

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, 23/09/2008

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 23/09/2008 A POL. RCV N.23461883
AMAT SPA (CX227XG) / GIORDANO (DL448KM)
NS. RIF. 273/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: 5

RAPPORTO TX

23 SET. 2008 17:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	23 SET. 17:22	02'53	TX	05	OK

RAPPORTO TX

23 SET. 2008 17:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	23 SET. 17:25	01'39	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
273/NS/08	23/09/2008	08.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA P. AMEDEO	VIA BERARDI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - CEP	525	CX 227 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
194498	TOMMASELLI	ANTONIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN GIORGIO JONICO	29-08-54	08-06-83	SAN GIORGIO JONICO	74027	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA S.FRANCESCO, 5 C/DA	D	TA2025805	TARANTO	02/04/2008	09/09/2013
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
FORD		DL 448 KM		
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

MASTROVITO ROSALIA - NATA A TARANTO IL 07/06/1956 RESIDENTE A TARANTO IN VIA ACCLAVIO, 139 TEL. 099/4594171

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

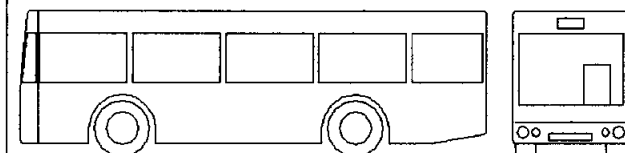
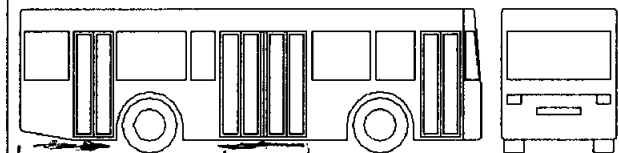
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA STRISCIATA DALLA PORTA CENTRALE FINO AL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO E AVEVO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA BERARDI, IMPROVVISAMENTE UN'AUTOVETTURA FORD, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E OLTREPASSAVA LA LINEA DI ARRESTO ANDANDO A URTARE CONTRO LA FIANCATO LATO DESTRO DE BUS E PRECISAMENTE DALLA PARTE CENTRALE FINO ALLA PARTE POSTERIORE.

NESSUN FERITO TRA I POCHI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

UNA VIAGGIATRICE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

LA CANDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SI RIFIUTAVA DI DARMI I PROPRI DATI E RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

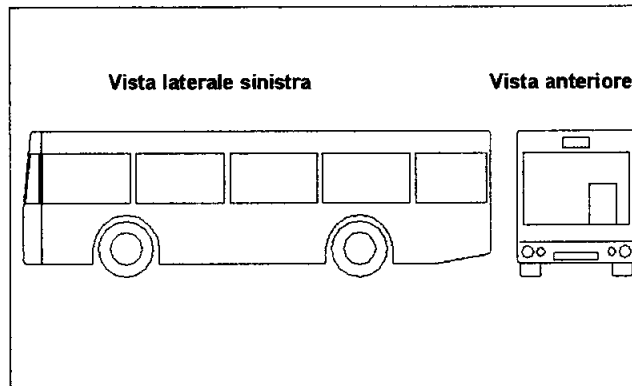
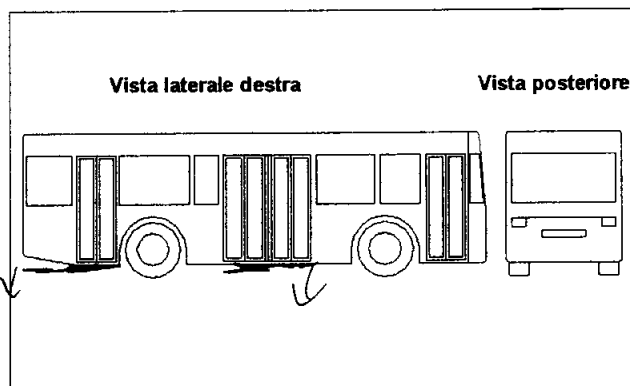
Il Conducente



TA, 23/09/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA STRISCIATA DALLA PORTA CENTRALE FINO AL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO E AVEVO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA BERARDI, IMPROVVISAMENTE UN'AUTOVETTURA FORD, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E OLTREPASSAVA LA LINEA DI ARRESTO ANDANDO A URTARE CONTRO LA FIANCATA LATO DESTRO DE BUS E PRECISAMENTE DALLA PARTE CENTRALE FINO ALLA PARTE POSTERIORE.

NESSUN FERITO TRA I POCHI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

UNA VIAGGIATRICE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

LA CANDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SI RIFIUTAVA DI DARMI I PROPRI DATI E RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

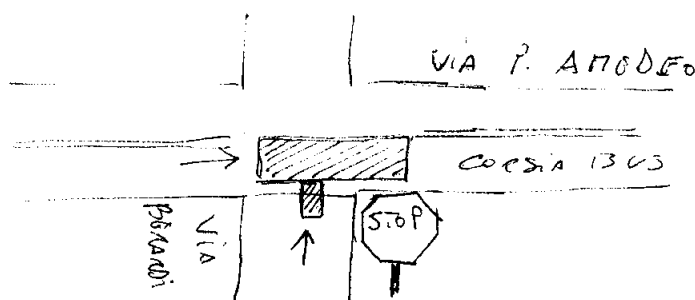
[Signature]

TA, 23/09/08

[Signature]

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 273/NS/08	DATA SINISTRO 23/09/2008	ORA 08.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO	ANGOLO VIA BERARDI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 525	TARGA AUTOBUS CX 227 XG
MATR. AGENTE 194498	COGNOME TOMMASELLI	NOME ANTONIO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 29-08-54	DATA ASSUNZIONE 08-06-83	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
			C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA S.FRANCESCO, 5 C/DA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2025805	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 02/04/2008	SCADENZA PATENTE 09/09/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO	TARGA DL 448 KM	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

MASTROVITO ROSALIA - NATA A TARANTO IL 07/06/1956 RESIDENTE A TARANTO IN VIA ACCLAVIO, 139 TEL. 099/4594171

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

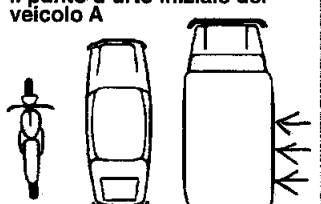
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

1. data incidente 23/09/08	ora 08.45	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA P. A. NODDO VIA BERARDI	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☐ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) MASTROVITO ROSALIA (TRASP. A)			

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) AMAT SPA	
Nome _____	
Codice Fiscale / Partita IVA _____	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657	
C.A.P. 74100	Stato _____
N. Tel. o E-mail _____	
7. veicolo AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo _____	_____
N. di targa o telaio CX 227 X 6	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.	
N. di polizza 23461883	
N. di Carta Verde _____	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal _____	al 31/03/09
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____	

Denominazione _____	
Indirizzo TARANTO - VIA NTHI, 45	
Stato _____	
N. Tel. o E-mail _____	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si	
9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello) TOMASELLI	
Nome ANTONIO	
Data di nascita 29/08/54	
Codice Fiscale _____	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) S. GIORGIO S. (TA) - VIA S. FRANCESCO	
S C/DA Stato _____	
N. Tel. o E-mail _____	
Patente N. TA2025805	
Categ. (A, B, ...) D valida fino al 09/09/2013	

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

11. danni visibili al veicolo A STROSCATA PIANCO DENTRO DALLA PORTA CENTRALE INFI	
---	--

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



11. danni visibili al veicolo A STROSCATA PIANCO DENTRO DALLA PORTA CENTRALE INFI	
---	--

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

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai veicoli A e B indicare, sulla denuncia a tergo, l'identità e l'indirizzo dei danneggiati.

12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
1	in fermata / in sosta
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	proveniva da destra
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

Indicare il numero di caselle barrate con una croce	
---	--

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

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto	
---	--

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

VEDI ALLEGATA DENUNCIA SU MODULO AMAT SPA.

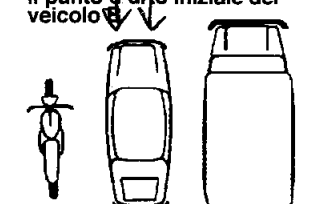
15. firma dei conducenti	
--------------------------	--

A  **B**

veicolo B	
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) GIORDANO	
Nome LAURA	
Codice Fiscale / Partita IVA _____	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA BERARDI, 59	
C.A.P. 74100	Stato _____
N. Tel. o E-mail _____	
7. veicolo AUTOVEETTURA	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FORD FIESTA	_____
N. di targa o telaio DL 448 KM	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

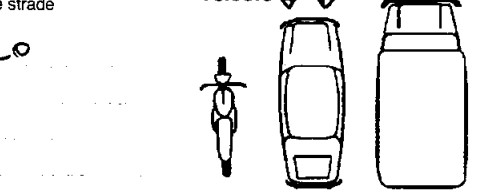
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
CARIGE	
N. di polizza 06614199901	
N. di Carta Verde _____	
Certificato di assicurazione o Carta Verde	
Valido dal _____	al 24/10/08
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____	

Denominazione _____	
Indirizzo _____	
Stato _____	
N. Tel. o E-mail _____	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si	
9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello) GIORDANO	
Nome LAURA	
Data di nascita TA, 12/7/61	
Codice Fiscale _____	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA BERARDI, 59	
S C/DA 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 PARAUTI ANTERIORE	
---	--

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



11. danni visibili al veicolo B PARAUTI ANTERIORE	
---	--

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

DATI VEICOLO B ACQUISITI DAI VIGILI URBANI

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato →

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 **B**

TARGA CX 227 X G

Testimone

Nome e cognome ROSALIA MASTROVITO
Codice fiscale (TA, 07/06/1956)
Indirizzo TARANTO - VIA ACCLAUDIO, 139
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 ☒ ☐ 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 ☒ ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

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 ☒ ☐ 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 ☒ ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Taranto, li 23/09/08

Egr. Sig.

TOMMASELLI ANTONIO
VIA S.FRANCESCO, 5 C/DA
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Sinistro n° 273/ns/08 del 23/09/2008

Il giorno 23/09/2008, il bus n° 525 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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




REPUBBLICA ITALIANA

1

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0877362

Registration Certificate, Part I: Registreringsattest, Del I: Permiso de Circulación, Parte I: Rekisterintodistus, Osa I: Certificat d'immatriculation, Parte I: Kentekilhwijz, Deel I: Certificado de Matrícula, Parte I: Registreringsbeviset, Del I: Zulassungsbescheinigung, Teil I: Αδειά Κυκλοφορίας, Μέρος Ι.

N° A015984TA05

(A)

CX227XG

(B) 19.09.2005

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
(A.M.A.T. SPA) SPA

(C.2.3) 657 C. BATTISTI
TARANTO (TA)

N° A015984TA05

(A)

CX227XG

2

(D.1) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P

(D.2)

(D.3)

(E) ZGA482M0006005559

(F.1)

(F.2) 18975 (F.3)

(G)

(I) 19.09.2005

(J) M3

(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI
PERSONE - USO DI TERZI PUBBLICO
IN LINEA

(J.2) A2 (TIPO URBANO)

(K) NAM2004EST007B

(L) 2

(N.1)

(N.2)

(N.3)

(N.4)

(N.5)

(O.1)

(O.2)

(P.1) 7790 (P.2) 213,00 (P.3) GASOL

(P.5) F2BE06B2C

(Q)

(S.1) 23

(S.2) 86

(U.1) 81

(U.2)

1540

(V.1)

(V.2)

(V.3) 04,70

(V.5)

(V.6)

(V.7)

(V.9) 2001/27/CE

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

N°

A015984TA05

(A)

CX227XG

3

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL FRA ENTRO 60 GIORNI DAL 20.09.2005
CERTIFICATO DI APPROVAZIONE.

DATA 19.09.2005 (06TA542894)

LUNGHEZZA 11,995 M LARGHEZZA 2,500 M

TIPO CAMBIO: AUTOMATICO

PNEUMATICI:

275/70R22,5(148/145J)--(152/148E)S-D

AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO

N. 102 DEL 10.08.2005

LA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE

DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DAL DOCUMENTO

INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 CDS

SU AUTOLINEE CONCESSE DAL

COMUNE DI TARANTO.

N.O. N. 06TA542894 DEL 19.09.2005

RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE -

RIF 1999/96/CE RIGA A

SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA

MASSE MAX AMMESSE-ASSE ANT.KG. 07100

ASSE POST.KG. 12000

IN ALTERNATIVA: 20 A SED., 86 IN PIEDI

N.1 CARROZZELLA, OPPURE 20+2 RIBALT.

A SEDERE, 86 IN PIEDI, OPPURE 20+1 RIB.

A SEDERE, 87 IN PIEDI, OPPURE CON

SPAZIO CARROZZELLA LIBERO: 20+88

IN ALTERNATIVA FRENO DI SERVIZIO E

DI SOCCORSO: ANT. PNEUMOTIDRAULICO,

POST. PNEUMATICO.

N°

A015984TA05

(A)

CX227XG

4

B08 585

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- | | |
|--|---|
| <p>(A) Numero di immatricolazione</p> <p>(B) Data della prima immatricolazione del veicolo</p> <p>(C) Dati nominativi</p> <p>(C.1) intestatario della carta di circolazione:</p> <p>(C.1.1) cognome o ragione sociale</p> <p>(C.1.2) nome/i o iniziale/i (se del caso)</p> <p>(C.1.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento</p> <p>(C.2) proprietario del veicolo</p> <p>(C.2.1) cognome o ragione sociale</p> <p>(C.2.2) nome/i o iniziale/i (se del caso)</p> <p>(C.2.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento</p> <p>(C.3) persona fisica o giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario</p> <p>(C.3.1) cognome o ragione sociale</p> <p>(C.3.2) nome/i o iniziale/i (se del caso)</p> <p>(C.3.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento</p> <p>(C.5), (C.6), (C.7) Se un cambiamento dei dati nominativi di cui ai codici C.1, C.2 e/o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominativi corrispondenti a detti punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7: essi sono in tal caso strutturali conformemente alle disposizioni di cui ai codici C.1, C.2 e C.3</p> <p>(D) Veicolo</p> <p>(D.1) marca</p> <p>(D.2) tipo</p> <p> - variante (se disponibile)</p> <p> - versione (se disponibile)</p> <p>(D.3) denominazione commerciale</p> <p>(E) numero di identificazione del veicolo</p> <p>(F) massa</p> <p>(F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei motocicli (kg)</p> <p>(F.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)</p> <p>(F.3) massa massima a carico ammissibile dell'insieme in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)</p> <p>(G) massa del veicolo in servizio, carrozzato e munito del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria diversa dalla M1 (kg)</p> <p>(H) durata di validità, se non è illimitata</p> <p>(I) data di immatricolazione alla quale si riferisce la carta di circolazione</p> <p>(J) categoria del veicolo</p> <p>(J.1) destinazione ad uso</p> <p>(J.2) carrozzeria</p> | <p>(K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)</p> <p>(L) numero di assi</p> <p>(M) interasse (mm)</p> <p>(N) per i veicoli con massa totale superiore a 3.500 kg, ripartizione tra gli assi della massa massima a carico tecnicamente ammissibile:</p> <p>(N.1) asse 1 (kg)</p> <p>(N.2) asse 2 (kg), se del caso</p> <p>(N.3) asse 3 (kg), se del caso</p> <p>(N.4) asse 4 (kg), se del caso</p> <p>(N.5) asse 5 (kg), se del caso</p> <p>(O) massa massima a rimorchio tecnicamente ammissibile:</p> <p>(O.1) rimorchio frenato (kg)</p> <p>(O.2) rimorchio non frenato (kg)</p> <p>(P) motore:</p> <p>(P.1) cilindrata (cm³)</p> <p>(P.2) potenza netta massima (kW) (se disponibile)</p> <p>(P.3) tipo di combustibile o di alimentazione</p> <p>(P.4) regime nominale (giri/min)</p> <p>(P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore</p> <p>(Q) rapporto potenza/massa in kW/kg (solo per i motocicli)</p> <p>(R) colore del veicolo</p> <p>(S) posti a sedere</p> <p>(S.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente</p> <p>(S.2) numero di posti in piedi (se del caso)</p> <p>(T) velocità massima (km/h)</p> <p>(U) livello sonoro:</p> <p>(U.1) veicolo fermo (dB(A))</p> <p>(U.2) regime del motore (giri/min)</p> <p>(U.3) veicolo in marcia (dB(A))</p> <p>(V) emissioni gas di scarico:</p> <p>(V.1) CO (g/km o g/kWh)</p> <p>(V.2) HC (g/km o g/kWh)</p> <p>(V.3) NOx (g/km o g/kWh)</p> <p>(V.4) HC + NOx (g/km)</p> <p>(V.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)</p> <p>(V.6) coefficiente di assorbimento sonoro per motori diesel (giri/min)</p> <p>(V.7) 60 (g/km)</p> <p>(V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)</p> <p>(V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE, dicitura recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 88/77/CEE</p> <p>(W) capacità del serbatoio o del serbatoio di carburante (in litri)</p> |
|--|---|

REVISIONI (Art. 90 del D.L.vo 30-4-1992 N. 285)

2008 REVISIONE REGOLARE

22 MAR. 2008

BR 03

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

2006 REVISIONE REGOLARE

01 SET 2006

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

RAFFORTO TX

23 SET. 2008 12:06

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	23 SET. 12:05	00'44	TX	03	OK

G A V A

nationale suisse CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE TARGA VEICOLO O NATANTE	
TIPO DEL VEICOLO O NATANTE	CX227XG
TIPO	AUTOBUS
GIORNO	31
MESE	03
ANNO	2009
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO	108 POS
Nazione Suisse Compagnia Nationale Suisse Assicurazioni S.p.A.	

23461883

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 12 - Fax 02 51 40 34 - info@nationale-suisse.it
 www.nationale-suisse.it - Società soggetta alle attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 12 - Fax 02 51 40 34 - info@nationale-suisse.it
 Imp. aut. all'esercizio Azioni: con D.M. 9-10-72 (G.U. 20-10-72 N. 274) - Compagnia con sistema di management certificato

INTERMEDIARIO

TARANTO
CONTRAENTE

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

C.A.P.

VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO TA
TIPO VEICOLO O NATANTE

LOCALITÀ

00146330733

PROV.

COD. PROD. RAMO POLIZZA N.

177 001 50 23461883
CODICE FISCALE/PIVA

CX227XG AUTOBUS 108 POS
PERIODO PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO, SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE:

DALLE ORE 24 DEL 31 03 2008 ALLE ORE 24 DEL 31 03 2009
Numero di telaio



Nationale Suisse
Compagnia Nationale Suisse Assicurazioni S.p.A.

N. 840/08

Anche / benevol.

FED. FIOSTA DL 448 KM

GIOVANO LAURA (TA, 12/7/61) Via benevol., 59

ASS. CARIGE P.I. 06 61 4199901 24/10/08

ES DOCA +
COMITATO
DATI CONTROPARTE
(DA VIGILI)

Taranto, li 18 SET. 2008

Prot. n. 18450 UAG

Spett.le
Comando Provinciale di Taranto
VIGILI DEL FUOCO
Via Scoglio del tonno, 25
74100 - TARANTO

OGGETTO: - INCENDIO TOTALE AUTOBUS AMAT SPA (AE328JZ) DEL 01/07/2008
- INCENDIO TOTALE AUTOBUS AMAT SPA (TA499812) DEL 08/09/2008

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, per uso assicurativo, con la presente siamo a richiederVi copia dei rapporti d'intervento dei Vigili del fuoco.

Vi ringraziamo anticipatamente per quanto andrete cortesemente a predisporre e porgiamo distinti saluti.

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 525 **DATA** 23-09-08

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 023

DALLE ORE 520

ALLE ORE 1125

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Antonio De Rosa

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 16.35

ALLE ORE 2305

LINEA 76

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Corrado Vignola

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

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

n° _____ del _____

N. B. la partenza del 1° bus della 125 era a 11h 25 minuti e la partenza a Corso Ob.

Simone De Rosa

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

Taranto, li 29 SET. 2008

Prot. 19189 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 23/09/2008 in località Taranto
AMAT SPA (CX227XG) / GIORDANO (DL448KM)
Ns. Rif. 273/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX227XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 23/09/2008 in Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Berardi.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FORD FIESTA targata DL448KM, di proprietà e condotta dalla Sig.ra Giordano Laura, assicurata per la responsabilità civile auto con la Compagnia CARIGE ASSICURAZIONI.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 23/09 u.s..

Sul luogo del sinistro sono intervenuti i Vigili urbani.

Al momento del sinistro era presente la Sig.ra Mastrovito Rosalia, residente a Taranto in Via Acclavio, 139, la quale può confermare la descrizione dell'incidente secondo le formalità richieste dalla Compagnia.

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.

Am. Danni - 272-273-274/25/08

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Mod. 23-161 Cod. W8401E - L3

A. R.

[Handwritten signature]



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
URBANA
VIA C. DE VITO, 131
70100 TARANTO

||||| ||||||| || ||| ||||| | ||||| || ||||| |

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

Pacco

☐ Assicurata

Euro

Numero

13517070410

6

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

NOTO VICE SUBS ASS MI - AG. DI TAMATE

Via

Vitt. 45/A

C.A.P.

74100

Località

TAMATE



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incante alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Ed. 02/04 - L3



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09/04/01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

RAFFORTO TX

29 SET. 2008 17:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	29 SET. 17:36	00'41	TX	01	OK

Taranto, li 29 SET. 2008

Prot. 19196 UAG

Egr. Sig.ra
Mastrovito Rosalia
Via Acclavio, 139
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 23/09/2008 ORE 08.45 circa
Verificatosi in Via P. Amedeo incrocio con Via Berardi
Ns. Rif. 273/NS/08

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiecchia)

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, 09/10/2008

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 23/09/2008 A POL. RCV N.23461883
AMAT SPA (CX227XG) / GIORDANO (DL448KM)
NS. RIF. 273/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO VI TRASMETTIAMO NOTA
PROT.19673 DEL 07/10/2008, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
FORMULATA DAL DOTT. GIUSEPPE NICO PER CONTO DELL'AVV. **MADDALENA**
QUERO.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 5

RAPPORTO TX

09 OTT. 2008 16:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	09 OTT. 16:43	01'32	TX	05	OK

RAPPORTO TX

09 OTT. 2008 16:46

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	09 OTT. 16:45	00'59	TX	05	OK

URGENTE

Taranto, li 10/10/2008

Egr. Ing.
Gabriele Passeretti
Responsabile Area Tecnica
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 23/09/2008
NS. Rif. 273/NS/08

In allegato alla presente Vi rimettiamo la fotocopia di un biglietto ordinario di corsa semplice, trasmessoci da un viaggiatore infortunato, con invito ad esaminarlo e a comunicarci se è stato timbrato sul **bus 525**.

Si confida in un Vs. cortese e sollecito riscontro e a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento, porgiamo distinti saluti.

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

Tiziana Tursi

19996
Prot. N°
10 OTT. 2008
Del
P. PRESIDENTE
DC DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
VE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN. P.R./SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BIANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMICA
STQ STAFF QUALITÀ

AVV. CARMELO D'ELIA
 AVV. DANIELE D'ELIA
 AVV. MICHELE ELIO FRANCO
 AVV. MARCELLO MAGGIO
 AVV. GIANLUCA PIEROTTI
 AVV. FRANCESCO RANDO
 AVV. MARIA ROMANDINI
 AVV. FRANCESCO GUIDA
 AVV. MARIAGRAZIA CHIANURA
 AVV. LUCIA DE ROSA
 AVV. STEFANIA PETRAROLI
 DOTT. GIOVANNI BUFANO
 DOTT. VIVIANA CAIAZZO
 DOTT. GIUSEPPE NICO
 DOTT. ANNAROSA PAPPADA
 DOTT. ANDREA RAVELLI
 DOTT. ROBERTA SEBASTIO
 DOTT. TONIO ZIZZI

Prot. N. **19673**
 Del **07 OTT. 2008**

Pres.	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MANAGEMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI E SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSOCALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI / TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITA'	☐

[Signature] **8/10**

Taranto 02.10.08

Raccomandata a.r.

Spett. AMAT S.p.A.
 Via Cesare Battisti, 657
 74100 TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI.

**SINISTRO DEL 23.09.2008, ORE 08.30 CIRCA, TARANTO VIA PRINCIPE AMEDEO ANG.
 VIA BERARDI
 AUTOBUS DI CITTA' AMAT N. 525 LINEA N. 8
 FERITI: AVV. MADDALENA QUERO**

Formulo la presente in nome e per conto dell'Avv. Maddalena QUERO.

Vi invito a provvedere all'integrale risarcimento dei danni fisici subiti dalla mia Cliente in occasione del sinistro in oggetto.

Nelle circostanze di tempo e di luogo, innanzi indicate, l'autobus collideva con un'autovettura proveniente dalla via Berardi.

Nell'occasione subiva lesioni personali l'avv. Quero, terza trasportata sull'autobus, come da certificazione del PS dell'Ospedale SS. Annunziata di Taranto, che si allega in copia alla presente richiesta di risarcimento danni.

La pratica è stata affidata a questo Studio ai fini di un bonario componimento.

Distinti saluti.

[Signature]
 Dott. Giuseppe NICO



Trasporto pubblico urbano
di persone e bagagli al seguito
Partita IVA 00146330733

BiO Biglietto Ordinario
di corsa semplice

N. 0683611

SERIE 2008

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

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

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 24143

Data 23/09/2008
Orario di Ingresso 19.15
Orario di Uscita 19.45

Cognome QUERO Nome MANGALANA Sesso F
Luogo e data di nascita MANTAFRA 8.9.79
Residenza Ugento Via Capone, 1
Documento d'identità

Diagnosi
OP. MICALEA P.O.
TRAUMATICA - Trauma cranico

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata Rx vertebre cervicali
Comparsa l'elaborato dei cervelli
e lo sparo degli organi cranici

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale / addetto fuso

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro / Josepho AORTA (area 525)

☐ Accidentale

Data dell'incidente 23/09/08 Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ SI ☐ NO Reparto

Note Referto FAMI e sottosegretario (e
no esautorato) - in via di

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

A.U.S.L. TA/1-Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Luciano FUSCO
DIRETTORE MEDICO

26-09-08

Quero Medoleme

➤ 1/ - Artrico-brachialgia Dx
post-trauma -

Valutata in PS con RX -

Pr 1/ Colloso artrico
morbido per 15 gg -

Q seguire effetti FKT:

- Sonoforesi con fono +
Tens + Ultrasonoterapia;
seri e distretti -

Prognosi 30 giorni SC -

[Signature]

D'ELIA • FRANCO • MAGGIO • PIEROTTI • RANDO

**STUDIO LEGALE
ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE**

Raccomandata A.R.

R



13594855567-7

**VIA DE CESARE, 37 - 74100 TARANTO
TEL. 099.4538130 PBX - FAX 099.9940196**

Postaraccomandata

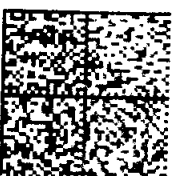
AR

74100

€ 3,80



Posteitaliane



79004 - 74011 CASTELLANETA 79/00 (TA) 03.10.2008 13.32

**SPETT.LE AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO**



Taranto, li 13 OTT. 2008

Prot. n.: 20055 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Dott.
Giuseppe Nicco
Studio legale associato
D'elia - Franco - Maggio - Pierotti - Rando
Via De Cesare, 37
74100 - TARANTO

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

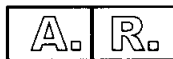
OGGETTO: Evento del 23/09/2008 - AVV. MADDALENA QUERO
Ns. Rif. 273/NS/08

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 02/10/2008, prot. 19673 del 07/10/2008, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

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



273/15108



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070436 8

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

DOTT. GIUSEPPE NICO - STUDIO LEGALE ASS. DOTT. FRANCO - MAGGIO

Via

DE CESARE, 37

PIOROTTA RANDO

C.A.P.

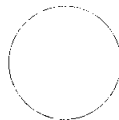
74100

Località

TANANTO

23 OTT. 2008

ft

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

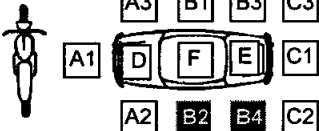
Data

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			3657,00/08		AMAT		RCA RISC. ASS.						
Assicurato AMAT N.525			Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.							
Esercizio 2008		Numero sinistro 273/NS/08		Codice - Agenzia			Data sinistro 23/09/2008						
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incarico 30/09/2008		Data primo rilievo 30/09/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX227XG		Telaio ZGA482M0006005559		1° Immatr. 19/09/05			
Stato d'uso BUONO		Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			
N.2 guarnizioni perimetrali porta centrale .Sx				S	1,0	S		S					160,00
N.2 guarnizioni inferiori porta centrale .Sx				S		S		S					60,00
2° pannello laterale inferiore celeste .Sx				M	1,5	G	2,5	G	2,5				
3° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L	1,0	L	1,5	L	1,5				
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 3,5	LA 4,0	VE operativo 4,0	ME	Totale Ricambi €	220,00
Telefono:		Ore Doppio Strato 15%	0,60	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,46	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,66	Totale tempi VE Ore 6,66
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 220,00		Imponibile		Iva		€ 44,00	Totale € 264,00
Insult. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,66 €/h 9,92		€ 66,07		€		13,21		€ 79,28	
Totale Imponibile		€ 581,51		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 14,16 €/h 20,66		€ 292,55		€		58,51		€ 351,06	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 581,51		S.Rifiuti 0,50 % di 578,62		€ 2,89		€		0,57		€ 3,46	
Totale (Iva Compresa)		€ 697,81		TOTALE STIMA		€ 581,51		€ 116,30		€		€ 697,81	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,2			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,2			
TOTALE Indennizzo		€ 581,51		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 25/10/2008 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1													

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

Perizia N.: 3657,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **273/NS/08**
Numero Pol.:
Assicurato: **AMAT N.525**
Controparte: **IGNOTO**
Veicolo **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa **CX227XG**

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **23/09/2008**
Data Perizia: **30/09/2008**



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.: 3657,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **273/NS/08**
Numero Pol.:
Assicurato: AMAT N.525
Controparte: IGNOTO
Veicolo IRISBUS ITALIA 491EU109/3P
Targa CX227XG

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

Data Sinistro: **23/09/2008**

Data Perizia: **30/09/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 273/NS/08	DATA SINISTRO 23/09/2008	ORA 08.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA BERARDI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 525	TARGA AUTOBUS CX 227 XG	
MATR. AGENTE 194498	COGNOME TOMMASELLI	NOME ANTONIO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 29-08-54	DATA ASSUNZIONE 08-06-83	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO	C.A.P. 74027
DOMICILIO VIA S.FRANCESCO, 5 C/DA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2025805	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 02/04/2008
		SCADENZA PATENTE 09/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FORD	MODELLO	TARGA DL 448 KM	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

MASTROVITO ROSALIA - NATA A TARANTO IL 07/06/1956 RESIDENTE A TARANTO IN VIA ACCLAVIO, 139 TEL. 099/4594171

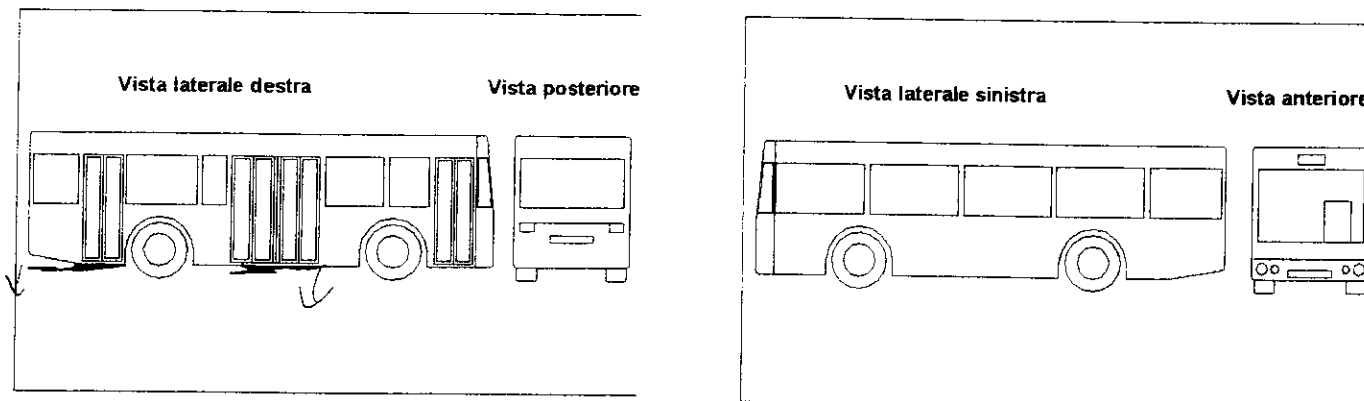
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

E' VISIBILE UNA STRISCIATA DALLA PORTA CENTRALE FINO AL PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO VIA P. AMEDEO E AVEVO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO CON VIA BERARDI, IMPROVVISAMENTE UN'AUTOVETTURA FORD, PROVENIENTE DALLA MIA DESTRA, NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP E OLTREPASSAVA LA LINEA DI ARRESTO ANDANDO A URTARE CONTRO LA FIANCATA LATO DESTRO DE BUS E PRECISAMENTE DALLA PARTE CENTRALE FINO ALLA PARTE POSTERIORE.

NESSUN FERITO TRA I POCHI VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS.

UNA VIAGGIATRICE SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE.

LA CANDUCENTE DELL'AUTOVETTURA SI RIFIUTAVA DI DARMI I PROPRI DATI E RICHIEDEVA L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

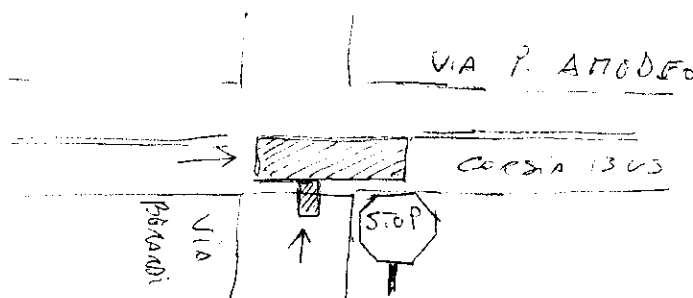
[Signature]

TA, 23/09/08

[Signature]

pagina

2



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

Nota spese ed Onorario per la Spett.le		Codice		No. Richiesta	
AMAT				3657,00/08	
Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
AMAT N.525		IGNOTO		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2008	273/NS/08			23/09/2008	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
30/09/2008	30/09/2008	TARANTO	ASS	A1	4
					Data Restituzione
					25/10/2008

ONORARI	
Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

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

TOTALI	
Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

Note:

Taranto, li' 25/10/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:697,81

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

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

**SEDE**

Come da Vs nota prot. 19034 del 26/09/2008 si trasmettono le notizie richieste.

[illegible]

Distinti saluti

Prot. N. 20602	
20 OTT. 2008	
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 ☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECGNOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

R.F. 3199/08R.F. 213/NS/08

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
DI COLAPIETRO VITO PASQUALE
Via Risorgimento, 215 MOTTOLA
Tel e Fax 099.886.47.88

ASS.NE. NAZIONALE SVISSE
SIN 17712008162452

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 600 + 200 FERTIO TECNICO (IN
LETTERE OTTOCENTO / 00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CX 227XG DI PROPRIETA' DI A.M.A.T. SPA
// c/o //

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 23/09/2008

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI
OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A
PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O
COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO
LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERÀ:

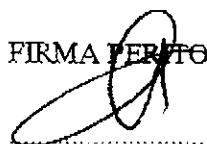
☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO
DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 149
D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06

☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148
D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A
MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA
RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART.
6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART. 148
D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA
03/10/08

FIRMA PERITO



FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)

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

Taranto, li 17/10/2008

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Verifica titoli di viaggio

Sin. 273/NS/08.

In riscontro alla Vs. nota prot. 19996 del 10/ottobre/2008 si comunica che la timbratura impressa sul titolo di viaggio, allegato, corrisponde al bus con numero aziendale 525.

Distinti saluti

Prot. N° **20579**
20 OTT. 2008

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

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

273/WS/08

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 11 fasciate e conforme all'originale.

Taranto, il 06.11.08



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	840	data incidente	23092008															
		orario comunicazione c.o.	0910															
		orario intervento	0845															
Incidente con soli danni a cose ☒ rilievi planimetrici ☐ con feriti ☐ fotografici ☐ mortale ☐ ACCERTATORI <table border="1"><thead><tr><th>Qualifica</th><th>Cognome</th><th>Nome</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>PANELOE</td><td>I</td></tr><tr><td></td><td>CAUSARANO</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Qualifica	Cognome	Nome		PANELOE	I		CAUSARANO							
Qualifica	Cognome	Nome																
	PANELOE	I																
	CAUSARANO																	

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

0845

Via [a] P. ALDO SO.

intersezione [b] BERARDI

Strada [a]:

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

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

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

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

- ☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

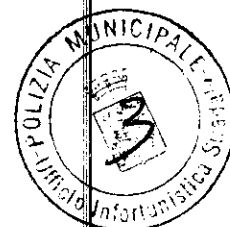
Tempo

- ☐ sereno ☒ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo **AUTOBUS N°525** marca **IVECO**

modello **[]** targa **CX227XG** Stato **[]**

telaio **[]** cilindrata **[]** tara in q. **[]**

colore **[]** potenza max Kw **[]** tipo freno **[]**

immatricolazione **05** ultima revisione **2006** esito **[]**

annotazioni: **[]**

Assicurazione **NATIONAL SUISSA**

pol. nr. **177-50-23461883** dal **31-3-08** al **31-3-2009**

proprietario **A.M.A.T.**

nato a **[]** il **[]**

residente **TA**

via **G. BATTISTI** nr. **652**

conducente **TOMMASELLI ANTONIO**

nato a **SANGIORGIO JONICO** il **29/08/1954**

residente **SANGIORGIO JONICO**

via **SANFRANCESCO** nr. **5**

titolare di **Petrucci di Jure** cat. **D-E** nr. **TA 2025805**

rilasciato/a da **RCTC n. TA** di **TA**

in data **2-04-2008** valida al **9-09-2013** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo **[]** nr. **[]** UPMCTC **[]** il **[]**

trasportati: **[]**

retrovisore esterno **[]** dispos. acustici **[]**

indicatori direzionali **[]** luci arresto **[]**

pneumatici **[]** imp. illuminaz. **[]**

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni: STRISCIAIURA SOTTO PORTA CENERALE



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

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

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

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

perché incustodito sulla pubblica via ☐

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

disposto con separato Verbale nr. Verbale nr.

VEICOLO **B** Tipo AUTOVEICOLO marca FORD
modello FIESTA targa DL448KM Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore GRIGIO AN potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 2008 ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione CARIGE

pol. nr. 06614199901 dal 2h-6-2008 al 2h-12-2008

proprietario GIORDAUV LAURA

nato a CLANATO il 12-07-61

residente CLANATO

via BENARDI nr. 59

conducente GIORDAUV LAURA

nato a CLANATO il 12/07/61

residente CLANATO

via BENARDI nr. 59

titolare di PATENTE cat. B nr. FA50836624

rilasciato/a da MCTC di CLANATO

in data 8-8-2000 valida al 8-8-2010 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



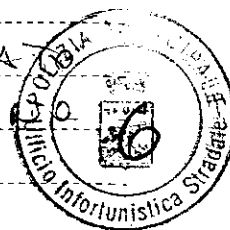
DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

FORD FIESA

danni:

KARAUMI AUTENZIONE GAFFIA
LATO DX, DISTACCO SPONTELLI
GAUGO TRAINO



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

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

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

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

perché incustodito sulla pubblica via ☐

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

disposto con separato Verbale nr.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2008, addì 23 del mese di SETTEMBRE
alle ore 09,20 in località TA - VIA P. ANDR. BERARDI
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. TON. PARUSSA

è presente il sig. TOMMASOLI ANTONIO
identificato a mezzo di Patente di guida
il quale, in qualità di Conducente Autobus
riferisce quanto segue: Permane la VIA P. ANDR. BERARDI
con direzione Follis. Giunto all'intersezione con
la VIA BERARDI, che l'autovettura di provenienza
della VIA BERARDI non si ferma alla STOP
venendo a collisione con la frenata centrale
dell'AUTOBUS



[Signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2008, addì 23 del mese di SETTEMBRE
alle ore 9.30 in località LA VIA PRINCIPE AM/BENARDI
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. REN. PANELLA
V.B.R. CAUSANO F.
è presente il sig. GIORDANO LAURA
identificato a mezzo PATENTE
il quale, in qualità di CONDUCENTE VEICOLO "B"
riferisce quanto segue: PENCONNEVO VIA BENARDI
DIREZIONE VIA P. AMEDEO E MI FERMARVO
AL SEGNALE DI STOP POSTO ALL'INTERSE-
ZIONE BENARDI-PRINCIPE AMEDEO, OSSERVANDO
L'AUTOBUS DI LINEA N°525 CHE EFFETTUAVA
LA FERMATA PREVISTA SU VIA P. AMEDEO GLI
LO STESSO RIPRENDEVA LA CORRA E, NON
AVVEDENDOSI DELLA MIA AUTO FERMA ALL'IN-
CROCIO MI SINISCEVA CON LA SUA.
FIANCA DX E PROSEGUEVA LA MARCIA.



V. B. Causano
Ren. Panella

DESCRIZIONE SULLO STATO DEI LUOGHI

Il sinistralo si verificava sulla Via P. Amedeo, all'intersezione con la Via BRARDI. Quest'ultima è strada ad unica carreggiata, a senso unico d'marcia, il cui traffico veicolare si snoda da SUD a NORD e viceversa a presenza della summenzionate intersezione, segnalata verticale ed orizzontale indicente lo STOP. La Via P. AMEDEO è strada ad unica carreggiata, a senso unico d'marcia. Il cui traffico veicolare si snoda da EST ad OVEST. La suddetta Via P. AMEDEO è suddivisa in due corsie, di cui una delle quali è più precisamente quella SUD è riservata al transito dei mezzi pubblici solo nella direzione OVEST - EST.

Gli Agenti operanti

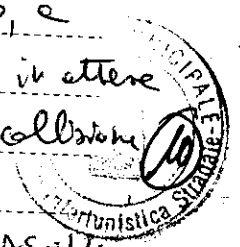


DINAMICA

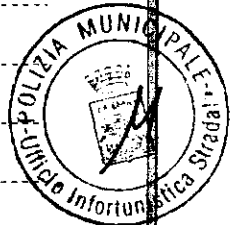
Dai rilievi effettuati, dai danni ai veicoli e dalle dichiarazioni dei rispettivi conducenti, si é così ricostruita la dinamica del sinistro nel quale i sottoscritti sono intervenuti.

All'arrivo degli avvenuti il BUS era stato spostato e collocato in zona di parcheggio.
Le vetture si ritrovano sulle Vie BERARDI, quest'ultima all'incrocio con il fronte di via inoltro nell'area dell'incrocio e sulle Vie P. AMEDSO.
Per quanto sopra la dinamica del sinistro si è così sviluppata:

La Sig. GIORDANO alla guida delle vetture FORD FIESTA
di 448 KM percorre la Via BERARDI nel suo senso
unico. Giunge all'incrocio con la Via P. AMEDSO, e
suo oltre, si arresta alla segnaletica di STOP, in attesa
di impegnare l'intersezione. In tale fase viene in collisione
con il BUS che sopraggiunge da sinistra.
Nella fase antecedente il sinistro, il Sig. TOMMASO
ANTONO, alla guida del mezzo pubblico, percorre
la corsia riservata delle Vie P. AMEDSO, in direzione
della Via LEONIDA. Nell'impegnare l'intersezione
con la Via BERARDI, viene in collisione con l'autovettura
proveniente da destra. L'autista del BUS, dichiara
che le condutture antagoniste non si fermarono al
segnole di STOP. Dai alcuni testimoni su
metri, l'auto avveniva di sinistra tra le fiancate
destra del bus e il frontale destro della vettura.
La Topologia del caso fa evincere che al momento



della collisione, l'incroci era sotto già impegnato
del BUS e che presumibilmente la vettura ~~era~~ in
lento movimento o ferma, occupava la corsia
personale del mezzo autoprodotto.



Spesa fine

Rilevate - non rilevate le seguenti infrazioni al Codice della Strada:

Gli Agenti operanti
Antonio Bonetto

20/10/08

840/08 S.F.

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

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

Si assegna a
Servizio/Ufficio:N. 90733 DEL 30/10/08Superiore

Spazio per diritti di segreteria



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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 23/09/08 via: PRINC. AMEDEO, VIA BERGARDI
parti: AMAT (CX227XG) / GIORDANO (DL 448 KM) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Il/la richiedente

Ta, li 30/10/08[Firma]Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A08282580 in corso di validità.(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

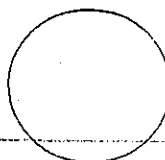
(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

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

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

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

Il caposervizio /capoufficio





273/10/08

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 AVVENIMENTO
50	2008	177-2008-62452-50	23/09/2008

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00177	50	23461883	A.M.A.T. S.P.A. - GIORDANO LAURA

Data 20/10/2008

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituire
 datato e comuniciamo 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: CX22TXG
 Impresa debitrice: CARIGE R.D. ASSICURAZIONI (086) - Assicurato GIORDANO LAURA - Targa: DL448KM
 N° polizza: 06614199901 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
 Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%

Il sottoscritto A.M.A.T. S.P.A. C. F.: 00146230733 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 € 800,00 (Euro
 OTTOCENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro
 occorso in data 23/09/2008.

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 solvente, dal responsabile
 civile e dall'Impresa assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso
 chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei
 propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

UniCredit Banca

li

euro 800,00

Bari
 Via Putignano, 98 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro ottocento/00

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

ABI 2008-1
 CAB 04000-6

3514610731-08 conto

Firma



3514610731-08 20081020

00076	30/10/2008	3514610731	
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE C.F.E.
SPESE	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO
			€ 800,00

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

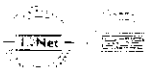
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO
----------------	----------------

PAGAMENTO EFFETTUATO DA

- AGENZIA
- DIREZIONE

TIPO LIQUIDAZIONE

TOTALE



Mod. 83 B

Data e ora di stampa: 30 ottobre 2008, 19:58:58

Emesso da LC/CA

Taranto, li 25 MAR. 2009

Prot. n.: 5639 UAG

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

OGGETTO: - Sinistro n. 177-2008-62452-50 del 23/09/2008 - **Ns. Rif. 273/NS/08**
- Sinistro n. 177-2008-63903-50 del 07/10/2008 - **Ns. Rif. 291/NS/08**
- Sinistro n. 177-2008-65064-50 del 18/10/2008 - **Ns. Rif. 306/NS/08**
- Sinistro n. 177-2008-66828-50 del 08/11/2008 - **Ns. Rif. 338/NS/08**

In allegato alla presente Vi rimettiamo debitamente firmati dal ns. Presidente, gli atti di transazione e quietanza relativi ai sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.

3 rem
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



**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 AVVENIMENTO
50	2008	177-2008-62452-50	23/09/2008

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00177	50	23461883	A.M.A.T. S.P.A. - GIORDANO LAURA

Data 30/10/2008

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO(TA)

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirci 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: CX227XG

Impresa debitrice: CARIGE R.D. ASSICURAZIONI (086) - Assicurato GIORDANO LAURA - Targa: DL448KM

N° polizza: 06614199901 - Agenzia _____ - N° sinistro _____

Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

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 € 800,00 (Euro OTTOCENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 23/09/2008.

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 solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa a assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Casatello

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 30/10/2008	NUMERO ASSEGNO 3514610731	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 € 800,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE
-----------------------	-----------------------	--	---



