

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, 16/07/2008

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 14/07/2008 A POL. RCV N.23461829
AMAT SPA (BL532KL) / POSTE ITALIANE (CV34972) + 1
NS. RIF. 222/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: 6

RAPPORTO TX

16 LUG. 2008 12:40

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	16 LUG. 12:37	02'19	TX	06	OK

RAPPORTO TN

16 LUG. 2008 12:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 LUG. 12:40	01'21	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 222/NS/08		DATA SINISTRO 14/07/2008		ORA 13.30		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA COSTANTINOPOLI				ANGOLO VIALE DUCA D'AOSTA	
DIREZIONE DISCESA VASTO - PAOLO VI				N° SOCIALE 429		TARGA AUTOBUS BL 532 KL	
MATR. AGENTE 154432		COGNOME LOCHI		NOME VINCENZO		QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA		DATA DI NASCITA 22-12-56		DATA ASSUNZIONE 16-12-82		COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	
						C.A.P. 74024	
DOMICILIO VIA G. DI VITTORIO, 49		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA2095975F		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 26/03/1982	
						SCADENZA PATENTE 30/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Motociclo		MODELLO Liberty Piaggio		TARGA CV 34972		PROPRIETARIO POSTE ITALIANE SPA		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA				COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL Sc. 31/12/2008					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA NINNI GIOVANNI								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
2° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA Peugeot		MODELLO		TARGA DG 246 BA		PROPRIETARIO		RESIDENZA	
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE			
3° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					
4° DANNEGGIATO				NATURA DEL DANNO					

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

CONTE MICHELE - NATO A TARANTO IL 24/10/43 RESIDENTE A PAOLO VI IN VIA PIETRO NENNI,
 COLUCCI NICOLA - NATO A TARANTO IL 24/07/1986 RESIDENTE A PAOLO VI IN VIA DE GASPERI ED. 1

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

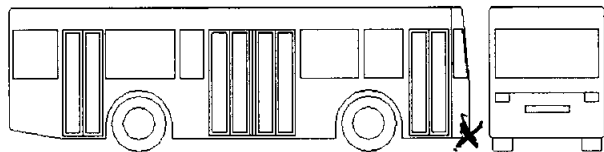
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

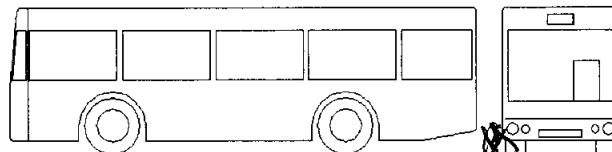
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ERANO VISIBILI I DANNI AL MANUBRIO, ALLA RUOTA ANTERIORE E AL FARO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DA VIALE DUCA D'AOSTA MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA COSTANTINOLI. GIUNTO AL CENTRO STRADA, MI FERMAMO SIA PERCHÉ SU VIA COSTANTINOPOLI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT TARGATA DG246BA OCCUPAVA LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA E SIA PERCHÉ GIUNGEVA DAL SENSO DI MARCIA CONTRARIO UN MOTOCICLO DELLE POSTE ITALIANE SPA.

IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO ALLA VISTA DELL'AUTOVETTURA TARGATA DG246BA, CHE NEL FRATTEMPO AVEVA IMPEGNATO L'INCROCIO, SI ALLARGAVA A SINISTRA PER EVITARE L'AUTOVETTURA E NON AVENDO PIÙ VIE DI FUGA ANDAVA A URTARE CONTRO L'ANGOLO DESTRO ANTERIORE DEL BUS.

IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO VENIVA SOCCORSO DA UN'AMBULANZA DEL 118.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

DUE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SUL SINISTRO.

A BORDO DEL BUS NESSUNO RIPORTAVA LESIONI A SEGUITO DEL SINISTRO IN QUANTO, COME PRIMA DETTO, IL BUS ERA FERMO.

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, 16/07/2008

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 222/NS/08	DATA SINISTRO 14/07/2008	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 11	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA COSTANTINOPOLI		ANGOLO VIALE DUCA D'AOSTA	
DIREZIONE DISCESA VASTO - PAOLO VI		N° SOCIALE 429	TARGA AUTOBUS BL 532 KL	
MATR. AGENTE 154432	COGNOME LOCHI	NOME VINCENZO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA MANDURIA	DATA DI NASCITA 22-12-56	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MANDURIA	C.A.P. 74024
DOMICILIO VIA G. DI VITTORIO, 49	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2095975F	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/03/1982
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Motociclo	MODELLO Liberty Piaggio	TARGA CV 34972	PROPRIETARIO POSTE ITALIANE SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL Sc. 31/12/2008	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA NINNI GIOVANNI				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA Peugeot	MODELLO	TARGA DG 246 BA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

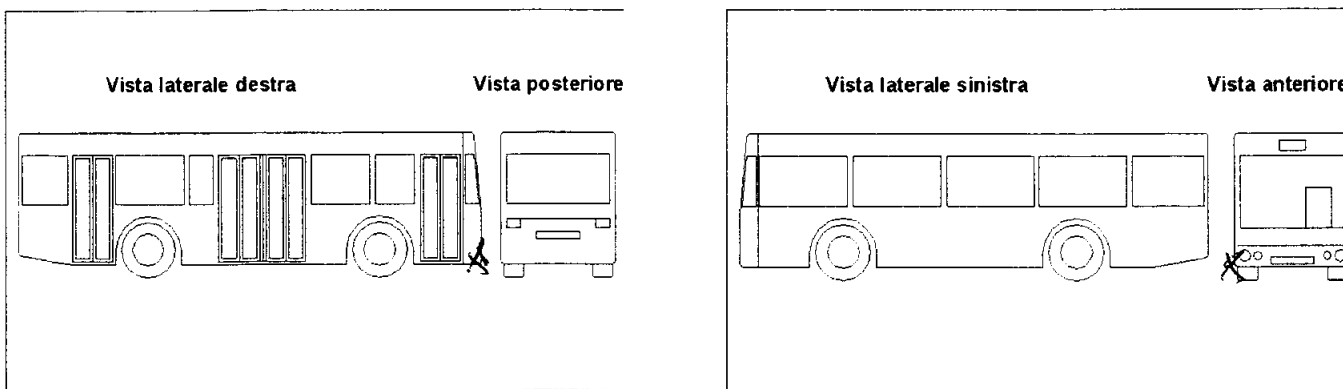
CONTE MICHELE - NATO A TARANTO IL 24/10/43 RESIDENTE A PAOLO VI IN VIA PIETRO NENNI,
COLUCCI NICOLA - NATO A TARANTO IL 24/07/1986 RESIDENTE A PAOLO VI IN VIA DE GASPERI ED. 1

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

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ERANO VISIBILI I DANNI AL MANUBRIO, ALLA RUOTA ANTERIORE E AL FARO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DA VIALE DUCA D'AOSTA MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA COSTANTINOLI.
GIUNTO AL CENTRO STRADA, MI FERMAVO SIA PERCHÉ SU VIA COSTANTINOPOLI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT TARGATA DG246BA OCCUPAVA LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA E SIA PERCHÉ GIUNGEVA DAL SENSO DI MARCIA CONTRARIO UN MOTOCICLO DELLE POSTE ITALIANE SPA.
IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO ALLA VISTA DELL'AUTOVETTURA TARGATA DG246BA, CHE NEL FRATTEMPO AVEVA IMPEGNATO L'INCROCIO, SI ALLARGAVA A SINISTRA PER EVITARE L'AUTOVETTURA E NON AVENDO PIÙ VIE DI FUGA ANDAVA A URTARE CONTRO L'ANGOLO DESTRO ANTERIORE DEL BUS.
IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO VENIVA SOCCORSO DA UN'AMBULANZA DEL 118.
INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.
DUE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SUL SINISTRO.

A BORDO DEL BUS NESSUNO RIPORTAVA LESIONI A SEGUITO DEL SINISTRO IN QUANTO, COME PRIMA DETTO, IL BUS ERA FERMO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SÌ ☐ NO

Il Capo Ufficio

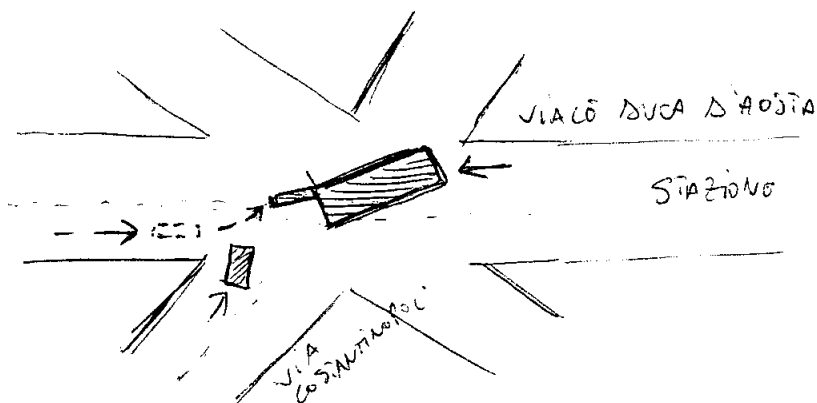
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

16/07/08

pagina

2



1. data incidente <u>14/07/2008</u>	ora <u>13.30</u>	2. luogo (comune, provincia, via e numero) <u>TARANIO - VIA COSTANTINOPOLI - VIALE DUCA D'AOSTA</u>	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) <u>CONTE MICHELE (TRASPORTATO A)</u> <u>COLUCCI NICOLA (" ")</u>			

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

Cognome (stampatello) AMAT SPA
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANIO - VIA C. BATTISTI, 657
C.A.P. 74100 Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO URBANO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <u>1</u>	N. di targa o telaio <u>BL 532 KL</u>
N. di targa o telaio	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 23461829
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal 31/03/09 al _____
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione
Indirizzo TARANIO - VIA NITTI, 65/A
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: no ☒ si ☐

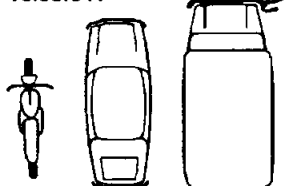
9. conducente (vedere patente di guida)

Cognome (stampatello) LOCHI
Nome VINCENZO
Data di nascita 22/12/56
Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
MANDURIA (TA) - VIA G. DI VITTORIO
49 Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
Patente N. TA2095975F
Categ. (A, B, ...) A valida fino al 30/03/2012

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



11. danni visibili al veicolo A
ANGOLO ANTERIORE DESTRO

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 apriva una portiera | 2 |
| 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 | cambiava 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 |

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 Lochi Vincenzo B _____

* 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.

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

veicolo B

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

Cognome (stampatello) POSTE ITALIANE SPA
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____
C.A.P. _____ Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
MOTOCICLO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <u>LIBERTY PIAGGIO</u>	N. di targa o telaio <u>CV 34972</u>
N. di targa o telaio	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

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

Denominazione UNIPOL
N. di polizza 1787-130 138031019
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal 31/12/07 al 31/12/08
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) KINNI
Nome GIOVANNI
Data di nascita _____
Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____
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
FRANTUO, RUOTA ANTERIORE DESTRA

14. osservazioni

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 A

veicolo B

TARGA

BL 532 KL

TARGA

CV 34972

Testimone

Nome e cognome

MICHELE CONTE

Codice fiscale

(TA, 24/10/43)

Indirizzo TARANTO - VIA PIETRO NENNI

Tel.

Testimone

Nome e cognome

NICOLA COLUCCI

Codice fiscale

(TA, 24/07/86)

Indirizzo TARANTO - VIA DE GASPERI, ED. 1

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

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

GIOVANNI NINNI

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

Taranto, li 16/07/2008

Egr. Sig.

LOCHI VINCENZO
VIA G. DI VITTORIO, 49
74024 MANDURIA

Oggetto: Sinistro n° 222/NS/08 del 14/07/2008

Il giorno 14/07/2008, il bus n° 429 da Lei condotto, impegnato sulla linea 11, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

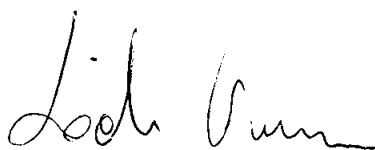
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

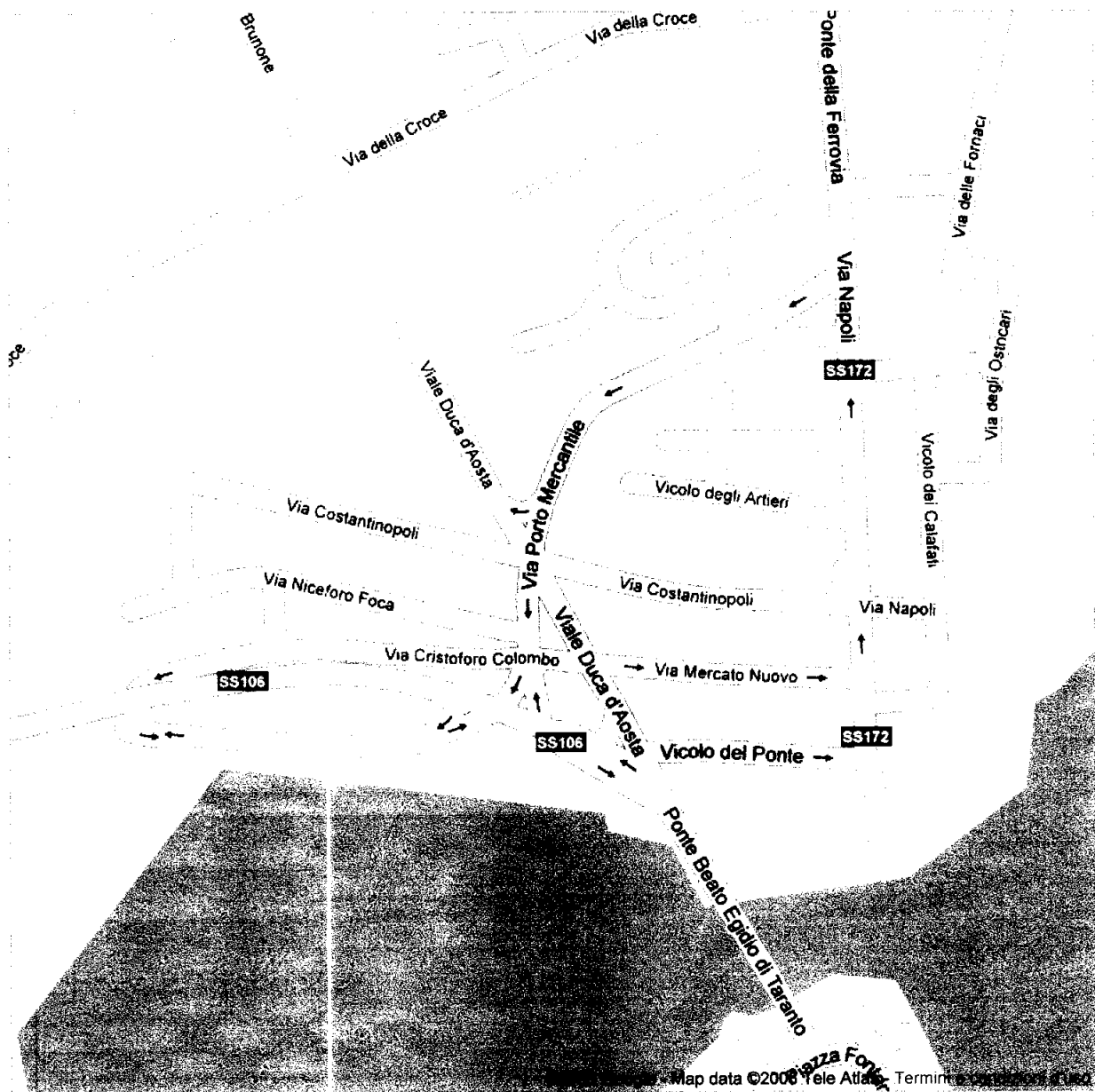
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



Google

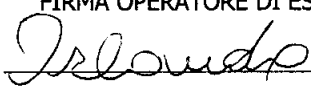
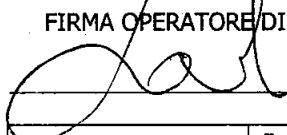


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 429 **DATA** 14-07-08

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>5.00</u> ALLE ORE <u>11.30</u> LINEA <u>RIS</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11.30</u> ALLE ORE <u>18.22</u> LINEA <u>11</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

Taranto, li 18 LUG. 2008

Prot. 14741 UAG

Egr. Sig.
Colucci Nicola
Via De Gasperi, Ed.1
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 14/07/2008 ORE 13.30 circa
Verificatosi in Viale Duca D'Aosta incrocio con Via Costantinopoli
Ns. Rif. 222/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 Matichecchia)

Neu

Taranto, li 18 LUG. 2008

Prot. 14748 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 14/07/2008 in località Taranto
AMAT SPA (BL532KL) / POSTE ITALIANE (CV34972)
Ns. Rif. 222/NS/08

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato BL532KL e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 14/07/2008 in Taranto in Viale Duca D'Aosta incrocio con Via Costantinopoli.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è il Motociclo Liberty Piaggio targata CV34972, di proprietà delle POSTE ITALIANE SPA, assicurato per la responsabilità civile auto con la Compagnia UNIPOL ASSICURAZIONI.

Alla guida del motociclo si trovava il Sig. Ninni Giovanni.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 16/07 u.s..

Sul luogo del sinistro sono intervenuti i Vigili urbani.

Al momento del sinistro erano presenti i Sig.ri Conte Michele, residente a Taranto in Via Pietro Nenni, e il Sig. Colucci Nicola, residente a Taranto in Via De Gasperi, Ed.1, i quali possono 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)

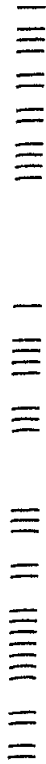
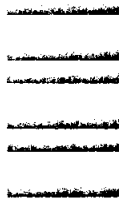
N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

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

Rec'd. Bureau
Jan. 190 - 224 - 222/MS/108

POSTAGE

Avviso di ricevimento

[illegible]

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Pacco

Assicurato

Euro

45519040269 €

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

VANTOUAS SASSI ASSINI - A.G. - 1° TARMUO

Via

NITTI, ISLA

C.A.P.

74100

Località

TARMUO



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

22 LUG. 2008 17:11

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	22 LUG. 17:11	00'26	TX	01	OK

Ns Rif 2602/00/08

Vs Rif 222/15/08

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

ASS.NE N. 5
SIN 177-08-56457

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 50,00 (Cinquante/00)
& SOLO AGGRAVAMENTO

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO BL 532 KL DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 16.07.08
IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI
OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A
PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' 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 RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO,
PROVVEDERA':

- ☐ 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 COSTATAZIONE AMICHEVOLE
DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

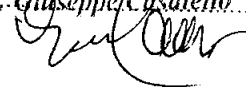
DATA

23.07.08

FIRMA FERITO



FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)

A.M.A.T. - S.p.A.
IL PRESIDENTEIng. Giuseppe Casatello

222/NS/08

UniCredit Banca

euro - 50,00

li

Bari
Via Putignano, 98 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista pagate per questo assegno bancario

euro cinquanta/00

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

ABI 2008-1
CAB 04000-6

3514608752-05 Conto

OFFICINA CARTA E VALORI POZZO DI CAVO S. MARCO



[Handwritten signature]

Firma

135146087520 000000000000

AVV. ANTONIO VINCI

70122 BARI - VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

TEL. e FAX 080-523.27.33

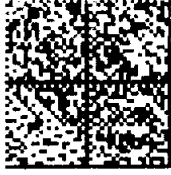
Postaprioritaria

€ 0,60

FL040761d1



Posteitaliane



07001 - 70122 BARI V.R. CENTRO 0 (BA) 09.09.2008 11:07

SPETT.LE

A.N.A.T. S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI N° 654

74100 TARANTO

222/NS/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	177-2008-56457-50	14/07/2008

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00177	50	23461829	A.M.A.T. S.P.A. - POSTE ITALIANE SPA

Data 08/09/2008

Spett.le

A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

Procl. N. 11 SET. 2008

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	☒
U/SQ	STAFF VENTURA	☐

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirsi 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: BL532KL
Impresa debitrice: COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL (082) - Assicurato POSTE ITALIANE SPA - Targa: CV34972
N° polizza: 138031019 - Agenzia 1787 - 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 €50,00 (Euro CINQUANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 14/07/2008.

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.

Data FIRMA DEL CONTRAENTE CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE FIRMA DEL BENEFICIARIO

UniCredit Banca

euro - 50,00

Bari
Via Putignani, 98 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista pagate per questo assegno bancario

euro cinquanta/00

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

ABI 2008-1
CAB 04000-6

3514608752-05 Conto

Firma



3514608752-05 20080908

Taranto, li 03 NOV. 2008

Prot. n.: 21549 UAG

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

OGGETTO: Sinistro n. 177-2008-56457-50 del 14/07/2008 - **Ns. Rif. 222/NS/08**
Sinistro n. 177-2008-58752-50 del 04/08/2008 - **Ns. Rif. 232/NS/08**
Sinistro n. 177-2007-59580-50 del 20/08/2008 - **Ns. Rif. 242/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.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



222/152/108
**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	177-2008-56457-50	14/07/2008

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00177	50	23461829	A.M.A.T. S.P.A. - POSTE ITALIANE SPA

Data 08/09/2008

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 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: BL532KL
Impresa debitrice : COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL (082) - Assicurato POSTE ITALIANE SPA - Targa: CV34972
N° polizza: 138031019 - Agenzia 1787 - 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 € 50,00 (Euro CINQUANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 14/07/2008.

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.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

X
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 08/09/2008	NUMERO ASSEGNO 3514608752	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 € 50,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

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



Mod. S3/3

Data e ora di stampa: 08 settembre 2008, 18:38:09

Emesso da L076A.

[illegible]

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.: 2749,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **222/NS/08**
Numero Poli:

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

Assicurato: **AMAT N.429**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC**
Targa: **BL532KL**
Controparte: **POSTE ITALIANE SPA**

Data Sinistro: **14/07/2008**
Data Perizia: **22/07/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
222/NS/08	14/07/2008	13.30	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
11	VIA COSTANTINOPOLI		VIALE DUCA D'AOSTA	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
DISCESA VASTO - PAOLO VI		429	BL 532 KL	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
154432	LOCHI	VINCENZO	Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
MANDURIA	22-12-56	16-12-82	MANDURIA	74024
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA G. DI VITTORIO, 49	D	TA2095975F	TARANTO	26/03/1982
			SCADENZA PATENTE	30/03/2012
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
Motociclo	Liberty Piaggio	CV 34972	POSTE ITALIANE SPA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			UNIPOL Sc. 31/12/2008	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
NINNI GIOVANNI				

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
Peugeot		DG 246 BA		
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

CONTE MICHELE - NATO A TARANTO IL 24/10/43 RESIDENTE A PAOLO VI IN VIA PIETRO NENNI,
COLUCCI NICOLA - NATO A TARANTO IL 24/07/1986 RESIDENTE A PAOLO VI IN VIA DE GASPERI ED. 1

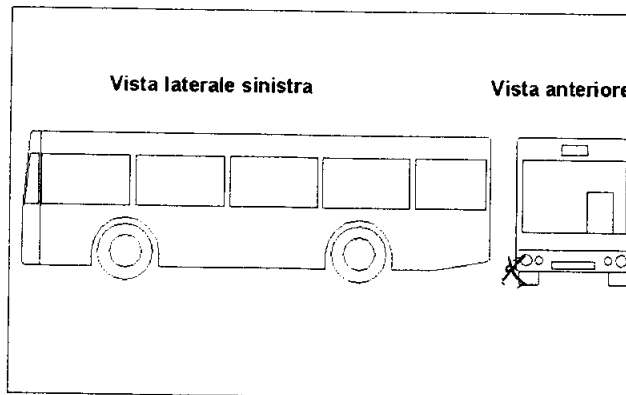
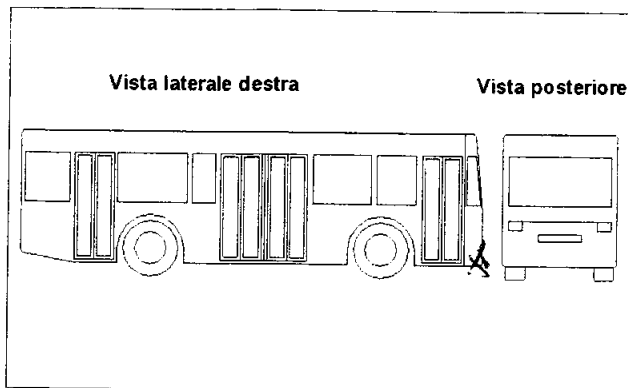
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
80/9 NF...
22/NS/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

ERANO VISIBILI I DANNI AL MANUBRIO, ALLA RUOTA ANTERIORE E AL FARO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DA VIALE DUCA D'AOSTA MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA COSTANTINOLI.
GIUNTO AL CENTRO STRADA, MI FERMAVO SIA PERCHÉ SU VIA COSTANTINOPOLI UN'AUTOVETTURA PEUGEOT TARGATA DG246BA OCCUPAVA LA CORSIA OPPOSTA DI MARCIA E SIA PERCHÉ GIUNGEVA DAL SENSO DI MARCIA CONTRARIO UN MOTOCICLO DELLE POSTE ITALIANE SPA.
IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO ALLA VISTA DELL'AUTOVETTURA TARGATA DG246BA, CHE NEL FRATTEMPO AVEVA IMPEGNATO L'INCROCIO, SI ALLARGAVA A SINISTRA PER EVITARE L'AUTOVETTURA E NON AVENDO PIÙ VIE DI FUGA ANDAVA A URTARE CONTRO L'ANGOLO DESTRO ANTERIORE DEL BUS.
IL CONDUCENTE DEL MOTOCICLO VENIVA SOCCORSO DA UN'AMBULANZA DEL 118.
INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.
DUE VIAGGIATORI A BORDO DEL BUS SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SUL SINISTRO.

A BORDO DEL BUS NESSUNO RIPORTAVA LESIONI A SEGUITO DEL SINISTRO IN QUANTO, COME PRIMA DETTO, IL BUS ERA FERMO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

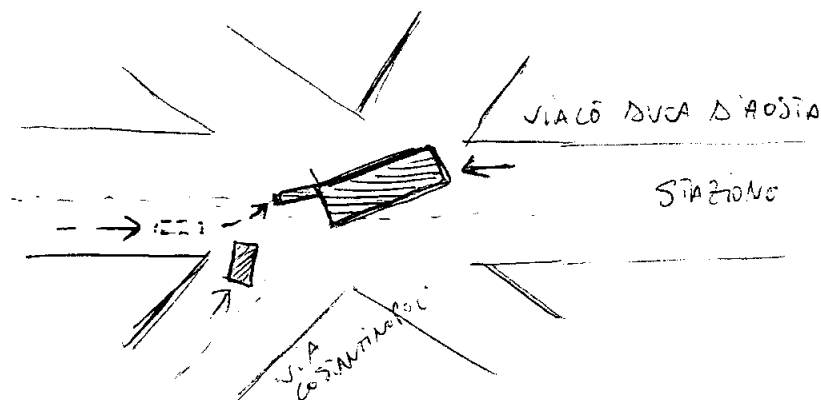
[Signature]

T.A. 16/07/08

[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 AMAT		Codice 2749,00/08	Ns. Riferimento 2749,00/08
Assicurato AMAT N.429		Controparte POSTE ITALIANE SPA		Impresa Controparte 082 - UNIPOL		
Esercizio 2008	Sinistro N. 222/NS/08		Codice Agenzia /		Data Sinistro 14/07/2008	
Codice Perito /	Cod. Liquidatore /	Cod. Ispett. /	Numero Polizza /	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 22/07/2008	Data effett. Perizia 22/07/2008	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 4	
Data Restituzione 28/07/2008						

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' 28/07/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:60,92

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

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

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 14/07/2008 A POL. RCV N.23461829
AMAT SPA (BL532KL) / POSTE ITALIANE (CV34972) + 1
NS. RIF. 222/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO IN ALLEGATO ALLA
PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.1113 DEL 20/01/2009 DELL'INAIL SEDE
DI TARANTO DI AZIONE DI SURROGAZIONE PER PRESTAZIONI PREVIDENZIALI
EROGATE A FAVORE DEL SIG. **NINNI GIOVANNI**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: **5**

26 GEN. 2009 11:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	26 GEN. 11:24	01'40	TX	05	OK

RAPPORTO TX

26 GEN. 2009 11:27

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	26 GEN. 11:26	01'02	TX	05	OK

222/NS/08

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**Squadra Infortunistica Stradale**

La presenta

sta di n° 8

è conforme

Taranto, 11/06/12/08

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO

(Car. Salvatore VESUVIO)

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

Prot. nr. 730/94 del 17-10-08

RELAZIONE

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

In data 14.07.2008 alle ore 14,20 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

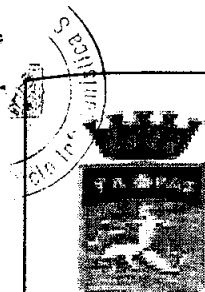
Ore 14,20 del giorno 14.07.2008 in Taranto, sul viale D. D'Aosta, all'intersezione con la via Costantinopoli; tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico scarso.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

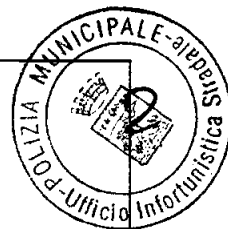
- A) Autobus Breda Menarinibus:** tg. BL 532 KL immatricolato nell'anno 1995
assicurazione: Nazionale Suisse pol. nr. 23461829 scad. 31.03.2009
conducente: Lochi Vincenzo nato a Manduria (TA) in data 232.12.1956 ed ivi residente alla via Giuseppe Di Vittorio nr.49, munito di patente di guida catg. E nr. TA2095975F rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 26.03.19823
proprietario: A.M.A.T. (Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto) con residenza in Taranto alla via C. Battisti nr.657
trasportati: nessuno
- B) Motoveicolo: Piaggio Liberty** tg. CV 34972 immatricolato nell'anno 2006
assicurazione: Unipol pol. nr. 1787 130 138031019 scad. 31.12 2008
conducente: Ninni Giovanni nato a Taranto-Talsano in data 06.02.1956 ed ivi residente alla via IV Novembre nr 3, munito di patente di guida catg B nr. TA2133772J rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 04.01.1985
proprietario: Poste Italiane con residenza in Roma al V.le Europa nr.190
trasportati: nessuno

DANNI A PERSONE

Ninni Giovanni: Trauma asddominopelvico chiuso + contusione mano destra con sospetta infrazione I/a falange I° dito + contusione ginocchio destro + trauma distrattivo rachide cervicale. Prognosi: gg. 12 s.c.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DANNI AI MEZZI

Autobus: Ammaccatura con rottura dello spigolo anteriore destro. Distacco della staffa del paraurti anteriore lato destro.

Motociclo: Rottura del parabrezza, del piano poggiatesta, della carenatura anteriore; deformazione della forcella, varie striature ed ammaccature.

STATO DEI LUOGHI

Il campo del sinistro è sito all'incrocio formato dal v.le D. d'Aosta, dalla via Costantinopoli e dalla via del Porto. (arteria proveniente dal Rione Tamburi)- Quest'ultima è strada con andamento diagonale, a carreggiata unica, a senso unico di marcia con il traffico veicolare che si sviluppa da Nord verso Est. All'intersezione con il v.le D. d'Aosta sono poste due isole spartitraffico rialzate che regolano il flusso veicolare nelle diverse direzioni. La via Costantinopoli è strada ad unica carreggiata e nel tratto interessato, a senso unico il cui traffico veicolare si snoda da Sud a Nord. Il v.le D. d'Aosta è strada ad unica carreggiata, a doppio senso di circolazione con il traffico veicolare che scorre da Ovest ad Est e viceversa. Solo nel tratto compreso tra la via Costantinopoli e vico del Ponte detta via diventa a senso unico di marcia da Est ad Ovest; il doppio senso di circolazione è consentito solo ai mezzi pubblici, come da segnale verticale. La zona in questione è fornita di segnaletica verticale, orizzontale e di attraversamenti pedonali.

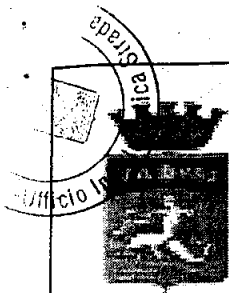
SITUAZIONE POST URTO

All'arrivo degli scriventi, il bus urbano si rilevava in posizione obliqua sul v.le D. d'Aosta antistante le due isole spartitraffico rialzate site all'intersezione con la via del Porto (strada proveniente dal Rione Tamburi) con il frontale rivolto verso Sud/Est. Il motociclo Piaggio Liberty si evidenziava riverso sul fianco destro in posizione trasversale all'asse stradale del v.le D. d'Aosta con il frontale rivolto verso Nord e con la ruota anteriore a contatto della fiancata anteriore destra del suddetto bus. Sul piano stradale non si notavano tracce di frenate, né di scarrocciamento.

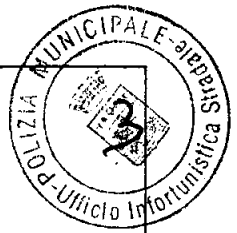
DINAMICA DEL SINISTRO

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

Il Sig. Lochi alla guida del bus urbano, percorreva il v.le D. d'Aosta con direzione Ovest/Est; giunto nei pressi dell'intersezione con la via Costantinopoli, dovendo raggiungere il Rione Tamburi, come da servizio, anticipando la manovra di svolta a sinistra impegnava la semicarreggiata opposta proprio nel momento in cui sopraggiungeva dalla sua destra, proveniente dal Ponte S. Egidio il motociclo Piaggio Liberty. Il conducente di quest'ultimo veicolo Sig. Minni che percorreva il v.le D. d'Aosta da Est ad Ovest, (come dichiarato dalla controparte, il motociclista viaggiava a bordo del proprio veicolo con lo sguardo rivolto verso destra per la presenza di una vettura, tale Peugeot tg. DG 246 BA che proveniente dalla via Costantinopoli, in fase di svolta a sinistra si immetteva sul v.le D. d'Aosta) in approccio all'incrocio in questione, alla visiva del bus urbano che in fase di svolta a sinistra si poneva sulla propria direttiva, non avendo il tempo e lo spazio necessario a porre in atto alcuna manovra di emergenza, finiva contro questo, quantunque il conducente del bus urbano



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



sterzasse verso sinistra. L'impatto avveniva con punti di contatto evidenziati tra lo spigolo anteriore destro del bus ed il frontale del motociclo Piaggio. A seguito dell'urto, il motociclista unitamente al suo mezzo nel ruotare in senso orario di circa 180° si ribaltava sul fianco destro riportando nella circostanza le lesioni come da referto medico.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dal V. Brig. di P.M. Tortorella Luciana e dall'Ag. Sc. Fichera Alessandro.

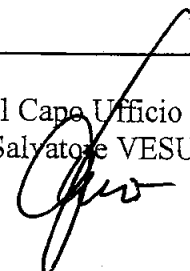
RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

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.19239;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

TARANTO

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO

L'anno 2008, addì 16 del mese di LUGLIO
alle ore 16,50 in località VIALE DUCA DI AOSTA / V. COSTANTINOPOLI
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. V. Mgr. TONTONELLA U

è presente il sig. LOCHI VINCENTO
identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue:

Provenire da P.zza delle
Libertà direzione Ponte di Pietra
giunto all'intersezione di via Costantinopoli
mi accingono ad assumere l'indicatore
direzionale per le strade a sx sulle
via Costantinopoli per raggiungere il
quartiere Turkini e mi fermavo.
In tale fase il ciclista Peugeot
proveniente dalla via Costantinopoli
mi uel due d'Aoste tergato
D.G. 246 BA Imperare l'interesse
per smettere a sx su via
due d'Aoste e nello momento
un motorciclab delle Poste Italiane

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

che provenire dal Ponte di Pietra
nelle vie Duce d'Aoste direz
zione delle Riparte continuare
la sua traiettoria con la
testa rivolta alla sua dx
per guardare le Peugeot e non
si accorgere dell'autobus
che era in fase di svolta e sx
nelle vie Costantinopoli.

Qui fece fare la collisione
tra l'autobus sullo spigolo del
lato dx e la moto ~~in fatto~~
~~la parte~~ sulla parte delle ruote
anteriore.

Ho arrestato a sinistra per
allontanarmi dall'impatto e mi
fermai immediatamente per
soccorrere il ferito nonché condurre
della moto.

Più tardi che al fatto erano presenti i signori:
CONTE MICHELE moto TA 26-10-63 res.
e TA 666 VI via Pietro Merini -

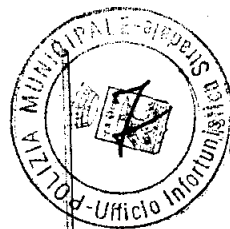
fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

Colucci Michele uel e TA 26-7-87 res. TA
via De Gasperi ed. 2 -

Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.

Loch A. M. ...



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2008, addì 21 del mese di Luglio
alle ore 10.30 in località Ufficio Sp. Infortunistica
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. VRIG San Paolo

MINNI GIOVANNI
è presente il sig. MINNI GIOVANNI

identificato a mezzo patente di guida

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: percorrevo Viale Duca

d'Aoste in direzione Stazione

Giunto all'incrocio con Via Costanti-
nopolu avendo diritto di precedenza,

notavo un'autovettura ferma allo

STOP con il mio mezzo in fase mentre mi

dirigeva come dovuto verso la Stazione

ricordo solo di esser venuto in collisione

con un autobus che procedeva in

senso opposto alla mia marcia

Questo anticipava la manovra di svolta

verso la sua sinistra venendo in contatto

con il mio mezzo - L'auto avveniva

della mia semicarrozzata - Dopo l'evento

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

cadde per ferite spontaneo le 01 ANI -

[A large diagonal line is drawn across the remaining lines of the form, indicating the end of the declaration.]

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

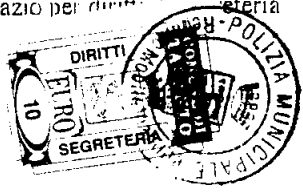
Il dichiarante
[Signature]

L'Ufficiale e Agente di P.G.
[Signature]

222/NS/08

636/03 C.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 N. <u>101528</u> DEL <u>25/11/08</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>Trasmissione</u>	
Spazio per diritti: 		

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAURO MAUGIATO, 13/C in qualità di DEPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRA ATAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 14/07/2008 via: COSTANTINO POLI 1 VIA DUC D'AOSTA
parti: ATAT (BL 532 KL) - POSTO ITALIANO (CV 34972) + DG 246BA (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.

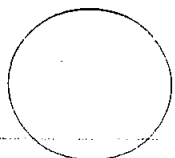
Ta, li 15/11/08 Il/la richiedente 

Verificato documento C.F. n. A082823P in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

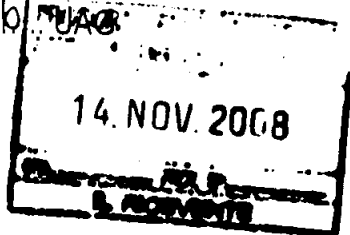
(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,
☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:
.....
.....

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.
il richiedente, p.r. - (data:)
.....
Il caposervizio /capoufficio
.....



Taranto, li 10 NOV. 2008

Prot. n. 22066/2008



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 14/07/08 in località Taranto alla Via Costantinopoli incrocio con Viale Duca D'Aosta, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato BL532KL e ci risulta che il Sig. **Ninni Giovanni** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio con n. Prot. 730 del 17/10/2008 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. 3330/08 Mod. 21 Bis / Mod. 21

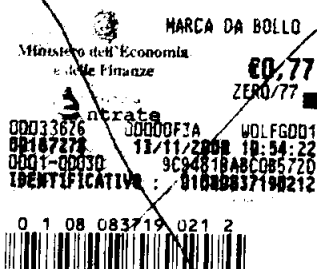
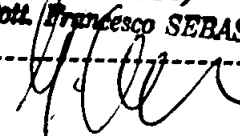
P.M. Dr. Argentino

VISTO: si autorizza

Taranto 21 NOV. 2008

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
(Dr. Aldo PETRUCCI)

Dott. Francesco SEBASTIO



Taranto, li 10 NOV. 2008

Prot. n. 2066... 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 14/07/08 in località Taranto alla Via Costantinopoli incrocio con Viale Duca D'Aosta, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato BL532KL e ci risulta che il Sig. **Ninni Giovanni** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio con n. Prot. 730 del 17/10/2008 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.

ewi

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
(Dr. Aldo PETRUCCI)

Taranto, li 03 FEB. 2009

Prot. n.: 2258 UAG

Raccomandata a.r.

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

e p.c. Spett.le INAIL
Via Plinio angolo Via Salinella
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 14/07/2008
AMAT SPA (BL532KL) / NINNI GIOVANNI
Ns. Rif. 222/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, per Vs. opportuna conoscenza e per il seguito di competenza, in allegato alla presente Vi rimettiamo nota datata 13/01/09, ns. prot.1113 del 20/01/08, inoltrataci dall'Inail Sede di Taranto.

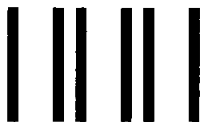
Tanto Vi dovevamo, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

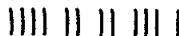
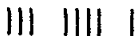
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 - 1° w442E - St. (4) Ed. 07/05



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

8015N/222



AVVISO DI CANCELLAZIONE

13470819666 5

Numero

Spett.le

Spett.le

INAIL

Primo ANGOLO VIA SALINELLA

74120

Taranto

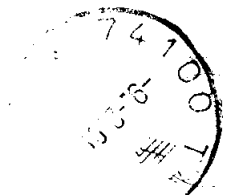


Firma del richiedente o del beneficiario

INAIL

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione





Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul lavoro.

I. N. A. I. L.
AVVOCATURA
 Via Plinio ang. Via Salinella
 Tel. 099.7322111

RACCOMANDATA R.R.

13/01/2009

INAIL

SEDE DI TARANTO

VIA PLINIO ANG. VIA SALINELLA

TARANTO

Processo Lavoratori

Responsabilità Civile

AL

AMAT

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

PRATICA N. 3549/2008 - RC

CASO N. 507658561

OGGETTO: Inf. del 14/07/2008
 occorso a NINNI GIOVANNI
 Azione di surrogazione

Prot. N. 222/NS/08
 Del 20 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF GIURISTICO	☐

Il giorno 14/07/2008 il sig./la sig.ra NINNI GIOVANNI è stato vittima di un sinistro stradale verificatosi in località TARANTO alle ore 13 nelle seguenti circostanze:

MENTRE ERA IN SERVIZIO (RECAPITO POSTA) ALLA GUIDA DEL MOTOCICLO AZIENDALE (PP.TT-TG.CV/349752 - ASS. UNIPOL), VENIVA IN COLLISIONE CON L'AUTOBUS (TG. BL 532 KL - ASS. NATIONAL SUISSE POL. N. 23461829) DI PROPRIETA' AMAT E CONDOTTO DA LOCHI VINCENZO.

Dagli elementi sino ad ora acquisiti, emerge la responsabilità di AMAT.

Questo Istituto avendo riconosciuto in favore del sig./sig.ra NINNI GIOVANNI le prestazioni di legge, a norma dell'art. 1916 c.c. e dell'art. 142 del d.lgs. n. 209 del 2005, intende surrogarsi per l'ammontare delle prestazioni corrisposte e da corrispondere.

Pertanto si diffida dallo stipulare accordi transattivi che possano pregiudicare il diritto di rivalsa vantato dall'Istituto per il recupero delle prestazioni previdenziali erogate e/o da erogare delle quali al più presto verrà comunicato l'ammontare.

Si resta in attesa di conoscere il nominativo e l'indirizzo della Società presso la quale è stato stipulato il contratto assicurativo per la responsabilità civile.

Distinti Saluti.

Allegati Nr.

IL DIRIGENTE DELLA SEDE
 (DR. GIUSEPPE GIGANTE)



**Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli
Infortuni sul lavoro.**

RACCOMANDATA R.R.

13/01/2009

INAIL

SEDE DI TARANTO

VIA PLINIO ANG. VIA SALINELLA

TARANTO

AL

AMAT

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO TA

Processo Lavoratori

Responsabilità Civile

PRATICA N. 3549/2008 - RC

CASO N. 507658561

**OGGETTO: Inf. del 14/07/2008
occorso a NINNI GIOVANNI
Azione di surrogazione - diffida di pagamento**

Si fa seguito alla lettera in data 13/01/2009 pari numero ed oggetto della presente, per comunicare che le spese sino ad oggi sostenute da questo Istituto per l'evento indicato ammontano ad Euro 7.267,81 come risulta dall'allegato prospetto. Su tutte le voci di costo decorreranno gli interessi legali fino al giorno del rimborso.

Si invita a provvedere al rimborso della somma suddetta entro trenta giorni dalla data di ricezione della presente. In difetto si agirà in giudizio con aggravio delle maggiori spese sostenute.

Le somme richieste possono essere accreditate sul conto corrente con CODICE IBAN: null intestato a INAIL DIR.REG. PUGLIA (BA) (Part.IVA 00968951004 - Cod.Fisc. 01165400589) c/o UNICREDIT BANCA SPA AG.2 VIA MARCHE, 52/58 74100 TARANTO indicando sulla disposizione di bonifico il numero di pratica di infortunio, nome e cognome infortunato, data infortunio.

In caso di utilizzo di altre forme di pagamento è opportuno che i suddetti riferimenti identificativi della pratica in oggetto siano indicati per intero sulla lettera di accompagnamento.

Distinti Saluti

**IL DIRIGENTE DELLA SEDE
(DR. GIUSEPPE GIGANTE)**

Allegati Nr.

13/01/2009

INAIL

SEDE DI TARANTO

VIA PLINIO ANG. VIA SALINELLA

TARANTO

PRATICA N. 3549/2008 - RC

CASO N. 507658561

OGGETTO: Inf. del 14/07/2008
occorso a NINNI GIOVANNI

INDENNITA' TEMPORANEA

DAL: 18/07/2008 AL: 16/09/2008

GG. 61	DI CUI GG. AL 60%	61	€ 3.242,03
	GG. AL 75%	0	€ 0,00
	0,00		
RITENUTE	€ 3.242,03	INTERESSI:	€ 0,00 € 3.242,03

VISITE ACCERTAMENTO POSTUMI

€ 30,99	INTERESSI:	€ 0,00 € 30,99
---------	------------	----------------

INDENNIZZO IN CAPITALE DANNO BIOLOG. - ACCERT. DEFINITIVO (saldo)

€ 3.994,79

INTERESSI:

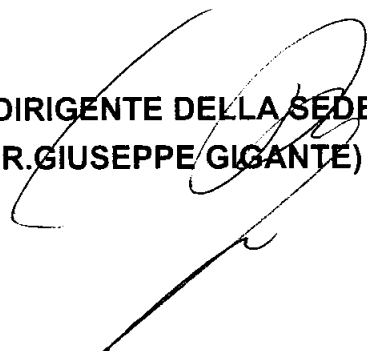
€ 0,00 € 3.994,79

TOTALE COSTO:	€ 7.267,81
INTERESSI:	€ 0,00
TOTALE PARZIALE:	€ 7.267,81
IMPORTO VERSATO:	€ 0,00
SALDO:	€ 7.267,81

IL LIQUIDATORE


Angelo AGNINI

IL DIRIGENTE DELLA SEDE
(DR. GIUSEPPE GIGANTE)



Taranto, li 09 DIC. 2009

Prot. n.: 23829 UAG

Spett.le
I.N.A.I.L. AVVOCATURA
Via Plinio angolo Via Salinella
74121 - TARANTO

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

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 14/07/2008 - Ninni Giovanni (Vs. Rif. N.3549/2008 - RC)
Ns. Rif. 222/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 03/02/09, Vi comuniciamo che la Vs. nota ultima datata 18/11/09, ns. prot. 21845 del 23/11/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa** e alla **Iacobino Insurance Brokers Srl**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)



222/05/08

**Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli
Infortuni sul lavoro.**

RACCOMANDATA R.R.

18/11/2009

INAIL

I. N. A. I. L.
A V V O C A T U R A
Via Plinio ang. Via Salinella
Tel. 099.7322111

SEDE DI TARANTO

VIA PLINIO ANG. VIA SALINELLA
TARANTO

Processo Lavoratori
Responsabilità Civile

AL

AMAT

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

PRATICA N. 3549/2008 - RC

CASO N. 507658561

OGGETTO: Inf. del 14/07/2008
occorso a NINNI GIOVANNI
Azione di surrogazione - diffida di pagamento

Si fa seguito alla lettera in data 13/01/2009 pari numero ed oggetto della presente, per comunicare che le spese sino ad oggi sostenute da questo Istituto per l'evento indicato ammontano ad Euro 9.260,55 come risulta dall'allegato prospetto. Su tutte le voci di costo decorreranno gli interessi legali fino al giorno del rimborso.

Si invita a provvedere al rimborso della somma suddetta entro trenta giorni dalla data di ricezione della presente. In difetto si agirà in giudizio con aggravio delle maggiori spese sostenute.

Le somme richieste possono essere accreditate sul conto corrente con CODICE IBAN: null intestato a INAIL DIR.REG. PUGLIA (BA) (Part.IVA 00968951004 - Cod.Fisc. 01165400589) c/o UNICREDIT BANCA SPA AG.2 VIA MARCHE, 52/58 74100 TARANTO indicando sulla disposizione di bonifico la sede INAIL, il numero caso, nome e cognome infortunato, data infortunio.

In caso di utilizzo di altre forme di pagamento è opportuno che i suddetti riferimenti identificativi della pratica in oggetto siano indicati per intero sulla lettera di accompagnamento.

Distinti Saluti

Allegati Nr.

21845

Prot. N.	23 NOV. 2009
Del	
P	PRESIDENTE
DS	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN. E RISORSE
UA	ACQUISTI - CONTRATTI
UC	CONTABILITA' - BILANCIO
UD	INFORMATICI
UE	PERSONALE - RETRIBUZIONI
UT	TECNICHE
UPT	ATTIVITA' DI STUDIO
UPO	AMMINISTRAZIONE ECONOMICA
UL	STAFF QUALITA'

Core e 9

IL DIRIGENTE DELLA SEDE
(GIGANTE DR. GIUSEPPE)

18/11/2009

INAIL

SEDE DI TARANTO

VIA PLINIO ANG. VIA SALINELLA

TARANTO

PRATICA N. 3549/2008 - RC

CASO N. 507658561

OGGETTO: Inf. del 14/07/2008
occorso a NINNI GIOVANNI

INDENNITA' TEMPORANEA

Dal	Al	Giorni	Ritenute	Interessi	Totale costo
18/07/2008	16/09/2008	61	€ 0,00	€ 0,00	3.242,15
			€ 0,00	€ 0,00	€ 3.242,15

VISITA SPECIALISTICA

Interessi	Totale costo
€ 0,00	216,00
€ 0,00	€ 216,00

VISITE ACCERTAMENTO POSTUMI

Interessi	Totale costo
€ 0,00	61,98
€ 0,00	€ 61,98

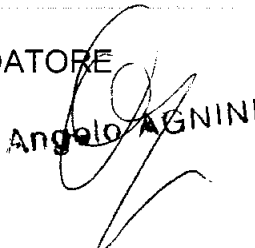
INDENNIZZO IN CAPITALE DANNO BIOLOG. - ACCERT. DEFINITIVO (saldo)

Interessi	Totale costo
€ 0,00	5.740,42
€ 0,00	€ 5.740,42

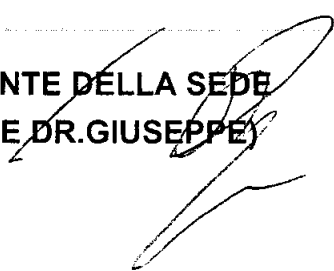
Totale costo	€ 9.260,55
Interessi	€ 0,00
Totale parziale:	€ 9.260,55
Importo versato:	€ 0,00
Saldo:	€ 9.260,55

IL LIQUIDATORE

Angelo AGNINI



IL DIRIGENTE DELLA SEDE
(GIGANTE DR. GIUSEPPE)



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, 30/11/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/514634

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

OGGETTO: SINISTRO N.177.2008.000056457 DEL 14/07/2008
AMAT SPA (BL532KL) / POSTE ITALIANE (CV34972)
NS. RIF. 222/NS/08

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI RIMETTIAMO NOTA PROT.21845 DEL 23/11/2009 DELL'INAIL AVVOCATURA SEDE DI TARANTO.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAPPORTO TX

30 NOV. 2009 10:25

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVID	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	30 NOV. 10:23	01'19	TX	04	OK

30 NOV. 2009 10:23

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	30 NOV. 10:22	00'51	TX	04	OK

222/NS/08

Oggetto: sinistro n. 177.2008.56457 rif. Amat 222/NS/08
Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>
Data: Mon, 13 Sep 2010 14:14:21 +0200
A: Sarcgruppo@ugfassicurazioni.it
CC: sinistriamat@amat.ta.it

Targa gestionaia BL532KL
Sinistro del 14.7.2008

Targa debitrice CV34972

In relazione alla gestione del sinistro in oggetto, Vi comunichiamo che la nostra Assicurata è stata citata in giudizio.

Al fine di consentire un Vostro intervento nel giudizio, Vi comunichiamo che la prima udienza è stata fissata per il giorno 5.11.2010.

Da parte nostra ci diamo scarico della pratica trattandosi di sinistro rientrante nella Convenzione indennizzo diretto.

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: 56457 atto di citazione.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

16921
Prot. N. 13 SET. 2010
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SG. STAFF QUALITA' ☐

56457 atto di citazione.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64



222/115/08

Oggetto: sinistro n. 177.2008.56457 rif. Amat 222/NS/08

Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Data: Mon, 13 Sep 2010 14:14:21 +0200

A: Sarcgruppo@ugfassicurazioni.it

CC: sinistriamat@amat.ta.it

Targa gestionaia BL532KL
Sinistro del 14.7.2008

Targa debitrice CV34972

In relazione alla gestione del sinistro in oggetto, Vi comunichiamo che la nostra Assicurata è stata citata in giudizio.

Al fine di consentire un Vostro intervento nel giudizio, Vi comunichiamo che la prima udienza è stata fissata per il giorno 5.11.2010.

Da parte nostra ci diamo scarico della pratica trattandosi di sinistro rientrante nella Convenzione indennizzo diretto.

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri

Nationale Suisse
Direzione Generale
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

(See attached file: 56457 atto di citazione.pdf)

Questo messaggio e-mail può contenere informazioni riservate ed utilizzabili esclusivamente dal destinatario (i) sopraindicato (i). Il ricevente, se diverso dal destinatario, è avvertito che qualsiasi utilizzazione, divulgazione o copia di questa comunicazione comporta la violazione delle disposizioni di Legge sulla tutela dei dati personali ed è pertanto severamente vietata. Qualora il messaggio fosse ricevuto per errore, Vi preghiamo di cancellarlo e di darne informazione immediata al mittente. Si avverte, inoltre, che la comunicazione elettronica può essere intercettata, persa, incompleta, ed affetta da virus. Nè la Società, nè il mittente possono essere ritenuti responsabili per qualsiasi danno arrecato al destinatario a seguito di dette infezioni od errori. Grazie per la collaborazione.

56457 atto di citazione.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

Taranto, li 09 AGO. 2010

Prot. n. : 15137 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)

e p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74123 - TARANTO

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro 177.2008.000056457 del 14/07/2008
AMAT SPA (BL532KL) / NINNI GIOVANNI
Ns. Rif. 222/NS/08

Si comunica che il Sig. Ninni Giovanni, rappresentato e difeso dagli Avv.ti Vincenzo Mastro-
marino e Vincenzo Vicchio, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di otte-
nere 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 **05/11/2010**, sono
state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Com-
pagnia UNIPOL Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestio-
ne del presente giudizio.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

COPIA

P R E M E S S O

VI E' MANDATO
SULL'ORIGINALE

SULL' ORIGINALE
 Av. J. 20 pro p.
 Vincenzo Vici

1/300

28 LUG. 2010

001	PRODOTTORE	1
002	PRODOTTORE	1
003	PRODOTTORE	1
004	PRODOTTORE	1
005	PRODOTTORE	1
006	PRODOTTORE	1
007	PRODOTTORE	1
008	PRODOTTORE	1
009	PRODOTTORE	1
010	PRODOTTORE	1
011	PRODOTTORE	1
012	PRODOTTORE	1
013	PRODOTTORE	1
014	PRODOTTORE	1
015	PRODOTTORE	1
016	PRODOTTORE	1
017	PRODOTTORE	1
018	PRODOTTORE	1
019	PRODOTTORE	1
020	PRODOTTORE	1
021	PRODOTTORE	1
022	PRODOTTORE	1
023	PRODOTTORE	1
024	PRODOTTORE	1
025	PRODOTTORE	1
026	PRODOTTORE	1
027	PRODOTTORE	1
028	PRODOTTORE	1
029	PRODOTTORE	1
030	PRODOTTORE	1
031	PRODOTTORE	1
032	PRODOTTORE	1
033	PRODOTTORE	1
034	PRODOTTORE	1
035	PRODOTTORE	1
036	PRODOTTORE	1
037	PRODOTTORE	1
038	PRODOTTORE	1
039	PRODOTTORE	1
040	PRODOTTORE	1
041	PRODOTTORE	1
042	PRODOTTORE	1
043	PRODOTTORE	1
044	PRODOTTORE	1
045	PRODOTTORE	1
046	PRODOTTORE	1
047	PRODOTTORE	1
048	PRODOTTORE	1
049	PRODOTTORE	1
050	PRODOTTORE	1
051	PRODOTTORE	1
052	PRODOTTORE	1
053	PRODOTTORE	1
054	PRODOTTORE	1
055	PRODOTTORE	1
056	PRODOTTORE	1
057	PRODOTTORE	1
058	PRODOTTORE	1
059	PRODOTTORE	1
060	PRODOTTORE	1
061	PRODOTTORE	1
062	PRODOTTORE	1
063	PRODOTTORE	1
064	PRODOTTORE	1
065	PRODOTTORE	1
066	PRODOTTORE	1
067	PRODOTTORE	1
068	PRODOTTORE	1
069	PRODOTTORE	1
070	PRODOTTORE	1
071	PRODOTTORE	1
072	PRODOTTORE	1
073	PRODOTTORE	1
074	PRODOTTORE	1
075	PRODOTTORE	1
076	PRODOTTORE	1
077	PRODOTTORE	1
078	PRODOTTORE	1
079	PRODOTTORE	1
080	PRODOTTORE	1
081	PRODOTTORE	1
082	PRODOTTORE	1
083	PRODOTTORE	1
084	PRODOTTORE	1
085	PRODOTTORE	1
086	PRODOTTORE	1
087	PRODOTTORE	1
088	PRODOTTORE	1
089	PRODOTTORE	1
090	PRODOTTORE	1
091	PRODOTTORE	1
092	PRODOTTORE	1
093	PRODOTTORE	1
094	PRODOTTORE	1
095	PRODOTTORE	1
096	PRODOTTORE	1
097	PRODOTTORE	1
098	PRODOTTORE	1
099	PRODOTTORE	1
100	PRODOTTORE	1

svoltava a sinistra, sulla citata Via Costantinopoli, urtando il ciclomotore condotto da quest'ultimo;

4)- che l'impatto è avvenuto all'interno del margine sinistro della corsia percorsa dal ciclomotore condotto dal Sig. Ninni Giovanni, il quale, a seguito della collisione, terminava al suolo e subiva lesioni per le quali, trasportato e visitato dai sanitari del Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero "SS. ANNUNZIATA" di Taranto, gli veniva accertato "Trauma addominopelvico chiuso + contusione mano destra con sospetta infrazione I falange I dito + contusione ginocchio destro + trauma distrattivo rachide cervicale", con prognosi di gg. 12 s.c.;

5)- che persistendo la sintomatologia dolorosa, diretta conseguenza dell'incidente *de quo*, l'attore si sottoponeva ad ulteriori cure, per le quali si rendevano necessarie visite specialistiche e spese mediche;

6)- che le lesioni subite dall'odierno deducante sono state valutate, come da perizia medico-legale che si allega, così come di seguito specificate: danno biologico pari al 9%, quantificato in € 12.098,11, in un soggetto di anni 52 al momento del sinistro; € 1.294,80 (gg. 30 x € 43,16) a titolo di I.T.T.; € 863,20 (gg. 40 x € 21,58) a titolo I.T.P. al 50%; € 4.704,52, a titolo di danno morale pari al 33% dell'invalidità, nonché € 480,13, per spese sopportate, per un totale di **€ 19.440,76**;

7)- che le suddette lesioni, conseguite durante l'attività lavorativa, configurano l'ipotesi di infortunio sul lavoro, determinando l'I.N.A.I.L. a liquidare in favore del Sig. Ninni Giovanni, un'indennità

pari a complessivi € 3.994,79, come da prospetto di liquidazione che si allega;

8)- che all'odierno deducete compete, pertanto, a titolo di risarcimento delle lesioni subite, la somma residua di € 15.445,97;

9)- che il Sig. Ninni, in occasione del sinistro subiva, altresì, la rottura dell'orologio, come da n. 2 foto allegate, per il quale si richiede a titolo di risarcimento la complessiva somma di € 100,00;

10)- che, nell'immediatezza dei fatti, intervenivano sul luogo del sinistro gli agenti del Corpo di Polizia Municipale di Taranto - Squadra Infortunistica Stradale, i quali provvedevano ad effettuare i rilievi di rito ed a redigere relazione della quale si produce copia conforme all'originale;

11)- che veniva inviata regolare lettera di messa in mora, datata 30.07.2008, alla UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A., compagnia che garantiva al momento del sinistro per la R.C.A, il motociclo PIAGGIO Liberty 125, tg. CV 34972, di proprietà di Poste Italiane, condotto dall'odierno deducete, ed alla NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A., compagnia che garantiva al momento del sinistro per la R.C.A, l'autobus di linea urbana, BREDA MENARINIBUS, tg. BL 532 KL, di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A.;

12)- che la **UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.**, ad oggi, non ha provveduto a formulare alcuna offerta, a titolo di risarcimento dei danni subiti dal Sig. Ninni in conseguenza del sinistro *de quo*, nonostante quest'ultimo, in data 20.02.2009, sia stato sottoposto a visita medico-legale dal dott. Vincenzo Valenzano, consulente fiduciario della suddetta compagnia di assicurazioni;

13) - che appare chiaro il diritto dell'istante, di vedersi integralmente risarciti i danni materiali e psicofisici patiti.

Tutto ciò premesso e ritenuto, il Sig. NINNI Giovanni, come sopra rappresentato e difeso,

C I T A

1)- UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A., in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Bologna, alla Via Stalingrado n. 45;

2)- Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. (A.M.A.T), in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Taranto, alla Via Cesare Battisti n. 657, a comparire dinanzi al designando **Giudice di Pace di Taranto, all'udienza che lo stesso terrà nei soliti locali siti in Taranto, alla Via Temenide n. 83, il giorno **05 novembre 2010**, ore di rito, e, per tale effetto, li invita a costituirsi in giudizio nelle forme e termini di cui all'art. 319 C.p.c., con avvertimento che, in mancanza, si applicheranno le decadenze di cui all'artt. 38 e 167 C.p.c. ed il giudizio proseguirà nella loro contumacia.-**

CONCLUSIONI

Voglia l'On.le Giudice di Pace adito, contrariis reiectis, disattesa ogni contraria istanza, eccezione e conclusione, così provvedere:

1)- Accertare e dichiarare la esclusiva responsabilità nella causazione del sinistro del conducente dell'autobus di linea urbana, tg. BL 532 KL, assicurato per la R.C.A. con la compagnia National Suisse Assicurazioni S.p.A. di proprietà dell'A.M.A.T. S.p.A.

2)- Condannare, conseguentemente, per effetto della vigente normativa sull'indennizzo diretto, la convenuta UNIPOL ASSICURA-

ZIONI S.p.A., in persona del legale rappresentante pro tempore, in qualità di compagnia che garantiva per la R.C.A., al momento del sinistro, il motociclo PIAGGIO Liberty 125, tg. CV 34972, di proprietà di Poste Italiane, condotto dall'odierno deducendo, al pagamento, in suo favore, **a titolo di risarcimento delle lesioni dallo stesso subite** in conseguenza del sinistro per cui è causa, della somma residua di **€ 15.445,97, o di quell'altra, maggiore o minore, da accertarsi in corso di causa con espletando consulenza medica**, oltre interessi e rivalutazione monetaria dal dì del sinistro fino al soddisfo, nonché la somma di **€ 100,00, a titolo di risarcimento dell'orologio** danneggiatosi in occasione del sinistro, il tutto contenuto entro il limite di competenza del Giudice adito, ovvero entro il limite di € 20.000,00, con espressa rinuncia di ogni eventuale esubero.

3) - Condannare la convenuta compagnia UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A., in persona del legale rappresentante pro tempore, al pagamento delle spese, diritti e onorari del presente giudizio, in favore del sottoscritto procuratore antistatario.

4) - Munire di clausola l'emananda sentenza.-

Ai fini dell'applicazione del contributo unificato si dichiara che il valore della presente causa è di **€ 15.545,97.**

RICHIESTE ISTRUTTORIE: In caso di contestazione *dell'an debeatur*, si chiede ammettere prova testimoniale, sulle circostanze sub. 1, 2, 3 e 4, indicando a teste il Sig. Stamerra Biagio, Via Circonvallazione dei Fiori n. 251, Lama – Taranto, e riservando l'indicazione di ulteriori testi nei termini di legge. Si chiede disporre CTU medico

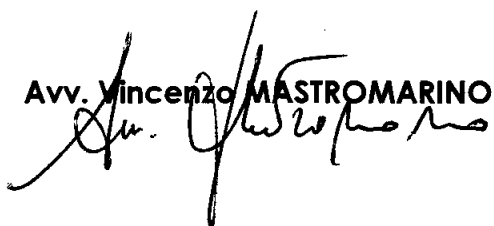
legale per la quantificazione delle lesioni subite dal Sig. Ninni Giovanni.

DOCUMENTI PRODOTTI: **1)** - Raccomandata datata 30.07.2008, inviata alla UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A., ed alla NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.; **2)** - Raccomandata datata 13.07.2010, inviata alla UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A., ed alla NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI S.p.A.; **3)**- Copia denuncia di sinistro; **4)**- Copia conforme all'originale della Relazione, redatta dagli agenti del Corpo di Polizia Municipale di Taranto - Squadra Infortunistica Stradale; **5)**- Certificato medico del Pronto Soccorso Presidio Ospedaliero "SS. Annunziata" di Taranto, composta da n. 3 pagine; **6)** - Modello I.N.A.I.L. di infortunio: richiesta di visita medica e certificazione, del 15.07.2008; **7)**- Certificato e prescrizione medica del 23.07.2008; **8)**- Copia certificato e prescrizione medica del 23.07.2008, con allegati n. 6 scontrini fiscali; **9)**- Fattura n. XP8 – 832, emessa in data 23.07.2008, dall'Azienda U.S.L. TA – Divisione Ortopedia Manduria; **10)**- Prescrizione medica del 24.07.2008, del S.S.N. Regione Puglia; **11)**- Invito per proseguimento cure del 25.07.2008, da parte dell'I.N.A.I.L.; **12)**- Certificato medico di infortunio o di malattia professionale, I.N.A.I.L., del 25.07.2008; **13)**- Richiesta di prestazioni sanitarie, del 25.07.2008 da parte dell'I.N.A.I.L.; **14)**- Invito per proseguimento cure del 25.07.2008 da parte dell'I.N.A.I.L.; **15)**- Referto RM Ginocchio destro, del 31.07.2008, della FISIOMED S.r.l.; **16)**- Certificato medico di infortunio o di malattia professionale, I.N.A.I.L., del 06.08.2008; **17)**- Certificato e prescrizione medica del 18.08.2008; **18)**- Fattura n. XP8 – 903, emessa in data 18.08.2008, dall'Azienda U.S.L. TA – Divisione

Ortopedia Manduria; **19)**- Prescrizione medica del 21.08.2008, del S.S.N. Regione Puglia; **20)**- Richiesta di prestazioni sanitarie, del 25.08.2008 da parte dell'I.N.A.I.L.; **21)**- Certificato medico di infortunio o di malattia professionale, I.N.A.I.L., del 25.08.2008; **22)**- Referto Ecografia Ginocchio destro, del 27.08.2008, della FISIOMED S.r.l.; **23)**- Certificato medico di infortunio o di malattia professionale, I.N.A.I.L., del 02.09.2008; **24)**- Certificato e prescrizione medica del 05.09.2008, n. 3 pagine; **25)**- Fattura n. XP8 – 955, emessa in data 05.09.2008, dall'Azienda U.S.L. TA – Divisione Ortopedia Manduria; **26)**- Certificato e prescrizione medica del giorno 08.09.2008; **27)**- Fattura n. 632, emessa in data 09.09.2008, dalla Fondazione "B. N. SULPRIZIO" – Servizio di fisioterapia; **28)**- Certificato medico di infortunio o di malattia professionale, I.N.A.I.L., del 09.09.2008; **29)**- Certificato medico di infortunio o di malattia professionale, I.N.A.I.L., del 16.09.2008; **30)**- Perizia medico-legale del 10.06.2008, redatta dal Dott. Guido Petrocelli; **31)**- Prospetto di liquidazione indennità e rimborso spese, datato 01.10.2008, elaborato dall'I.N.A.I.L.; **32)**- Sottoscrizione informativa ai sensi del D. Lgs. n. 28/2010.

Salvis Juribus.

Taranto, 22.07.2010.

Avv. Vincenzo MASTROMARINO


Avv. Vincenzo VICCHIO


A richiesta come sopra io sottoscritto Aiutante Giudiziario addetto all'UNEP c/o La Corte d'Appello di Lecce - Sez. distaccata di Taranto, ho notificato copia del su esteso atto alla **UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.**, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Bologna, alla Via Stalingrado n. 45, inviandola a mezzo servizio postale.

Altra copia ho notificato al:

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. (A.M.A.T), in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Taranto, alla Via Cesare Battisti n. 657, consegnandola a mani

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

u. TA 28/07/2010

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO
FANIGLIULO STEFANO

N.Cron.	13162	Mod.A
Diritti		2.58
Trasferita		4.14
	Totale	6.72
10%		0.41
Spese generali		6.00
	Totale	13.13

Taranto li 27 LUG 2010

Oggetto: SIN. 177.2008.000056457 DEL 14/07/2008 (NS. RIF. 222/NS/08)

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

Data: 19/09/2011 13.25

A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI"
<Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Per opportuna conoscenza e per quanto di competenza si trasmette in allegato nota INAIL pervenuta alla scrivente in data 05/09/2011 di azione di surroga infortunio del Sig. Ninni Giovanni del 14/7/2008.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

222NS08.inail.PDF

123 KB

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO**RACCOMANDATA A/R**Avvocatura
Taranto-via Plinio- Ang via SalinellaSpett.le Unipol Assicurazioni
Via Sparano 170
70121 ~~Taranto~~ **AAR****Ns. Rif.: ISIAWEB 23816310**Avv. Rollo
e-mail: m.rollo@inail.it✶ Spett.le Amat
Via Cesare Battisti
74100 TarantoTaranto ~~14/6/2008~~**29 AGO 2011****Oggetto: Azione di surroga infortunio
Ninni Giovanni del 14/7/2008
Sin n 0996/2008/0036929/004**

Questa Avvocatura ha ricevuto mandato di promuovere azione giudiziaria per ottenere, a norma degli artt. 1916 c.c., il rimborso delle prestazioni erogate dall'I.N.A.I.L. a seguito dell'infortunio in oggetto, prestazioni che ammontano complessivamente a € **9758,00** oltre interessi.

Al fine di evitare l'instaurazione della lite, con conseguente notevole aggravio di spese, Vi si invita a prendere immediatamente contatto con la scrivente per provvedere al suddetto pagamento, con l'avvertenza che, trascorsi inutilmente 15 giorni dalla data di ricezione della presente, si adirà, senza ulteriore preavviso, l'Autorità Giudiziaria.

Nel precisare che il pagamento ed eventuali comunicazioni relative alla posizione in oggetto dovranno essere inviate unicamente all'indirizzo sopra indicato, si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento e si porgono distinti saluti.

Distinti saluti.

Avv. Matilde Rollo

All.:attestato credito

16419
05 SET. 2011



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di TARANTO
FUNZIONE LAVORATORI

29/08/2011

PRATICA N. 3549/2008
CASO N. 507658561
NUM. PRATICA ISIAVV 2381630

Spett.
AVVOCATURA DI TARANTO

OGGETTO : Inf. del - 14/07/2008
 occorso a NINNI GIOVANNI

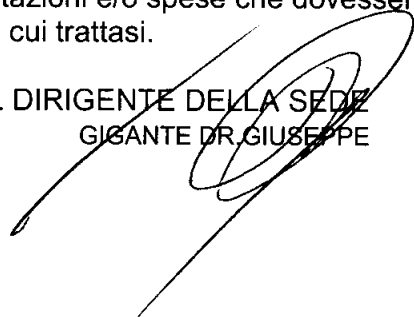
ATTESTAZIONE

Il sottoscritto nella sua qualità di Dirigente della Sede di TARANTO, attesta che, agli atti della pratica relativa all'infortunio occorso al Sig. NINNI GIOVANNI il 14/07/2008 l'INAIL ha erogato, ai sensi del DPR 20.06.65 N. 1124 e successivo Decreto Legislativo 38/2000, le seguenti prestazioni:

	Importo Spesa	Interessi	Totale
INDENNITA' TEMPORANEA 25/07/2008	€ 3.242,15	€ 0,00	€ 3.242,15
VISITA SPECIALISTICA DEL 09/09/2008	€ 180,00	€ 0,00	€ 180,00
VISITA SPECIALISTICA DEL 17/09/2008	€ 36,00	€ 0,00	€ 36,00
VISITE ACCERTAMENTO POSTUMI DEL 16/09/2008	€ 30,99	€ 0,00	€ 30,99
VISITE ACCERTAMENTO POSTUMI DEL 15/12/2008	€ 30,99	€ 0,00	€ 30,99
INDENNIZZO IN CAPITALE DANNO BIOLOGICO ACCERT. DEFINITIVO DEL 01/10/2008	€ 3.994,79	€ 0,00	€ 3.994,79
INDENNIZZO IN CAPITALE DANNO BIOLOGICO ACCERT. DEFINITIVO DEL 08/01/2009	€ 1.745,63	€ 0,00	€ 1.745,63
AUMENTO STRAORDINARIO DM 27/03/2009 DEL 21/04/2010	€ 498,27	€ 0,00	€ 498,27
TOTALE	€ 9.758,82	€ 0,00	€ 9.758,82

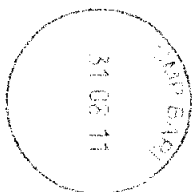
Si fa riserva di comunicare le maggiori somme relative a rivalutazioni e/o spese che dovessero essere sostenute a qualsiasi titolo prima della definizione del caso di cui trattasi.

IL DIRIGENTE DELLA SEDE
GIGANTE DR. GIUSEPPE

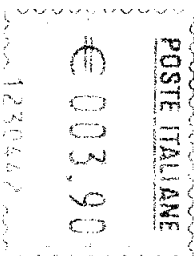


RACCOMANDATA A. R.

804 60976



PR 1000



Mod. 14254 (B. 11.01.00)
E.P. 12.01.00 (B. 11.01.00)

14242554065-6



Prot. n.: 28 UAG

Taranto, li 03 GEN. 2013

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: SINISTRO N.177.2008.000056457 DEL 14/07/2008
AMAT SPA (BL532KL) / NINNI GIOVANNI
Ns. Rif. 222/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. mail del 21/12 u.s., trasmettiamo in allegato nota, ns. prot. 20271 del 20/11/2012, inoltrata dall'INAIL Avvocatura Distrettuale di Taranto di azione di surroga infortunio Ninni Giovanni.

Tanto si trasmette per gli adempimenti di competenza di codesta Spett.le Compagnia di Assicurazioni.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Oggetto: SIN. 177.2008.000056457 DEL 14/07/2008 (NS. RIF. 222/NS/08)

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

Data: 21/12/2012 13.33

A: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Per Vs. opportuna conoscenza e per quanto di competenza di codesta Compagnia assicuratrice si trasmette in allegato nota INAIL pervenuta alla scrivente in data 20/11/2011 di azione di surroga infortunio del Sig. Ninni Giovanni del 12/11/2012.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

--- Allegati: -----

222NS08.surrogainail.PDF

52.8 KB

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

AVVOCATURA DISTRETTUALE
UFFICIO DI TARANTO
VIA PLINIO - ANG VIA SALINELLA
TARANTO

Ns. Rif.: ISIAWEB 2381630

12/11/2012

Avv. M.Rollo - Tel 099/7322508

e-mail: m.rollo@inail.it

Oggetto: **Azione di surroga infortunio**
Ninni Giovanni del 14/7/2008
Sin 0996/2008/0036929/004

RACCOMANDATA A/R

Spett.le Unipol
Via Sparano,170
70121 Bari

Spett.le Amat
Via Cesare Battisti
74100 Taranto

20271

Prot. N. 20 NOV 2012

Del	20 NOV 2012
P	PRESIDENTE
DC	DIRETTORE GENERALE
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
GE	ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG	AFFARI GEN/PR/SINISTRI
UA	ACQUISTI/CONTRATTI
UC	CONTABILITA'/BILANCIO
UR	INFORMATICA
UP	PERSONALE/ISTRUTTORI
UT	TECNICO
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO
URG	RAZIONERIA/ECONOMICA
US	STAMPERIA

Questa Avvocatura ha ricevuto mandato di promuovere azione giudiziaria per ottenere, a norma degli artt. 1916 c.c., il rimborso delle prestazioni erogate dall'I.N.A.I.L. a seguito dell'infortunio in oggetto, prestazioni che ammontano complessivamente a € **9.758,00** oltre interessi.

Al fine di evitare l'instaurazione della lite, con conseguente notevole aggravio di spese, Vi si invita a prendere immediatamente contatto con la scrivente per provvedere al suddetto pagamento, con l'avvertenza che, trascorsi inutilmente 15 giorni dalla data di ricezione della presente, si adirà, senza ulteriore preavviso, l'Autorità Giudiziaria.

Nel precisare che il pagamento ed eventuali comunicazioni relative alla posizione in oggetto dovranno essere inviate unicamente all'indirizzo sopra indicato, si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento e si porgono distinti saluti.

Distinti saluti.

Avv. Matilde Rollo

All.:attestato credito

Codice IBAN IT 50 J 02008 15807 000004491316

Intestato a INAIL Direzione Regionale Puglia - (BARI)

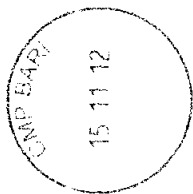
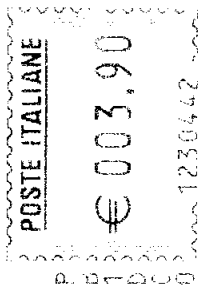
C/o UNICREDIT BANCA SPA Via Marche,52 Taranto

RACCOMANDA A. R.

R



14753395647-2



069727

Prot. n.: 13359 UAG

Taranto, li

08 AGO. 2013

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile n.2
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: SINISTRO N.177.2008.000056457 DEL 14/07/2008
AMAT SPA (BL532KL) / NINNI GIOVANNI
Ns. Rif. 222/NS/08

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito ai precedenti intercorsi, trasmettiamo in allegato nota, ns. prot. 11452 del 09/07/2013, inoltrata dall'INAIL Avvocatura Distrettuale di Taranto di azione di surroga infortunio Ninni Giovanni.

Tanto si trasmette per gli adempimenti di competenza di codesta Spett.le Compagnia di Assicurazioni.

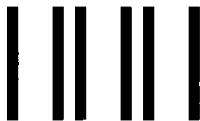
Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 231/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 4/8/11



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Galassi, 357
74100 TARANTO



222/15108

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14849180932 2

Numero

Data di spedizione

Spett.le

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa

Direzione Tecnica

Servizio Sinistri

Via XXV Aprile n.2

20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIONALE SUISSE ASS.NI

19 AGO 2013

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. 10, c. 1, lett. a) del D.L. n. 10, 08/01/1997

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



222/NS/08

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

AVVOCATURA DISTRETTUALE
UFFICIO DI TARANTO
VIA PLINIO - ANG. VIA SALINELLA
TARANTO

RACCOMANDATA A/R

Spett.le Unipol
Via Sparano, 170
70121 Bari

Spett.le Amat
Via Cesare Battisti
74100 Taranto

Ns. Rif.: ISIAWEB 2381630

2/7/2013

Avv. M. Rollo - Tel 099/7322508
e-mail: m.rollo@inail.it

Oggetto: Azione di surroga infortunio
Ninni Giovanni del 14/7/2008
Sin 0996/2008/0036929/004

Prot. N. 1152
Del 09 LUG 2013

☒	PRESIDENTE	☐
☒	DIRETTORE GENERALE	☐
☒	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
☒	DIRETTORE TECNICO	☐
☒	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
☒	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
☒	ACQUISTI CONTRATTI	☐
☒	CONtabilITÀ / BILANCIO	☐
☒	INFORMATICA	☐
☒	PERS. / RETRIBUZIONI	☒
☒	TECNICO	☐
☒	PRODOTTI TRAFFICO	☐
☒	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
☒	STAFF QUALITÀ	☐

Questa Avvocatura ha ricevuto mandato di promuovere azione giudiziaria per ottenere, a norma degli artt. 1916 c.c., il rimborso delle prestazioni erogate dall'I.N.A.I.L. a seguito dell'infortunio in oggetto, prestazioni che ammontano complessivamente a € **9.758,82** oltre interessi.

Al fine di evitare l'instaurazione della lite, con conseguente notevole aggravio di spese, Vi si invita a prendere immediatamente contatto con la scrivente per provvedere al suddetto pagamento, ovvero a formulare un'adeguata proposta transattiva, con l'avvertenza che, trascorsi inutilmente 15 giorni dalla data di ricezione della presente, si adirà, senza ulteriore preavviso, l'Autorità Giudiziaria.

Nel precisare che il pagamento ed eventuali comunicazioni relative alla posizione in oggetto dovranno essere inviate unicamente all'indirizzo sopra indicato, si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento e si porgono distinti saluti.

Distinti saluti.

Avv. Matilde Rollo

All.: attestato credito

Sede di : Taranto
FUNZIONE LAVORATORI
PRATICA N. 3549/2008
CASO N. 507658561
NUM. PRATICA ISIAVV 2381630

AVVOCATURA DI TARANTO

Oggetto: Inf. del - 14/07/2008
occorso a NINNI GIOVANNI

ATTESTAZIONE

Il sottoscritto nella sua qualità di Dirigente della Sede di Taranto, attesta che, agli atti della pratica relativa all'infortunio occorso al Sig. NINNI GIOVANNI il 14/07/2008 l'INAIL ha erogato, ai sensi del D.P.R. n. 1124 del 20/06/65 e successivo D. Lgs. n. 38 del 23/02/00, le seguenti prestazioni:

	Spesa	Interessi	Totale
Indennita' temporanea 25/07/2008	3.242,15	0,00	3.242,15
Indennizzo in capitale danno biologico accert. definitivo del 01/10/2008	3.994,79	0,00	3.994,79
Indennizzo in capitale danno biologico accert. definitivo del 08/01/2009	1.745,63	0,00	1.745,63
Aumento straordinario D.M. 27/03/2009 del 21/04/2010	498,27	0,00	498,27
Visita specialistica del 09/09/2008	180,00	0,00	180,00
Visita specialistica del 17/09/2008	36,00	0,00	36,00
Visite accertamento postumi del 16/09/2008	30,99	0,00	30,99
Visite accertamento postumi del 15/12/2008	30,99	0,00	30,99
TOTALE	€ 9.758,82	€ 0,00	€ 9.758,82

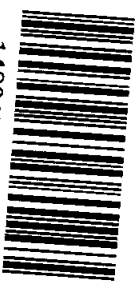
Si fa riserva di comunicare le maggiori somme relative a rivalutazioni e/o spese che dovessero essere sostenute a qualsiasi titolo prima della definizione del caso di cui trattasi.



IL DIRIGENTE DELLA SEDE
SOTTOSCRITTO DR. GIUSEPPE

MACOMANATA S.p.A.

R
PUBBLICAZIONE
14891798065-0



14891798065-0

555432A



POSTAL CODE

POSTE ITALIANE
€ 004.00
1230662