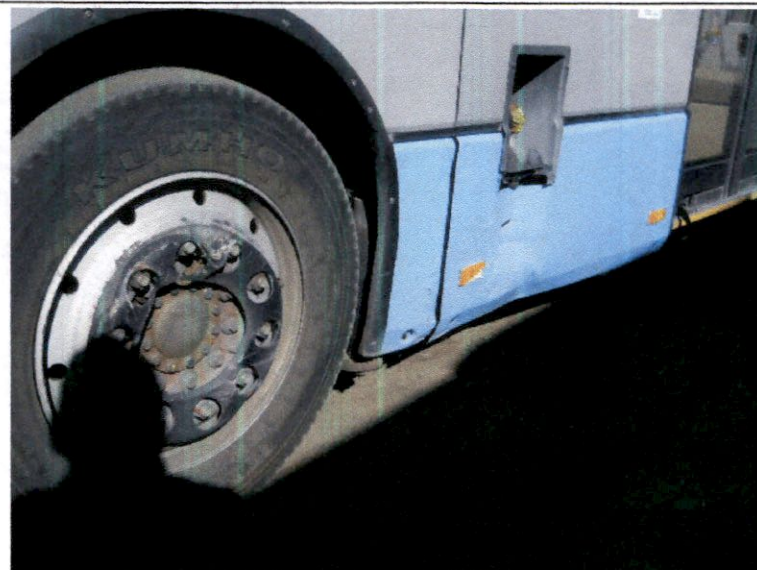
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 2930,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **164/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **20/09/2013**
Data Perizia: **26/09/2013**

Assicurato: **AMAT**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CX015XG**
Controparte: N.N.











DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 164/AR/13	DATA SINISTRO 20/09/2013	ORA 13.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA Fuori servizio	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA MACCHIAVELLI	ANGOLO VIA LISIPPO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE	N° SOCIALE 510	TARGA AUTOBUS CX 015 XG	
MATR. AGENTE 110400	COGNOME CALEGNA	NOME PIERPAOLO	Codice Fiscale CLGPPL76H29L049E
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 29-06-76	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA LAGO DI GARDA, EDIF. 1		TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5036449P
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 NISSAN	MODELLO MICRA	TARGA TA 519858	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA **POLIZIA URBANA**

TESTIMONI

Sinistro Anno

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

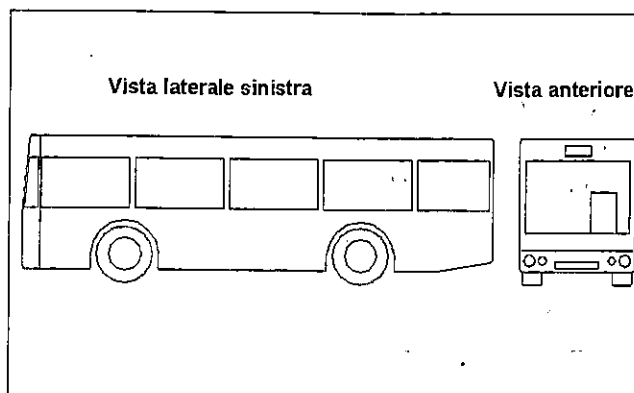
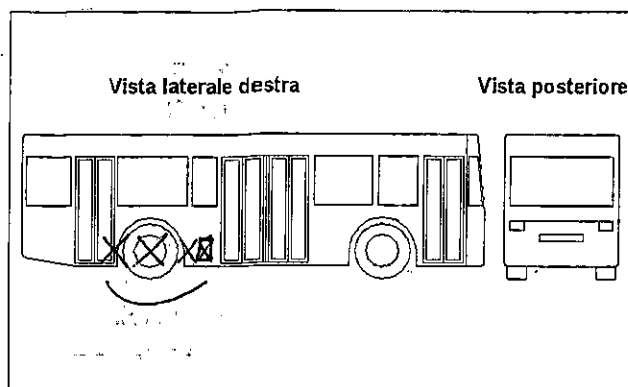
N° SINISTRO

164/AR/13

ATA

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

FIANCATA LATO DESTRO (DALLA PORTA POSTERIORE FINO AL RABBOCCO GASOLIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE (SI DISTACCAVA LA TARGA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 13.10 CIRCA, FUORI SERVIZIO, PERCORREVO VIA MACCHIAVELLI PER DIRIGERMI VERSO IL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE".

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO CON VIA LISIPPO, E DOPO AVER SUPERATO PER PIU' DELLA META' L'INCROCIO, IL BUS VENIVA URTATO CON VIOLENZA SUL LATO DESTRO POSTERIORE DA UNA NISSAN MICRA DI COLORE GRIGIO TARGATA TA/519858.

SUBITO DOPO L'IMPATTO MI SONO FERMATO ALCUNI METRI DOPO L'INCROCIO PER COSTATARE L'ACCADUTO E CON SORPRESA APPURAVO CHE IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SI ALLONTANAVA DAL LUOGO DELL'INCIDENTE RITORNANDO INDIETRO.

NEL PUNTO DELL'IMPATTO PER TERRA, OLTRE AD ALCUNI DETRITI DI CARROZZERIA DELLA MACCHINA, VENIVA RITROVATA LA TARGA ANTERIORE DELL'AUTOVETTURA CHE VENIVA DA ME PRELEVATA.

AL MOMENTO DEL SINISTRO VIAGGIAMO SENZA PASSEGGERI IN QUANTO, COME PRIMA DICEVO, ERO FUORI SERVIZIO.

PRECISO CHE SUBITO DOPO L'INCIDENTE ALLERTAVO TELEFONICAMENTE I CARABINIERI CHE A LORO VOLTA DIROTTAVANO LA CHIAMATA AI VIGILI URBANI. PURTROPPO NESSUNO DELLA POLIZIA MUNICIPALE RISPONDEVA AL MOMENTO ALLA CHIAMATA.

ALLE ORE 16.00 MI RECAVO PRESSO LA SEDE DELLA POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO, ACCOMPAGNATO DALL'ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AZIENDALE, PER RENDERE DICHIARAZIONE SULLE CIRCOSTANZE DEL SINISTRO E PER LASCIARE IN CONSEGNA LA TARGA DELL'AUTOVETTURA.

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, 20/09/2013

pagina

2

VIA MACCHIAVELLI

VIA LISIPPO

STOP

STOP

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		Codice	Ns. Riferimento
		AMAT		001	2930,00/13
		Assicurato		Impresa Controparte	
		AMAT		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro
2013	164/AR/13				20/09/2013
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
27/09/2013	26/09/2013	TARANTO	ASS	A1	4
					Data Restituzione
					01/10/2013

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. 22 %	6,86
Totale	38,06
Non Imponib.	
Totale	38,06
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	32,06

Note:

Taranto, li' 01/10/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:1.295,94

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

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

164/AR113

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3499,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte INGROSSO GIUSEPPE		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923284895-2/1	Data Sinistro 20/09/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CX015XG in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 20/09/13 è necessaria la somma di € 1.100,00 (MILLECENTO / 00 EURO) PER FREEMOTEC S.p.A.

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

PERITO li 23/10/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

A.M.A.T. S.p.A.

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771/681436-680982



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



Oggetto: accordi

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 23/10/2013 10.36

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

X BALBO

ACCORDI

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

--- Allegati: ---

Scansione13102310350.pdf

339 KB

Oggetto: SINISTRI AMAT SPA N.164/AR/13 - 168/AR/13

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

Data: 24/10/2013 11.25

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

TRASMETTIAMO N.2 VERBALI DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO FIRMATI DAL NS.
PRESIDENTE.

CORDIALI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

-- Allegati: -----

sharp_amatmail_net_20131024_113651_0013_dac2e40d0027.pdf

87,9 KB

164/AN/13

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 3499,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA		Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA		Controparte INGROSSO GIUSEPPE		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/923284895-2/1	Data Sinistro 20/09/13	Ramo e/o Polizza 59497074	Agenzia 00709/ROMA GERENZA	

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato **CX015XG** in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno **20/09/13** è necessaria la somma di € **1.100,00** (MILLECENTO / 00 EURO) **PER FISSARE IL DANNO**.
Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

FIRMA **23/10/13**

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel. - 0771/681436-680982

Oggetto: accordi

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 23/10/2013 10.36

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

X BALBO

ACCORDI

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

PERITO VITO COLAPIETRO

TEL. 0998864788

FAX. 0998863231

Allegati:

Scansione13102310350.pdf

339 KB

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17330
del 23 OTT. 2013

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

02

Allianz Bank

Financial Advisors

Allianz Bank Financial Advisors S.p.A. - Capogruppo del gruppo bancario Allianz Bank.
 Financial Advisors S.p.A. - Sede legale: Piazzale Lodi, 3 - 20137 Milano
 Telefono +39 02 7216.8000 - +39 02 72203.1 - +39 02 80200.1 - Fax +39 02 8901.0884
 +39 02 8900.891 - www.allianzbank.it - Capitale Sociale: Euro 95.000.000 int. vers.
 Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 09733300157
 Iscritta all'albo delle banche e dei gruppi bancari Cod. ABI 3589 - Aderente
 al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Società con unico socio, rientrante nell'area
 di consolidamento del bilancio del Gruppo Allianz S.p.A.

Data 24/10/2013

164/AR13



SECED132980900001252

2580PE09TX0008 - 73

spett.le
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 TARANTO

TA

N. SINISTRO DATA SINISTRO VS. RIFERIMENTO
 923284895 20/09/2013 164/AR13 1100 220 FT

CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI LIQUIDATORE
 TARANTO RAELE DOMENICO
 NUMERO TELEFONO PERCIPIENTE
 099 /45581111 AMAT

LA INFORMIAMO CHE SU INCARICO DI ALLIANZ S.P.A. E' STATO
 LIQUIDATO A FAVORE DEL SUDDETTO PERCIPIENTE TRAMITE BONIFICO BANCARIO
 L'IMPORTO DI EURO 1.320,00* SUL C/C 000000008768
 PRESSO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
 TRAMITE LA SUA BANCA SARA' POSSIBILE VERIFICARE L'AVVENUTO ACCREDITO
 SULLA BASE DELLA DATA VALUTA E DEL CRO BONIFICO SOTTO INDICATI.
 LE RICORDIAMO INOLTRE CHE IL CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI INDICATO
 E' A SUA COMPLETA DISPOSIZIONE PER FORNIRLE INFORMAZIONI DETTAGLIATE
 E LA INVITIAMO A CONTATTARLO TELEFONICAMENTE PER QUALSIASI TIPO DI
 CHIARIMENTO.

DATA VALUTA : 29/10/2013 NUMERO CRO BONIFICO : 11578329706

Distinti saluti
 Allianz Bank Financial Advisors S.p.A.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17965
 del 06 NOV. 2013

AD Amministratore Delegato
 DG Direttore Generale
 DA Direttore Amministrativo
 DT Direttore Tecnico
 UAF Appalti / Contratti
 UCH Commerciale / Marketing
 UCB Contabilità Bilancio
 UES Esercizio / Sostit.
 UIC Informatica / Statistica
 UMT Manutenzione / Tecnica
 URU Risorse Umane
 UAG Affari Gen. P.D.R. SINISTRI
 RAG Ufficio Ragioneria
 STO Segreteria



Oggetto: SINISTRO DEL 20/09/2013 A POL. RCV N. 0000059497074/0000026 - AMAT SPA (CX015XG) / INGROSSO GIUSEPPE (TA/519858) - NS. RIF. 164/AR/13

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

Data: 04/10/2013 11.25

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

Con riferimento al sinistro in oggetto, si trasmette in allegato il MODULO CID firmato da entrambi i conducenti e la denuncia di sinistro su modulo aziendale.

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:---

164AR13 - 1.pdf	1.0 MB
164AR13 - 2.pdf	737 KB
164AR13 - 3.pdf	485 KB
164AR13 - 4.pdf	551 KB