

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

## TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 02/12/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri  
Tel. e Fax 099/7356261

A:  
Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**  
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta  
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO  
FAX 099/4534246

A:  
Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**  
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO  
FAX 099/4533553

**OGGETTO: SINISTRO DEL 29/11/2008 A POL. RCV N.23461898**  
**AMAT SPA (DG438BF) / SPAGNULO (AF493DC) + Forastiere**  
**NS. RIF. 364/NS/08**

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

**SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR**  
**18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 7

RAPPORTO TX

02 DIC. 2008 11:25

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994534246  | 02 DIC. 11:22 | 02'51  | TX   | 07     | OK    |

RAPPORTO TX

02 DIC. 2008 11:27

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994533553  | 02 DIC. 11:26 | 01'37  | TX   | 07     | OK    |

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                             |  |                                                                                  |  |                                             |  |                                              |  |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|
| <b>N° SINISTRO</b><br>364/NS/08                             |  | <b>DATA SINISTRO</b><br>29/11/2008                                               |  | <b>ORA</b><br>08.30                         |  | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |  |
| <b>LINEA</b><br>27                                          |  | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE |  |                                             |  | <b>ANGOLO</b>                                |  |
| <b>DIREZIONE</b><br>PORTO MERCANTILE - TALSANO              |  |                                                                                  |  | <b>N° SOCIALE</b><br>560                    |  | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>DG 438 BF            |  |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>140140                               |  | <b>COGNOME</b><br>FORASTIERE                                                     |  | <b>NOME</b><br>MICHELE                      |  | <b>QUALIFICA</b><br>CONDUCENTE DI LINEA      |  |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                         |  | <b>DATA DI NASCITA</b><br>12/08/1974                                             |  | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>11/10/2005        |  | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>LEPORANO       |  |
|                                                             |  |                                                                                  |  |                                             |  | <b>C.A.P.</b><br>74020                       |  |
| <b>DOMICILIO</b><br>LITORANEA SALENTINA N. 2 -              |  | <b>TIPO PATENTE</b><br>DE                                                        |  | <b>N° PATENTE</b><br>TA 5142457S            |  | <b>RILASCIATA A</b><br>TARANTO               |  |
|                                                             |  |                                                                                  |  |                                             |  | <b>DATA RILASCIO</b><br>09/01/2003           |  |
|                                                             |  |                                                                                  |  |                                             |  | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>09/01/2008        |  |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>NATIONALE SUISSE |  |                                                                                  |  | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |  |                                              |  |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                                                                  |  |                       |  |                           |  |                                                       |  |                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <b>MARCA</b><br>FIAT                                                                             |  | <b>MODELLO</b><br>500 |  | <b>TARGA</b><br>AF 493 DC |  | <b>PROPRIETARIO</b><br>SPAGNULO GIOVANNI (Ta, 2/4/68) |  | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TARANTO |  |
| <b>VIA / PIAZZA</b><br>VIA CRISPI, 24                                                            |  |                       |  |                           |  | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b>                        |  |                                       |  |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b><br>CIRACIRA FABIO (Taranto, 12/9/89) |  |                       |  |                           |  | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b>                            |  |                                       |  |
|                                                                                                  |  |                       |  |                           |  |                                                       |  |                                       |  |
| <b>1° DANNEGGIATO</b>                                                                            |  |                       |  |                           |  | <b>NATURA DEL DANNO</b>                               |  |                                       |  |
|                                                                                                  |  |                       |  |                           |  |                                                       |  |                                       |  |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                                                            |  |                       |  |                           |  | <b>NATURA DEL DANNO</b>                               |  |                                       |  |
|                                                                                                  |  |                       |  |                           |  |                                                       |  |                                       |  |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                       |  |                                |  |                      |  |                         |  |                  |  |
|-----------------------|--|--------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------|--|------------------|--|
| <b>MARCA</b>          |  | <b>MODELLO</b>                 |  | <b>TARGA</b>         |  | <b>PROPRIETARIO</b>     |  | <b>RESIDENZA</b> |  |
|                       |  |                                |  |                      |  |                         |  |                  |  |
| <b>DOMICILIO</b>      |  | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> |  | <b>IMPORTO DANNI</b> |  | <b>LIQUIDATORE</b>      |  |                  |  |
|                       |  |                                |  |                      |  |                         |  |                  |  |
| <b>3° DANNEGGIATO</b> |  |                                |  |                      |  | <b>NATURA DEL DANNO</b> |  |                  |  |
|                       |  |                                |  |                      |  |                         |  |                  |  |
| <b>4° DANNEGGIATO</b> |  |                                |  |                      |  | <b>NATURA DEL DANNO</b> |  |                  |  |
|                       |  |                                |  |                      |  |                         |  |                  |  |

**AUTORITA' INTERVENUTA** POLIZIA URBANA

**TESTIMONI**

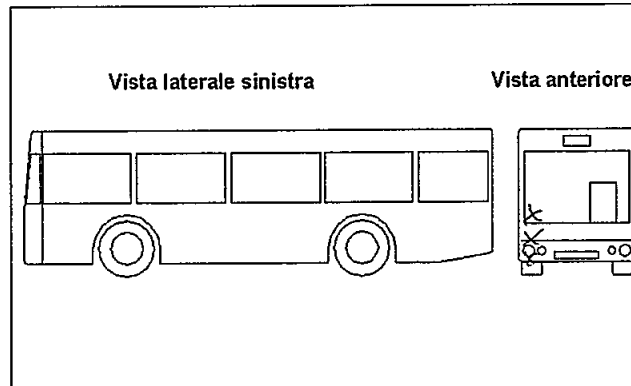
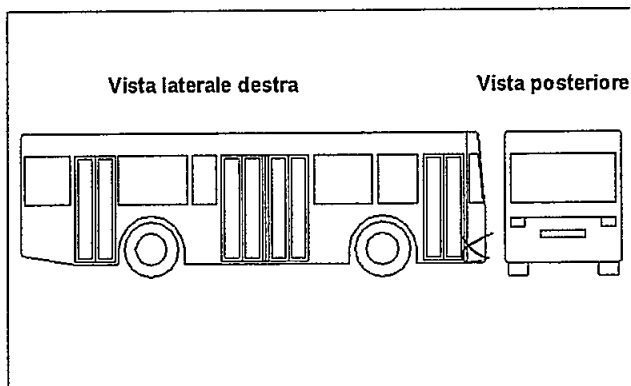
**RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO**

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

**RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE**

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARABREZZA, FARO COMPLETO, PARAURTI E PARAFANGO)

### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

### DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE TRANSITAVO SUL CORSO VITTORIO EMANUELE A TALSANO, CON DIREZIONE LEPORANO, UN'AUTOVETTURA FIAT 500 DI COLORE GIALLO USCIVA DAL PARCHEGGIO DALLA MIA DESTRA E NON SI FERMAVA PER DARE LA PRECEDENZA. IL CONDUCENTE DELLA 500 SI ALLARGAVA ANCHE ULTERIORMENTE PER DEVIARE UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA.

PER EVITARE L'IMPATTO HO STERZATO VERSO SINISTRA SENZA FRENARE BRUSCAMENTE, IN QUANTO C'ERA MOLTA GENTE A BORDO, MA L'INCIDENTE E' STATO INEVITABILE IN QUANTO NON AVEVO ULTERIORE SPAZIO A DISPOSIZIONE. INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TALSANO PER I RILIEVI DEL CASO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE HO RIPORTATO TRAUMA DISTRATTIVO DEL RACHIDE DORSO LOMBARE E TRAUMA CONTUSIVO GINOCCHIO DESTRO.

MI RISULTA CHE ANCHE DUE O TRE PASSEGGERI HANNO RIPORTATO DELLE CONTUSIONI, MA NON SONO RIUSCITO A IDENTIFICARLI.

### SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

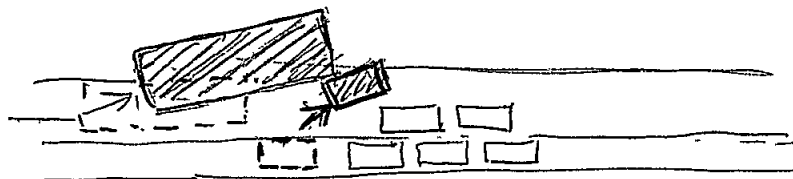
Il Conducente

TA, 01/12/2008

pagina

2

CORSO VITTORIO EMANUELE



# COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 28/4/08 ore 08.30

Strada ex V.le V. Emanuele

## CONDUCENTE

Cognome CIRACIA

Nome Fabio

Nato a TA

il 12/9/89

Residenza TA

Via Cassi 34/P

Veicolo FM 500

targato AF 493 DC

## PROPRIETARIO

SPAGNUOLO

GIOVANNI

TA - 02/04/68

TA Via Cassi

34

Ass.ne ALERANZ LIORIS

polizza 3982353 TS

28/8/08 28/2/09  
il vigile urbano

# INFORTUNIO: RICHIESTA DI VISITA MEDICA E CERTIFICAZIONE

RISERVATO INAIL - SE NON È IL PRIMO fascicolo indicare il numero identificativo del PRIMO fascicolo

CASO

ASF

COGNOME E NOME FORASTIERE MICHELE

Sesso ☒ M ☐ F

COMUNE NASCITA TARANTO

provincia

DATA NASCITA 12/08/1974

LUOGO RESID LEPORANO

provincia

CAP

VIA LITORANEA SALENTINA NORD 2

data incidente 29/11/2008 h 8.30

luogo inc. TALSANO

descrizione delle cause e circostanze dell'incidento

Il sottoscritto datore di lavoro presenta al medico, per la visita ed il rilascio della certificazione, il suddetto infortunato

Posizione assicurativa e cod. controllo

71021930/20

ragione sociale

A.N.A.P. S.R.L. - VIA C. BARTOLI, 1057 - TARANTO

VIA

comune

prov

data e firma del datore di lavoro (non apporre timbri)

data e firma dell'infortunato

01-12-2008

29/11/2008

## CERTIFICATO MEDICO

PRIMO

Infortunato

codice fiscale

FORASTIERE MICHELE

Ha dichiarato di aver abbandonato il lavoro il

alle ore

POSTUMI DI ALTRE LESIONI O MALATTIE PREGRESSE RIFERITI O CONSTATATI

DIAGNOSI

TRAUMA DISTRAITTO DEL RACHIDE DORSO LOMBALE E TRAUMA CONTUSIVO GINOCCHIO DX

terapia visita medica 1040

SI CONSIGLIA RIPOSO, ANTI-Infiammatori AL BISOGNO E COLLARE ORTOPEDICO CERVICALE AL PERSISTERE DELLA SINTOMATOLOGIA  
VISITA ORTOPEDICA E/O NEUROCHIRURGICA SPECIALISTICA IN REGIME AMBULATORIALE

prognosi 10

pericolo di vita

si

no

si presume invalidità permanente

si

no

OSSERVAZIONI DEL MEDICO

PRESCRIZIONI TERAPEUTICHE

se si presso

ricovero NO

cod. presidio

luogo e data rilascio

91007

GROTTAGLIE 20/11/08

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

ASL T.A. B.O. Centrale

Stab. S. Marco - Grottaglie - 16017202

Punto di Primo Intervento

Dr. SPEDINZIO PORTULANO

Dirigente Medico - Cod. 929430

TIMBRE DI ARRIVO

RISERVATO INAIL

eventuali osservazioni

si tratta di ricaduta?

no si

Data

FIRMA

visto del Medico

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                             |  |                                                                                  |  |                                             |  |                                              |  |
|-------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|
| <b>N° SINISTRO</b><br>364/NS/08                             |  | <b>DATA SINISTRO</b><br>29/11/2008                                               |  | <b>ORA</b><br>08.30                         |  | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |  |
| <b>LINEA</b><br>27                                          |  | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE |  |                                             |  | <b>ANGOLO</b>                                |  |
| <b>DIREZIONE</b><br>PORTO MERCANTILE - TALSANO              |  |                                                                                  |  | <b>N° SOCIALE</b><br>560                    |  | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>DG 438 BF            |  |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>140140                               |  | <b>COGNOME</b><br>FORASTIERE                                                     |  | <b>NOME</b><br>MICHELE                      |  | <b>QUALIFICA</b><br>CONDUCENTE DI LINEA      |  |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                         |  | <b>DATA DI NASCITA</b><br>12/08/1974                                             |  | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>11/10/2005        |  | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>LEPORANO       |  |
|                                                             |  |                                                                                  |  |                                             |  | <b>C.A.P.</b><br>74020                       |  |
| <b>DOMICILIO</b><br>LITORANEA SALENTINA N. 2 -              |  | <b>TIPO PATENTE</b><br>DE                                                        |  | <b>N° PATENTE</b><br>TA 5142457S            |  | <b>RILASCIATA A</b><br>TARANTO               |  |
|                                                             |  |                                                                                  |  |                                             |  | <b>DATA RILASCIO</b><br>09/01/2003           |  |
|                                                             |  |                                                                                  |  |                                             |  | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>09/01/2008        |  |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>NATIONALE SUISSE |  |                                                                                  |  | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |  |                                              |  |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                                                                  |  |                       |  |                           |  |                                                       |  |                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <b>MARCA</b><br>FIAT                                                                             |  | <b>MODELLO</b><br>500 |  | <b>TARGA</b><br>AF 493 DC |  | <b>PROPRIETARIO</b><br>SPAGNULO GIOVANNI (Ta, 2/4/68) |  | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TARANTO |  |
| <b>VIA / PIAZZA</b><br>VIA CRISPI, 24                                                            |  |                       |  |                           |  | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b>                        |  |                                       |  |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b><br>CIRACIRA FABIO (Taranto, 12/9/89) |  |                       |  |                           |  | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>VIA CRISPI, 34 / F      |  |                                       |  |
| <b>1° DANNEGGIATO</b>                                                                            |  |                       |  |                           |  | <b>NATURA DEL DANNO</b>                               |  |                                       |  |
|                                                                                                  |  |                       |  |                           |  |                                                       |  |                                       |  |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                                                            |  |                       |  |                           |  | <b>NATURA DEL DANNO</b>                               |  |                                       |  |
|                                                                                                  |  |                       |  |                           |  |                                                       |  |                                       |  |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                       |  |                                |  |              |  |                         |  |                    |  |
|-----------------------|--|--------------------------------|--|--------------|--|-------------------------|--|--------------------|--|
| <b>MARCA</b>          |  | <b>MODELLO</b>                 |  | <b>TARGA</b> |  | <b>PROPRIETARIO</b>     |  | <b>RESIDENZA</b>   |  |
|                       |  |                                |  |              |  |                         |  |                    |  |
| <b>DOMICILIO</b>      |  | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> |  |              |  | <b>IMPORTO DANNI</b>    |  | <b>LIQUIDATORE</b> |  |
|                       |  |                                |  |              |  |                         |  |                    |  |
| <b>3° DANNEGGIATO</b> |  |                                |  |              |  | <b>NATURA DEL DANNO</b> |  |                    |  |
|                       |  |                                |  |              |  |                         |  |                    |  |
| <b>4° DANNEGGIATO</b> |  |                                |  |              |  | <b>NATURA DEL DANNO</b> |  |                    |  |
|                       |  |                                |  |              |  |                         |  |                    |  |

**AUTORITA' INTERVENUTA** POLIZIA URBANA

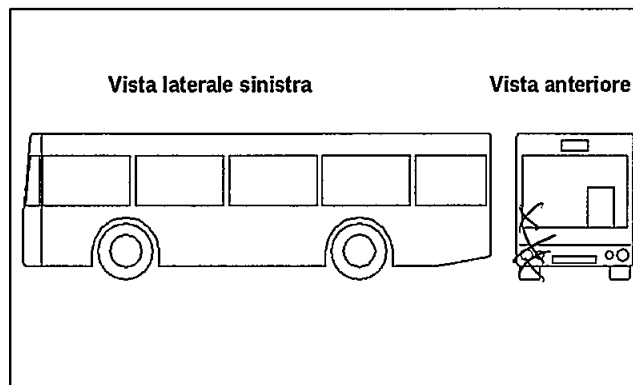
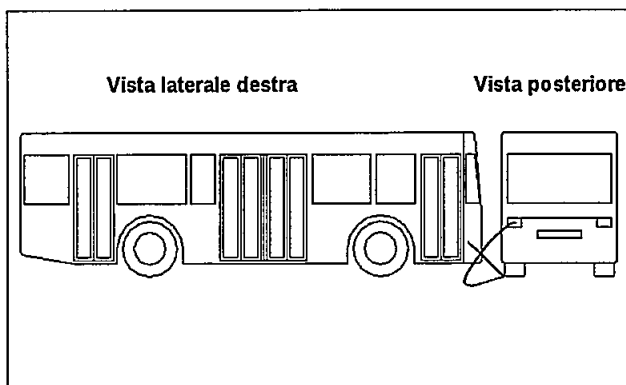
**TESTIMONI**

**RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO**  
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

**RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA** % COLPA CONDUCENTE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARABREZZA, FARO COMPLETO, PARAURTI E PARAFANGO)

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE TRANSITAVO SUL CORSO VITTORIO EMANUELE A TALSANO, CON DIREZIONE LEPORANO, UN'AUTOVETTURA FIAT 500 DI COLORE GIALLO USCIVA DAL PARCHEGGIO DALLA MIA DESTRA E NON SI FERMAVA PER DARE LA PRECEDENZA. IL CONDUCENTE DELLA 500 SI ALLARGAVA ANCHE ULTERIORMENTE PER DEVIARE UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA.

PER EVITARE L'IMPATTO HO STERZATO VERSO SINISTRA SENZA FRENARE BRUSCAMENTE, IN QUANTO C'ERA MOLTA GENTE A BORDO, MA L'INCIDENTE E' STATO INEVITABILE IN QUANTO NON AVEVO ULTERIORE SPAZIO A DISPOSIZIONE. INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TALSANO PER I RILIEVI DEL CASO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE HO RIPORTATO TRAUMA DISTRATTIVO DEL RACHIDE DORSO LOMBARE E TRAUMA CONTUSIVO GINOCCHIO DESTRO.

MI RISULTA CHE ANCHE DUE O TRE PASSEGGERI HANNO RIPORTATO DELLE CONTUSIONI, MA NON SONO RIUSCITO A IDENTIFICARLI.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☒ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Conducente

TA, 01/12/2008

Taranto, li 01/12/2008

Egr. Sig.

FORASTIERE MICHELE  
LITORANEA SALENTINA N. 2 -  
74020 LEPORANO

**Oggetto: Sinistro n° 364/NS/08 del 29/11/2008**

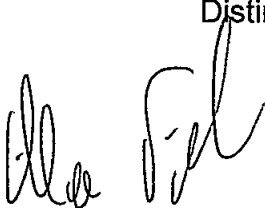
Il giorno 29/11/2008, il bus n° 560 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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 Ottobre 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



|                                                                                                                                 |                     |                                                                                                        |                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. data incidente<br><b>29/11/08</b>                                                                                            | ora<br><b>08.30</b> | 2. luogo (comune, provincia, via e numero)<br><b>TARSANO - CORSO VITOLO BRANUSLE</b>                   | 3. feriti anche se lievi<br><b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input checked="" type="checkbox"/> * |
| 4. danni materiali<br>veicoli oltre A o B<br><b>no</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> * |                     | oggetti diversi dai veicoli<br><b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> * |                                                                                                                |
| 5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)                      |                     |                                                                                                        |                                                                                                                |

### veicolo A

|                                                                  |                          |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 6. contraente/assicurato<br>(vedere certificato d'assicurazione) |                          |
| Cognome (stampatello)<br><b>AMAT SPA</b>                         | A                        |
| Nome                                                             |                          |
| Codice Fiscale / Partita IVA                                     |                          |
| Indirizzo (comune, provincia, via e numero)                      |                          |
| <b>TARSANO - VIA C. BATTISTI, 657</b>                            |                          |
| C.A.P. <b>74100</b> Stato                                        |                          |
| N. Tel. o E-mail                                                 |                          |
| 7. veicolo<br><b>AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO</b>                  |                          |
| A MOTORE                                                         | RIMORCHIO                |
| Marca, Tipo                                                      |                          |
| N. di targa o telaio<br><b>DG 438 BF</b>                         | N. di targa o telaio     |
| Stato d'immatricolazione                                         | Stato d'immatricolazione |

|                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|
| 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) |  |
| <b>NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.</b>                      |  |
| N. di polizza <b>23461898</b>                                     |  |
| N. di Carta Verde                                                 |  |
| Certificato di assicurazione o Carta Verde                        |  |
| Valido dal <b>31/03/08</b> al <b>31/03/09</b>                     |  |
| Agenzia (o ufficio o intermediario)                               |  |

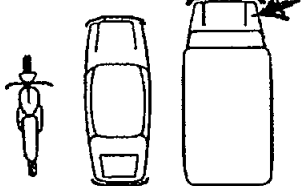
|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| Denominazione                            |  |
| Indirizzo <b>TARSANO - VIA NIM, 45/A</b> |  |
| Stato                                    |  |

|                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| N. Tel. o E-mail                                                                                                                              |  |
| La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: <b>no</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> |  |

|                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| 9. conducente (vedere patente di guida)                                     |  |
| Cognome (stampatello)<br><b>FORASTIERE</b>                                  |  |
| Nome<br><b>MICHELE</b>                                                      |  |
| Data di nascita <b>12/08/74</b>                                             |  |
| Codice Fiscale                                                              |  |
| Indirizzo (comune, provincia, via e numero)<br><b>LITORANCA SALONINA, 2</b> |  |
| <b>LEPORANO (TA)</b> Stato                                                  |  |

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| N. Tel. o E-mail                                            |  |
| Patente N. <b>TAS1424573</b>                                |  |
| Categ. (A, B, ...) <b>DE</b> valida fino al <b>09/04/08</b> |  |

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



|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| 11. danni visibili al veicolo A<br><b>PARTI ANTERIORI LATO DESTRO</b> |
|-----------------------------------------------------------------------|

|                  |
|------------------|
| 14. osservazioni |
|------------------|

### 12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

- |    |                                                                        |      |
|----|------------------------------------------------------------------------|------|
| 1  | in fermata / in sosta                                                  | 1    |
| 2  | ripartiva dopo una sosta <del>senza una portiera</del>                 | 2 X  |
| 3  | stava parcheggiando                                                    | 3    |
| 4  | usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale   | 4    |
| 5  | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale  | 5    |
| 6  | si immetteva in una piazza a senso rotatorio                           | 6    |
| 7  | circolava su una piazza a senso rotatorio                              | 7    |
| 8  | tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila            | 8    |
| 9  | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa                   | 9    |
| 10 | camblava fila                                                          | 10   |
| 11 | sorpassava                                                             | 11   |
| 12 | girava a destra                                                        | 12   |
| 13 | girava a sinistra                                                      | 13   |
| 14 | retrocedeva                                                            | 14   |
| 15 | invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso | 15   |
| 16 | proveniva da destra                                                    | 16   |
| 17 | non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso       | 17 X |

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

VEDI ANCHE DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA.

|                          |
|--------------------------|
| 15. firma dei conducenti |
|--------------------------|

**AMAT SPA**

### veicolo B

|                                                                                |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 6. contraente/assicurato<br>(vedere certificato d'assicurazione)               |                          |
| Cognome (stampatello)<br><b>SPAGNULO</b>                                       |                          |
| Nome<br><b>GIOVANNI</b>                                                        |                          |
| Codice Fiscale / Partita IVA                                                   |                          |
| Indirizzo (comune, provincia, via e numero)<br><b>TARSANO - VIA CRISPI, 34</b> |                          |
| C.A.P. <b>74100</b> Stato                                                      |                          |
| N. Tel. o E-mail                                                               |                          |
| 7. veicolo<br><b>AUTOVEITURA FIAT 500</b>                                      |                          |
| A MOTORE                                                                       | RIMORCHIO                |
| Marca, Tipo<br><b>FIAT 500</b>                                                 |                          |
| N. di targa o telaio<br><b>AF 493 DC</b>                                       | N. di targa o telaio     |
| Stato d'immatricolazione                                                       | Stato d'immatricolazione |

|                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|
| 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) |  |
| <b>ALLIANZ LLOYD</b>                                              |  |
| Denominazione                                                     |  |
| N. di polizza <b>398235375</b>                                    |  |
| N. di Carta Verde                                                 |  |
| Certificato di assicurazione o Carta Verde                        |  |
| Valido dal <b>28/08/08</b> al <b>28/02/09</b>                     |  |
| Agenzia (o ufficio o intermediario)                               |  |

|               |  |
|---------------|--|
| Denominazione |  |
| Indirizzo     |  |
| Stato         |  |

|                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| N. Tel. o E-mail                                                                                                                   |  |
| La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: <b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>si</b> <input type="checkbox"/> |  |

|                                                                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| 9. conducente (vedere patente di guida)                                          |  |
| Cognome (stampatello)<br><b>CIRACIRA</b>                                         |  |
| Nome<br><b>FABIO</b>                                                             |  |
| Data di nascita <b>12/9/89</b>                                                   |  |
| Codice Fiscale                                                                   |  |
| Indirizzo (comune, provincia, via e numero)<br><b>TARSANO - VIA CRISPI, 34/E</b> |  |
| Stato                                                                            |  |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| N. Tel. o E-mail                  |  |
| Patente N.                        |  |
| Categ. (A, B, ...) valida fino al |  |

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



|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| 11. danni visibili al veicolo B<br><b>PAGHE POSTERIORI LATO SINISTRO</b> |
|--------------------------------------------------------------------------|

|                  |
|------------------|
| 14. osservazioni |
|------------------|

## Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☒ no ☐

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☒



veicolo A

TARGA DG 438 BF

### 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 MICHELE FORASTIERE

Indirizzo (Comune, via e numero) LEPORANO (TA)  
LITORANZA SALENITANA, 2

Luogo e data di nascita TARANTO, 12/08/1974

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ricovero Pronto Soccorso si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso \_\_\_\_\_

Comune Vedi ALLEGATO CERTIFICATO MEDICO

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 \_\_\_\_\_

AL DIRETTORE GENERALE  
SEDE

**Sezione 1**

Riservata all'infortunato:  
**Oggetto:** denuncia di infortunio occorsomi in data 24-11-08 ore 8,30  
 IL sottoscritto FORASTIERE RICARDO nato a SA il 12.8.71 in possesso del profilo professionale di \_\_\_\_\_ appartenente all'area ☐ Esercizio ☐ Officina ☐ Amministrazione sotto la propria responsabilità  
 che in data 24-11-08 impegnato sul turno NOTTE DICHIARA con inizio previsto alle ore 5,25 e conclusione prevista per le ore 19,25 sono rimasto vittima di infortunio sul lavoro. La dinamica dell'infortunio è risultata la seguente:  
MENTRE PERCORREVO C. VISIONO EMANUELE (ITALIANO) INDICAVO LEADANO UNA FIA SUI G. ALLA USCITA DAL PARCHEGGIO NON DANNOI PRESSIONE E ENTRANDO IN COLISIONE CON IL BUS SC, NELL'URTO RIPETITIVO DOVREI GAMBARE E SCHIENA  
 IL DICHIARANTE [firma]

**Sezione 2**

Riservata all'infortunato e da compilare solo se trattasi di **infortunio in itinere** (ossia occorso nel percorso casa/lavoro)  
**Oggetto:** denuncia di infortunio occorsomi in data \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
 IL sottoscritto \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità DICHIARA  
 Che l'incidente si è verificato: ☐ mentre stava andando al lavoro ☐ mentre stava tornando dal lavoro  
 Che l'incidente si è verificato nel tragitto più breve casa/ lavoro: ☐ SI ☐ NO  
 Sono state effettuate deviazioni: ☐ SI ☐ NO  
 Se "SI" indicarne i motivi: \_\_\_\_\_  
 Sono state effettuate delle soste: ☐ SI ☐ NO  
 Se "SI" indicarne i motivi: \_\_\_\_\_  
 IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

**Sezione 3**

**Riservata all'Area.** L'Area, in merito alla dichiarazione sopra resa, rende noto di essere in possesso delle seguenti ulteriori informazioni:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ritiene che la descrizione riferita risponda a verità?  
☐ SI ☐ No ☒ Giudizio non esprimibile poiché nessun dipendente era presente al momento dell'episodio segnalato  
 Se ha risposto no, perché?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 IL RESPONSABILE DELL'AREA [firma]

**Sezione 4**

**DICHIARAZIONE COSI' ASSUNTA AL PROTOCOLLO AZIENDALE:**  
 Prot. 23509 del 01 DIC. 2008 (da consegnare immediatamente all'Ufficio Personale a cura dell'Ufficio Segreteria)  
 LA SEGRETERIA: AMAT [firma]

# COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 29/4/08 ore 08-30

Strada c.so VINCENZO GIARDINO

## CONDUCENTE

Cognome CIRACIA

Nome FABIO

Nato a TA

il 12/9/89

Residenza TA

Via CRISI 34/F

Veicolo Fiat 500

targato AF493 DC

## PROPRIETARIO

SPAGNOLA

GIOVANNI

TA. 02/04/68

TA VIA CRISI

34

Ass.ne ALIANZA LLOYD

polizza 3982353 FS

28/8/08 28/2/09

il vigile urbano

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°** 560 **DATA** 29-11-28

[illegible]

**LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)**

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

| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>1</b><br/><br/> <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____<br/> <b>DALLE ORE</b> _____<br/> <b>ALLE ORE</b> _____<br/> <b>LINEA</b> _____<br/> <b>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO</b> _____         </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio<br/>Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>2</b><br/><br/> <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____<br/> <b>DALLE ORE</b> _____<br/> <b>ALLE ORE</b> _____<br/> <b>LINEA</b> _____<br/> <b>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO</b> _____         </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio<br/>Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>3</b><br/><br/> <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____<br/> <b>DALLE ORE</b> _____<br/> <b>ALLE ORE</b> _____<br/> <b>LINEA</b> _____<br/> <b>FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO</b> _____         </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 10%;">Inizio<br/>Turno</th> <th style="width: 10%;">Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inizio<br>Turno                            | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inizio<br>Turno                            | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inizio<br>Turno                            | Fine<br>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              |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| <b>NE = Non Efficiente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>M = Mancante</b> | <b>INS = Insufficiente</b> |
| <b>Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :</b><br><div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> |                     |                            |
| al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                            |

RAPPORTO TX

02 DIC. 2008 19:19

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00831518040  | 02 DIC. 19:18 | 00'48  | TX   | 04     | OK    |

Taranto, li 11 DIC. 2008

Prot. 26377 UAG

Raccomandata a.r.  
(Anticipata via fax)

Spett.le  
NATIONALE SUISSE Assicurazioni  
Agenzia di Taranto  
Via Nitti, 45/A  
74100 - TARANTO

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI**

Sinistro del 29/11/2008 in località Taranto  
AMAT SPA (DG438BF) / SPAGNULO (AF493DC)  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato DG438BF e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 29/11/2008 a Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT 500 targata AF493DC, di proprietà del Sig. Spagnolo Giovanni, assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia ALLIANZ LLOYD ASSICURAZIONI.

Alla guida del suindicato veicolo si trovava il Sig. Ciracira Fabio.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 02/12 u.s..

Sul luogo del sinistro sono intervenuti i Vigili Urbani.

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.**

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

**N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:**

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo blu.

Rich. Danini 364 e 368/145/108

# Posteitaliane

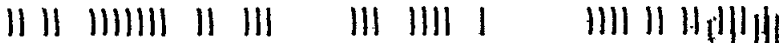


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 084025) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



so di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

13517070556 4  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario NATIONAL SWISS ASS. MI - AG di TANANTO

Via Nitti, 45/A

C.A.P. 74100 Località TANANTO

Cristiana Presta  
Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

17/12/08  
Data

[Signature]  
Firma dell'incaricato alla distribuzione

[Stamp]  
Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:  
• Inviì multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata

**RAPPORTO TX**

12 DIC. 2008 10:11

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994534246  | 12 DIC. 10:11 | 00'29  | TX   | 01     | OK    |

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

## TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 16/12/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri  
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**  
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta  
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO  
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**  
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO  
FAX 099/4533553

**OGGETTO: SINISTRO DEL 29/11/2008 A POL. RCV N.23461898**  
**AMAT SPA (DG438BF) / SPAGNULO (AF493DC) + FORASTIERE**  
**NS. RIF. 364/NS/08**

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.24419 DEL 12/12/2008, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALLO STUDIO LEGALE AVV. GIUSY GRANIO PER CONTO DI **FRUSI VITO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

**RAPPORTO TX**

16 DIC. 2008 12:45

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994533553  | 16 DIC. 12:44 | 00'32  | TX   | 02     | OK    |



RAPPORTO TX

16 DIC. 2008 12:44

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994534246  | 16 DIC. 12:43 | 00'42  | TX   | 02     | OK    |

STUDIO LEGALE

AVV. GIUSY GRANIO

Via Lago di Misurina n. 32 - 74100 TARANTO

Tel 0997721263 - 3383721023 Fax 099/7762720

Email: giusygranio1@libero.it

Prot. N. 21619  
**12 DIC. 2008**

|      |   |                           |                                     |
|------|---|---------------------------|-------------------------------------|
| Del  | P | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG   |   | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA   |   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT   |   | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE   |   | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG  |   | AFFARI GEN. P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA   |   | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/>            |
| UC   |   | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |
| UI   |   | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP   |   | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/>            |
| UT   |   | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| U/PT |   | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| URG  |   | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/>            |
| STQ  |   | STAFF VULNER              | <input type="checkbox"/>            |

*[Signature]*

Spett.le  
 Nazionale Suisse spa.  
 Via XXV Aprile n.2  
 20097 - S. Donato Milanese (MI)  
 e Spett.le  
 AMAT spa  
 Via Cesare Battisti n. 657  
 74100 - Taranto

**Oggetto:** Sinistro avvenuto in data 29.11.08, h.08.30 circa, in Talsano (Ta) sul Corso Vittorio Emanuele.

Formulo la presente in nome e per conto del sig. Frusi Vito, nato a Taranto il 19.03.78, per comunicarVi che, nelle circostanze di tempo e di luogo indicate in oggetto, il mio cliente, quale passeggero dell'autobus n. 560 tg. DG438BF, linea 27, di proprietà dell' Amat spa, Vs assicurato, cadeva all'interno dell'autobus a seguito di una brusca frenata effettuata dal conducente dello stesso, subendo lesioni personali.

In loco interveniva una pattuglia dei Vigili Urbani di Talsano.

Alla stregua di quanto innanzi, Vi invito pertanto a risarcire il nocumento patito dal mio assistito, con avvertimento espresso che, decorsi infruttuosamente i termini di legge, adirò il competente Magistrato onde giudizialmente tutelare i buoni diritti della parte da me rappresentate.

Distinti saluti.

Taranto, 04.12.08

Avv. Giusy Granio

*[Signature]*

Taranto, li 27 MAR. 2009

Prot. n.: 5800 UAG

Raccomandata a.r.  
(anticipata via fax)

Egr. Avv.  
Antonio Vinci  
Via Principe Amedeo, 141  
70122 - BARI

E p.c. Spett.le  
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.  
di Vito Colapietro  
Via Risorgimento, 215  
74017 - MOTTOLA (TA)

OGGETTO: Sinistro n.177-2008-68706-50 del 29/11/2008  
AMAT SPA / SPAGNULO  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

Facendo seguito alla ns. del 02/03 u.s. e alle intese telefoniche intercorse in allegato alla presente Vi rimettiamo tutta la documentazione in ns. possesso attestante i danni e le riparazioni eseguite sul ns. bus aziendale targato DG438BF.

Per Vs. pronta visione alleghiamo, altresì, relazione di perizia del ns. consulente P.I. Ernesto Sion che quantifica l'ammontare complessivo dei danni subiti in Euro 5.635,00 (comprensivo di fermo tecnico - 5,6 giorni).

Alla luce di quanto esposto ribadiamo il contenuto della precedente missiva in merito all'accettazione dell'importo di Euro 1.790,00 a titolo di acconto sul maggior danno.

In attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.

  
IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (ex 114025) - SL [4] Ed. 07/05

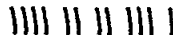
Lett. 27/3/09

366/VS/08

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO

Via G. Battisti, 357  
74100 TARANTO



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

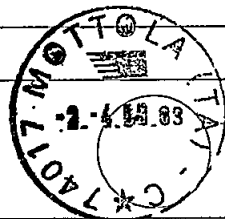
13770819784 9

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S. di Vito ColapietroVia RISORGIMENTO, 215C.A.P. 74017 Località MOTTOLA (TA)CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.  
di Vito Pasquale COLAPIETRO

2/04/09

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

**RAPPORTO TX**

30 MAR. 2009 12:12

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00998864788  | 30 MAR. 12:10 | 02'05  | TX   | 08     | OK    |

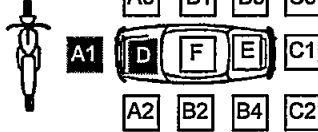
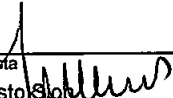
**RAPPORTO TX**

30 MAR. 2009 12:08

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00805232733  | 30 MAR. 12:05 | 03'50  | TX   | 08     | OK    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |  |                                         |  |                                                   |                                    |                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|---------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it                                                                                                                                                                                                |  |                                         |  | Perizia N°<br><b>4659,00/08</b>         |  | Relazione di perizia per<br><b>AMAT</b>           |                                    | Codice<br>Ramo sinistro<br><b>RCA RISC. ASS.</b>             |  |
| Assicurato<br><b>AMAT N.560</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |  | Controparte<br><b>SPAGNULO GIOVANNI</b> |  | Impresa di controparte<br><b>N.N.</b>             |                                    |                                                              |  |
| Esercizio<br><b>2008</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Numero sinistro<br><b>364/NS/08</b>     |  | Codice - Agenzia                        |  |                                                   | Data sinistro<br><b>29/11/2008</b> |                                                              |  |
| Cod. Perito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Cod. Liquidatore                        |  | Cod. Ispettorato                        |  | Numero polizza                                    |                                    | Ramo polizza<br><b>Si</b>                                    |  |
| Data Incarico<br><b>11/12/2008</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Data primo rilievo<br><b>11/12/2008</b> |  | Località<br><b>TARANTO</b>              |  | C/o<br><b>ASS</b>                                 |                                    | Foto N.<br><b>5</b>                                          |  |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  |                                         |  |                                                   |                                    | Privilegio a favore di<br><b>//</b>                          |  |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>CODICE FISCALE / P. I.V.A.:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                         |  |                                         |  |                                                   |                                    | Già Targa                                                    |  |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>IRISBUS ITALIA 491E88/DA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                         |  | Targa<br><b>DG438BF</b>                 |  | Telaio<br><b>ZGA482M0006006841</b>                |                                    | 1° Immatr.<br><b>13/09/07</b>                                |  |
| Stato d'uso<br><b>BUONO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Km.<br><b>1</b>                         |  | Pneum.<br><b>80</b>                     |  | Colore - Tipo smalto<br><b>GRIGIO METALLIZATO</b> |                                    | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro<br><b>Si</b> |  |
| Allestimenti/Dotazioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                         |  | Ultima revisione<br><b>//</b>           |  | Ubicazione Danni<br>                              |                                    |                                                              |  |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Per veicoli<br>comme./ind.              |  | Portata<br>q.li                         |  | Tara<br>q.li                                      |                                    | Passo<br>m.                                                  |  |
| Valore Commerciale(C)<br><b>€ 1,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Valore Relitto<br><b>€</b>              |  | Valore per Differenza<br><b>€ 0</b>     |  | Spese Accessorie<br><b>€</b>                      |                                    | Indennizzo per antieconomicità<br><b>€ 1,00</b>              |  |
| <b>C.R. VOCI DI DANNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                         |  | <b>SR</b>                               |  | <b>LA</b>                                         |                                    | <b>VE</b>                                                    |  |
| <b>Listino ricambi aggiornato al [ // ]</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |  | <b>Diff.</b>                            |  | <b>Tempo</b>                                      |                                    | <b>ME</b>                                                    |  |
| Cofano anteriore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                         |  | S 2,0                                   |  | S 1,0                                             |                                    | S 3,5                                                        |  |
| Paraurti anteriore centrale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |  | S 1,0                                   |  | S 1,0                                             |                                    | S 2,5                                                        |  |
| Paraurti anteriore .Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                         |  | S                                       |  | S                                                 |                                    | S 1,5                                                        |  |
| Proiettore .Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  | S                                       |  | S                                                 |                                    | S                                                            |  |
| Indicatore di direzione anteriore .Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                         |  | S                                       |  | S                                                 |                                    | S                                                            |  |
| Parabrezza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                         |  | S 10,0                                  |  | S                                                 |                                    | S                                                            |  |
| Kit incollaggio parabrezza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                         |  | S                                       |  | S                                                 |                                    | S                                                            |  |
| Fianchetto anteriore .Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                         |  | M 2,0                                   |  | M 2,0                                             |                                    | M 2,5                                                        |  |
| Ossatura anteriore interna .Dx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  | M                                       |  | M 1,5                                             |                                    | M 1,5                                                        |  |
| Veicolo visionato a riparazioni in corso.<br>Perizia eseguita sulla scorta di quanto si<br>rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla<br>documentazione fornita a mezzo Raccomandata A/R<br>dall'Amat, allegata, consistente in:<br>- n.4 foto del veicolo danneggiato;<br>- fotocopia bolla di segnalazione avaria n.43070<br>del 21.11.2008;<br>- fotocopia scheda "accertamento preliminare" |  |                                         |  |                                         |  |                                                   |                                    |                                                              |  |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                         |  | Fascia Carr. A1                         |  | SR                                                |                                    | LA                                                           |  |
| Telefono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                         |  | Totale Tempi                            |  | VE operativo                                      |                                    | ME                                                           |  |
| Supplemento per Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                         |  | Supplemento Finitura 10% max ore 3,     |  | Tempo Aggiuntivo per Verniciatura                 |                                    | Totale Tempi Supplementari                                   |  |
| Valore Assicurato(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Valore a nuovo(N)                       |  | Ricambi                                 |  | Imponibile                                        |                                    | Iva                                                          |  |
| Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=         |  | Materiale Consumo Ore €/h               |  | Ore                                               |                                    | Ore                                                          |  |
| Totale Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | €                                       |  | Nolo Dime e/o Varie                     |  | €                                                 |                                    | €                                                            |  |
| Degrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | €                                       |  | Mano d'opera carrozzeria Ore €/h        |  | €                                                 |                                    | €                                                            |  |
| Insufficienza Assicurativa %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | €                                       |  | Mano d'opera meccanica Ore €/h          |  | €                                                 |                                    | €                                                            |  |
| Totale (Imponibile)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | €                                       |  | S.Rifiuti % di                          |  | €                                                 |                                    | €                                                            |  |
| Totale (Iva Compresa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | €                                       |  | <b>TOTALE STIMA</b>                     |  | €                                                 |                                    | €                                                            |  |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | €                                       |  | Indennizzo Contrattuale                 |  | Importo Richiesto                                 |                                    | Importo Lesioni                                              |  |
| TOTALE Indennizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | €                                       |  | Osservazioni:                           |  | Importo Concordato                                |                                    | Fermo Tecnico Giorni                                         |  |
| [70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                         |  | Data consegna                           |  | Firma Professionista                              |                                    | Ruolo N.                                                     |  |
| Genius Professional Ver. RELEASE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                         |  | 26/01/2009                              |  | per. ind. Ernesto Sion                            |                                    | 3812                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |  |                                         |  |                                                   |                                    | Foglio N. 1                                                  |  |

|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it |                                         |                                                                  | Perizia N°<br><b>4659,00/08</b>                   |                                                                                                                                        | Relazione di perizia per<br><b>AMAT</b> |                                                                                                         | Codice<br><b>RCA RISC. ASS.</b>    |                                     |  |
| Assicurato<br><b>AMAT N.560</b>                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  | Controparte<br><b>SPAGNULO GIOVANNI</b>           |                                                                                                                                        |                                         | Impresa di controparte<br><b>N.N.</b>                                                                   |                                    |                                     |  |
| Esercizio<br><b>2008</b>                                                                                                                                                                          |                                         | Numero sinistro<br><b>364/NS/08</b>                              |                                                   | Codice - Agenzia                                                                                                                       |                                         |                                                                                                         | Data sinistro<br><b>29/11/2008</b> |                                     |  |
| Cod. Perito                                                                                                                                                                                       | Cod. Liquidatore                        | Cod. Ispettore                                                   | Numero polizza                                    |                                                                                                                                        | Ramo polizza                            | Recuper o IVA<br><b>SI</b>                                                                              |                                    |                                     |  |
| Data Incarico<br><b>11/12/2008</b>                                                                                                                                                                | Data primo rilievo<br><b>11/12/2008</b> | Località<br><b>TARANTO</b>                                       |                                                   | C/o<br><b>ASS</b>                                                                                                                      | Riparazioni<br><b>In Corso</b>          | Foto N.<br><b>5</b>                                                                                     | Privilegio a favore di             |                                     |  |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA</b>                                                    |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         | Scade il<br><b>/ /</b>             |                                     |  |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>CODICE FISCALE / P. I.V.A.:</b>                                                                                              |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         | Già Targa                          |                                     |  |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>IRISBUS ITALIA 491E88/DA</b>                                                                                                                                |                                         |                                                                  |                                                   | Targa<br><b>DG438BF</b>                                                                                                                | Telajo<br><b>ZGA482M0006006841</b>      |                                                                                                         | 1° Immatr.<br><b>13/09/07</b>      |                                     |  |
| Stato d'uso<br><b>BUONO</b>                                                                                                                                                                       | Km.<br><b>1</b>                         | Pneum.<br><b>80</b>                                              | Colore - Tipo smalto<br><b>GRIGIO METALLIZATO</b> |                                                                                                                                        |                                         | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro<br><b>SI</b>                                            |                                    |                                     |  |
| Allestimenti/Dotazioni                                                                                                                                                                            |                                         |                                                                  |                                                   | Ultima revisione<br><b>/ /</b>                                                                                                         |                                         | Ubicazione Danni<br> |                                    |                                     |  |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                               |                                         | Per veicoli<br>comme./ind.                                       | Portata<br>q.li                                   | Tara<br>q.li                                                                                                                           | Passo<br>m.                             | Posti<br>n°                                                                                             | Assi<br>n°                         |                                     |  |
| Valore Commerciale(C)<br><b>€ 1,00</b>                                                                                                                                                            | Valore Relitto<br><b>€</b>              | Valore per Differenza<br><b>€ 0</b>                              |                                                   | Spese Accessorie<br><b>€</b>                                                                                                           |                                         | Indennizzo per antieconomicità<br><b>€ 1,00</b>                                                         |                                    |                                     |  |
| <b>C.R. VOCI DI DANNO</b>                                                                                                                                                                         |                                         |                                                                  |                                                   | <b>SR</b>                                                                                                                              |                                         | <b>LA</b>                                                                                               |                                    | <b>VE</b>                           |  |
| <b>Listino ricambi aggiornato al [ / / ]</b>                                                                                                                                                      |                                         |                                                                  |                                                   | Diff.                                                                                                                                  |                                         | Tempo                                                                                                   |                                    | Tempo                               |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   | Diff.                                                                                                                                  |                                         | Tempo                                                                                                   |                                    | Tempo                               |  |
| <b>danni".</b>                                                                                                                                                                                    |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
| Codice / Riparatore.                                                                                                                                                                              |                                         | Fascia Carr.<br><b>A1</b>                                        |                                                   | SR                                                                                                                                     |                                         | LA                                                                                                      |                                    | VE operativo                        |  |
| Telefono:                                                                                                                                                                                         |                                         | Totale Tempi                                                     |                                                   | 15,0                                                                                                                                   |                                         | 4,5                                                                                                     |                                    | 11,5                                |  |
| Supplemento per Doppio Strato 15%<br>Ore <b>1,73</b>                                                                                                                                              |                                         | Supplemento Finitura 10% max ore 3<br>Ore <b>1,32</b>            |                                                   | Tempo Aggiuntivo per Verniciatura<br>Ore <b>1,6</b>                                                                                    |                                         | Totale Tempi Supplementari<br>Ore <b>4,65</b>                                                           |                                    | Totale Ricambi<br><b>€ 4.157,65</b> |  |
| Valore Assicurato(A)<br><b>€</b>                                                                                                                                                                  |                                         | Valore a nuovo(N)<br><b>€ 1,00</b>                               |                                                   | Ricambi<br><b>€ 4.157,65</b>                                                                                                           |                                         | Iva<br><b>€ 831,53</b>                                                                                  |                                    | Totale<br><b>€ 4.989,18</b>         |  |
| Insuff. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                            |                                         | Coeff. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100=                               |                                                   | Materiale Consumo<br>Ore <b>16,15 €/h</b><br>Nolo Dime e/o Varie                                                                       |                                         | Ore <b>9,92</b><br><b>€ 160,21</b>                                                                      |                                    | Ore <b>32,04</b><br><b>€ 192,25</b> |  |
| Totale Imponibile<br><b>€ 5.075,05</b>                                                                                                                                                            |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
| Degrado<br><b>€</b>                                                                                                                                                                               |                                         | Mano d'opera carrozzeria<br>Ore <b>35,65 €/h</b><br><b>20,66</b> |                                                   | <b>€ 736,53</b>                                                                                                                        |                                         | <b>€ 147,31</b>                                                                                         |                                    | <b>€ 883,84</b>                     |  |
| Insufficienza Assicurativa %<br><b>€</b>                                                                                                                                                          |                                         | Mano d'opera meccanica<br>Ore <b>€/h</b><br><b>20,66</b>         |                                                   | <b>€</b>                                                                                                                               |                                         | <b>€</b>                                                                                                |                                    | <b>€</b>                            |  |
| Totale (Imponibile)<br><b>€ 5.075,05</b>                                                                                                                                                          |                                         | S.Rifiuti 0,50 % di <b>5.054,39</b>                              |                                                   | <b>€ 20,66</b>                                                                                                                         |                                         | <b>€ 4,13</b>                                                                                           |                                    | <b>€ 24,79</b>                      |  |
| Totale (Iva Compresa)<br><b>€ 6.090,06</b>                                                                                                                                                        |                                         |                                                                  |                                                   | <b>TOTALE STIMA</b><br><b>€ 5.075,05</b>                                                                                               |                                         | <b>€ 1.015,01</b>                                                                                       |                                    | <b>€ 6.090,06</b>                   |  |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del %<br><b>€</b>                                                                                                                                               |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
| Indennizzo Contrattuale<br><b>€</b>                                                                                                                                                               |                                         | Importo Richiesto<br><b>€</b>                                    |                                                   | Importo Concordato<br><b>€</b>                                                                                                         |                                         | Importo Lesioni<br><b>€</b>                                                                             |                                    | Fermo Tecnico<br>Giorni <b>5,6</b>  |  |
| TOTALE Indennizzo<br><b>€ 5.075,05</b>                                                                                                                                                            |                                         | Osservazioni:                                                    |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                  |                                                   |                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                         |                                    |                                     |  |
| [70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]<br><b>Genius Professional</b>                                                                                                            |                                         | Data consegna<br><b>26/01/2009</b>                               |                                                   | Firma Professionista<br>per. ind. Ernesto Sion<br> |                                         | Ruolo N.<br><b>3812</b>                                                                                 |                                    | Foglio N.<br><b>2</b>               |  |

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

Perizia N.: 4659,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **364/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.560**

Controparte: **SPAGNULO GIOVANNI**

Veicolo **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**

Targa **DG438BF**

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

Data Sinistro: **29/11/2008**

Data Perizia: **11/12/2008**



Taranto, li 14.01.2009

Prot. n°: UT/.....

Al Capo Unità P.R.-AA-GG  
Dr. Tiziana Tursi

**OGGETTO: Verifica esistenza danni sul bus Az. N° 560.**

Si riscontra la nota prot. 23788 del 03/12/2008 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus Az. N° 560 coinvolto nel sinistro 364/NS/08 del 29/11/2008.

Dalla verifica effettuata sul bus coinvolto nel suddetto sinistro risultano danni ai seguenti componenti: Parabrezza, fanale anteriore dx, pannello centrale sotto al parabrezza, scocca anteriore dx, sostegno fanaleria dx, paraurti anteriore.

Si trasmettono allegati alla presente rilievi fotografici, scheda accertamento danni e bolla di segnalazione avaria.

Distinti saluti.

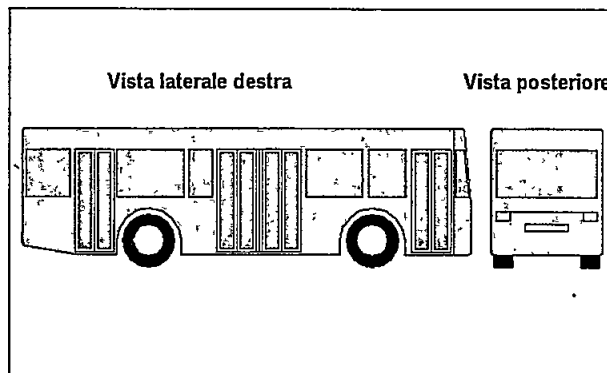
Prot. N° **630**  
Del **14 GEN. 2009**  
P. PRESIDENTE ☐  
DG DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐  
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒  
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il responsabile Area Tecnica  
Ing. **Gabriele Passeretti**

| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                  |                          | N. <b>43070</b> /A                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |  |                      |     |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|----------------------|-----|
|                                                          |                          | Data <b>28/11/08</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                            |  |                      |     |
| ORA SEGNALAZIONE AVARIA                                  | <b>835</b>               | BUS N. <b>560</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                      |     |
| ORA USCITA CARRO SOCC. <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | AUTISTA DI LINEA <b>FORASTIERI</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |  |                      |     |
| O RIMORCHIO <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> | AUTISTI RIMORCHIO                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                            |  |                      |     |
| ORA ULTIMAZ. RIP.NE <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| O RIENTRO IN DEP.TO <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| LOCALITÀ AVARIA <b>TARANTO</b>                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| BUS DATO IN SOST.NE <b>556</b>                           |                          | BUS RIMORCHIANTE                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                            |  |                      |     |
| SEGNALAZIONE AVARIA <b>PARABREZZA CESSIONATO</b>         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| <b>FANALE ANT DS - PARABREZZA ROTTO</b>                  |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| <b>(SEGUE RELAZIONE SINISTRO)</b>                        |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| ENTE SEGNALANTE                                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA                               |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| IL TECNICO D'OFF.NA                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA                           |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| INTERVENTO ESEGUITO <b>Sost. fanale ant. dx fanalino</b> |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| <b>moscherina, parabrezza</b>                            |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| la sost. Parabrezza                                      |                          | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Data <b>08/12/08</b></td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Ora</td> </tr> </table> |  | RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO |  | Data <b>08/12/08</b> | Ora |
| RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO                               |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| Data <b>08/12/08</b>                                     | Ora                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| OPERATORI                                                |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |
| TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                            |  |                      |     |



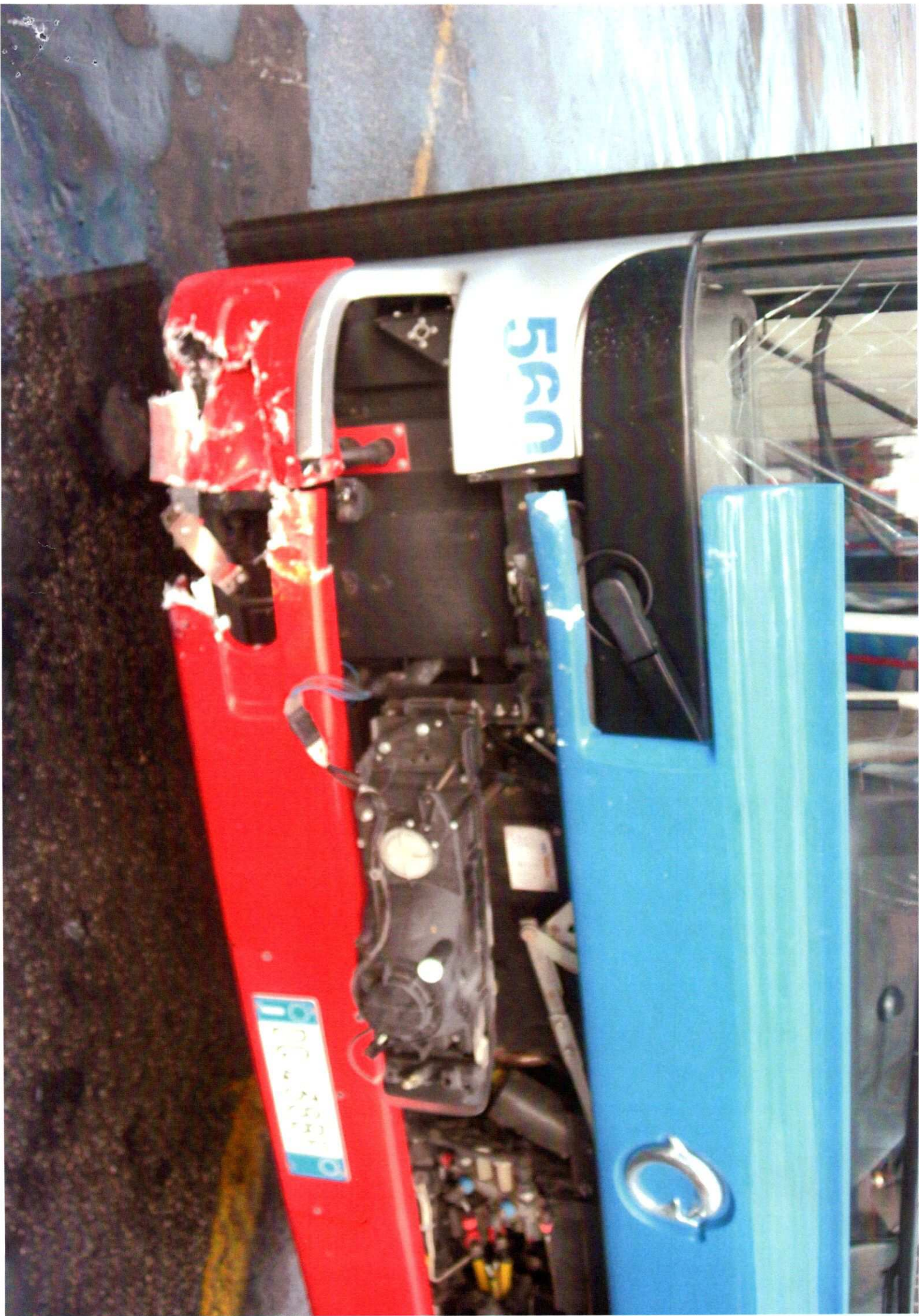
|                    |                                       |        |          |
|--------------------|---------------------------------------|--------|----------|
| Danni riscontrati: | PARABREZZA - FANACE DX -              | Data   | 01.12.08 |
|                    | SCocca ANT. DX - FAROURE, SCocca ANT. | BUS N. | 560      |



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: [www.amat.ta.it](http://www.amat.ta.it) • e-mail: [amat@amat.ta.it](mailto:amat@amat.ta.it)  
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato







Taranto, li

Prot. n.: \_\_\_\_\_ UAG

Raccomandata a.r.  
(anticipata via fax)

Egr. Avv.  
Antonio Vinci  
Via Principe Amedeo, 141  
70122 - BARI

E p.c. Spett.le  
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.  
di Vito Colapietro  
Via Risorgimento, 215  
74017 - MOTTOLA (TA)

**OGGETTO:** Sinistro n.177-2008-68706-50 del 29/11/2008  
AMAT SPA / SPAGNULO  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

Facendo seguito alla ns. del 02/03 u.s. e alle intese telefoniche intercorse in allegato alla presente Vi rimettiamo tutta la documentazione in ns. possesso attestante i danni e le riparazioni eseguite sul ns. bus aziendale targato DG438BF.

Per Vs. pronta visione alleghiamo, altresì, relazione di perizia del ns. consulente P.I. Ernesto Sion che quantifica l'ammontare complessivo dei danni subiti in Euro 5.635,00 (comprensivo di fermo tecnico - 5,6 giorni).

Concordiamo nell'accettazione dell'importo corrispondente al 70% di Euro 5.635,00, al netto della somma già ricevuta pari ad Euro 1.790,00.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo distinti saluti.

*Alle luci di quanto esposto  
ribatiamo che il contenuto  
della precedente missiva  
in merito all'importo dovuto  
dell'importo di Euro  
e l'importo è esposto nel  
messaggio inviato =*

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 14.01.2009

Prot. n°: UT/.....

Al Capo Unità P.R.-AA-GG  
Dr. Tiziana Tursi

**OGGETTO: Verifica esistenza danni sul bus Az. N° 560.**

Si riscontra la nota prot. 23788 del 03/12/2008 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus Az. N° 560 coinvolto nel sinistro 364/NS/08 del 29/11/2008.

Dalla verifica effettuata sul bus coinvolto nel suddetto sinistro risultano danni ai seguenti componenti: Parabrezza, fanale anteriore dx, pannello centrale sotto al parabrezza, scocca anteriore dx, sostegno fanaleria dx, paraurti anteriore.

Si trasmettono allegati alla presente rilievi fotografici, scheda accertamento danni e bolla di segnalazione avaria.

Distinti saluti.

Prot. N° **630**  
**14 GEN. 2009**  
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 CONTABILITÀ/BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il responsabile Area Tecnica  
Ing. **Gabriele Passeretti**

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10

|     |                     |     |
|-----|---------------------|-----|
| 1   | STATE OF TEXAS      | 100 |
| 2   | COUNTY OF DALLAS    | 100 |
| 3   | CITY OF DALLAS      | 100 |
| 4   | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 5   | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 6   | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 7   | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 8   | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 9   | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 10  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 11  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 12  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 13  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 14  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 15  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 16  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 17  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 18  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 19  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 20  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 21  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 22  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 23  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 24  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 25  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 26  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 27  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 28  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 29  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 30  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 31  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 32  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 33  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 34  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 35  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 36  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 37  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 38  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 39  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 40  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 41  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 42  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 43  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 44  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 45  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 46  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 47  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 48  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 49  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 50  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 51  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 52  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 53  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 54  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 55  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 56  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 57  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 58  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 59  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 60  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 61  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 62  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 63  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 64  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 65  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 66  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 67  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 68  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 69  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 70  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 71  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 72  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 73  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 74  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 75  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 76  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 77  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 78  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 79  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 80  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 81  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 82  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 83  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 84  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 85  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 86  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 87  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 88  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 89  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 90  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 91  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 92  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 93  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 94  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 95  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 96  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 97  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 98  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 99  | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |
| 100 | CHAMBER OF COMMERCE | 100 |

# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 43070 /A

Data 21/11/06

ORA SEGNALAZIONE AVARIA

835

BUS N. 560

ORA USCITA CARRO SOCC. ☐  
O RIMORCHIO ☐

AUTISTA DI LINEA FORASTIERI

ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐  
O RIENTRO IN DEP.TO ☐

AUTISTI  
RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA

TARANTO

BUS DATO IN SOST.NE

556

BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA

PARABREZZA CESIONATO  
FANALINI ANT. DS - PARABREZZA ROTTO

(SEGUE RELAZIONE SINISTRO)

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

Sost. fanale ant. + fanalino  
moscherone, parafango.

da sost. Parabrezza

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data 02/12/06

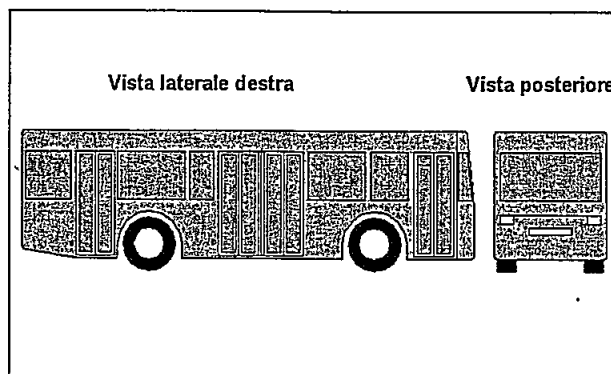
Ora

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO

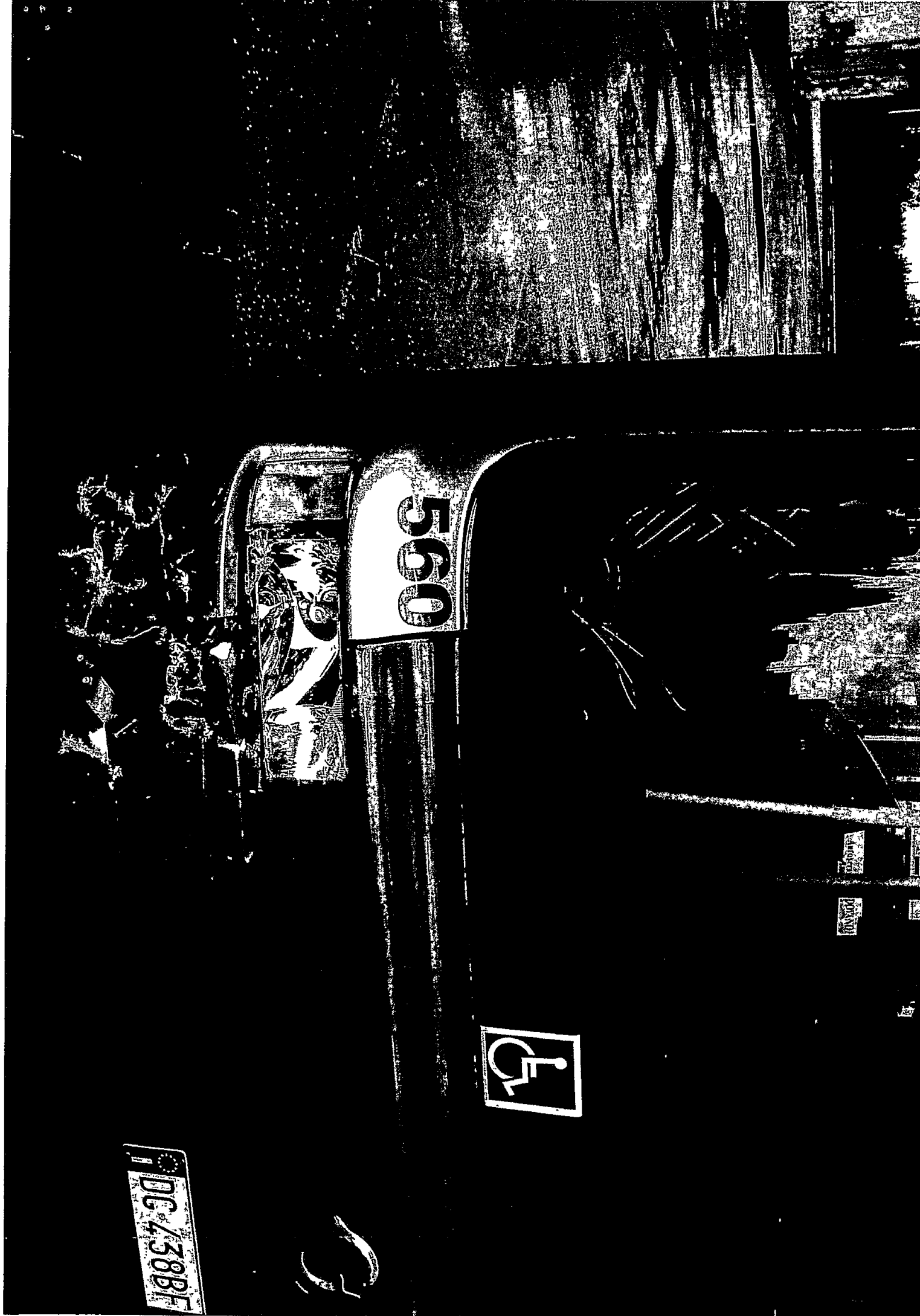
IL TECNICO D'OFF.NA

|                    |                                      |        |          |
|--------------------|--------------------------------------|--------|----------|
| Danni riscontrati: | PARABREZZA - FANALE DX -             | Data   | 01.12.08 |
|                    | SCocca ANT. DX - FAROURE SCocca ANT. | BUS N. | 560      |



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via C. Battisti, 657 - 74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: [www.amat.ta.it](http://www.amat.ta.it) • e-mail: [amat@amat.ta.it](mailto:amat@amat.ta.it)  
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
Capitale sociale: € 8.400.000,00 interamente versato





533



DC 438BF





364/NS/08

STUDIO LEGALE

AVV. GIUSY GRANIO

Via Lago di Misurina n. 32 - 74100 TARANTO  
 Tel 0997721263 - 3383721023 Fax 099/7762720  
 Email: giusygranio1@libero.it

Prot. N

2/11/19  
12 DIC. 2008

|     |                           |                                     |                          |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Del | P                         | PRESIDENTE                          | <input type="checkbox"/> |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |                          |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |                          |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |                          |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |                          |
| UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/>            |                          |
| UC  | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |                          |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |                          |
| UP  | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/>            |                          |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |                          |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |                          |
| URG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/>            |                          |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |                          |

Spett.le  
 Nazionale Suisse spa.  
 Via XXV Aprile n.2  
 20097 - S. Donato Milanese (MI)  
 e Spett.le  
 AMAT spa  
 Via Cesare Battisti n. 657  
 74100 - Taranto

Oggetto: Sinistro avvenuto in data 29.11.08, h.08.30 circa, in Talsano (Ta)  
sul Corso Vittorio Emanuele.

Formulo la presente in nome e per conto del sig. Frusi Vito, nato a Taranto il 19.03.78, per comunicarVi che, nelle circostanze di tempo e di luogo indicate in oggetto, il mio cliente, quale passeggero dell'autobus n. 560 tg. DG438BF, linea 27, di proprietà dell' Amat spa, Vs assicurato, cadeva all'interno dell'autobus a seguito di una brusca frenata effettuata dal conducente dello stesso, subendo lesioni personali.

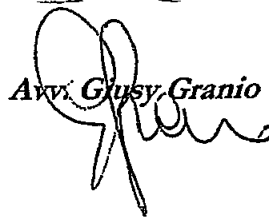
In loco interveniva una pattuglia dei Vigili Urbani di Talsano.

Alla stregua di quanto innanzi, Vi invito pertanto a risarcire il nocumento patito dal mio assistito, con avvertimento espresso che, decorsi infruttuosamente i termini di legge, adirò il competente Magistrato onde giudizialmente tutelare i buoni diritti della parte da me rappresentate.

Distinti saluti.

Taranto, 04.12.08

Avv. Giusy Granio



*Ass. Sving Drama*

Via Lago di Misurina, 32

74100 TARANTO

Tel. 0997721263 - Fax 0997762720

CP 2063 TA 140

R



13680968528-4

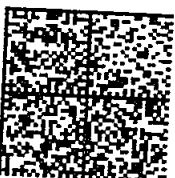
**Raccomandata**

€ 3,40

CS88 - 74100



**Posteitaliane**



74100 TARANTO SUCC. 107 (TA)

05.12.2008 10.00

Taranto, li 16/12/2008

Egr. Ing.  
Cigliese Cosimo  
Responsabile Area  
Commerciale  
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 29/11/2008  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

L'utente **FRUSI VITO (Nato a Taranto il 19/03/78)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di novembre.

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

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

*C. Tursi*

Prot. N° 21723  
Del 17 DIC. 2008

|      |                           |                          |
|------|---------------------------|--------------------------|
| P    | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/> |
| DG   | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/> |
| DA   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/> |
| DT   | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/> |
| UE   | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/> |
| UAG  | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UA   | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/> |
| UC   | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/> |
| UI   | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/> |
| UP   | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/> |
| UT   | TECNICO                   | <input type="checkbox"/> |
| uLPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/> |
| uLRG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/> |
| STQ  | STAFF QUALITÀ             | <input type="checkbox"/> |
|      |                           | <input type="checkbox"/> |

Taranto, li 16 GEN. 2009

Prot. n.: 8/17 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.  
Vincenzo Mastromarino Jr.  
Via C. Battisti, 23  
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le  
NATIONALE SUISSE Assicurazioni  
Agenzia di Taranto  
Via Nitti, 45/A  
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 29/11/2008 bus 560 Linea 27 - Pierri Gianluca  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

Con riferimento alla Vs. nota datata 22/12/08, ns. prot. 88 del 05/01/2009, con la presente siamo a richiederVi i dati anagrafici o il codice fiscale del Sig. Perri Gianluca e copia leggibile del titolo di viaggio in suo possesso al momento dell'evento in oggetto.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

  
IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichiechia)

# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819615 3

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario AV. VINCENZO NASTRO MARINO Jr.Via C. BATTISTI, 23C.A.P. 74100 Località TARANTOFirma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

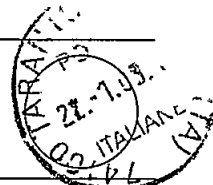
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05



**A. | R.**

*postaprioritaria*

Da restituire a \_\_\_\_\_



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



364/US/08

364/NS/08

**STUDIO LEGALE**  
**Avv. Vincenzo Mastromarino jr.**

Taranto, 22 dicembre 2008

Raccomandata a.r.

88

Prot. N. 05 GEN. 2009

|     |     |                           |                                     |
|-----|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| Del | P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
|     | DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
|     | DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
|     | DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
|     | UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
|     | UAG | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
|     | UA  | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/>            |
|     | UC  | CONTABILITA' / BILANCIO   | <input type="checkbox"/>            |
|     | UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
|     | UP  | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input type="checkbox"/>            |
|     | UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
|     | UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
|     | URG | RAZIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/>            |
|     | STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

Spett.  
 NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.a.  
 via XXV Aprile, 2

20097 SANDONATO MILANESE (MI)

Spett.  
 A.M.A.T.  
 via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

Sin. del 29.11.2008 ore 08,45 circa in Talsano (TA) corso Vittorio Emanuele  
 Ns. PIERRI Gianluca trasportato autobus n. 560 linea 27  
 Vs. A.M.A.T. autobus n. 560 linea 27

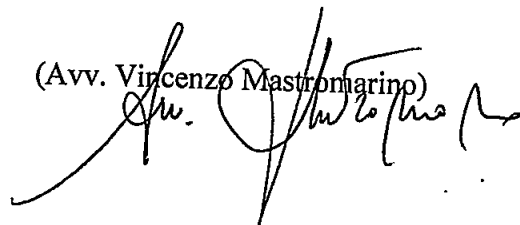
Il sig. PIERRI Gianluca mi ha conferito l'incarico di richiederVi il ristoro di tutti i danni, sia materiali che fisici, subiti, quale trasportato, in occasione del sinistro, in oggetto indicato, verificatosi per fatto e colpa del conducente dell'autobus n. 560 linea 27, assicurato presso di Voi per la Responsabilità Civile.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo studio per renderVi edotti dei danni arrecati e provvedere al loro risarcimento, oltre al pagamento delle mie spese e competenze.

In difetto di quanto sopra e decorso il termine di legge, darò corso alle opportune azioni giudiziarie nei Vs. confronti.

Distinti saluti.

(Avv. Vincenzo Mastromarino)



Si riceve: Lunedì - Mercoledì - Venerdì dalle 18 alle 20.

STUDIO LEGALE

**Aw. Vincenzo Mastromarino jr.**

Posteitaliane

Postaprioritaria

€ 0,60

ELO4178888 -



75301 - 74100 TARANTO CENTRO 701 (1A) 31.12.2008 12.08

Spett.

A.M.A.T.

via Cesare Battisti, 657

74100 T A R A N T O

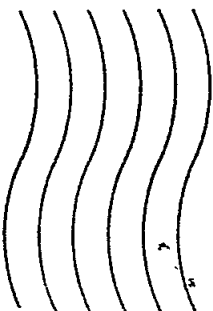


VIA C. BATTISTI, 23 - TEL/FAX 099.4773937 - 74100 TARANTO

PARI CM/2  
Poste

31.12.08 - 17

Italiane



08-Jan-2009 14:31 NATIONALE SUISSE 0251603272

nationale  
suisse

364/NS/08

## TELEFAX

Destinatario Spettabile Agenzia  
TANATO 177Mittente Eugenio Re Fraschini  
Direzione Tecnica  
Servizio Sinistri  
Divisione Rami AutoTel. +39 02 51603 247  
Fax +39 02 51603 288  
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

Totale pagine inclusa la presente 2

San Donato Milanese, 8.1.2009

Apertura sinistro polizza n° AUT SINISTRO DEL 29.11.2008

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, in allegato alla presente, Vi trasmettiamo copia della richiesta danni.

Vogliate pertanto provvedere all'apertura del sinistro.

Cordiali saluti.

Servizio Sinistri  
Divisione Rami Auto

SIN. N° 68706

|                  |
|------------------|
| AGENZIA N. 1777A |
| 08 GEN. 2009     |
| RICEVUTO         |



Sede Legale e Direzione  
Generale in Italia  
Via XXV Aprile  
20097 San Donato Milanese (MI)  
Tel. 02 51 60 31  
Fax 02 51 60 34  
info@nationalesuisse.it  
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.  
società soggetta all'attività di direzione e  
coordinamento da parte della compagnia  
di Assicurazioni "Nationale Suisse" di  
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro i.v.  
R.E.A. di Milano n° 233006  
Albo imprese n° 1.00033  
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01251070189  
Imp. aut. all'esercizio, Adm. con D.M.  
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia  
con sistema di management certificato

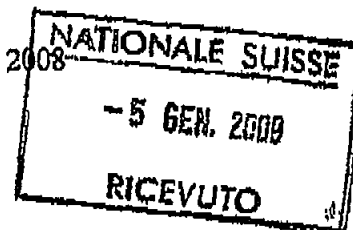
Nationale Suisse Vita S.p.A.  
società soggetta all'attività di direzione e  
coordinamento da parte della  
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale  
8.000.000 euro i.v.  
R.E.A. di Milano n° 1242210  
Albo imprese n° 1.00071  
Partita IVA e Codice Fiscale n° 05710700187  
Imp. aut. all'esercizio Adm. con D.M.  
14-03-85 (G.U. 22-03-85 n° 145) Compagnia  
con sistema di management certificato

08-Jan-2009 14:31 NATIONALE SUISSE 0251603272

366/NS/08

**STUDIO LEGALE**  
**Avv. Vincenzo Mastromarino jr.**

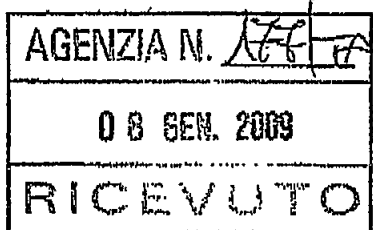
Taranto, 22 dicembre 2008



Spett.  
 NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.a.  
 via XXV Aprile, 2

Raccomandata a.r.

20097 SAN DONATO MILANESE (MI)



Spett.  
 A.M.A.T.  
 via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

Si riceve: Lunedì - Mercoledì - Venerdì dalle 18 alle 20.

Sin. del 29.11.2008 ore 08,45 circa in Talsano (TA) corso Vittorio Emanuele  
 Ns. PIERRI Gianluca trasportato autobus n. 560 linea 27  
 Vs. A.M.A.T. autobus n. 560 linea 27

Il sig. PIERRI Gianluca mi ha conferito l'incarico di richiederVi il ristoro di tutti i danni, sia materiali che fisici, subiti, quale trasportato, in occasione del sinistro, in oggetto indicato, verificatosi per fatto e colpa del conducente dell'autobus n. 560 linea 27, assicurato presso di Voi per la Responsabilità Civile.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo studio per renderVi edotti dei danni arrecati e provvedere al loro risarcimento, oltre al pagamento delle mie spese e competenze.

In difetto di quanto sopra e decorso il termine di legge, darò corso alle opportune azioni giudiziarie nei Vs. confronti.

Distinti saluti.

(Avv. Vincenzo Mastromarino)

08-Jan-2009 14:31 NATIONALE SUISSE 0251603272

nationale  
suisse

## TELEFAX

Destinatario Spettabile Agenzia  
Taranto 177Mittente Eugenio Re Fraschini  
Direzione Tecnica  
Servizio Sinistri  
Divisione Rami AutoTel. +39 02 51603 247  
Fax +39 02 51603 288  
e-mail eugenio.refraschini@nationalesuisse.itTotale pagine inclusa la presente 2San Donato Milanese, 8.1.2009Apertura sinistro polizza n° ANSA SINISTRO DEL 29.11.2008

Facciamo riferimento a quanto in oggetto e, in allegato alla presente, Vi trasmettiamo copia della richiesta danni.

Vogliate pertanto provvedere all'apertura del sinistro.

Cordiali saluti.

Servizio Sinistri  
Divisione Rami Auto

Prot. N. 350  
 Del 09 GEN. 2009  
 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 ☐  
 U/LP PRODOTTI TRAFFICO ☐  
 U/LRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
 STQ STAFF QUALITA' ☐  
9/11

SIN. N° 68706

|                         |
|-------------------------|
| AGENZIA N. <u>68706</u> |
| 08 GEN. 2009            |
| RICEVUTO                |



Sede Legale e Direzione  
 Anagrafe in Italia  
 Via XXV Aprile  
 20097 San Donato Milanese (MI)  
 Tel. 02 51 60 31  
 Fax 02 51 46 84  
 info@nationalesuisse.it  
 www.nationalesuisse.it

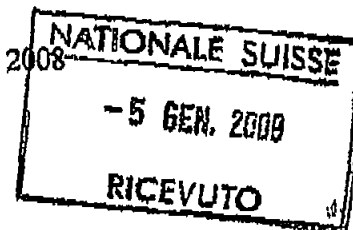
Nationale Suisse S.p.A.  
 società soggetta all'attività di direzione e  
 coordinamento da parte della compagnia  
 di Assicurazioni "Nationale Suisse" di  
 Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro I.v.  
 R.D.A. di Milano n° 285006  
 Albo imprese n° 1.00093  
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 012251470187  
 Imp. aut. all'esercizio, Assic. con D.M.  
 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia  
 con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita S.p.A.  
 società soggetta all'attività di direzione e  
 coordinamento da parte della  
 Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale  
 8.000.000 euro I.v.  
 R.E.A. di Milano n° 1242210  
 Albo imprese n° 1.00071  
 Partita IVA e Codice Fiscale n° 02710960187  
 Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M.  
 16-03-88 (G.U. 22-03-88 n° 145) Compagnia  
 con sistema di management certificato

08-Jan-2009 14:31 NATIONALE SUISSE 0251603272

**STUDIO LEGALE**  
**Avv. Vincenzo Mastromarino jr.**

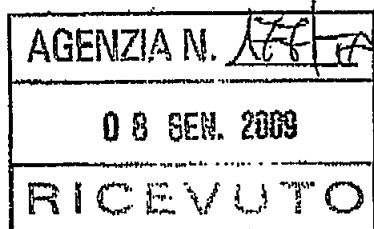
Taranto, 22 dicembre 2008



Spett.  
 NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.  
 via XXV Aprile, 2

Raccomandata a.r.

20097 SANDONATO MILANESE (MI)



Spett.  
 A.M.A.T.  
 via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

Sin. del 29.11.2008 ore 08,45 circa in Talsano (TA) corso Vittorio Emanuele  
 Ns. PIERRI Gianluca trasportato autobus n. 560 linea 27  
 Vs. A.M.A.T. autobus n. 560 linea 27

Il sig. PIERRI Gianluca mi ha conferito l'incarico di richiederVi il ristoro di tutti i danni, sia materiali che fisici, subiti, quale trasportato, in occasione del sinistro, in oggetto indicato, verificatosi per fatto e colpa del conducente dell'autobus n. 560 linea 27, assicurato presso di Voi per la Responsabilità Civile.

Vi invito, pertanto, a prendere contatti con questo studio per renderVi edotti dei danni arrecati e provvedere al loro risarcimento, oltre al pagamento delle mie spese e competenze.

In difetto di quanto sopra e decorso il termine di legge, darò corso alle opportune azioni giudiziarie nei Vs. confronti.

Distinti saluti.

(Avv. Vincenzo Mastromarino)

Si riceve: Lunedì - Mercoledì - Venerdì dalle 18 alle 20.

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

## TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 26/01/2009

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri  
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**  
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta  
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO  
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**  
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO  
FAX 099/4533553

**OGGETTO: SINISTRO DEL 29/11/2008 A POL. RCV N.23461898**  
**AMAT SPA (DG438BF) / SPAGNULO (AF493DC) + Forastiere**  
**NS. RIF. 364/NS/08**

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA  
PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.1247 DEL 21/01/2009, DI RICHIESTA DI  
RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. FABRIZIO GIUSTI PER CONTO  
DELLA SIG.RA PANETTIERI MICHELA GENITORE DEL MINORE **COLUCCI**  
**GIOVANNI.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

RAPPORTO TX

26 GEN. 2009 11:09

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994534246  | 26 GEN. 11:08 | 00'52  | TX   | 02     | OK    |

RAPPORTO TX

26 GEN. 2009 11:10

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA  
FAX NO. : 0997356261

| N° | DESTINATARIO | ORA INVIO     | DURATA | MODO | PAGINE | ESITO |
|----|--------------|---------------|--------|------|--------|-------|
| 01 | 00994533553  | 26 GEN. 11:09 | 00'35  | TX   | 02     | OK    |

366/NS/08

## STUDIO LEGALE GIUSTI

Avv. Egidio Giusti  
Patrocinante in Cassazione

Avv. Fabrizio Giusti  
Patrocinante in Cassazione

Avv. Angela Venturini

Dott. Laura Maioli

Taranto, il 12 gennaio 2009

Raccomandata a.r.

Spett.le  
A.M.A.T. S.p.A.  
Via Cesare Battisti n. 657  
74100 T A R A N T O

OGGETTO: COLUCCI Giovanni / A.M.A.T. S.p.A.

Formo la presente in nome e per conto della Sig.ra PANETTIERI Michela ved. Colucci, in qualità di genitrice esercente la potestà genitoriale sul figlio minore COLUCCI Giovanni, nato a Taranto il 27.12.1991 – CLC GNN 91T07 L049U, che me ne ha dato espresso incarico e la quale lamenta che il giorno 29.11.2008 alle ore 8,30 a.m. circa in Talsano - Taranto, sul Corso Vittorio Emanuele, mentre il predetto figlio minore viaggiava quale trasportato a titolo oneroso a bordo dell'autobus pubblico n. 560 targato DG 438 BF di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A. che effettuava il percorso di linea n. 27, si infortunava allorché detto mezzo veniva a collisione con un'autovettura Fiat 500.

A seguito dell'occorso il minore Colucci Giovanni subiva lesioni fisiche per le quali doveva recarsi al pronto soccorso dell'ospedale civile SS Annunziata di Taranto ove gli venivano prestate le cure del caso.

In relazione a quanto precede, faccio formale richiesta di risarcimento, mio tramite, dei danni tutti subiti dal predetto minore.

Nel contempo invito formalmente l'Amat S.p.A. a fornire il nominativo della compagnia assicuratrice del mezzo sul quale è occorso l'incidente, onde poter estendere anche ad essa la richiesta risarcitoria.

Distinti saluti.

Prot. N. 1247  
Del 21 GEN. 2009  
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 ☐  
vi.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
vi.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
STQ STAFF QUALITA' ☐

Avv. Fabrizio Giusti

364/NS/08



Taranto, li

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa  
Affari Generali  
Dott.ssa Tiziana Tursi  
SEDE

30 Dic. 2008

**OGGETTO:** Vs. richieste prot. 23627, 23626, 23624, 24047, 24056, 24059, 24060, 24723, 24724, 25213, 25215.

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

➤ I sigg. De Vita Carlo – 31/03/68, Ruzzo Rocco – 03/03/80, Surio Francesco – 31/10/57, Giuri Daniela – 06/08/79, Cipriano Lucia – 14/11/49, Carrieri Annunziata – 29/04/72, Orlando Francesca – 11/11/40, Risolvo Maddalena – 06/01/59, Pulpito Giovanna – 26/08/37, Frusi Vito – 19/03/78, Diofano Angelo – 11/01/57, non sono intestatari di alcuna tessera Amat.

➤ La sig.ra Miolla Elvira nata il 17/01/35, è titolare della tessera Amat n. A19644, con abbonamento per il mese di ottobre rinnovato il 30/09/08;  
➤ La sig.ra Chioppa Maddalena nata il 21/04/93, è titolare della tessera Amat n. B21360, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 03/11/08;  
➤ La sig.ra Musciacchio Elisa nata il 05/06/59, è titolare della tessera Amat n. B09203, con abbonamento per il mese di novembre rinnovato il 31/10/08.

Prot. N° 03  
02 GEN. 2009  
Del  
P PRESIDENTE ☐  
DG DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐  
UAG AFFARI GEN. PR. / SINISTRI ☒  
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
STQ SOSTA QUALITÀ ☐

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale  
Ing. Cosimo Cigliese

Taranto, li 30/01/2009

Egr. Ing.  
Cigliese Cosimo  
Responsabile Area Commerciale  
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 29/11/2008  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

L'utente **COLUCCI GIOVANNI (nato a Taranto il 27/12/91)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitata utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Novembre.

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

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

*Tursi*

Prot. N° 2132  
Del 02 FEB. 2009

|      |                           |                          |
|------|---------------------------|--------------------------|
| P    | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/> |
| DG   | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/> |
| DA   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/> |
| DT   | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/> |
| UE   | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/> |
| UAG  | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UA   | ACQUISTI / CONTRATTI      | <input type="checkbox"/> |
| UC   | CONTABILITA' / BILANCIO   | <input type="checkbox"/> |
| UI   | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/> |
| UP   | PERSONALE / RETRIBUZIONI  | <input type="checkbox"/> |
| UT   | TECNICO                   | <input type="checkbox"/> |
| ufPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/> |
| ufRG | RAGIONERIA / ECONOMATO    | <input type="checkbox"/> |
| STQ  | STAFF QUALITÀ             | <input type="checkbox"/> |
|      |                           | <input type="checkbox"/> |

Taranto, li 03 FEB. 2009

Prot. n.: 2262 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le  
Studio Legale  
Avv. Fabrizio Giusti  
Via De Cesare, 71  
74100 - TARANTO

e p.c. Spett.le  
NATIONALE SUISSE Assicurazioni  
Agenzia di Taranto  
Via Nitti, 45/A  
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 29/11/2008 - Colucci Giovanni  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 12/01/09, ns. prot. 1247 del 21/01/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Vogliate, con l'occasione, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del Vs. assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.



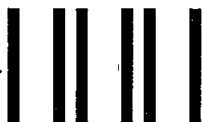
IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)



# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [4] Ed. 07/05

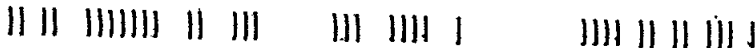


Da restituire a \_\_\_\_\_



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

364/123/08



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



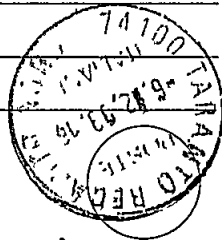
Assicurata

Euro

13770819661 9

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario AM. FABRIZIO GIUSTIVia DE CESARE, 71C.A.P. 74100 Località TARANTO

- 6 FEB. 2009

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

366/NS/08

## STUDIO LEGALE GIUSTI

Avv. Egidio Giusti  
Patrocinante in Cassazione

Avv. Fabrizio Giusti  
Patrocinante in Cassazione

Avv. Angela Venturini

Dott. Laura Maioli

Taranto, il 12 gennaio 2009

Raccomandata a.r.

Spett.le  
A.M.A.T. S.p.A.  
Via Cesare Battisti n. 657  
74100 T A R A N T O

OGGETTO: COLUCCI Giovanni / A.M.A.T. S.p.A.

Formo la presente in nome e per conto della Sig.ra PANETTIERI Michela ved. Colucci, in qualità di genitrice esercente la potestà genitoriale sul figlio minore COLUCCI Giovanni, nato a Taranto il 27.12.1991 – CLC GNN 91T07 L049U, che me ne ha dato espresso incarico e la quale lamenta che il giorno 29.11.2008 alle ore 8,30 a.m. circa in Talsano - Taranto, sul Corso Vittorio Emanuele, mentre il predetto figlio minore viaggiava quale trasportato a titolo oneroso a bordo dell'autobus pubblico n. 560 targato DG 438 BF di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A. che effettuava il percorso di linea n. 27, si infortunava allorché detto mezzo veniva a collisione con un'autovettura Fiat 500.

A seguito dell'occorso il minore Colucci Giovanni subiva lesioni fisiche per le quali doveva recarsi al pronto soccorso dell'ospedale civile SS Annunziata di Taranto ove gli venivano prestate le cure del caso.

In relazione a quanto precede, faccio formale richiesta di risarcimento, mio tramite, dei danni tutti subiti dal predetto minore.

Nel contempo invito formalmente l'Amat S.p.A. a fornire il nominativo della compagnia assicuratrice del mezzo sul quale è occorso l'incidente, onde poter estendere anche ad essa la richiesta risarcitoria.

Distinti saluti.

Prot. N. 5247  
21 GEN. 2009  
Del  
P PRESIDENTE ☐  
DG DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐  
UAG AFFARI GEN. PL. SISTRI ☒  
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
STQ STAFF QUALITA' ☐

Avv. Fabrizio Giusti

STUDIO LEGALE GIUSTI  
via De Cesare, 71 - 74100 TARANTO

RACCOMANDATA

13617697965-1



R

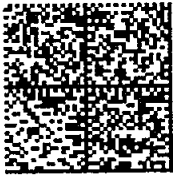
raccomandata

€ 3,40

74100 - 74100



Posteitaliane



31 - 74100 TARANTO CENTRO 79/ (TA) 15.01.2009 18.54

Spett.le  
A.M.A.T. S.p.A.  
Via Cesare Battisti n. 657  
74100 TARANTO



|                                                                                                                                                                                      |                                           |                                         |                                                       |                                    |                                    |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>Posiz.Ruolo N.:3812 |                                           |                                         | Nota Spese ed Onorario per la Spett.le<br><b>AMAT</b> |                                    | Codice<br><b>4659,00/08</b>        | Ns. Riferimento<br><b>4659,00/08</b> |
| Assicurato<br><b>AMAT N.560</b>                                                                                                                                                      |                                           | Controparte<br><b>SPAGNULO GIOVANNI</b> |                                                       | Impresa Controparte<br><b>N.N.</b> |                                    |                                      |
| Esercizio<br><b>2008</b>                                                                                                                                                             | Sinistro N.<br><b>364/NS/08</b>           |                                         | Codice Agenzia                                        |                                    | Data Sinistro<br><b>29/11/2008</b> |                                      |
| Codice Perito                                                                                                                                                                        | Cod. Liquidatore                          | Cod. Ispett.                            | Numero Polizza                                        | Ramo<br><b>/</b>                   | Tipo Sx.<br><b>RCA RISC. ASS.</b>  |                                      |
| Data Incarico<br><b>11/12/2008</b>                                                                                                                                                   | Data effett. Perizia<br><b>11/12/2008</b> | Località<br><b>TARANTO</b>              | Presso<br><b>ASS</b>                                  | Carr. Fascia<br><b>A1</b>          | Foto<br><b>5</b>                   |                                      |
|                                                                                                                                                                                      |                                           |                                         | Data Restituzione<br><b>26/01/2009</b>                |                                    |                                    |                                      |

| ONORARI                |              |
|------------------------|--------------|
| Perizia                | 21,00        |
| Riscontro              |              |
| Interlocutoria         |              |
| Accertamento           |              |
| Negativa               |              |
| Suppl. ARD             |              |
| Sup. Concordato        |              |
| Sup. Liquidazione      |              |
| <b>Totale onorario</b> | <b>21,00</b> |

| SPESE               | IMPONIBILI | NON IMPON. |
|---------------------|------------|------------|
| Km. --              |            |            |
| Foto 5 -            |            |            |
| Postali/Telefon.    |            |            |
| Visura              |            |            |
| Raccomandate        |            |            |
| Varie               |            |            |
| <b>Totale spese</b> |            |            |

| TOTALI.        |              |
|----------------|--------------|
| Imponibile     | 21,00        |
| Cassa 2,00 %   | 0,42         |
| I.V.A. 20 %    | 4,20         |
| <b>Totale</b>  | <b>25,70</b> |
| Non Imponib.   |              |
| <b>Totale</b>  | <b>25,70</b> |
| Rit. Acc. 20 % | 4,20         |
| <b>Totale</b>  | <b>21,50</b> |

Note:

Taranto, li' 26/01/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:6.090,06

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

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

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                  |                                      |                 |                                      |               |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO                      | DATA SINISTRO                        | ORA             | MODALITA' APERTURA                   |               |                  |
| 364/NS/08                        | 29/11/2008                           | 08.30           | DENUNCIA AGENTE                      |               |                  |
| LINEA                            | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO |                 | ANGOLO                               |               |                  |
| 27                               | TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE    |                 |                                      |               |                  |
| DIREZIONE                        |                                      | N° SOCIALE      | TARGA AUTOBUS                        |               |                  |
| PORTO MERCANTILE - TALSANO       |                                      | 560             | DG 438 BF                            |               |                  |
| MATR. AGENTE                     | COGNOME                              | NOME            | QUALIFICA                            |               |                  |
| 140140                           | FORASTIERE                           | MICHELE         | CONDUCENTE DI LINEA                  |               |                  |
| COMUNE DI NASCITA                | DATA DI NASCITA                      | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA                  | C.A.P.        |                  |
| TARANTO                          | 12/08/1974                           | 11/10/2005      | LEPORANO                             | 74020         |                  |
| DOMICILIO                        | TIPO PATENTE                         | N° PATENTE      | RILASCIATA A                         | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| LITORANEA SALENTINA N. 2 -       | DE                                   | TA 5142457S     | TARANTO                              | 09/01/2003    | 09/01/2008       |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. |                                      |                 | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE |               |                  |
| NATIONALE SUISSE                 |                                      |                 |                                      |               |                  |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                      |         |                         |                                |                     |
|------------------------------------------------------|---------|-------------------------|--------------------------------|---------------------|
| MARCA                                                | MODELLO | TARGA                   | PROPRIETARIO                   | COMUNE DI RESIDENZA |
| FIAT                                                 | 500     | AF 493 DC               | SPAGNULO GIOVANNI (Ta, 2/4/68) | TARANTO             |
| VIA / PIAZZA                                         |         | COMPAGNIA ASSICURATRICE |                                |                     |
| VIA CRISPI, 24                                       |         |                         |                                |                     |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA |         | COMUNE DI RESIDENZA     |                                |                     |
| CIRACIRA FABIO (Taranto, 12/9/89)                    |         | VIA CRISPI, 34 / F      |                                |                     |
| 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

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

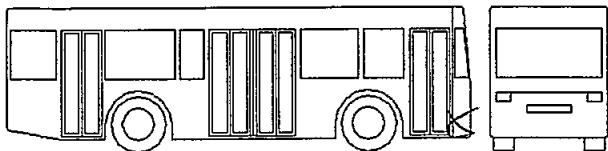
N° SINISTRO

364/NS/08

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

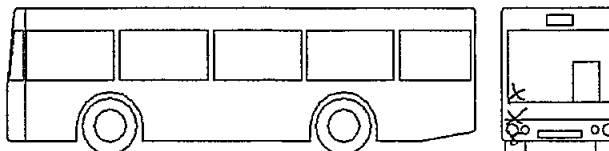
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARABREZZA, FARO COMPLETO, PARAURTI E PARAFANGO)

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE TRANSITAVO SUL CORSO VITTORIO EMANUELE A TALSANO, CON DIREZIONE LEPORANO, UN'AUTOVETTURA FIAT 500 DI COLORE GIALLO USCIVA DAL PARCHEGGIO DALLA MIA DESTRA E NON SI FERMAVA PER DARE LA PRECEDENZA. IL CONDUCENTE DELLA 500 SI ALLARGAVA ANCHE ULTERIORMENTE PER DEVIARE UN'AUTOVETTURA IN-SOSTA IN DOPPIA FILA.

PER EVITARE L'IMPATTO HO STERZATO VERSO SINISTRA SENZA FRENARE BRUSCAMENTE, IN QUANTO C'ERA MOLTA GENTE A BORDO, MA L'INCIDENTE E' STATO INEVITABILE IN QUANTO NON AVEVO ULTERIORE SPAZIO A DISPOSIZIONE. INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TALSANO PER I RILIEVI DEL CASO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE HO RIPORTATO TRAUMA DISTRAITIVO DEL RACHIDE DORSO LOMBARE E TRAUMA CONTUSIVO GINOCCHIO DESTRO.

MI RISULTA CHE ANCHE DUE O TRE PASSEGGERI HANNO RIPORTATO DELLE CONTUSIONI, MA NON SONO RIUSCITO A IDENTIFICARLI.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

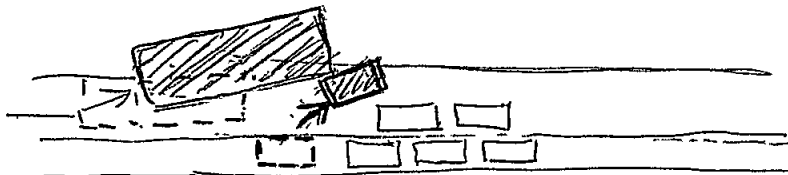
Il Conducente

TA, 01/12/2008

pagina

2

CORSO VITTORIO EMANUELE





Taranto, li 02 MAR. 2009

Prot. n.: 4054 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Avv.  
Antonio Vinci  
Via Principe Amedeo, 141  
70122 - BARI

Spett.le  
NATIONALE SUISSE Assicurazioni  
Direzione Tecnica  
Servizi tecnici auto  
Divisione sinistri cose  
Via XXV Aprile  
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro n.177-2008-68706-50 del 29/11/2008  
AMAT SPA / SPAGNULO  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 1.790,00, trasmessoci con assegno bancario n.7012185117-02 della Unicredit Banca, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere, in quanto l'ammontare dei danni subiti dal ns. bus aziendale è pari ad Euro 5.635,00.

Si comunica, altresì, che la Sig.ra Spagnulo Giovanna, rappresentata e difesa dall'Avv. Ulderico Aiello, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto, come da copia di atto di citazione allegato (prima udienza 03/04/2009 - citati Amat Spa e Allianz Spa).

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo distinti saluti.

*newm*

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

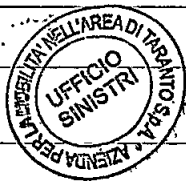
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1P - MOD. 01304 (EX 084225) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

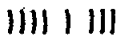
A.M.A.T. s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO

Via G. Battisti, 657  
74100 TARANTO



366/VS/08



# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco  
☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

MILANO BORRAMEO  
Poste  
16.03.09 - 17  
italiane Numero

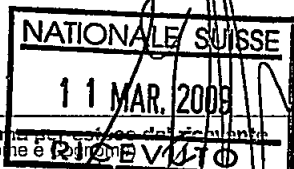
15 77 98 19 74 8 8

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS. LI - DIREZIONE TECNICA  
SERVIZI TECNICI AUTO - DIV. SINISTRA COSE

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESE (MI)

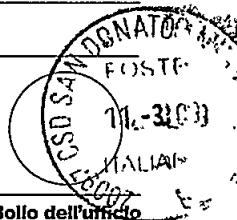


Firma per estremo del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione



Consegna effettuata in conformità al D.M. 09.04.01:  
• Inviati multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

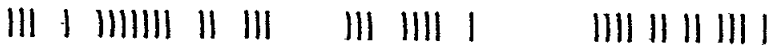
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 06402E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a

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



364/15/08



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819705 2

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario AV. ANTONIO VING'Via PRINCIPE AMEDEO, 141C.A.P. 70122 Località BARI

6 MAR. 2009

FRANCO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Unicredit Banca di Roma

II

€uro

2.900,00

BAR  
VIA PUTIGNANI, 98 - IT

La vista pagata per questo assegno bancario

euro milleseicentomilante/00

a P M A C S P A .

ABI 3002.3  
CAB 04030-3  
7012185117-02 conto

firma



NON TRASFERIBILE



nationale  
suisse

366/NS/08

DA RESTITUIRE A  
VINCI ANTONIO  
VIA PRINCIPE AMEDEO, 141  
70122 BARI (BA)

**ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA**

**DATI DEL SINISTRO**

| RISCHIO | ESERCIZIO | N. SINISTRO       | DATA<br>AVVENIMENTO |
|---------|-----------|-------------------|---------------------|
| 50      | 2008      | 177-2008-68706-50 | 29/11/2008          |

**DATI DELLA POLIZZA**

| AGENZIA | RAMO | NUMERO   | PARTI                               |
|---------|------|----------|-------------------------------------|
| 00177   | 50   | 23461898 | A.M.A.T. S.P.A. - SPAGNULO GIOVANNI |

Data 22/01/2009

**OFFERTA REALE C.I.D.**

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T. S.P.A. - Targa: DG438BF  
Impresa debitrice : ALLIANZ - EX RAS (003) - Assicurato SPAGNULO GIOVANNI - Targa: AF493DC  
N° polizza: 398235375 - Agenzia \_\_\_\_\_ - N° sinistro \_\_\_\_\_  
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 30,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 29/11/2008, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 1.790,00 (Euro MILLESETTECENTONOVANTA/00==).

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.148 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE  
VINCI ANTONIO

**Clausole particolari**

Liquidazione concorsuale.

Data                      FIRMA DEL CONTRAENTE                      CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE                      FIRMA DEL BENEFICIARIO  
(ai sensi dell'art. 68 c.2.7.7)

✱

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

|                       |                              |                              |                                 |                 |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| ENTE PAGANTE<br>00076 | DATA PAGAMENTO<br>22/01/2009 | NUMERO ASSEGNO<br>7012185117 | VISTO LIQUIDATORE               | VISTO DIREZIONE |
| PATROCINIO            | DANNI A TERZI PASSANTI       | DANNI A TERZI TRASPORTATI    | PER COSE O R.E.                 |                 |
| SPESE                 | IMPORTO DEL DANNO            | IMPORTO DEL DANNO            | IMPORTO DEL DANNO<br>€ 1.790,00 |                 |

**RISERVATO ALLA DIREZIONE:**

|                |                |                                                                                                   |                               |
|----------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| DATA PAGAMENTO | MANDATO NUMERO | PAGAMENTO EFFETTUATO DA<br><input type="checkbox"/> AGENZIA<br><input type="checkbox"/> DIREZIONE | TIPO LIQUIDAZIONE<br>PARZIALE |
|----------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|



AVV. ANTONIO VINCI

70122 BARI - VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

TEL. e FAX 080.523.27.33

13613292851-9



R

Postaraccomandata

AR

€ 3,40

EL04086154 - 74100



Posteitaliane



7001 - 70122 BARI V.R. CENTRO 0(BA)

22.01.2009 17 17

SPED. IN A.D.

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

VIA CESARE BASTI, 657

74200 TARANTO (TA)



**STUDIO LEGALE**  
**Avv. Ulderico Aiello**  
 Corso Umberto I, 187  
 74100 Taranto -  
 Part. IVA 02511590735  
 Tel Cell 3384934503  
 Tel/ Fax 0994590903

364/NS/08  
 29/11/08  
 UD. 03/04/09

COPIA

## UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

## ATTO DI CITAZIONE

La Sig.ra **SPAGNULO Giovanna** (C.F. **SPGGNN68D42L049B**), elettivamente domiciliata in Taranto, al Corso Umberto I, 187 presso e nello **Studio Legale dell'Avv. Ulderico Aiello**, dal quale è rappresentata e difesa, giusta mandato in calce al presente atto, il quale difensore dichiara, ai sensi dell'art. 176 comma II c.p.c. di voler ricevere le comunicazioni delle ordinanze emesse fuori udienza e della sentenza al n. di fax 0994590903

## PREMESSO CHE:

- 1) in data **29.11.2008**, alle ore **08,30** circa, il veicolo **FIAT 500**, tg. **AF 493 DC** (assicurato Allianz Ass.ni S.p.a., polizza n. 398235375) di proprietà della sig.ra Spagnulo Giovanna e, nella circostanza, condotto dal sig. Ciracira Fabio, percorreva il Corso Vittorio Emanuele, in località Talsano-Taranto, a velocità moderata e regolarmente canalizzato nel traffico veicolare;
- 2) all'improvviso, il veicolo attoreo veniva tamponato dal veicolo **Autobus**, tg **DG 438 BF** (assicurato National Suisse Ass.ni spa, polizza n. 23461898), di proprietà dell'AMAT Spa, il cui conducente si rendeva responsabile di condotta di guida imperita e negligente e, per l'effetto, provocava danni materiali al veicolo di proprietà dell'attrice, nonché lesioni fisiche sulla persona del conducente e del trasportato, i quali si riservano azione autonoma nei termini di legge, al fine di ottenere il risarcimento dei danni patiti;

VI E' MANDATO  
 IN ORIGINALE

*Mico All*

Prot. N. **2477**  
 Del **06 FEB. 2009**

|     |                           |                                     |
|-----|---------------------------|-------------------------------------|
| P   | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG  | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA  | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE  | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | AFFARI GEN. P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA  | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/>            |
| UC  | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |
| UI  | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP  | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/>            |
| UT  | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| UPT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| URG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | STAFF QUALITA'            | <input type="checkbox"/>            |

7009  
 Mod. A  
 Danni 2.58  
 Trasferta 3.93  
 Totale 6.51  
 I.P.C. 0.39  
 Spese postali 6.00  
 Totale 12.90

- 3) la responsabilità dell'occorso deve ascriversi esclusivamente ed integralmente al conducente del veicolo **Autobus, tg DG 438 BF** di proprietà della società AMAT s.p.a., il cui conducente si rendeva responsabile di una condotta di guida colposa, conseguente all'omesso rispetto della distanza di sicurezza tra i veicoli in una via ad alta densità di traffico veicolare;
- 4) nell'immediatezza dell'occorso, intervenivano i Vigili Urbani della Polizia Municipale del Comune di Taranto, i quali procedevano ad effettuare i rilievi di rito, ed a redigere i prescritti verbali;
- 5) a seguito del fatto illecito per cui vi è causa, il veicolo della sig.ra Spagnulo riportava danni materiali pari ad **euro 4.182,02 oltre IVA**, come da documentazione di spesa della carrozzeria di fiducia, che si allega al presente atto;
- 6) ai sensi del combinato disposto normativo di cui all'art. 149, D.Lgs. 209/2005 e DPR n. 254/2006, la richiesta di risarcimento dei veniva avviata nei confronti della Allianz ass.ni s.p.a., che garantiva per la rca il veicolo attoreo all'epoca del sinistro, mediante l'inoltro di lettera a/r, corredata di modello c.a.i., inviata per conoscenza anche alla National Suisse ass.ni s.p.a., quale compagnia assicuratrice del veicolo danneggiante;
- 7) vani e senza esito sono risultati i tentativi di bonario componimento con la Allianz Assicurazioni S.p.a., quale compagnia obbligata *ex lege* al risarcimento, che, nonostante siano decorsi oltre 60 giorni dalla ricezione della lettera di messa in mora, **ometteva di provvedere al risarcimento, né indicava i motivi ostativi allo stesso, in aperta violazione di legge**;

Tanto premesso e ritenuto, l'attrice, *ut supra* rappresentata e difesa, ai sensi dell'articolo 149 D.Lgs 209/2005

#### C I T A

La AMAT S.p.a., in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, avente sede legale in 74100 TARANTO, alla Via Cesare Battisti, 657

#### NONCHE' CITA

La Allianz Assicurazioni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, avente sede legale in 34132 TRIESTE al Largo Ugo Irneri, 1 invitandole a comparire alla pubblica udienza che si terrà il giorno 03/aprile/2009, ore di rito, col seguito, dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, sede consueta, con invito a costituirsi nei modi e nei termini di legge ai sensi dell'articolo 319 C.p.c., ed avvertendole che - non comparendo - si procederà in loro contumacia per ivi sentire accogliere le seguenti

#### CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Giudice di Pace adito, disattesa ogni contraria istanza eccezione e richiesta :

- 1) dichiarare che il sinistro per cui è causa si verificava per colpa esclusiva del conducente del veicolo **Autobus, tg DG 438 BF** di proprietà della società convenuta AMAT s.p.a.;
- 2) per l'effetto, condannare la società Allianz s.p.a., in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, al pagamento in favore dell'attrice della somma di **euro 4.182,02 oltre IVA**, oltre **fermo tecnico**, nonchè **interessi legali e rivalutazione monetaria** dalla data del sinistro all'effettivo soddisfo; il tutto nella competenza per materia e valore del

Giudice di Pace adito di euro 5.164,00 anche ai fini del contributo unificato.

3) altresì, condannare la società Allianz s.p.a., in persona del legale rapp.p.t., al pagamento delle spese, competenze ed onorari del presente giudizio in favore del **procuratore dell'attore, che si dichiara distrattario;**

### **IN VIA ISTRUTTORIA**

Voglia il Giudice di Pace adito, *contrariis rejectis*,

#### **Preliminarmente**

-disporre l'acquisizione, ai sensi degli articoli 210 C.p.c., 94 disp. di attuazione e del D. Lgs. 209/2005, dell'intera documentazione in possesso della compagnia assicuratrice convenuta, comprensiva della perizia meccanica e della documentazione fotografica;

#### **In merito all'an**

In caso di necessità, si chiede **prova testimoniale** sulle circostanze 1); e 2) da intendersi prive di valutazioni assiologiche, a mezzo di testimoni, che l'odierna difesa si riserva di indicare nei termini di legge, unitamente ad ulteriori circostanze di fatto.

#### **In merito al *quantum debeatur***

In ordine al *quantum debeatur*, in via principale, l'odierna difesa chiede disporsi C.T.U. meccanica.

Ogni altra istruttoria riservata, con riserva di meglio integrare ovvero estendere il contraddittorio all'esito dell'avverso contegno processuale.

Ai sensi del **D.P.R. 115/2002** e successive modifiche, il sottoscritto legale dichiara che il valore della causa è da intendersi limitato ad euro 5.164,00 soggetta ad un contributo versato di Euro 70,00 oltre euro 8,00 di diritti.

**Si producono:**

-1) lettera racc. A/R inviata alla Allianz Assicurazioni S.p.a nonché alla National Suisse ass.ni spa, entrambe corredata di modello c.a.i.;

-2) documentazione di spesa attestante il danno emergente;

-3) documentazione fotografica ritraente il veicolo attoreo;

-4) documentazione fotografica ritraente lo stato dei luoghi;

-5) libretto di circolazione, attestante la legittimazione attiva;

Con riserva di ulteriore produzione nei termini di legge

Taranto, data della notifica

Avv. Ulderico AIELLO

RELATA DI NOTIFICA

CORTE DI APPELLO DI LECCE -SEZ. DISTACC. DI  
TARANTO- UFFICIO NOTIFICHE.

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato Ufficio, su istanza del procuratore dell'attore avv. Ulderico Aiello, ho notificato l'antescritto atto di citazione a

- **AMAT S.p.a.**, in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, avente sede legale in **74100 TARANTO**, alla **Via Cesare Battisti, 657**, mediante consegna a mani di copia conforme all'originale

A mani dell'impiegato/funziionario  
Sig. *Francesco Scialpi*  
addetto all'ufficio ed incaricato della  
ricezione degli atti.

Li **06 FEB. 2009**

- **Allianz Assicurazioni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, avente sede legale in **34132 TRIESTE** al **Largo Ugo Irneri, 1** mediante invio di copia conforme all'originale in plico postale raccomandato a/r ai sensi di legge

CORTE DI APPELLO  
SEZIONE DISTACCATA TARANTO  
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO C1  
*Dott. Francesco SCIALPI*

Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it  
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



204/ND100  
nationale  
suisse

DA RESTITUIRE A  
VINCI ANTONIO  
VIA PRINCIPE AMEDEO, 141  
70122 BARI (BA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

| RISCHIO | ESERCIZIO | N.SINISTRO        | DATA<br>AVVENIMENTO |
|---------|-----------|-------------------|---------------------|
| 50      | 2008      | 177-2008-68706-50 | 29/11/2008          |

DATI DELLA POLIZZA

| AGENZIA | RAMO | NUMERO   | PARTI                               |
|---------|------|----------|-------------------------------------|
| 00177   | 50   | 23461898 | A.M.A.T. S.P.A. - SPAGNULO GIOVANNI |

Data 22/01/2009  
OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T. S.P.A. - Targa: DG438BF  
Impresa debitrice: ALLIANZ - EX RAS (003) - Assicurato SPAGNULO GIOVANNI - Targa: AF493DC  
N° polizza: 398235375 - Agenzia \_\_\_\_\_ - N° sinistro \_\_\_\_\_  
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 30,00%.

Con riferimento all'incidente occorso il 29/11/2008, ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo l'offerta di Euro 1.790,00 (Euro MILLESETTECENTONOVANTA/00==).

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art.1220 C.C. nonché dell'art.148 del codice delle assicurazioni D.L. n. 209/2005 (ex. art. 5 L. n. 57/2001).

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE  
VINCI ANTONIO

Clausole particolari  
Liquidazione concorsuale.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE  
(ai sensi dell'art. 69 C.2.7.2)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

UniCredit Banca di Roma

euro 1.790,00

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro millesettecentonovanta/00

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

7012185117-02 conto

Firma

00076 22/01/2009 7012185117

PATROCINIO

DANNI A TERZI PASSANTI

DANNI A TERZI TRASPORTATI

PER COSE O R.E.

SPESE

IMPORTO DEL DANNO

IMPORTO DEL DANNO

IMPORTO DEL DANNO

€ 1.790,00

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

| DATA PAGAMENTO | MANDATO NUMERO |
|----------------|----------------|
|----------------|----------------|

PAGAMENTO EFFETTUATO DA

- ☐ AGENZIA  
☐ DIREZIONE

TIPO LIQUIDAZIONE

PARZIALE



Mod. S3/3

Data e ora di stampa: 22 gennaio 2009, 10:11:57

Emesso da L076A.

Taranto, li 14 LUG. 2009

Prot. n.: 13575 UAG

Egr. Avv.  
Antonio Vinci  
Via Principe Amedeo, 141  
70122 - BARI

OGGETTO: Sinistro N.177-2008-68706-50 del 29/11/2008  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in allegato alla presente Vi rimettiamo, debitamente firmato, l'atto di transazione e quietanza di E.2.150,00 trasmessoci via fax in data 23/06 u.s..

Nel ringraziarVi per quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

*[Handwritten signature]*

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

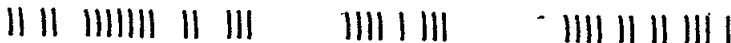
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 054025) - SL [4] Ed. 07/05

Lett. 14/7/69

364/US/08

Da restituire a \_\_\_\_\_

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



# Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

---

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 7 | 7 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

Data di spedizione 

---

 Dall'ufficio postale di 

---

Destinatario AV. AMBRO VINGIVia PRINCIPALE ANTONIO, 141C.A.P. 70122 Località BARI

6002 '907 91

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Nazionale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationaleuisse.it  
www.nationaleuisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Suisse" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro iv. - R.C.A. di Milano n° 585004 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 011 Panta IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



**nationale  
suisse**

DA RESTITUIRE A

**VINCI ANTONIO**

VIA PRINCIPE AMEDEO, 141  
70122 BARI (BA)

**ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA**

DAI DEL SINISTRO

| RISCHIO | ESERCIZIO | N. SINISTRO       | DATA<br>AVVENIMENTO |
|---------|-----------|-------------------|---------------------|
| 50      | 2008      | 177-2008-68706-50 | 29/11/2008          |

DAI DELLA POLIZZA

PARTI

| AGENZIA | RAMO | NUMERO   |                                     |
|---------|------|----------|-------------------------------------|
| 00177   | 50   | 23461898 | A.M.A.T. S.P.A. - SPAGNULO GIOVANNI |

Data 23/06/2009

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirvi firmato e datato e comunichiamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo Banca.

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

**VINCI ANTONIO**

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T. S.P.A. - Targa: DG438BF  
Impresa debitrice: ALLIANZ - EX RAS (003) - Assicurato SPAGNULO GIOVANNI - Targa: AF493DC  
N° polizza: 398236375 - Agenzia \_\_\_\_\_ - N° sinistro \_\_\_\_\_  
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 30,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T. S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse -

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 2.155,00 (Euro DUEMILACENTOCINQUANTACINQUE/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 29/11/2008.  
Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvonte, dal responsabile civile e dall'Impresa a assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso

chicchezza ad ogni azione in qualsiasi altra sede, salvaguardando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvonte nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Clausole particolari

Liquidazione su basi concorsuali, a saldo offerto di € 1.790,00 del 22.01.09.

DATA

FIRMA DEL CONTRAENTE

**VINCI ANTONIO**

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

**[Firma]**

FIRMA DEL BENEFICIARIO

**A.M.A.T. S.p.A.  
IL PRESIDENTE  
Ing. Giuseppe Casatello**

*Car*

La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corrispondenza dell'importo suindicato.

|                       |                        |                           |                                 |                                                                                                   |
|-----------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ENTE PAGANTE<br>00076 | DATA PAGAMENTO         | NUMERO ASSEGNO            | VISTO LIQUIDATORE               | VISTO DIREZIONE                                                                                   |
| PATROCINIO            | DANNI A TERZI PASSANTI | DANNI A TERZI TRASPORTATI | PER COSE O R.E.                 |                                                                                                   |
| SPESA                 | IMPORTO DEL DANNO      | IMPORTO DEL DANNO         | IMPORTO DEL DANNO<br>€ 2.155,00 |                                                                                                   |
| DATA PAGAMENTO        |                        | MANDATO NUMERO            |                                 | PAGAMENTO EFFETTUATO DA<br><input type="checkbox"/> AGENZIA<br><input type="checkbox"/> DIREZIONE |
|                       |                        |                           |                                 | TIPO LIQUIDAZIONE<br>A SALDO                                                                      |





**NATIONALE SUISSE  
ASSICURAZIONI**

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.  
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea  
Capitale sociale 12.000.000 euro i.v. - Reg. Imp. di Milano n. 112124  
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159  
Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N. 274)

Sede Legale e Direzione Generale: Italia  
via XXV Aprile - 20097 - MILANO  
Tel. 02 51603.111 - Telex 320478  
Fax. 02 514634  
e-mail: info@nationalesuisse.it  
www.nationalesuisse.it

**Avv. ANTONIO VINCI**  
Via Principe Amedeo, 141  
Tel. e Fax 080 5232733  
70122 BARI

SPETT.LE

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

VIA CESARE BATTISTI, 654  
74122 TARANTO (TA)

e.p.c. ☐

e.p.c. ☐ DIREZIONE TECNICA

- ☐ SERVIZI TECNICI AUTO  
☐ DIVISIONE SINISTRI COSE  
☐ DIVISIONE SINISTRI LESIONI  
☐ SERVIZI TECNICI R.E./RISCHI SPECIALI  
☐ DIVISIONE SINISTRI

Luogo - Data BARI 27.04.09

| AGENZIA | ESERCIZIO | N.SINISTRO | RISCHIO | DATA     | PARTI               |
|---------|-----------|------------|---------|----------|---------------------|
| 177     | 08        | 68706      | 50      | 29.11.08 | A.M.A.T. - A.M.A.T. |

Ns. rif.:

(da citare nella risposta)

Vs. rif.: 364/MS/08 del 29.11.08

In relazione al sinistro in oggetto attiriamo l'attenzione sui paragrafi crocettati invitando a prendere buona nota del loro contenuto.

- ☐ 1 Sollecitiamo cortese riscontro alla nostra del \_\_\_\_\_
- ☒ 2 Trasmettiamo in allegato ☐ 3 Vi preghiamo di farci avere ASSEGNO UNICREDIT 7022813439  
DI € 2.155,00.
- ☐ 4 In base agli elementi in nostro possesso, non risulta compromessa la responsabilità del nostro Assicurato, per cui ci vediamo costretti a respingere le richieste di risarcimento. Restiamo comunque a Vs. disposizione per esaminare eventuali prove contrarie.  
In particolare ci risulta: \_\_\_\_\_

- ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 ☐ 32 ☐ 33 ☐ 34 ☐ 35 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 38 ☐ 39 ☐ 40 ☐ 41 ☐ 42 ☐ 43 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 46 ☐ 47 ☐ 48 ☐ 49 ☐ 50 ☐ 51 ☐ 52 ☐ 53 ☐ 54 ☐ 55 ☐ 56 ☐ 57 ☐ 58 ☐ 59 ☐ 60 ☐ 61 ☐ 62 ☐ 63 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 66 ☐ 67 ☐ 68 ☐ 69 ☐ 70 ☐ 71 ☐ 72 ☐ 73 ☐ 74 ☐ 75 ☐ 76 ☐ 77 ☐ 78 ☐ 79 ☐ 80 ☐ 81 ☐ 82 ☐ 83 ☐ 84 ☐ 85 ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 89 ☐ 90 ☐ 91 ☐ 92 ☐ 93 ☐ 94 ☐ 95 ☐ 96 ☐ 97 ☐ 98 ☐ 99 ☐ 100 ☐ 101 ☐ 102 ☐ 103 ☐ 104 ☐ 105 ☐ 106 ☐ 107 ☐ 108 ☐ 109 ☐ 110 ☐ 111 ☐ 112 ☐ 113 ☐ 114 ☐ 115 ☐ 116 ☐ 117 ☐ 118 ☐ 119 ☐ 120 ☐ 121 ☐ 122 ☐ 123 ☐ 124 ☐ 125 ☐ 126 ☐ 127 ☐ 128 ☐ 129 ☐ 130 ☐ 131 ☐ 132 ☐ 133 ☐ 134 ☐ 135 ☐ 136 ☐ 137 ☐ 138 ☐ 139 ☐ 140 ☐ 141 ☐ 142 ☐ 143 ☐ 144 ☐ 145 ☐ 146 ☐ 147 ☐ 148 ☐ 149 ☐ 150 ☐ 151 ☐ 152 ☐ 153 ☐ 154 ☐ 155 ☐ 156 ☐ 157 ☐ 158 ☐ 159 ☐ 160 ☐ 161 ☐ 162 ☐ 163 ☐ 164 ☐ 165 ☐ 166 ☐ 167 ☐ 168 ☐ 169 ☐ 170 ☐ 171 ☐ 172 ☐ 173 ☐ 174 ☐ 175 ☐ 176 ☐ 177 ☐ 178 ☐ 179 ☐ 180 ☐ 181 ☐ 182 ☐ 183 ☐ 184 ☐ 185 ☐ 186 ☐ 187 ☐ 188 ☐ 189 ☐ 190 ☐ 191 ☐ 192 ☐ 193 ☐ 194 ☐ 195 ☐ 196 ☐ 197 ☐ 198 ☐ 199 ☐ 200 ☐ 201 ☐ 202 ☐ 203 ☐ 204 ☐ 205 ☐ 206 ☐ 207 ☐ 208 ☐ 209 ☐ 210 ☐ 211 ☐ 212 ☐ 213 ☐ 214 ☐ 215 ☐ 216 ☐ 217 ☐ 218 ☐ 219 ☐ 220 ☐ 221 ☐ 222 ☐ 223 ☐ 224 ☐ 225 ☐ 226 ☐ 227 ☐ 228 ☐ 229 ☐ 230 ☐ 231 ☐ 232 ☐ 233 ☐ 234 ☐ 235 ☐ 236 ☐ 237 ☐ 238 ☐ 239 ☐ 240 ☐ 241 ☐ 242 ☐ 243 ☐ 244 ☐ 245 ☐ 246 ☐ 247 ☐ 248 ☐ 249 ☐ 250 ☐ 251 ☐ 252 ☐ 253 ☐ 254 ☐ 255 ☐ 256 ☐ 257 ☐ 258 ☐ 259 ☐ 260 ☐ 261 ☐ 262 ☐ 263 ☐ 264 ☐ 265 ☐ 266 ☐ 267 ☐ 268 ☐ 269 ☐ 270 ☐ 271 ☐ 272 ☐ 273 ☐ 274 ☐ 275 ☐ 276 ☐ 277 ☐ 278 ☐ 279 ☐ 280 ☐ 281 ☐ 282 ☐ 283 ☐ 284 ☐ 285 ☐ 286 ☐ 287 ☐ 288 ☐ 289 ☐ 290 ☐ 291 ☐ 292 ☐ 293 ☐ 294 ☐ 295 ☐ 296 ☐ 297 ☐ 298 ☐ 299 ☐ 300 ☐ 301 ☐ 302 ☐ 303 ☐ 304 ☐ 305 ☐ 306 ☐ 307 ☐ 308 ☐ 309 ☐ 310 ☐ 311 ☐ 312 ☐ 313 ☐ 314 ☐ 315 ☐ 316 ☐ 317 ☐ 318 ☐ 319 ☐ 320 ☐ 321 ☐ 322 ☐ 323 ☐ 324 ☐ 325 ☐ 326 ☐ 327 ☐ 328 ☐ 329 ☐ 330 ☐ 331 ☐ 332 ☐ 333 ☐ 334 ☐ 335 ☐ 336 ☐ 337 ☐ 338 ☐ 339 ☐ 340 ☐ 341 ☐ 342 ☐ 343 ☐ 344 ☐ 345 ☐ 346 ☐ 347 ☐ 348 ☐ 349 ☐ 350 ☐ 351 ☐ 352 ☐ 353 ☐ 354 ☐ 355 ☐ 356 ☐ 357 ☐ 358 ☐ 359 ☐ 360 ☐ 361 ☐ 362 ☐ 363 ☐ 364 ☐ 365 ☐ 366 ☐ 367 ☐ 368 ☐ 369 ☐ 370 ☐ 371 ☐ 372 ☐ 373 ☐ 374 ☐ 375 ☐ 376 ☐ 377 ☐ 378 ☐ 379 ☐ 380 ☐ 381 ☐ 382 ☐ 383 ☐ 384 ☐ 385 ☐ 386 ☐ 387 ☐ 388 ☐ 389 ☐ 390 ☐ 391 ☐ 392 ☐ 393 ☐ 394 ☐ 395 ☐ 396 ☐ 397 ☐ 398 ☐ 399 ☐ 400 ☐ 401 ☐ 402 ☐ 403 ☐ 404 ☐ 405 ☐ 406 ☐ 407 ☐ 408 ☐ 409 ☐ 410 ☐ 411 ☐ 412 ☐ 413 ☐ 414 ☐ 415 ☐ 416 ☐ 417 ☐ 418 ☐ 419 ☐ 420 ☐ 421 ☐ 422 ☐ 423 ☐ 424 ☐ 425 ☐ 426 ☐ 427 ☐ 428 ☐ 429 ☐ 430 ☐ 431 ☐ 432 ☐ 433 ☐ 434 ☐ 435 ☐ 436 ☐ 437 ☐ 438 ☐ 439 ☐ 440 ☐ 441 ☐ 442 ☐ 443 ☐ 444 ☐ 445 ☐ 446 ☐ 447 ☐ 448 ☐ 449 ☐ 450 ☐ 451 ☐ 452 ☐ 453 ☐ 454 ☐ 455 ☐ 456 ☐ 457 ☐ 458 ☐ 459 ☐ 460 ☐ 461 ☐ 462 ☐ 463 ☐ 464 ☐ 465 ☐ 466 ☐ 467 ☐ 468 ☐ 469 ☐ 470 ☐ 471 ☐ 472 ☐ 473 ☐ 474 ☐ 475 ☐ 476 ☐ 477 ☐ 478 ☐ 479 ☐ 480 ☐ 481 ☐ 482 ☐ 483 ☐ 484 ☐ 485 ☐ 486 ☐ 487 ☐ 488 ☐ 489 ☐ 490 ☐ 491 ☐ 492 ☐ 493 ☐ 494 ☐ 495 ☐ 496 ☐ 497 ☐ 498 ☐ 499 ☐ 500 ☐ 501 ☐ 502 ☐ 503 ☐ 504 ☐ 505 ☐ 506 ☐ 507 ☐ 508 ☐ 509 ☐ 510 ☐ 511 ☐ 512 ☐ 513 ☐ 514 ☐ 515 ☐ 516 ☐ 517 ☐ 518 ☐ 519 ☐ 520 ☐ 521 ☐ 522 ☐ 523 ☐ 524 ☐ 525 ☐ 526 ☐ 527 ☐ 528 ☐ 529 ☐ 530 ☐ 531 ☐ 532 ☐ 533 ☐ 534 ☐ 535 ☐ 536 ☐ 537 ☐ 538 ☐ 539 ☐ 540 ☐ 541 ☐ 542 ☐ 543 ☐ 544 ☐ 545 ☐ 546 ☐ 547 ☐ 548 ☐ 549 ☐ 550 ☐ 551 ☐ 552 ☐ 553 ☐ 554 ☐ 555 ☐ 556 ☐ 557 ☐ 558 ☐ 559 ☐ 560 ☐ 561 ☐ 562 ☐ 563 ☐ 564 ☐ 565 ☐ 566 ☐ 567 ☐ 568 ☐ 569 ☐ 570 ☐ 571 ☐ 572 ☐ 573 ☐ 574 ☐ 575 ☐ 576 ☐ 577 ☐ 578 ☐ 579 ☐ 580 ☐ 581 ☐ 582 ☐ 583 ☐ 584 ☐ 585 ☐ 586 ☐ 587 ☐ 588 ☐ 589 ☐ 590 ☐ 591 ☐ 592 ☐ 593 ☐ 594 ☐ 595 ☐ 596 ☐ 597 ☐ 598 ☐ 599 ☐ 600 ☐ 601 ☐ 602 ☐ 603 ☐ 604 ☐ 605 ☐ 606 ☐ 607 ☐ 608 ☐ 609 ☐ 610 ☐ 611 ☐ 612 ☐ 613 ☐ 614 ☐ 615 ☐ 616 ☐ 617 ☐ 618 ☐ 619 ☐ 620 ☐ 621 ☐ 622 ☐ 623 ☐ 624 ☐ 625 ☐ 626 ☐ 627 ☐ 628 ☐ 629 ☐ 630 ☐ 631 ☐ 632 ☐ 633 ☐ 634 ☐ 635 ☐ 636 ☐ 637 ☐ 638 ☐ 639 ☐ 640 ☐ 641 ☐ 642 ☐ 643 ☐ 644 ☐ 645 ☐ 646 ☐ 647 ☐ 648 ☐ 649 ☐ 650 ☐ 651 ☐ 652 ☐ 653 ☐ 654 ☐ 655 ☐ 656 ☐ 657 ☐ 658 ☐ 659 ☐ 660 ☐ 661 ☐ 662 ☐ 663 ☐ 664 ☐ 665 ☐ 666 ☐ 667 ☐ 668 ☐ 669 ☐ 670 ☐ 671 ☐ 672 ☐ 673 ☐ 674 ☐ 675 ☐ 676 ☐ 677 ☐ 678 ☐ 679 ☐ 680 ☐ 681 ☐ 682 ☐ 683 ☐ 684 ☐ 685 ☐ 686 ☐ 687 ☐ 688 ☐ 689 ☐ 690 ☐ 691 ☐ 692 ☐ 693 ☐ 694 ☐ 695 ☐ 696 ☐ 697 ☐ 698 ☐ 699 ☐ 700 ☐ 701 ☐ 702 ☐ 703 ☐ 704 ☐ 705 ☐ 706 ☐ 707 ☐ 708 ☐ 709 ☐ 710 ☐ 711 ☐ 712 ☐ 713 ☐ 714 ☐ 715 ☐ 716 ☐ 717 ☐ 718 ☐ 719 ☐ 720 ☐ 721 ☐ 722 ☐ 723 ☐ 724 ☐ 725 ☐ 726 ☐ 727 ☐ 728 ☐ 729 ☐ 730 ☐ 731 ☐ 732 ☐ 733 ☐ 734 ☐ 735 ☐ 736 ☐ 737 ☐ 738 ☐ 739 ☐ 740 ☐ 741 ☐ 742 ☐ 743 ☐ 744 ☐ 745 ☐ 746 ☐ 747 ☐ 748 ☐ 749 ☐ 750 ☐ 751 ☐ 752 ☐ 753 ☐ 754 ☐ 755 ☐ 756 ☐ 757 ☐ 758 ☐ 759 ☐ 760 ☐ 761 ☐ 762 ☐ 763 ☐ 764 ☐ 765 ☐ 766 ☐ 767 ☐ 768 ☐ 769 ☐ 770 ☐ 771 ☐ 772 ☐ 773 ☐ 774 ☐ 775 ☐ 776 ☐ 777 ☐ 778 ☐ 779 ☐ 780 ☐ 781 ☐ 782 ☐ 783 ☐ 784 ☐ 785 ☐ 786 ☐ 787 ☐ 788 ☐ 789 ☐ 790 ☐ 791 ☐ 792 ☐ 793 ☐ 794 ☐ 795 ☐ 796 ☐ 797 ☐ 798 ☐ 799 ☐ 800 ☐ 801 ☐ 802 ☐ 803 ☐ 804 ☐ 805 ☐ 806 ☐ 807 ☐ 808 ☐ 809 ☐ 810 ☐ 811 ☐ 812 ☐ 813 ☐ 814 ☐ 815 ☐ 816 ☐ 817 ☐ 818 ☐ 819 ☐ 820 ☐ 821 ☐ 822 ☐ 823 ☐ 824 ☐ 825 ☐ 826 ☐ 827 ☐ 828 ☐ 829 ☐ 830 ☐ 831 ☐ 832 ☐ 833 ☐ 834 ☐ 835 ☐ 836 ☐ 837 ☐ 838 ☐ 839 ☐ 840 ☐ 841 ☐ 842 ☐ 843 ☐ 844 ☐ 845 ☐ 846 ☐ 847 ☐ 848 ☐ 849 ☐ 850 ☐ 851 ☐ 852 ☐ 853 ☐ 854 ☐ 855 ☐ 856 ☐ 857 ☐ 858 ☐ 859 ☐ 860 ☐ 861 ☐ 862 ☐ 863 ☐ 864 ☐ 865 ☐ 866 ☐ 867 ☐ 868 ☐ 869 ☐ 870 ☐ 871 ☐ 872 ☐ 873 ☐ 874 ☐ 875 ☐ 876 ☐ 877 ☐ 878 ☐ 879 ☐ 880 ☐ 881 ☐ 882 ☐ 883 ☐ 884 ☐ 885 ☐ 886 ☐ 887 ☐ 888 ☐ 889 ☐ 890 ☐ 891 ☐ 892 ☐ 893 ☐ 894 ☐ 895 ☐ 896 ☐ 897 ☐ 898 ☐ 899 ☐ 900 ☐ 901 ☐ 902 ☐ 903 ☐ 904 ☐ 905 ☐ 906 ☐ 907 ☐ 908 ☐ 909 ☐ 910 ☐ 911 ☐ 912 ☐ 913 ☐ 914 ☐ 915 ☐ 916 ☐ 917 ☐ 918 ☐ 919 ☐ 920 ☐ 921 ☐ 922 ☐ 923 ☐ 924 ☐ 925 ☐ 926 ☐ 927 ☐ 928 ☐ 929 ☐ 930 ☐ 931 ☐ 932 ☐ 933 ☐ 934 ☐ 935 ☐ 936 ☐ 937 ☐ 938 ☐ 939 ☐ 940 ☐ 941 ☐ 942 ☐ 943 ☐ 944 ☐ 945 ☐ 946 ☐ 947 ☐ 948 ☐ 949 ☐ 950 ☐ 951 ☐ 952 ☐ 953 ☐ 954 ☐ 955 ☐ 956 ☐ 957 ☐ 958 ☐ 959 ☐ 960 ☐ 961 ☐ 962 ☐ 963 ☐ 964 ☐ 965 ☐ 966 ☐ 967 ☐ 968 ☐ 969 ☐ 970 ☐ 971 ☐ 972 ☐ 973 ☐ 974 ☐ 975 ☐ 976 ☐ 977 ☐ 978 ☐ 979 ☐ 980 ☐ 981 ☐ 982 ☐ 983 ☐ 984 ☐ 985 ☐ 986 ☐ 987 ☐ 988 ☐ 989 ☐ 990 ☐ 991 ☐ 992 ☐ 993 ☐ 994 ☐ 995 ☐ 996 ☐ 997 ☐ 998 ☐ 999 ☐ 1000 ☐ 1001 ☐ 1002 ☐ 1003 ☐ 1004 ☐ 1005 ☐ 1006 ☐ 1007 ☐ 1008 ☐ 1009 ☐ 1010 ☐ 1011 ☐ 1012 ☐ 1013 ☐ 1014 ☐ 1015 ☐ 1016 ☐ 1017 ☐ 1018 ☐ 1019 ☐ 1020 ☐ 1021 ☐ 1022 ☐ 1023 ☐ 1024 ☐ 1025 ☐ 1026 ☐ 1027 ☐ 1028 ☐ 1029 ☐ 1030 ☐ 1031 ☐ 1032 ☐ 1033 ☐ 1034 ☐ 1035 ☐ 1036 ☐ 1037 ☐ 1038 ☐ 1039 ☐ 1040 ☐ 1041 ☐ 1042 ☐ 1043 ☐ 1044 ☐ 1045 ☐ 1046 ☐ 1047 ☐ 1048 ☐ 1049 ☐ 1050 ☐ 1051 ☐ 1052 ☐ 1053 ☐ 1054 ☐ 1055 ☐ 1056 ☐ 1057 ☐ 1058 ☐ 1059 ☐ 1060 ☐ 1061 ☐ 1062 ☐ 1063 ☐ 1064 ☐ 1065 ☐ 1066 ☐ 1067 ☐ 1068 ☐ 1069 ☐ 1070 ☐ 1071 ☐ 1072 ☐ 1073 ☐ 1074 ☐ 1075 ☐ 1076 ☐ 1077 ☐ 1078 ☐ 1079 ☐ 1080 ☐ 1081 ☐ 1082 ☐ 1083 ☐ 1084 ☐ 1085 ☐ 1086 ☐ 1087 ☐ 1088 ☐ 1089 ☐ 1090 ☐ 1091 ☐ 1092 ☐ 1093 ☐ 1094 ☐ 1095 ☐ 1096 ☐ 1097 ☐ 1098 ☐ 1099 ☐ 1100 ☐ 1101 <



# NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.  
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea  
Capitale sociale 12.000.000 euro i.v. - Reg. Imp. di Milano n. 152124  
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale. 01851070159  
Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N° 274)

Sede Legale e Direzione Generale in Italia:  
via XXV Aprile - 20097 S. DONATO MILANESE  
Tel. 02 51603.11  
Fax. 02 514634  
e-mail: info@nationalesuisse.it  
www.nationalesuisse.it

14078  
23 LUG. 2008

364/NS/08

**Avv. ANTONIO VINCI**  
Via Principe Amedeo, 141  
Tel. e Fax 080 5232733  
70122 BARI

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

SPEC. UE

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

VIA CESARE BASTISTI, 654

74122 TARANTO (TA)

☒ e.p.c.

☐ e.p.c. ☐ DIREZIONE TECNICA

☐ SERVIZI TECNICI AUTO

☐ DIVISIONE SINISTRI COSE

☐ DIVISIONE SINISTRI LESIONI

☐ SERVIZI TECNICI R.E./RISCHI SPECIALI

☐ DIVISIONE SINISTRI

Luogo - Data BARI 27.07.08

| AGENZIA | ESERCIZIO | N.SINISTRO | RISCHIO | DATA     | PARTI               |
|---------|-----------|------------|---------|----------|---------------------|
| 177     | 08        | 68706      | 50      | 29.11.08 | A.M.A.T. - A.M.A.T. |

Ns. rif.:

(da citare nella risposta)

Vs. rif.: 364/NS/08 del 29.11.08

In relazione al sinistro in oggetto attiriamo l'attenzione sui paragrafi crocettati invitando a prendere buona nota del loro contenuto.

- ☐ 1 Sollecitiamo cortese riscontro alla nostra del \_\_\_\_\_
- ☒ 2 Trasmettiamo in allegato ☐ 3 Vi preghiamo di farci avere ASSEGNO UNICREDIT 4022813439  
DI € 2.155,00.

- ☐ 4 In base agli elementi in nostro possesso, non risulta compromessa la responsabilità del nostro Assicurato, per cui ci vediamo costretti a respingere le richieste di risarcimento. Restiamo comunque a Vs. disposizione per esaminare eventuali prove contrarie.  
In particolare ci risulta: \_\_\_\_\_

- ☐ 5 Per un esame della pratica in oggetto, salvi i reciproci diritti, invitiamo a prendere contatto con lo scrivente ufficio nei giorni: \_\_\_\_\_

- ☐ 6 Invitiamo a fornirci il nominativo dei testi presenti al fatto

- ☐ 7 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

28048

23 JUL 2003

FROM: DIRECTOR, FBI  
TO: SAC, NEW YORK  
SUBJECT: [illegible]  
RE: [illegible]

WVA. ANTONIO VINCI  
Via Principe Amedeo, 14  
Tel. 0 Fax 080 5232733  
0122 BARI

NEW YORK  
[illegible]

10/10/03

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

1

10

 **UniCredit Banca di Roma**

euro. 2.255,00

BARI  
VIA PUTIGNANI, 98 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

**NON TRASFERIBILE**

euro

due mila duecento cinquanta e cinque / 100



a

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

ABI 3002-3

CAB 04030-3

7022813439-05 Conto

Firma



AVV. ANTONIO VINCI

70122 BARI - VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

TEL. e FAX 080.523.27.33

postaprioritaria

€ 0,60

04097760 -



Posteitaliane



110 - 70122 BARI SUCC.5 07/010(BA)

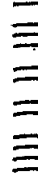
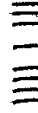
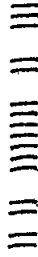
17.07.2009 17.04

SPED. UE

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

VIA CESARE BASTI, 657

74122 TARANTO (TA)



ARI CMO  
Poste

18.07.09-17

Italiane



364/NS108



Taranto, li

21 FEB 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa  
Affari Generali  
Dott.ssa Tiziana Tursi  
SEDE

**OGGETTO: Vs. richieste prott. 2130, 2131, 2132, 2133 del 02/02/09.**

Facendo seguito alle note indicate in oggetto, si comunica quanto segue:

- La sig.ra Cantoro Rosa Maria, nata il 17/08/40, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Sansone Rosa, nata il 04/07/50, è titolare della tessera Amat n. G589, rilasciata ai sensi dell'art. 30 l.r. 18/2009, il 17/02/09. Nella stessa data, sono stati rilasciati alla sig.ra i titoli gratuiti di spettanza (n. 10 biglietti al mese).
- Il sig. Colucci Giovanni, nato il 27/12/91, è titolare di una tessera AMAT n. B20468, ma nel mese di Novembre 2008 non risulta alcun abbonamento valido.
- Il sig. appeso Luigi, nato il 27/05/69, non è intestatario di alcuna tessera Amat.

Distinti saluti.

Prot. N° 3548  
Del 23 FEB. 2009

|      |                           |                                     |
|------|---------------------------|-------------------------------------|
| P    | PRESIDENTE                | <input type="checkbox"/>            |
| DG   | DIRETTORE GENERALE        | <input type="checkbox"/>            |
| DA   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO  | <input type="checkbox"/>            |
| DT   | DIRETTORE TECNICO         | <input type="checkbox"/>            |
| UE   | ESERCIZIO MOVIMENTO       | <input type="checkbox"/>            |
| UAG  | AFFARI GEN./P.R./SINISTRI | <input checked="" type="checkbox"/> |
| UA   | ACQUISTI/CONTRATTI        | <input type="checkbox"/>            |
| UC   | CONTABILITA'/BILANCIO     | <input type="checkbox"/>            |
| UI   | INFORMATICA               | <input type="checkbox"/>            |
| UP   | PERSONALE/RETRIBUZIONI    | <input type="checkbox"/>            |
| UT   | TECNICO                   | <input type="checkbox"/>            |
| U/PT | PRODOTTI TRAFFICO         | <input type="checkbox"/>            |
| U/RG | RAGIONERIA/ECONOMATO      | <input type="checkbox"/>            |
| STQ  | STAFF QUALITÀ             | <input type="checkbox"/>            |

Il Responsabile Area Commerciale  
Ing. Cosimo Cigliese

*[Handwritten signature]*

04/2

09 SET. 2009

Taranto, li

Prot. n. : 16598 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.

Spett.le  
NATIONALE SUISSE Assicurazioni  
Direzione Tecnica  
Servizio sinistri  
Divisione Rami Auto  
Via XXV Aprile  
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione  
Sinistro del 29/11/2008  
AMAT SPA (DG438BF) / CIRACIRA (AF493DC)  
**Ns. Rif. 364/NS/08**

Si comunica che il Sig. Ciracira Fabio, rappresentato e difeso dall'Avv. Ulderico Aiello, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **01/10/2009**, sono stati invitati a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Compagnia di controparte ALLIANZ ASSICURAZIONI Spa, Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

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

  
IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Vatichecchia)

# Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (Ex W4025) - SL [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO

Via G. Botteggi, 657  
74100 TARANTO



366/NS/08 (A.C.)

11

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

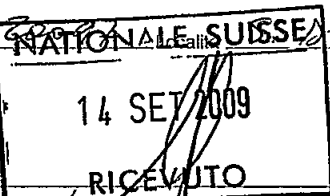
Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Via

C.A.P.



Firma per consegna del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Italiano Numero

16.09.09

1377 70820069 3

Italiano Numero

16.09.09

1377 70820069 3

Italiano Numero

16.09.09

1377 70820069 3

Italiano Numero

16.09.09

1377 70820069 3

**STUDIO LEGALE**  
**Avv. Ulderico Aiello**  
 Corso Umberto I, 187  
 74100 Taranto -  
 Part. IVA 02511590735  
 Tel Cell 3384934503  
 Tel/ Fax 0994590903

Atto, 264/NS/08  
 29/11/08  
 ud. 01/10/09

COPIA

**UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO**  
**ATTO DI CITAZIONE**

il Sig. **Ciracira Fabio** (C.F.CRCFBA89P12L049C),  
 elettivamente domiciliato in Taranto, al Corso Umberto I,  
 187 presso e nello **Studio Legale dell'Avv. Ulderico Aiello**,  
 dal quale è rappresentato e difeso, giusta mandato in calce  
 al presente atto, il quale difensore dichiara, ai sensi dell'art.  
 176 comma II c.p.c. di voler ricevere le comunicazioni delle  
 ordinanze emesse fuori udienza e della sentenza al n. di fax  
 0994590903

**PREMESSO CHE:**

- 1) in data 29.11.2008, alle ore 08,30 circa, il veicolo **FIAT 500**, tg. **AF 493 DC** (assicurato Allianz Ass.ni S.p.a., polizza n. 398235375) di proprietà della sig.ra Spagnulo Giovanna e, nella circostanza, condotto dal sig. **Ciracira Fabio**, percorreva il Corso Vittorio Emanuele, in località Talsano-Taranto, a velocità moderata e regolarmente canalizzato nel traffico veicolare;
- 2) all'improvviso, il veicolo condotto dall'attore veniva tamponato dal veicolo **Autobus**, tg **DG 438 BF** (assicurato National Suisse Ass.ni spa, polizza n. 23461898), di proprietà dell'AMAT Spa, il cui conducente si rendeva responsabile di condotta di guida imperita e negligente e, per l'effetto, provocava **lesioni fisiche** alla persona dell'attore;

- 3) nell'immediatezza dell'occorso, intervenivano i Vigili Urbani della Polizia Municipale del Comune di Taranto, Totale

|         |       |
|---------|-------|
| N.Cron. | Mod.A |
| Dritti  | 2.58  |
| Tassa   | 3.93  |
| Totale  | 6.51  |
| Imposta | 0.39  |
| Spese   | 6.00  |
| Totale  | 12.90 |

Prot. N. **50261**  
 Del **29 MAG. 2009**  
 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 ☐  
 ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
 STQ STAFF QUALITA' ☐

**VI E' MANDATO  
 IN ORIGINALE**

Taranto li **27 MAG. 2009**

i quali procedevano ad effettuare i rilievi di rito, ed a redigere i prescritti verbali;

- 4) in conseguenza del sinistro per cui vi è causa, il sig. Ciracira subiva "cervicoalgia post-traumatica". Persistendo la sintomatologia, il medesimo proseguiva la propria convalescenza, come da certificazione medica che si esibisce;
- 5) tali lesioni sono quantificabili dal punto di vista criteriologico con postumi invalidanti e sono schematicamente e prudentemente quantificati come da tabella che segue :

|                       |           |                 |
|-----------------------|-----------|-----------------|
| I.T.T gg. 10          | €.        | 420,60          |
| I.T.P.50% gg. 15      | €.        | 315,45          |
| I.T.P.25% gg. 35      | €.        | 368,03          |
| Postumi Permanenti 3% | €         | 2.478,63        |
| Danno Morale 1/3      | €.        | 1.194,11        |
| Spese Mediche         | €.        | 377,52          |
| <b>TOTALE</b>         | <b>€.</b> | <b>5.154,34</b> |

- 6) pertanto, l'attore, chiede il pagamento della somma di **euro 5.154,34**, quantum che si ottiene addizionando le componenti del danno biologico, non patrimoniale e danno patrimoniale sotto il profilo delle spese mediche;
- 7) nonostante siano decorsi i termini previsti dalla normativa vigente decorrenti dalla data del ricevimento della documentazione richiesta, **e nonostante il pagamento del danno materiale sia pure in misura concorsuale del 50%, la società assicuratrice convenuta ometteva di risarcire l'istante, né formulava offerta formale, ovvero indicava i motivi ostativi alla stessa; il tutto in grave violazione del D.Lgs 209/2005;**

Tanto premesso e ritenuto, l'attore, ut supra rappresentato e difeso, ai sensi dell'articolo 149 D.Lgs 209/2005

### C I T A

L' **AMAT S.p.a.**, in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, avente sede legale in **74100 TARANTO**, alla Via Cesare Battisti, 657

### NONCHE'

la **Allianz Assicurazioni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, avente sede legale in **34132 TRIESTE** al Largo Ugo Irneri, 1 invitandoli a comparire alla pubblica udienza che si terrà il giorno 01/ottobre/2009, ore di rito dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, sede consueta (Via Temenide, 83), con invito a costituirsi nei modi e nei termini di legge ai sensi dell'articolo 319 C.p.c., ed avvertendole che - non comparendo - si procederà in loro contumacia per ivi sentire accogliere le seguenti

### CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo **Giudice di Pace adito**, disattesa ogni contraria istanza eccezione e richiesta :

- 1) dichiarare che il sinistro per cui è causa si verificava per colpa esclusiva del conducente del veicolo **Autobus, tg DG 438 BF** di proprietà della società convenuta **AMAT s.p.a.**;
- 2) per l'effetto, condannare la società **Allianz s.p.a.**, in persona del legale rappresentante *pro-tempore*, al pagamento della somma di **euro 5.154,34** o di quella somma maggiore o minore che sarà ritenuta di giustizia dal **Giudice di Pace adito** in seguito a valutazione del **C.T.U. medico-legale** designando, oltre **interessi legali e rivalutazione monetaria** dalla data dell'evento sino all'effettivo soddisfo; il tutto da

limitarsi entro euro 5.200,00 anche ai fini del contributo unificato;

3) con vittoria di spese, competenze ed onorari, oltre spese generali, oltre i.v.a, come per legge in favore del sottoscritto procuratore, che si dichiara distrattario e di non aver ricevuto compensi;

### IN VIA ISTRUTTORIA

Voglia il Giudice di Pace adito, *contrariis rejectis*,

**Preliminarmente**, ai sensi del combinato disposto dell'art. 5 della legge 21 febbraio 2006 n. 102 e 186 ter C.p.c., si chiede l'emissione dell'ordinanza immediatamente esecutiva che disponga una provvisoria pari al 50% della presumibile entità del risarcimento del danno che sarà liquidato con sentenza.

**Sempre in via preliminare**, disporsi l'acquisizione, ai sensi degli articoli 210 C.p.c., 94 disp. di attuazione e del D. Lgs. 209/2005, dell'intera documentazione in possesso della compagnia assicuratrice convenuta comprensiva della perizia medica redatta dal Dr. Luigi Viola.

### In merito all'an

In caso di necessità, si chiede prova testimoniale sulle circostanze a) e b) della narrativa che precede, introdotte dalla locuzione "*vero che*" e da intendersi prive di valutazioni assiologiche, a mezzo dei testi che l'odierna difesa si riserva di indicare nei termini di legge, con riserva di integrare i capitoli di prova nei tempi e modi consentiti dalla normativa vigente.

### In merito al quantum

In ordine al *quantum debeatur*, solo in caso di contestazione del *quantum* richiesto, chiede disporsi C.T.U. medica sulla persona dell'attore.

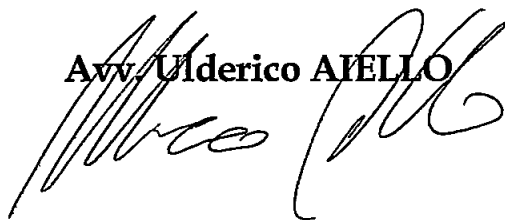
Ai fini della normativa sul contributo unificato, il sottoscritto procuratore dichiara che il valore della causa è da limitarsi entro euro 5.200,00.

**Si producono:**

- 1) lettera racc. A/R inviata alla Allianz Assicurazioni S.p.a nonché alla National Suisse ass.ni spa, entrambe corredate di modello c.a.i.;
- 2) n. 3 certificati di Pronto Soccorso dell'ospedale "S.S. Annunziata" di Taranto;
- 3) n. 7 certificati medico-specialistici del dott. Raffaele Sellitti;
- 4) n. 1 certificati medico-specialistici del dott. Stefano Speciale;
- 5) perizia medico-legale;
- 6) n. 1 referto di visita specialistica e relativo modulo di prenotazione del 24/12/2008,
- 7) n. 1 referto rx cervicale del Dott. Francesco Ciliberto;
- 8) n. 1 fattura per acquisto collare ortopedico;
- 9) n. 3 fatture per prestazioni del "S.S. Annunziata" di Taranto;
- 10) n. 1 fattura per rx rachide cervicale Centro Diagnostico S. Pio;
- 11) n. 1 ricevuta fiscale per prestazioni medico-specialistiche
- 12) n. 1 fattura per prestazioni del "S.S. Annunziata" di Taranto.
- 13) copia titolo di pagamento danni materiali emesso dall'Allianz s.p.a..

Con riserva di ulteriore produzione nei termini di legge.

**Taranto, data della notifica**

**Avv. Ulderico AIELLO**  


UFFICIALE GIUR  
(FAMIGLIULO)

**RELATA DI NOTIFICA**  
**CORTE DI APPELLO DI LECCE -SEZ. DISTACC. DI**  
**TARANTO- UFFICIO NOTIFICHE.**

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato Ufficio, su istanza del procuratore dell'attore avv. Ulderico Aiello, ho notificato l'antescritto atto di citazione a

- **AMAT S.p.a.**, in perosna del suo legale rappresentante *pro-tempore*, avente sede legale in **74100 TARANTO**, alla **Via Cesare Battisti, 657**, mediante consegna di copia conforme all'originale a mani di

A mani dell'impiegato/funzionario  
Sig. Stefano  
addetto all'ufficio ed incaricato della  
ricezione degli atti.

TA 29/05/09

UFFICIALE GIUDIZIARIO  
(FRANCESCO STEFANO)

- **Allianz Assicurazioni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, avente sede legale in **34132 TRIESTE** al **Largo Ugo Irneri, 1** mediante invio di copia conforme all'originale in plico postale raccomandato a/r ai sensi di legge

**nationale  
suisse****TELEFAX****Destinatario** Spettabile  
Amat**Fax****Mittente** Eugenio Re Fraschini  
Direzione Tecnica  
Servizio Sinistri  
Divisione Rami Auto**Tel.** +39 02 51603 247**Fax** +39 02 51603 288**e-mail** eugenio.refraschini@nationalesuisse.it**Totale pagine inclusa la presente** 1  
**San Donato Milanese, 18.9.2009****Sinistro n. 177.2008.68706 del 29.11.2009****Vostro rif. 364/NS/08**

Facciamo seguito alla vostra del 9.9 u.s. per comunicarVi che la gestione delle richieste contenute nell'atto di citazione sono di pertinenza della Spettabile Allianz Ass.ni, a cui abbiamo comunque trasmesso copia dell'atto di citazione.

**Cordiali saluti.**  
**Servizio Sinistri  
Divisione Rami Auto**

**Seda Legale e Direzione  
Generale in Italia**  
Via XXV Aprile  
20097 San Donato Milanese (MI)  
Tel. 02 51 60 31  
Fax 02 51 46 34  
info@nationalesuisse.it  
www.nationalesuisse.it



**Nationale Suisse S.p.A.**  
società unipersonale soggetta all'attività di  
direzione e coordinamento da parte della  
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale  
Svizzera S.A. Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.  
R.E.A. di Milano n° 585004  
Albo Imprese n° 1.00088  
Albo Gruppi Assicurativi n° 013  
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01881070189  
Imp. aut. all'esercizio  
4-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia  
con sistema di management certificato

**Nationale Suisse Vita S.p.A.**  
società soggetta all'attività di direzione e  
coordinamento da parte di  
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale  
11.000.000 euro i.v.  
R.E.A. di Milano n° 1242210  
Albo Imprese n° 1.00071  
Albo Gruppi Assicurativi n° 013  
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710740157  
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.  
16-05-88 (G.U. 22-05-88 n° 145) Compagnia  
con sistema di management certificato

nationale  
suisse

## TELEFAX

Destinatario      Spettabile  
                          Amat

**Fax**

Mittente           Eugenio Re Fraschini  
                          Direzione Tecnica  
                          Servizio Sinistri  
                          Divisione Rami Auto

Tel. +39 02 51603 247

FAX +39 02 51603 288

e-mail — [eugenio.refraschini@nationalesuisse.it](mailto:eugenio.refraschini@nationalesuisse.it)

| ProL N |                           | 18 SET. 2009 |  |
|--------|---------------------------|--------------|--|
| 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                   |              |  |
| U/PT   | PRODOTTI TRAFFICO         |              |  |
| U/RG   | RAGIONERIA / ECONOMATO    |              |  |
| STQ    | STAFF GENERALE            |              |  |

Totale pagine inclusa la presente 1  
San Donato Milanese, 18.9.2009

Sinistro n. 177.2008.68706 del 29.11.2009

Vostro rif. 364/NS/08

Facciamo seguito alla vostra del 9.9 u.s. per comunicarVi che la gestione delle richieste contenute nell'atto di citazione sono di pertinenza della Spettabile Allianz Ass.ni, a cui abbiamo comunque trasmesso copia dell'atto di citazione.

Cordiali saluti.

~~Servizio Sinistri  
Divisione Rami Auto~~



**Sede Legale e Direzione  
Generale in Italia**  
**Via XXV Aprile**  
**20097 San Donato Milanese (MI)**  
**Tel. 02 51 60 31**  
**Fax 02 51 46 34**  
**info@nationalesublisse.it**  
**www.nationalesublisse.it**

**Nazione/Swiss S.p.A.**,  
società unipersonale soggetta all'attività di  
direzione e coordinamento da parte della  
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale  
Svizzera SA-Capitale sct. 72.000.000 euro l.v.  
R.E.A. di Milano n° 585006  
Albo Imprese n° 1.00038  
Albo Gruppi Assicurativi n° 013  
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01651070159  
Imp. aut. all'esercizio  
A-10-72 (G.U. 10-10-72 n° 274) Compagnia  
con sistema di management certificato

**Nazionale Svizzera Vita S.p.A.**  
società soggetta all'attività di direzione e  
coordinamento da parte di  
Nazionale Suisse S.p.A. - Capitale sociale  
11.000.000 euro i.v.  
R.E.A. di Milano n° 1242210  
Albo Imprese n° 1.00071  
Albo Gruppi Associativi n° 013  
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710920157  
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.  
76-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 146) Compagnia  
con sistema di management certificato



**COMUNE DI TARANTO**  
**COMANDO POLIZIA MUNICIPALE**

*Città di Taranto*  
**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
*Squadra Infortunistica Stradale*

366/NS/08

La presente copia, compo-

sta di n° 14 facciate

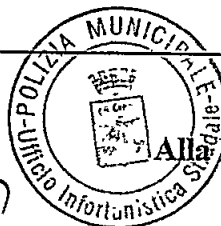
è conforme all'originale.

Taranto, li 23.04.09

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO

(Cap. Salvatore VESUVIO)

Prot. nr. 446 / P.G. del 5-3-09



**ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA**  
**c/o TRIBUNALE - TARANTO**  
**S E D E**

**RELAZIONE.**

( Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr. 274 del 28 Agosto 2000 )

In data 29.11.2008 alle ore 08,40 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

**ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI**

Ore 08,40 del giorno 29.11.2008 in Talsano, sul C.so V. Emanuele II, all'altezza della via Mulino; tempo nuvoloso, strada bagnata dalla pioggia, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma;

**VEICOLI E PERSONE COINVOLTI**

- A) Autoveicolo: Fiat 500** tg. AF 493 DC immatricolato nell'anno 2008  
assicurazione: Allianz Lloyd Adriatico pol. nr. 398235375 scad. 28.02.2009  
conducente: Ciracira Fabio nato a Taranto in data 12.09.1989 ed ivi residente alla via Crispi nr.34/F, munito di patente di guida catg. B nr. TA5233568K rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 16.11.2007  
proprietario: Spagnulo Giovanna nata a Taranto in data 02.04.1968 ed ivi residente alla via Crispi nr. 34/F  
trasportati: Chiafele Girolamo nato a Taranto in data 18.06.1980 ed ivi residente al c.so Italia nr. 65
- B) Autobus Iribus nr. 560:** tg. DG 438 BF immatricolato nell'anno 2007  
assicurazione: Nazionale Suisse pol. nr. 23461898 scad. 31.03.2009  
conducente: Forastiere Michele nato a Taranto in data 12.08.1974 ed ivi residente alla via Siracusa nr.3, munito di patente di guida catg. A-D-E nr.TA5142457S rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 09.01.2003  
proprietario: A.M.A.T. S.p.A. con residenza in Taranto alla via C. Battisti nr.657  
trasportati: nessuno

Teste: Chiafele Girolamo (passeggero della vettura)

**DANNI A PERSONE**

Ciracira Fabio: cervicalgia post-traumatica. Prognosi: gg. 10 s.c.



*Città di Taranto*  
**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
*Squadra Infortunistica Stradale*



**Chiafele Girolamo:** Trauma distrattivo rachide cervicale. Prognosi: gg. 8 s.c.

**DANNI AI MEZZI**

**Fiat 500:** Addentramento del portellone posteriore lato sinistro, e conseguente fuoriuscita dall'alloggiamento in corrispondenza della sua parte destra per consenso, esplosione del lunotto termico, rottura del gruppo luci posteriore sinistro, aggoffamento del parafrangente posteriore sinistro, deformazione del piantone posteriore, danni meccanici da verificare.

**Bus:** Rottura del paraurti anteriore destro, del mascherino, del gruppo ottico anteriore destro, rottura del parabrezza lato destro.

**STATO DEI LUOGHI**

Il sinistro si è verificato nel territorio di Talsano-Taranto, precisamente sul c.so V. Emanuele II All'altezza della via Mulino. C.so V. Emanuele II nel tratto interessato dal sinistro è strada ad unica carreggiata, a doppio senso di circolazione, la corsia di marcia Nord, che porta da Leporano verso Taranto, è riservata al transito dei mezzi pubblici sulla corsia Sud (lato pari dei civici, anch'essa aperta al transito dei mezzi pubblici nella direttiva di marcia opposta) insiste segnaletica orizzontale delimitante gli stalli di sosta a pagamento, inoltre è presente doppia linea continua di mezz'ora delimitante le due corsie. Il piano viabile si presentava in normale stato di servizio.

**POSIZIONE POST-URTO**

Trattasi di tamponamento tra due veicoli marcianti sul c.so V. Emanuele II con la stessa direzione di marcia Talsano/Leporano. All'arrivo degli scriventi, i veicoli coinvolti si trovavano ancora nella posizione di quiete post-urto. Entrambi posizionati parallelamente all'asse stradale contraddistinto da doppia linea longitudinale continua e con il frontale rivolto verso Leporano. La linea continua di colore giallo è appena visibile. L'auto Fiat 500 era all'interno della propria corsia di marcia, mentre il bus urbano Amat si trovava a cavallo della stessa linea.

**DINAMICA DEL SINISTRO**

Sulla base di quanto constatato e dalle dichiarazioni spontanee e dai danni ai veicoli la dinamica del sinistro può essere ricostruita verosimilmente nel seguente modo. Il bus Urbano Amat, condotto dal Sig. Forestiere, percorreva il c.so V. Emanuele II con direzione Talsano/Leporano, quando giunto nei pressi di P.za Vittoria vedeva porsi sulla propria direttiva di marcia il veicolo antagonista che precedentemente all'impatto era in sosta negli stalli a destra del c.so V. Emanuele. Il conducente visto l'imprevedibilità dell'evento, anche a causa della velocità non commisurata alle condizioni del manto stradale bagnato ed all'intenso traffico veicolare e pedonale, nonostante il tentativo di deviare sulla sinistra e pur frenando, non riusciva ad evitare l'impatto, tamponando violentemente l'auto Fiat 500. L'urto proiettava l'autovettura in avanti per circa 25 metri, perdendo infine la forza d'inerzia all'altezza della via Mulino. Nell'occasione gli occupanti della vettura riportavano lesioni come da referti medici in allegato.



*Città di Taranto*  
**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
*Squadra Infortunistica Stradale*



**INFRAZIONI RILEVATE**

- Al Sig. Ciracira veniva elevato verbale di contestazione nr. 06088 ai sensi dell'Art. 154/3° e 8° Comma del C.d.S.
- Al Sig. Forastiere veniva elevato verbale di contestazione nr. 06089 ai sensi dell'Art. 141/2° e 11° Comma del C.d.S.

**AGENTI OPERANTI**

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dal Ten. di P.M. Frascella Ambrogio, dai V. Brig. Albano Massimo e Lacarbonara Roberto.

**RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE**

**Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela**

**Si allegano i seguenti atti d'indagine:**

- Referto medico nr. 33761 - 33785;
- Copia delle dichiarazioni delle parti e del teste;
- Copia reperti fotografici nr. 20

Il Capo Ufficio  
(Cap. Salvatore VESUVIO)

## STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore F.F. Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 33761

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi



Prognosi

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero  
Centrale - Stabilimento SS. Annunziata  
S.C. di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza  
Dr. Filippo MASTROBUONO  
DIRIGENTE MEDICO

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

A disposizione A.G.

NO

Riscontro diagnostico

NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro☐ Lesioni provocate☐ Infortunio scolastico☐ Incidente sportivo☐ Morso di animali☒ Incidente stradale☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi☐ Incidente domestico☐ Altro☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

E' stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

SI

NO

Ricovero

NO

SI

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia  
in atto, rifiuta il ricovero assumendosi la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO  
A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero  
Centrale - Stabilimento SS. Annunziata  
S.C. di Pronto Soccorso e Terapia d'Urgenza  
Dr. Filippo MASTROBUONO  
DIRIGENTE MEDICO

REFERTO PER AUTORITA' GIUDIZIARIA

01011053.gct2

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 Fax 099.4590440

N° 33785 4760

Data 29.11.08

Orario di Ingresso 11.10

Orario di Uscita 11.32

Cognome

Chinipè

Nome

Girolamo

Sesso

M

Luogo e data di nascita

TA 18.6.80

Residenza

TA C. Italia 65

Documento d'identità

Diagnosi

lesione vertebrale cervicale

Prognosi

alta

Accertamenti e terapia effettuata

V. u. R. cervicale

per lesioni cervicali -> frattura C6-C7  
cervicale

lesione vertebrale cervicale -> frattura C6-C7  
cervicale

Consulenze

Giunto cadavere

☐

A disposizione A.G.

☐

☐

Riscontro diagnostico

☐

☐

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

29/11/08

Luogo dell'incidente

Chinipè Girolamo

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

☒

☐

Ricovero

☐

☐

Reparto

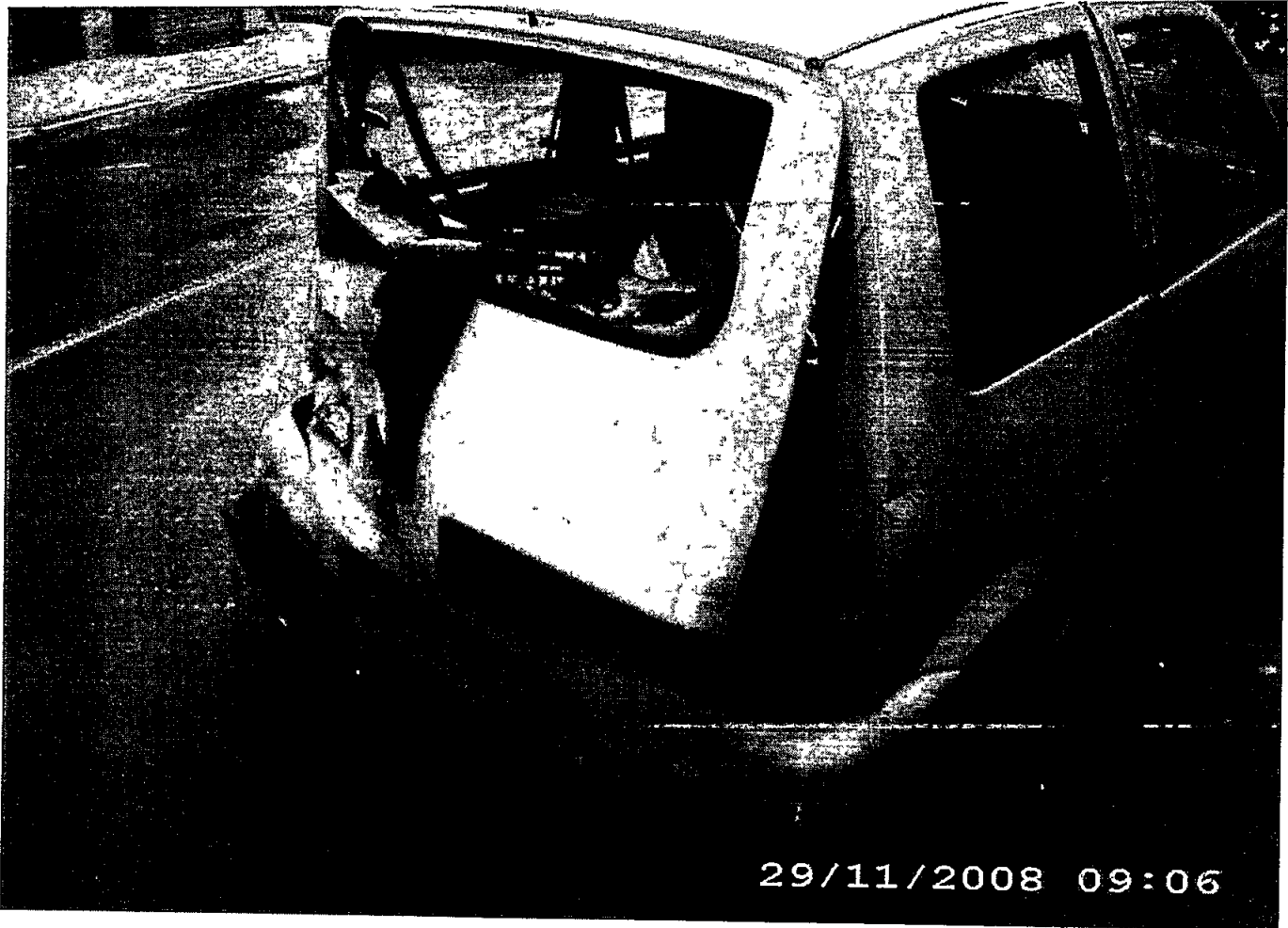
Note

paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia  
atto; rifiuta il ricovero assumendosi la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

*[Signature]*

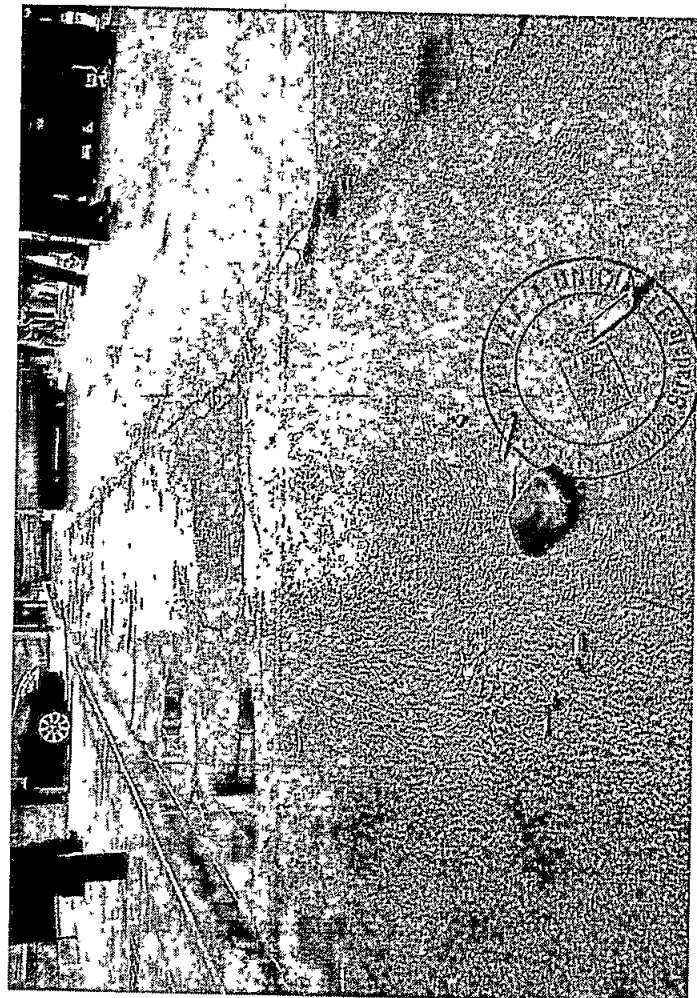
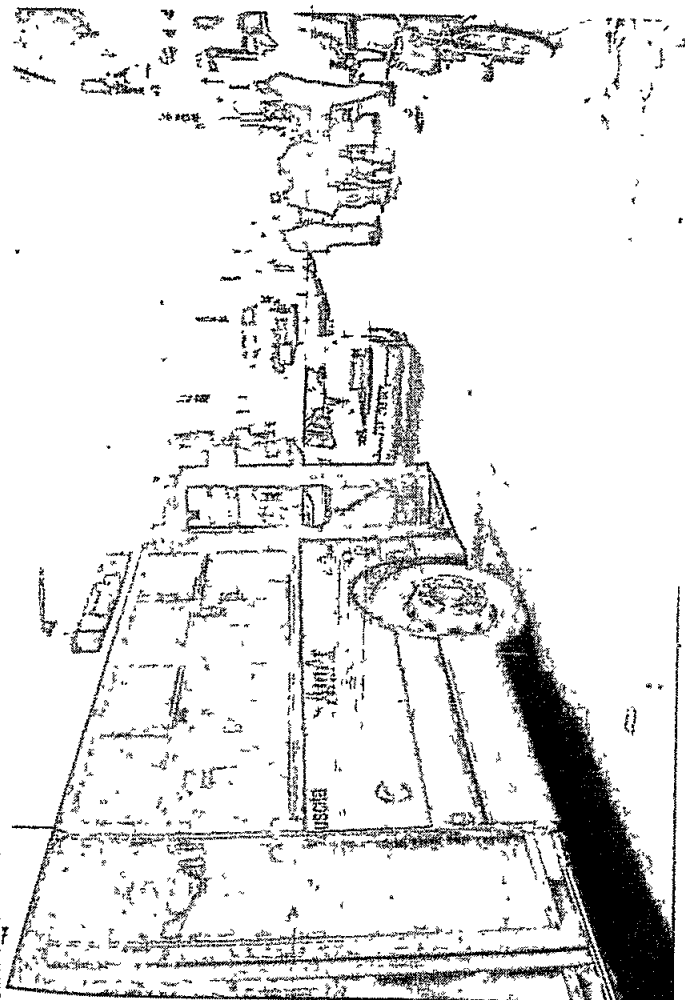
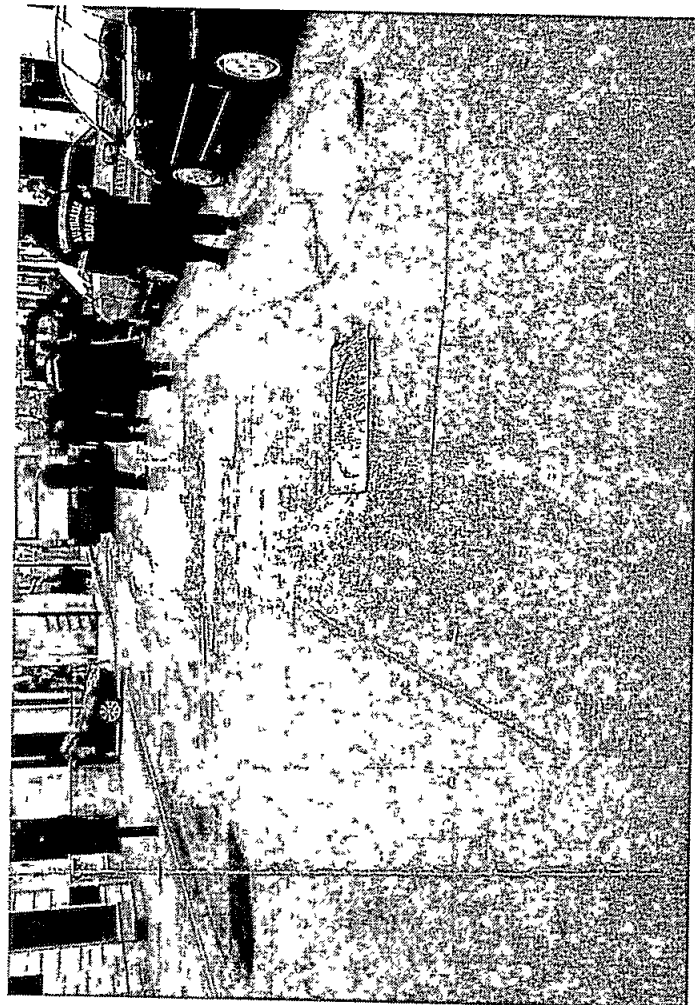
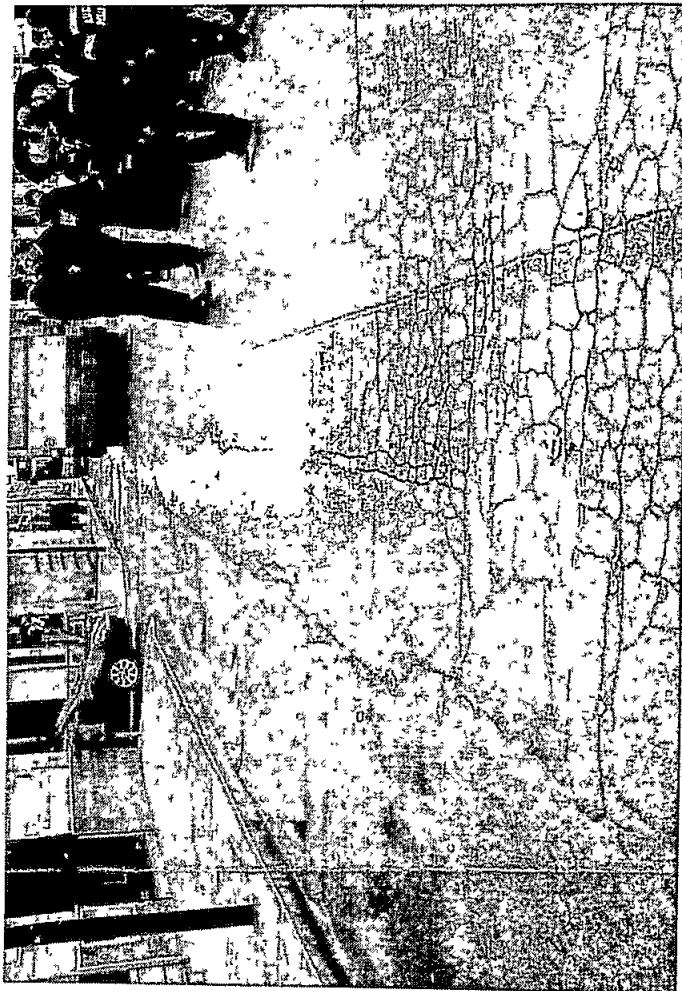


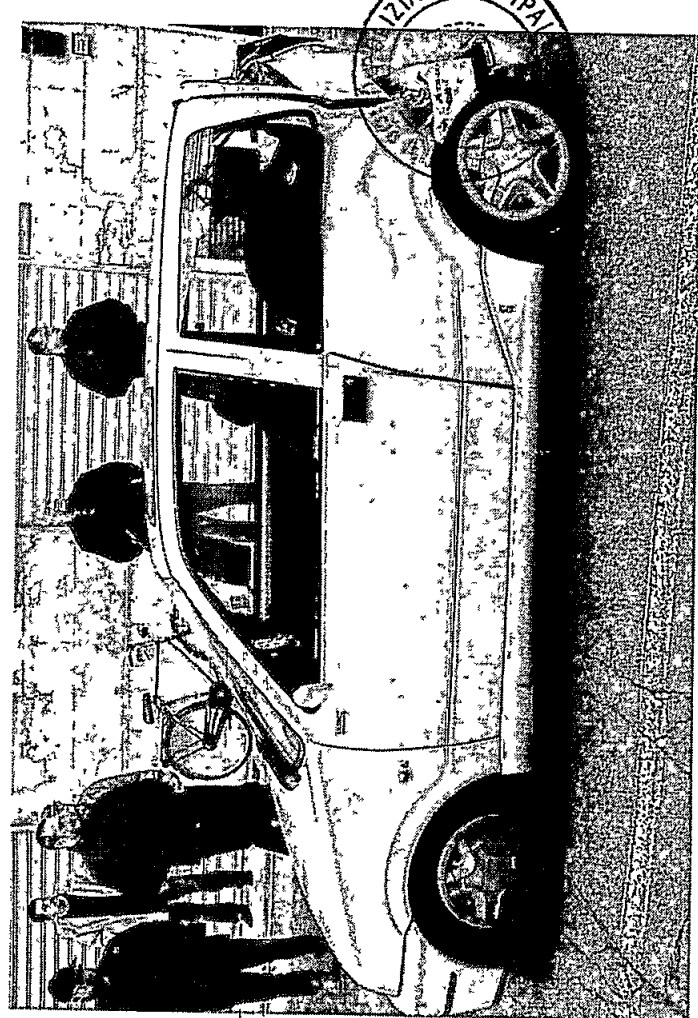
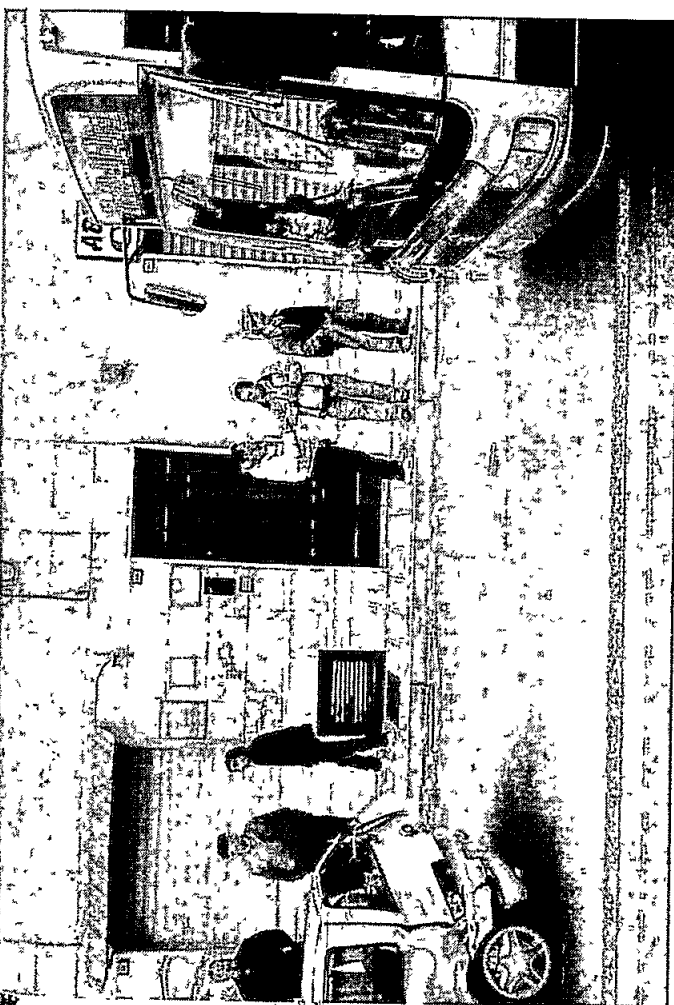
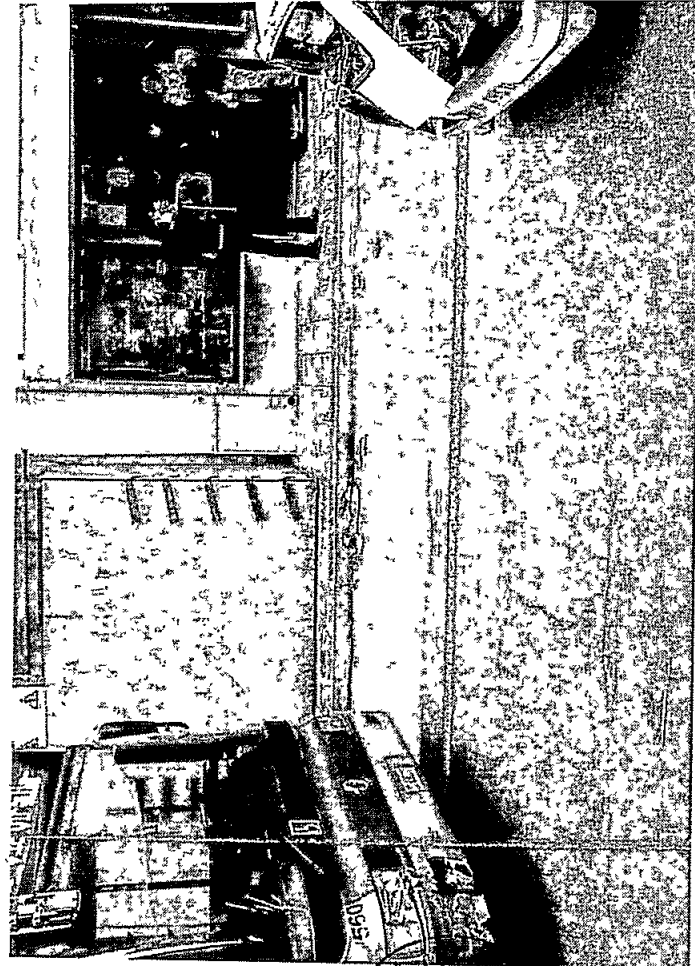
29/11/2008 09:06

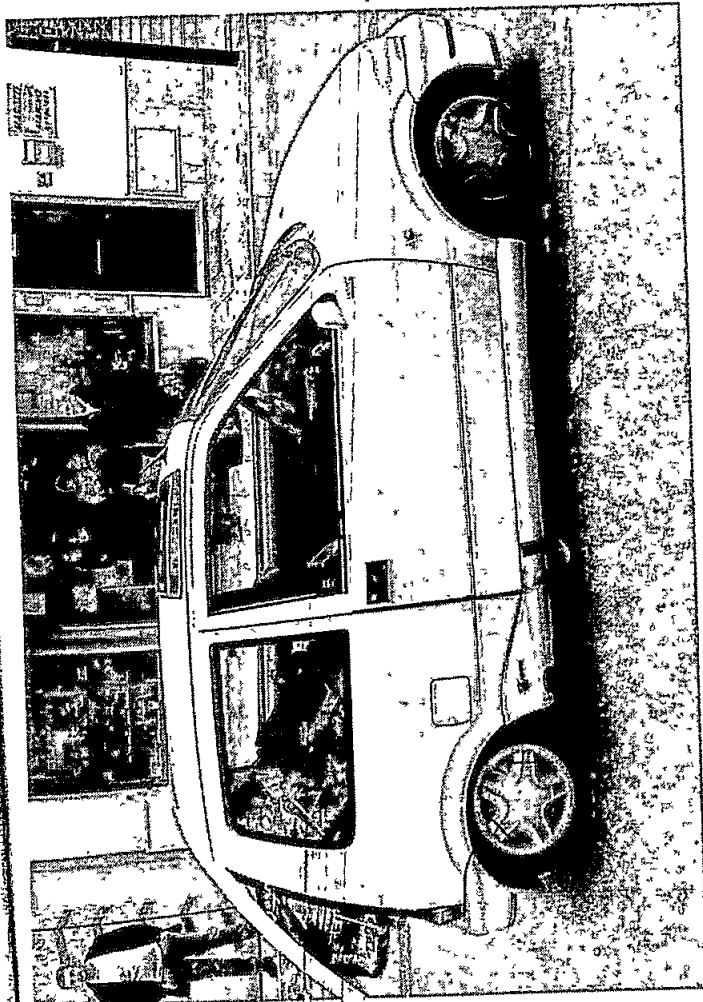
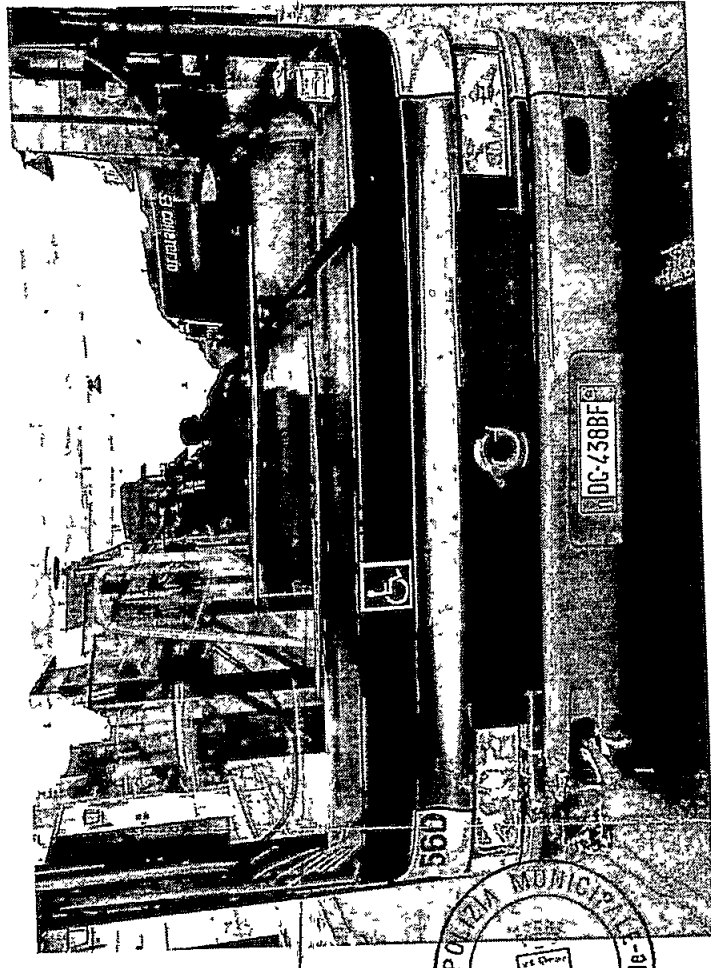


29/11/2008 09:06











**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE  
TARANTO**

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

L'anno 2008, addì 29 del mese di NOVEMBRE  
alle ore 9.00 in località TALISANO C.SO V. P. S. M.  
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. ALBANO R.

è presente il sig. CIRA CIRA FABIO

identificato a mezzo PATENTE

il quale, in qualità di CONDUCENTI

riferisce quanto segue: USCIVO DAL PARCHEGGIO  
ALL'ATTESA DI P. M. DELLA VITTORIA, ERO FISSO IN  
CARRE FISSATA E AVEVO FISSO PARCHEGGIO CIRCA  
30/40 METRI, QUANDO VENIVO TAVOLATO  
DA UN AUTOBUS URBANO ANTI-  
LURTO MI PROIETTAVA IN AVANTI PER PARCHEGGIO  
METRI. TROVAVO IL SIG. CHIAFELI GIROLAMO  
HO RIVOLTO FURON NO LE NOCCHIE NON  
SO FERMARE





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
**TARANTO**

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

L'anno 2008, addì 29 del mese di NOVEMBRE  
alle ore 0820 in località VFRICHO P.H. TASANO  
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

IALEBONARA

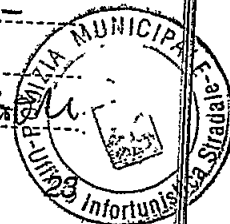
è presente il sig. FORASTIERE MORTALE

identificato a mezzo PATENTE

il quale, in qualità di CONDUCENTE

riferisce quanto segue:

Percorrendo con un'auto ottomobile di marca  
LEONARDO del colore nero passai sulla  
via MOLINO Notavo la P.H. 500 che  
usciva improvvisamente dal PARCHEGGIO  
TAGLIANDOMI la strada non sospinse tentando  
di deviare verso SX e frenare  
non riuscendo ad evitare l'IMPATTO  
preciso che il veicolo ANAGONISTA  
uscendo dal PARCHEGGIO era costretto ad  
allargarsi maggiormente a causa di  
un'auto parcheggiata in doppia fila -  
inoltre non poteva effettuare una  
manovra brusca a causa del posto occupato



segue la dichiarazione spontanea del sig. ....

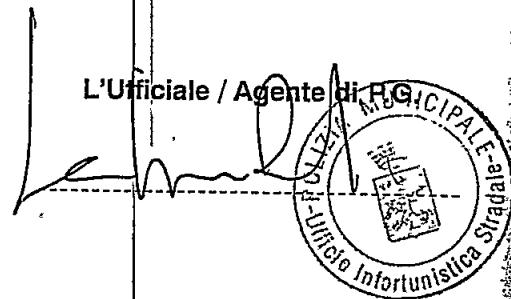
CHÉ TRASPORTATO CON IL BUS

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

dichiarante

*Alfredo Fozza*

L'Ufficiale / Agente di P.G.





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE  
TARANTO**

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

L'anno 2008, addì 29 del mese di NOV  
alle ore 9.10 in località TALIANO  
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Brig. ALBANO R.

è presente il sig. CIRAFISI Nicola  
identificato a mezzo C. d'IDENTITÀ  
il quale, in qualità di Pastore di allevamento  
riferisce quanto segue: Per primo posto riferire che  
Trofeo d'oro delle auto 500 del sig.  
CIRACIARIO Fabio. Conferma interpolazione  
questo detto del veicolo.

[Signature]

> Michele Guadagno



366/NS108

1031/08

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

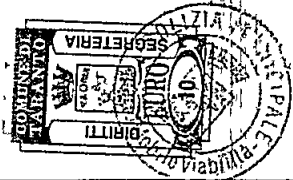
## Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

Si assegni a  
Servizio/Ufficio:N. 55387 DEL 15/04/09

T. Pol. - 1°

Spazio per diritti di segreteria



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il  
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LABO MAGGIORE, 13  
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 29/11/08 via: CORSO VITTORIO STANUBO A TALSANO  
 parti: AMAT (DG 438 BF) / SPAGNUOLO - CIRACI (AF 493 DC) (spese: € 10,00)
- ☐ altro:..... (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano  
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,10).
- 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 15/04/09

Il/la richiedente

Verificato documento C.T. n. A0828258 in corso di validità.(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: [www.Comune.Taranto.it](http://www.Comune.Taranto.it))

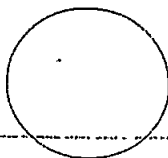
(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

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



Taranto, li 18 MAR. 2009  
Prot. n. 5164 UAG

Alla Procura della Repubblica  
c/o il Tribunale  
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali  
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Ing. Giuseppe Casatello, nato a Maglie (Le) il 03/09/1935, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 29/11/08 in località Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato DG438BF e ci risulta che i Sig.ri Ciracira Fabio e Chiafele Girolamo riportavano lesioni,

**CHIEDE**

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio con n. Prot. 446 del 09/03/2009 redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

**IL PRESIDENTE**  
*Ing. Giuseppe Casatello*

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA**

Procedimento penale n. 812/09 Mod. 21 Bis / ~~Mod. 21~~

P.M. Dr. PESIRI

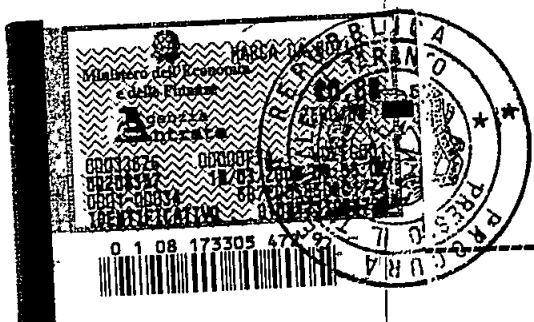
VISTO: si autorizza

Taranto

**APR. 2009**

**IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA**

*Del. Procur. PESIRI*



Per: 1-  
01/04/09

**AmAt** S.p.A.  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Taranto, li 18 MAR. 2009  
Prot. n. 5164 UAG

Alla Procura della Repubblica  
c/o il Tribunale  
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali  
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Ing. Giuseppe Casatello, nato a Maglie (Le) il 03/09/1935, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale verificatosi il 29/11/08 in località Talsano Taranto in Corso Vittorio Emanuele, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato DG438BF e ci risulta che i Sig.ri Ciracira Fabio e Chiafele Girolamo riportavano lesioni,

**CHIEDE**

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio con n. Prot. 446 del 09/03/2009 redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

**IL PRESIDENTE**  
**Ing. Giuseppe Casatello**

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA**

Procedimento penale n. \_\_\_\_\_ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. \_\_\_\_\_

VISTO: si autorizza

Taranto \_\_\_\_\_

**IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA**

| SINISTRO | AGENTE                     | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DICHIARAZIONE | IMPORTO PERIZIA AL NETTO DEL | DATI                                                                                                                         | AUTORITA'                                                                                                                                                                 | TESTIMONI                           | NOTE                                                                                                 | RILIEVI UFFICIO                                                                              | RECUPERO                  | VALIDAZIONE |
|----------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|
| 364NS08  | MICHELE FORASTIERE -       | SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORSALE A 70% CAUSA DELLA ASSENZA DEI TESTIMONI - E DEL RAPPORTO DELL'AUTORITA' INTERVENUTA CHE HA SANZIONATO IL NS. DIPENDENTE, RILEVANDO CHE EGLI TENEVA UNA VELOCITA' NON COMMISURATA ALLE CONDIZIONI DEL MANTO STRADALE BAGNATO | SI            | 25%<br>€ 4.228,00            | SI                                                                                                                           | INTERVENUTA                                                                                                                                                               | NESSUNO                             | IL DANNO AL BUS E' STATO RISARCITO CONCORSALE PER € 3.945 - DEFINITO CONCORSALE AL 70%               | SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA'         | KASCO RECUPERARE          | DIREZIONE   |
| 326NS08  | 140140 MASSIMO FUGGETTI -  | SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO PASSIVAMENTE. I TESTIMONI INDICATI IN UN SECONDO TEMPO DAL FUGGETTI - SE PUR REGOLARMENTE CONVOGATI NON SI SONO PRESENTATI. NESSUNA AUTORITA' E' INTERVENUTA AL MOMENTO DEL FATTO                                                      | SI            | € 322,00                     | NO                                                                                                                           | Il sig. Fuggetti ha prodotto attestazione di intervento della Polizia di Stato che ha registrato la sua dichiarazione del Fuggetti dopo che facendo si era già consumato. | SI (NON SI SONO PRESENTATI) NESSUNO | NESSUN RISARCIMENTO                                                                                  | EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' | DIFFERENZA RECUPERARE     | DIREZIONE   |
| 047NS09  | 142300 GIOVANNI GIORGINO - | SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORSALE AL 30% A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI                                                                                                                                                                                       | SI            | € 2.303,00                   | SI                                                                                                                           | NESSUNO                                                                                                                                                                   | PRESENTATI) NESSUNO                 | IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORSALE PER € 1000 DEFINITO CONCORSALE AL 30% | EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' | L'INTERO DANNO RECUPERARE | DIREZIONE   |
| 198NS08  | 145230 GRECO ORAZIO -      | DEL NS. CONDUCENTE - NESSUNA AUTORITA' INTERVENUTA SINISTRO APERTO E CHIUSO CONCORSALE AL 50%.                                                                                                                                                                                                                                      | SI            | € 612,00                     | SI                                                                                                                           | NESSUNO                                                                                                                                                                   | SI                                  | IL DANNO E' STATO RISARCITO DALLA COMPAGNIA SU BASI CONCORSALE PER € 360 DEFINITO CONCORSALE AL 50%  | EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' | DIFFERENZA RECUPERARE     | DIREZIONE   |
| 026NS08  | 146700 LATAGLIATA LUIGI -  | SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO PASSIVAMENTE A CAUSA DELLA ASSENZA DI TESTI DEL NS. CONDUCENTE - NESSUNA AUTORITA' E' INTERVENUTA AL MOMENTO DEL FATTO.                                                                                                                | SI            | € 382,00                     | NO                                                                                                                           | NESSUNO                                                                                                                                                                   | NESSUNO                             | NESSUN RISARCIMENTO                                                                                  | EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' | DIFFERENZA RECUPERARE     | DIREZIONE   |
| 260NS08  | - 149976 LO NOCE ANNA -    | SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO PASSIVAMENTE. NESSUNA AUTORITA' E' INTERVENUTA.                                                                                                                                                                                        | SI            | € 1.216,00                   | NO                                                                                                                           | NESSUNO                                                                                                                                                                   | SI                                  | NESSUN RISARCIMENTO                                                                                  | EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' | L'INTERO RECUPERARE       | DIREZIONE   |
| 330NS08  | 154660 MANIGRASSO          | SINISTRO APERTO INIZIALMENTE SU SEGNALAZIONE DEL CONDUCENTE CON NATURA ATTIVA - SI E' CHIUSO CONCORSALE AL 50% A CAUSA DELLA ASSENZA DEI                                                                                                                                                                                            | SI            | € 506,00                     | SI (MA SOLO PERCHE' LA CONTROPARTE HA FATTO RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI. IL CONDUCENTE DEL NS BUS AVEVA SMARRITO I DATI) | NESSUNO                                                                                                                                                                   | NESSUNO                             | IL DANNO AL BUS E' STATO RISARCITO CONCORSALE PER € 350,00 - DEFINITO CONCORSALE AL 50%              | EVITATI SINISTRI PASSIVO - INCLUDERE INDIVIDUALMENTE E GLOBALMENTE NELLA CORRENTE INDENNITA' | L'INTERO RECUPERARE       | DIREZIONE   |
|          | MASSIMO - 157690           | TESTI. NESSUNA AUTORITA' E' INTERVENUTA.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                              |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                      | EVITATI SINISTRI                                                                             | DIFFERENZA                |             |

364/NS/08



Egr./Spett.le  
AMAT SPA  
V. CESARE BATTISTI 657  
74121 TARANTO (TA)

BARI, 03/09/2010

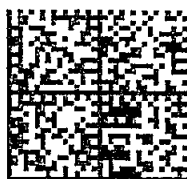
Oggetto: Bonifico a Vostro favore su  
Sinistro n. 2010/124550/00  
Avvenuto in TALSANO il 29/11/2008  
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza n. G09/07/0000116  
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA  
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS N. 560 TG. DG438BF CONDOTTO DA FORASTTIERE MICHELE

Buongiorno,  
in relazione al sinistro in oggetto ed al perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio  
Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 1.352,00 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale  
tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI 015 BARI  
V. CALEFATI 78  
70121 BARI (BA)  
Tel.0800998011 - Fax n.0800800998090

Prot. N. 13 SET. 2010  
Del  
P PRESIDENTE ☐  
DG DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐  
UAG AFFARI GEN. R. SINISTRI ☒  
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐  
ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☒  
STG STAFF GENERALE ☐



COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



**ATTO DI QUIETANZA R.C.G.**

**AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO**

Numero Mandato  
U0015/2010/5707

Sinistro  
2010 / 124550 / 00

Evento  
29/11/2008

Contraente  
FIT-CISL TARANTO

Posizione  
1

Ramo  
33

Nominativo  
AMAT SPA

Agenzia  
BARI "CIRILLO" 0G09

Ente Emittente  
BARI 015

Ente Pagante  
BARI 015

Polizza  
G09 / 07 / 0000116

Data Emissione  
03/09/2010

Liquidatore  
00050

Firma Liquidatore

**NON VALIDO PER IL PAGAMENTO**

*Roberto De Luca*

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa  
EURO

Importo Totale  
1.352,00

Modalità Liquidazione  
TOTALE

Mezzo di Pagamento  
BONIFICO BANCARIO  
AUTOMATICO

Recupero  
No

Beneficiari  
AMAT SPA

Dettaglio Mandato  
R.C.T. COSE

EURO

1.352,00

Presenza Lesioni  
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 1.352,00 ( MILLE TRECENTO CINQUANTA DUE/00 )  
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in  
conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.  
Con la firma del presente atto il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale, nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi  
assicurati e coobbligati.  
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.  
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in  
relazione al sinistro in oggetto.  
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

RISARCIMENTO DANNI BUS N. 560 TG. DG438BF CONDOTTO DA FORASTIERE MICHELE

Luogo  
BARI

Data  
03/09/2010

Firma Beneficiario

Estremi doc. identific.

Ad ogni effetto dell'art. 68 della Legge Prof. Forense, sottoscrive:

Avvocato/Destinatario  
AMAT SPA

Firma

COPIA PER CLD

GRUPPO REALE MUTUA



Taranto, li 01 LUG. 2010

Prot. 12681 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.  
Forastiere Michele  
Litoranea salentina, 2 - Gandoli  
74020 - LEPORANO (TA)

OGGETTO: - SINISTRO DEL 29/11/2008 - BUS 560 - Rif. Az. 364/NS/08

Il giorno 29/11/2008, il bus n.560 da Lei condotto, impegnato sulla Linea 27 è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 5.635,05 incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

La Compagnia Assicuratrice Nazionale Suisse Assicurazioni ha definito il sinistro indicato in oggetto su basi concorsuali liquidando alla scrivente Azienda l'importo di Euro 3.945,00.

In applicazione dell'art.38 del Regolamento All."A" al R.D. n.148/1931 e della L.R. n.18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n.30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno per la differenza.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n.189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di **Euro 1.352,00**, pari all'importo complessivo dei danni periziati al netto del rimborso assicurativo di Euro 3.945,00, abbattuto del 25%.

Poichè Lei ha provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni tre a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)



# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                      |                                                                           |                                      |                                       |                             |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| N° SINISTRO<br>364/NS/08                             | DATA SINISTRO<br>29/11/2008                                               | ORA<br>08.30                         | MODALITA' APERTURA<br>DENUNCIA AGENTE |                             |
| LINEA<br>27                                          | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO<br>TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE |                                      | ANGOLO                                |                             |
| DIREZIONE<br>PORTO MERCANTILE - TALSANO              |                                                                           | N° SOCIALE<br>560                    | TARGA AUTOBUS<br>DG 438 BF            |                             |
| MATR. AGENTE<br>140140                               | COGNOME<br>FORASTIERE                                                     | NOME<br>MICHELE                      | QUALIFICA<br>CONDUCENTE DI LINEA      |                             |
| COMUNE DI NASCITA<br>TARANTO                         | DATA DI NASCITA<br>12/08/1974                                             | DATA ASSUNZIONE<br>11/10/2005        | COMUNE DI RESIDENZA<br>LEPORANO       | C.A.P.<br>74020             |
| DOMICILIO<br>LITORANEA SALENTINA N. 2 -              | TIPO PATENTE<br>DE                                                        | N° PATENTE<br>TA 5142457S            | RILASCIATA A<br>TARANTO               | DATA RILASCIO<br>09/01/2003 |
|                                                      |                                                                           | SCADENZA PATENTE<br>09/01/2008       |                                       |                             |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.<br>INATONALE SUISSE |                                                                           | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE |                                       |                             |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                                                           |                |                                           |                                                |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|
| MARCA<br>FIAT                                                                             | MODELLO<br>500 | TARGA<br>AF 493 DC                        | PROPRIETARIO<br>SPAGNULO GIOVANNI (Ta, 2/4/68) | COMUNE DI RESIDENZA<br>TARANTO |
| VIA / PIAZZA<br>VIA CRISPI, 24                                                            |                | COMPAGNIA ASSICURATRICE                   |                                                |                                |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA<br>CIRACIRA FABIO (Taranto, 12/9/89) |                | COMUNE DI RESIDENZA<br>VIA CRISPI, 34 / F |                                                |                                |
| 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<br>POLIZIA URBANA |         |                         |               |             |
| TESTIMONI                               |         |                         |               |             |

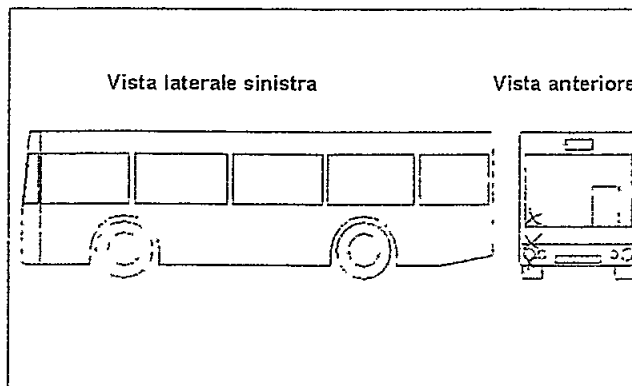
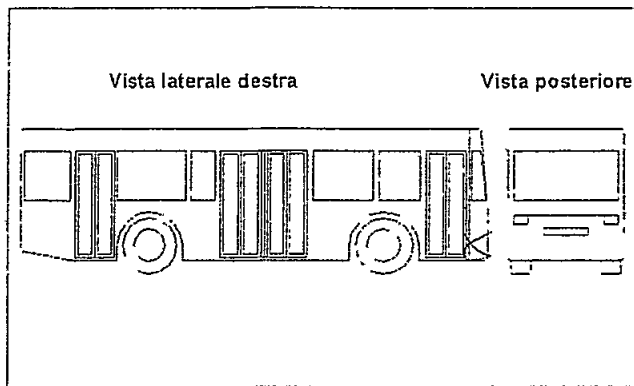
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (PARABREZZA, FARO COMPLETO, PARAURTI E PARAFANGO)

### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

### DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE TRANSITAVO SUL CORSO VITTORIO EMANUELE A TALSANO, CON DIREZIONE LEPORANO, UN'AUTOVETTURA FIAT 500 DI COLORE GIALLO USCIVA DAL PARCHEGGIO DALLA MIA DESTRA E NON SI FERMAVA PER DARE LA PRECEDENZA. IL CONDUCENTE DELLA 500 SI ALLARGAVA ANCHE ULTERIORMENTE PER DEVIARE UN'AUTOVETTURA IN SOSTA IN DOPPIA FILA.

PER EVITARE L'IMPATTO HO STERZATO VERSO SINISTRA SENZA FRENARE BRUSCAMENTE, IN QUANTO C'ERA MOLTA GENTE A BORDO, MA L'INCIDENTE E' STATO INEVITABILE IN QUANTO NON AVEVO ULTERIORE SPAZIO A DISPOSIZIONE.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DI TALSANO PER I RILIEVI DEL CASO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE HO RIPORTATO TRAUMA DISTRATTIVO DEL RACHIDE DORSO LOMBARE E TRAUMA CONTUSIVO GINOCCHIO DESTRO.

MI RISULTA CHE ANCHE DUE O TRE PASSEGGERI HANNO RIPORTATO DELLE CONTUSIONI, MA NON SONO RIUSCITO A IDENTIFICARLI.

### SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☒ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

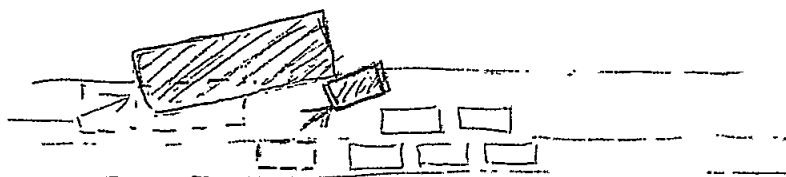
Il Conducente

TA, 01/12/2008

pagina

2

CORSO VITTORIO EMANUELE



364/NS/08

Spett.le  
Amat Spa  
Ufficio sinistri  
Via Cesare Battisti, 657  
74100 Taranto

Taranto, 14.07.2010

**Oggetto : sinistro n del 29.11.2008 Bus 560 Vs riferimento Azienda 364/NS/ 08 .**

In riferimento all'oggetto comunico la mia contestazione dal concorso di colpa attribuito dalla compagnia di assicurazioni National Suisse Spa .

Il concorso di colpa è stato infatti attribuito in maniera del tutto arbitraria dalla compagnia di assicurazioni e senza tener conto del fatto che pende dinanzi al Giudice di Pace di Taranto un giudizio laddove ho richiesto il totale ristoro dei danni da me subiti.

In tale giudizio è parte la stessa assicurazione che fonda il presunto concorso di colpa sull'assunto per il quale sarebbe stato elevato ai miei danni un verbale di contravvenzione al codice della strada.

Ma tale giudizio va senz'altro corretto perché, con sentenza n.2248/2010 pubblicata in data 11.05.2010, il Giudice di Pace di Taranto ha annullato il verbale di contravvenzione che era stato elevato ai miei danni.

La sentenza è stata notificata in data 24.5.2010, non è stata impugnata divenendo pertanto definitiva.

Pertanto il giudizio di responsabilità sulla causazione dell'evento dannoso dovrà essere interamente rivisto.

Con riferimento all'oggetto precipuo della lettera comunico che il sinistro è avvenuto per esclusiva responsabilità del conducente dell'auto fiat 500 targata AF 493DC che, nel fuoriuscire da un parcheggio, non si avvedeva dell'arrivo dell'autobus da me condotto andando a collidervi sulla fiancata destra.

Distinti saluti

**Allego : sentenza giudice di Pace di Taranto n. 2248/2010**

ORE 08.30

CONS. IL 27/7/2010



N° 2248/10 Sent.  
N° 2408/09 R. G.  
N° = Rep.  
N° 4485/10 Cron

REPUBBLICA ITALIANA  
IN NOME DEL POPOLO ITALIANO  
IL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

nella persona della dott.ssa Antonia Macrì ha pronunciato la seguente

SENTENZA

Nella causa civile iscritta in prima istanza al N. 2408/2009 R.G. avente per oggetto:  
Opposizione a sanzione amministrativa

TRA



FORASTIERE MICHELE, elettivamente domiciliato in Taranto al Corso Italia 373 presso lo studio dell'Avv. Mario Soggia dal quale è rappresentato e difeso in virtù di procura a margine del ricorso;  
RICORRENTE

CONTRO

COMUNE DI TARANTO, in persona del Sindaco pro-tempore rappresentato dal Dott. Giuseppe Carnazza, giusta delega allegata agli atti;

CONVENUTO

SVOLGIMENTO DEL PROCESSO

Con ricorso depositato presso la Cancelleria del Giudice di Pace di Taranto in data 12 marzo 2009 Forastiere Michele proponeva opposizione avverso il verbale di contestazione di violazione del Codice della Strada N. 16089- N, registro 51771/2008 emesso dal Comando Polizia Municipale del Comune di Taranto per la violazione dell'art.141 commi 2 e 11 del C.d.S. perché in data 29/11/2008 alle ore 08.40 nel Comune di Taranto il conducente dell'autobus Iribus targato DG438BF in località Corso Vitt. Emanuele II Talsano Via Mulino " *conducente del veicolo indicato non era in grado di compiere in condizioni di sicurezza tutte le manovre richieste dalla circolazione o l'arresto del veicolo entro gli spazi liberamente osservati.*"

Con il predetto verbale veniva irrogato il pagamento della sanzione pecuniaria in misura ridotta di Euro 36,00 oltre spese.

Il ricorrente assumeva che: alla guida dell'autobus procedeva sul C.so Vittorio Emanuele con direzione Leporano, allorquando veniva attinto sulla parte laterale anteriore destra dall'autovettura Fiat 500 targata AF493DC il cui conducente fuoriusciva da una posizione di parcheggio posta alla destra del mezzo di proprietà dell'Amat senza concedere la prescritta precedenza.

Deduceva la mancanza di fede privilegiata del verbale.

Concludeva per la dichiarazione di nullità, inefficacia, annullamento del verbale previa sospensione.

Allegava il verbale impugnato.

Disposta la comparizione delle parti per il ricorrente compariva l'Avv. Soggia il quale si riportava all'atto introduttivo chiedendo l'accoglimento delle conclusioni già rassegnate.

Per l'Amministrazione opposta che in data 25 settembre 2009 aveva proceduto al deposito in Cancelleria della comparsa di costituzione e risposta unitamente alla documentazione prescritta dall'art.23 delle Legge n.689/81 e regolarmente richiesta con il decreto di fissazione dell'udienza, compariva il dott. Carnazza il quale si riportava alla comparsa di costituzione chiedendo l'integrale accoglimento.

La causa veniva rinviata e, quindi, decisa all'odierna udienza come da separato dispositivo che veniva letto in udienza.

MOTIVI DELLA DECISIONE

Preliminarmente va sottolineato che la Corte Costituzionale con la sentenza n.114 del 5 aprile 2004 ha dichiarato l'illegittimità costituzionale dell'art.204-bis, comma 3, del Decreto Legislativo del 30 aprile 1992 n.285 (Nuovo Codice della Strada), introdotto dall'art.4, comma 1-septies, del Decreto

Legge del 27 giugno 2003, n.151 (modifiche ed integrazioni al Codice della Strada), aggiunto dalla legge di conversione del 1° agosto 2003, n.214 nella parte in cui impone, all'atto del deposito del ricorso avverso una sanzione per violazione del Codice della Strada, di versare presso la cancelleria del giudice di pace, a pena di inammissibilità del ricorso, una somma pari alla metà del massimo edittale della sanzione inflitta dall'organo accertatore.

Passando all'esame dell'opposizione si deve rilevare che dal testo dell'art.3, comma primo, della legge n.689/81, il quale adotta una formulazione pressoché identica a quella utilizzata dall'art.42, comma quarto, c.p. per delineare i contorni dell'elemento soggettivo nelle contravvenzioni, la dottrina e giurisprudenza ricavano il principio che anche l'illecito amministrativo, per poter essere attribuito al soggetto agente, deve essere colpevole, nel senso che è necessario (ma anche sufficiente, non essendo indispensabile il dolo: T.A.R. Lazio, sez.II, 3 ottobre 1987, n.1585) che sia posto in essere attraverso una condotta almeno colposa (Cass. 01.02.1995, n.1117; Cass. 25.01.1995, n.880; Pret. Verona 27 aprile 1987).

La materia è stata recentemente oggetto di un intervento della Corte Costituzionale la quale ha ritenuto fondamentale l'elemento della colpa nell'illecito amministrativo anche quando non sia specificatamente previsto dalla norma (Corte Cost. 4 marzo 1999 n.49).

La Suprema Corte di Cassazione, dopo aver mutato indirizzo, affermando espressamente che l'onere della prova della colpa spetta all'amministrazione (Cass. 23.04.1992, n.4900), è ritornata, decidendo a sezioni unite, al tradizionale orientamento della presunzione di colpa, a carico del trasgressore, nei reati contravvenzionali, in base al quale incombe a quest'ultimo l'onere di provare la sua innocenza (Cass. S.U. 06.10.1995, n.10508; la giurisprudenza successiva si è costantemente adeguata al principio sancito dalle sezioni unite: v. per esempio, Cass. 08.03.2000, n.2642).

La giurisprudenza di legittimità è, inoltre, dell'avviso che sia onere del trasgressore provare di aver agito incolpevolmente (fra le tante e più recenti, v. Cass. 21 gennaio 2000 n.664; Cass. 11.02.1999, n.1142).

Nel merito il ricorso è fondato e va, conseguentemente, accolto.

Nel caso di specie nella relazione prodotta dall'Amministrazione opposta si legge che il ricorrente alla guida dell'autobus giunto nei pressi di Piazza Vittoria vedeva porsi sulla propria direttiva di marcia il veicolo antagonista che era in sosta negli spazi a destra.

Pertanto non ravvisandosi profili di colpa nella condotta del ricorrente, in ossequio al comma dodicesimo dell'art.23 della legge n.689/81 secondo cui *"Il giudice accoglie l'opposizione quando non vi sono prove sufficienti della responsabilità dell'opponente"*, consegue l'accoglimento del ricorso e l'annullamento del verbale di contestazione impugnato e di tutti gli atti dal verbale medesimo dipendenti.

Considerato l'accoglimento del ricorso ai sensi del predetto articolo si ravvisa la sussistenza di giusti motivi per dichiarare integralmente compensate tra le parti le spese processuali.

P.Q.M.

Il Giudice di Pace di Taranto dott.ssa Antonia Macri, definitivamente pronunciando sull'opposizione proposta da Forastiere Michele con ricorso depositato presso la Cancelleria del Giudice di Pace di Taranto in data 12 marzo 2009 avverso il verbale di contestazione di violazione del Codice della Strada N. I6089 - N. registro 51771/2008 emesso dal Comando Polizia Municipale del Comune di Taranto, così provvede:

accoglie il ricorso e, conseguentemente, annulla il verbale summenzionato e tutti gli atti dal verbale medesimo dipendenti.

Compensa le spese processuali.

Così deciso in Taranto, il 26 aprile 2010.

IL GIUDICE DI PACE  
Dott.ssa Antonia Macri

*Antonia Macri*

V° Depositato in Cancelleria

11 MAR 2010

Th...

IL CANCELLIERE



UFFICIO del GIUDICE di PACE di TARANTO  
Per copia conforme all'originale  
Taranto, li 14 MAG. 2010

L'OPERATORE GIUDIZIARIO B2  
Gennari Daniele

Copia a parte univ. notificata e  
Comune di Taranto in persona del  
Dott. L. Gennari e per esso del dott.  
Giuseppe Gennari Roberto Lillo  
Forniti e i relativi costi

0 u

A MANI DELL'IMPIEGATO  
D'AURIA COSIMO.  
VI ADDETTO  
TA LI 24.05.2010

CORTE DI APPELLO  
SEZIONE DISTACCATA TARANTO  
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO C. 1  
Dott.ssa MARIA THIERY

Fatto anno in  
cancellerie