

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, 25/05/2009

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 02/51603288

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 20/05/2009 A POL. RCV N. 25440071
AMAT SPA (BB960DW) / SCIALPI (AZ635DP)
NS. RIF. 162/NS/09

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

25 MAG. 2009 17:44

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	25 MAG. 17:43	01'09	TX	03	OK

RAPPORTO TX

25 MAG. 2009 12:11

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 MAG. 12:10	00'46	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 162/NS/09	DATA SINISTRO 20/05/2009	ORA 08.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA SERV. SPEC.	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VICO S. GIORGIO		ANGOLO VIA CUGINI	
DIREZIONE SCUOLA EUROPA - MUSEO		N° SOCIALE 463	TARGA AUTOBUS BB 960 DW	
MATR. AGENTE 144223	COGNOME GIANFREDA	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 09-12-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI, 138	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2076816U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/11/1980
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA AZ 635 DP	PROPRIETARIO SCIALPI MAURIZIO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GENERALE MESSINA, 76			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 099/4773646 - 3283739238			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

INTERVENTO INTERVENIENTE POLIZIA URBANA

SINISTRO PASSIVO

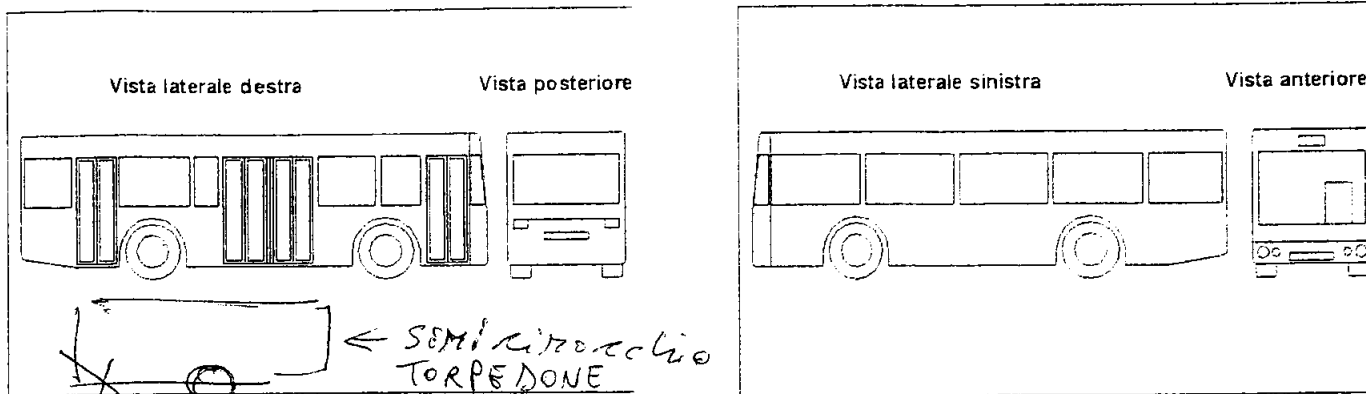
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA A COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
162/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL LATO POSTERIORE DESTRO (SEMIRIMORCHIO)

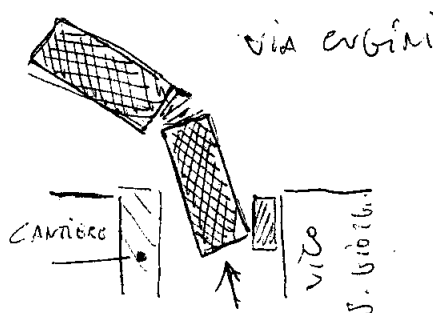
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO DESTRO CENTRO-POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA, DA VICO S. GIORGIO PER VIA CUGINI, CON IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL SEMIRIMORCHIO STRISCIAVO IL FIANCO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO PARCHEGGIATA CONTROMANO SUL LATO DESTRO DI VICO S. GIORGIO PROPRIO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO MI HANNO INDOTTO A RICHIEDERE L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 22/05/09

[Signature]

pagina

2

25440071

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
162/NS/09	20/05/2009	08.45	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
SERV. SPEC.	VICO S. GIORGIO		VIA CUGINI		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
SCUOLA EUROPA - MUSEO		463	BB 960 DW		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144223	GIANFREDA	COSIMO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CEGLIE MESSAPICO	09-12-56	02-03-83	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA DANTE ALIGHIERI, 138	D	TA2076816U	TARANTO	22/11/1980	11/11/2010
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
VWAGEN	POLO	AZ 635 DP	SCIALPI MAURIZIO	TARANTO
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA GENERALE MESSINA, 76			FONDIARIA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
099/4773646 - 3283739238				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AGENZIA INTERVENUTA POLIZIA URBANAREPERIBILITA' SUBITO ALL'ORIGINE
SINISTRO **PASSIVO**

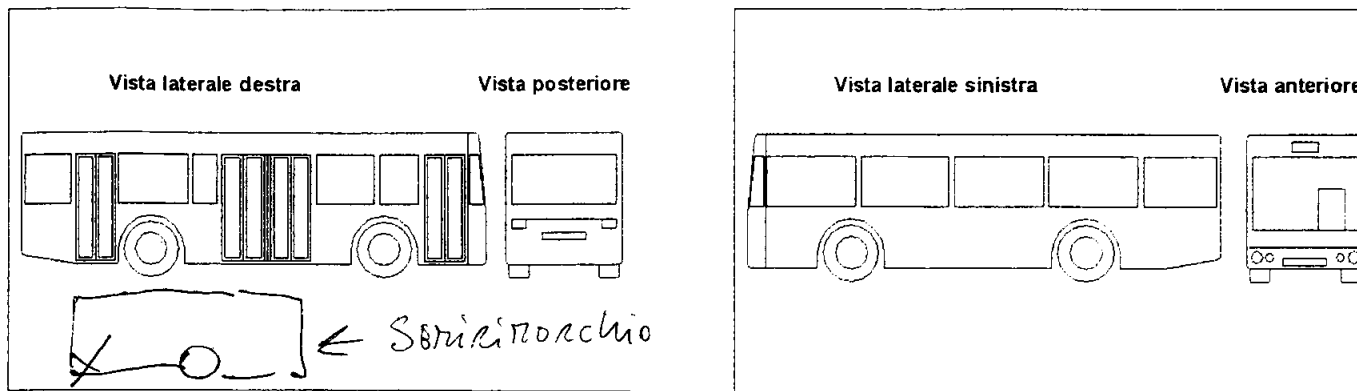
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
162/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL LATO POSTERIORE DESTRO (SEMIRIMORCHIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO DESTRO CENTRO-POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA, DA VICO S. GIORGIO PER VIA CUGINI, CON IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL SEMIRIMORCHIO STRISCIAVO IL FIANCO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO PARCHEGGIATA CONTROMANO SUL LATO DESTRO DI VICO S. GIORGIO PROPRIO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO MI HANNO INDOTTO A RICHIEDERE L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☒ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 22/05/09

pagina

2

RAPPORTO T.I.

25 MAG. 2009 17:42

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	25 MAG. 17:41	00'43	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

DATA

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	51A	650	CP	880	GIANFREDA			
8	EUROPA	835	MUSEO	1015				
					1015			
8	EUROPA	1050	SC EUROPA	1130	GIANFREDA			
8	CP	1155	PM	1250	4			
TALS	PM	1305	TALS SE	1445	GIANFREDA			
					1420			
					5-			
				</				

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 466

DALLE ORE 615

ALLE ORE 1030

LINEA B.8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 466

DALLE ORE 1030

ALLE ORE 1445

LINEA B.8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO [Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

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 _____

SPETT. 16
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
UFF. INFORTUNISTICA STRADALE

SIN. DOZ 20/05/09

Vico S. Giorgio / VIA CUBINI

**nationale
suisse**

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BB960DW

TIPO DEL VEICOLO O NATANTE

AUTOBUS 136 POS

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

31 03 2010

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

H63

25440071

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) Tel. 02 51 80 31 - Fax 02 51 48 34 - info@nationale-suisse.it www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Suisse" di Basilea - Cap. Soc. 12.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 585000 - Albo Imprese n° 1.000295 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita Iva e Codice Fiscale n° 01851070150 - Imp. aut. all'esercizio, ssac, con D.M. 5-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) - Compagnia con sistema di management certificato

**nationale
suisse**

INTERMEDIARIO **Iacobino Insurance s** COD. PROD. RAMO POLIZZA N. **908 000 50 25440071**

CONTRAENTE **A.M.A.T.S.P.A.** CODICE FISCALE / P.IVA **00146330733**

RESIDENZA **VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO TA** C.A.P. LOCALITÀ PROV.

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE **BB960DW** TIPO VEICOLO O NATANTE **AUTOBUS 136 POS**

PERIODO PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO, SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE:

DALLE ORE **24** DEL **31 03 2009** ALLE ORE **24** DEL **31 03 2010**

Numero di telaio **H63**

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

H63



XXXXXXXXXXXX

PAPARATO TX

22 MAG. 2009 11:16

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994581023	22 MAG. 11:15	00'34	TX	01	OK

Taranto, lì 27/agosto/2009

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi
S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 162/NS/09 del 20/05/2009 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 463.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni su tutti gli ultimi pannelli laterali del lato destro che vanno dalla ruota posteriore al paraurti posteriore. pannelli laterali inferiori lato sinistro posti vicino alla ruota posteriore.

Distinti saluti

Prot. N° 16328
03 SET. 2009

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

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. ST551 /UAG

Taranto, li 23 SET. 2009

Egr. Sig.

GIANFREDA COSIMO
VIA DANTE ALIGHIERI, 138
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 162/NS/09 del 20/05/2009

Il giorno 20/05/2009, il bus n° 463 da Lei condotto, impegnato sulla linea SERV. SPEC., è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 996,65, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 747,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticcechia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0583 EP 0505 - Mod 23 LP - MOD 0104 EX 4820-E - ST 34 EP 9705



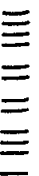
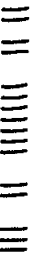
A. R.

postaprioritaria



**ALFATONOS.
AZIENDA TERRA ACQUILITA'
NELL'AREA DI ROMA
VIA C. DE LUCA, 1037
74100 TAPANTO**

162/NS/09 (*)



13224057108 9

GIANNINA COSINO

DANTE AIGIÒ, 138

74100 TARANTO

Giannina

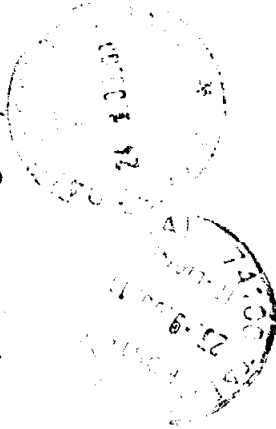
25 SET. 2009

Firma per attestazione di ricevimento

RODOLFO D'AUTILIA

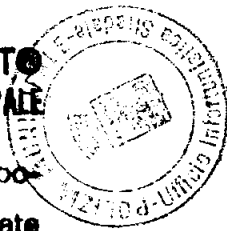
Ha autorizzato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



162/NS/09

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE



La presente copia, composta di n° 10 fasciate

è conforme all'originale.

Taranto, il 15-10-09

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)

M. L.

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	3 2 2	data incidente	2 0 5 2 0 0 9		0 9 0 0
		orario comunicazione c.o.			0 9 2 0
		orario intervento			
Incidente con soli danni a cose ☒			rilievi planimetrici ☐		
con feriti ☐			fotografici ☒		
mortale ☐					
ACCERTATORI					
Qualifica	Cognome	Nome			
M. LLO	MAGGIORE	B			
M. LLO	DE GIORGIO	A			



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto	Via [a] <u>Caffaro</u>
0400	intersezione [b] <u>Via S. Carlo</u>

Strada [a]: ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☒ unica carreggiata ☒ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]: ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☒ unica carreggiata ☒ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia
☐ a due carreggiate separate
☐ a più carreggiate separate
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

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

Problemi di visibilità / note:

IN SOSTA



VEICOLO ☐ Tipo POLO. marca VW
modello targa AZ 635DP Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione

FORNITURA - SAI

pol. nr. 0270-0734921-49 dal al 12-7-09

proprietario

nato a Pinerolo. il

residente

via nr.

conducente SCIALPI MAURIZIO.

nato a IA il 12-1-61

residente ITA

via C. PIETASINA nr. 76.

titolare di cat. nr.

rilasciato/a da di

in data valida al con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

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

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

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

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

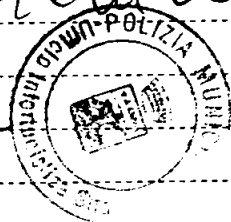
VEICOLO



VW Polo

danni:

Assicurazione con sciatore
sulla freccia Cerchio-Poste
Dentro. Evidenti sciatore
di Vermeille folla



Il veicolo



è in condizioni



non è in condizioni

di riprendere la marcia;

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

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

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

perché incustodito sulla pubblica via ☐

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

disposto con separato Verbale nr.



m. Soliale 463
AUT. 6-2 AAAT / TORREYONE

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

annotazioni:

Assicurazione NAZIONALE SVISSE

pol. nr. 908 000 50 25440071 dal 31-3-09 al 31-3-010

proprietario A. GUST.

nato a ☐ il ☐

residente TARANTO

via CECILE BUTTINI nr. ☐

conducente GIANFREDA COSI 1070

nato a CEGLIE MESSAPICA il 9-12-56

residente TA

via DARTE nr. 138

titolare di ☐ cat. ☐ nr. ☐

rilasciato/a da ☐ di ☐

in data ☐ valida al ☐ con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo ☐ nr. ☐ UPMCTC ☐ il ☐

trasportati:

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

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

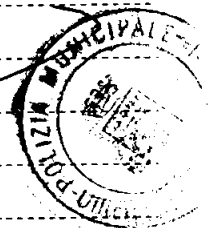
VEICOLO



Bus Anai

danni:

Strisci e con ammaccature
sulla fiancata POST-DX



Il veicolo



è in condizioni



non è in condizioni

di riprendere la marcia;

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

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

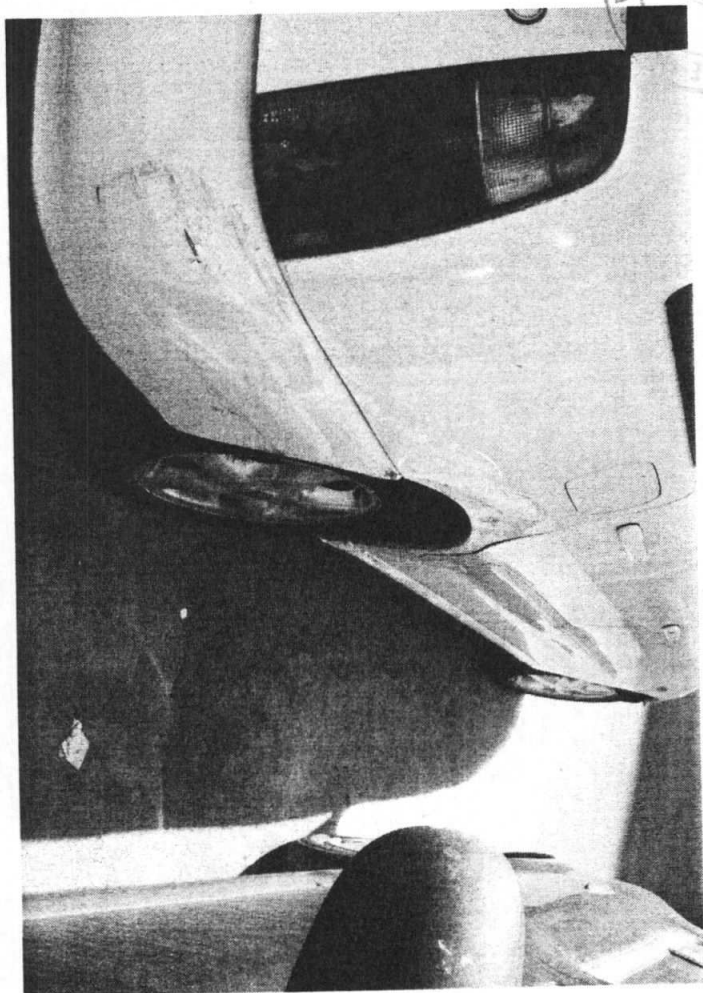
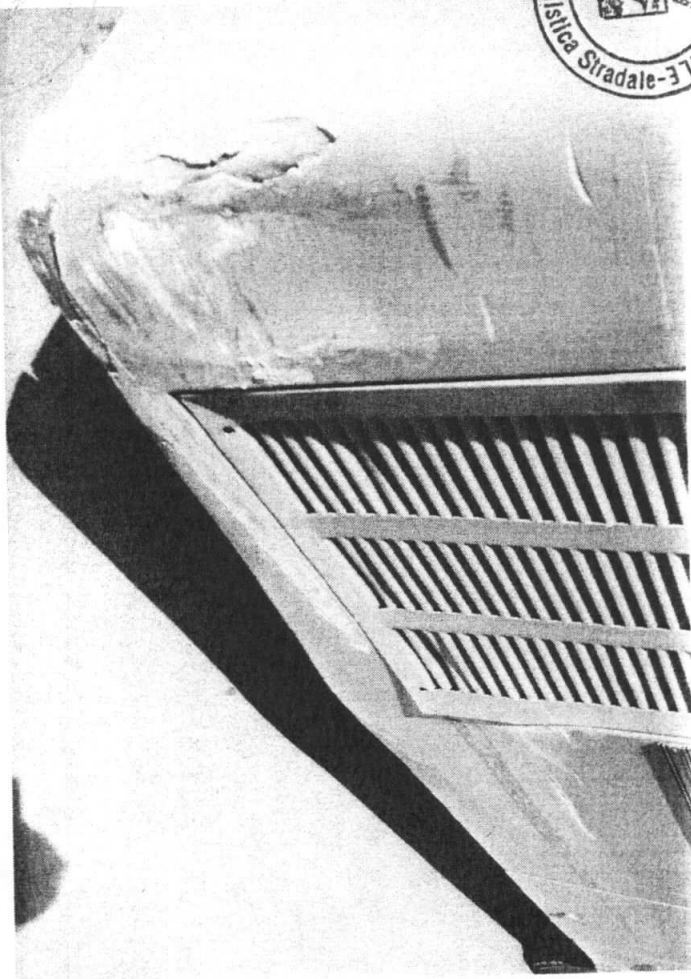
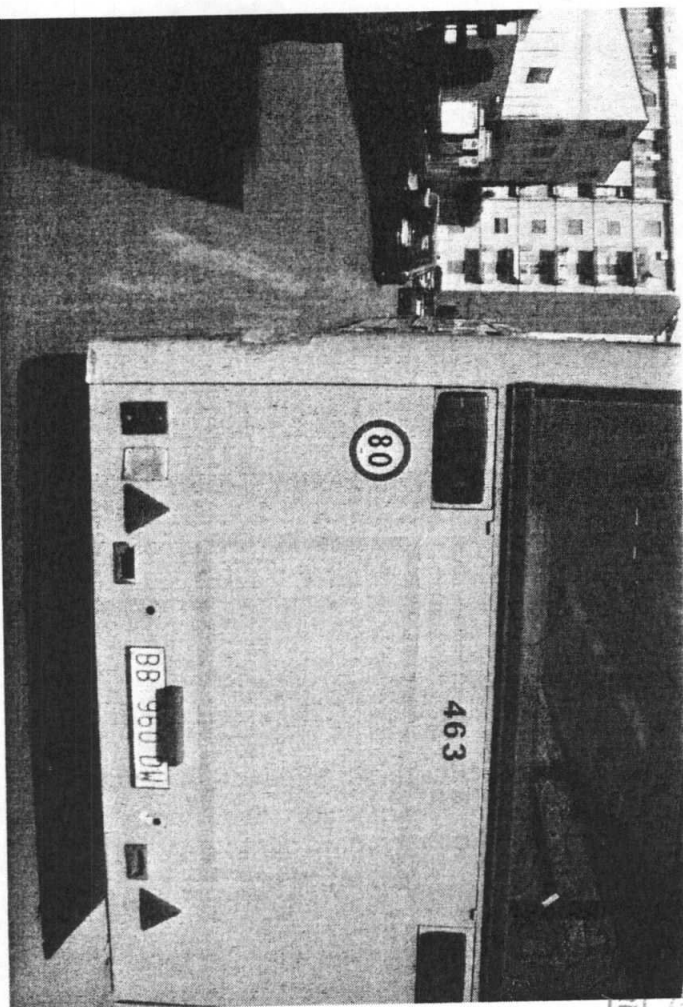
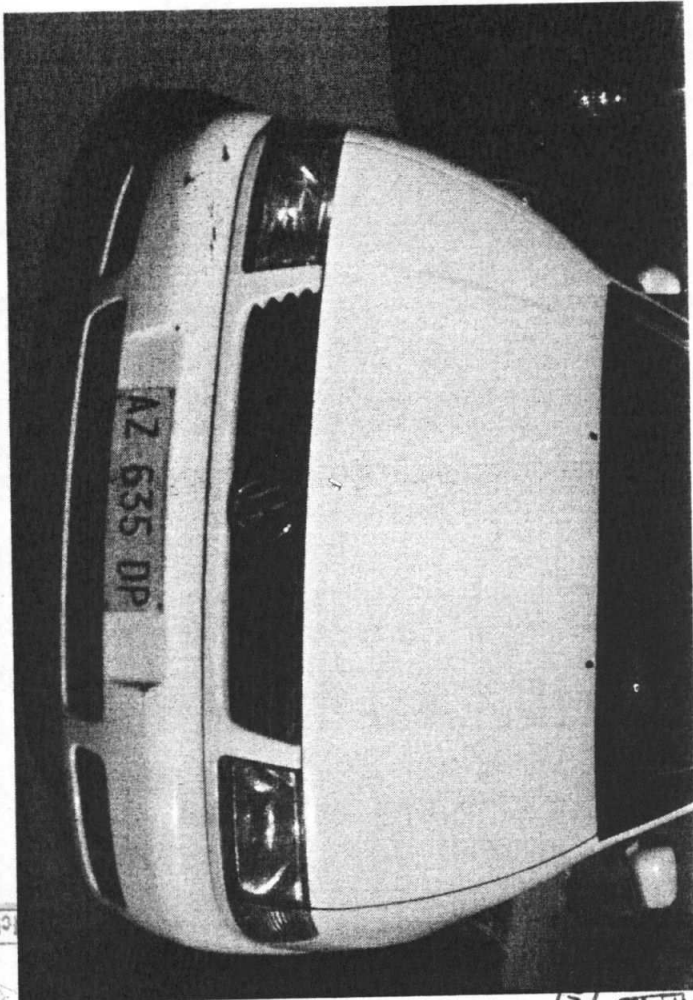
presso la depositeria ☐ sita in:

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

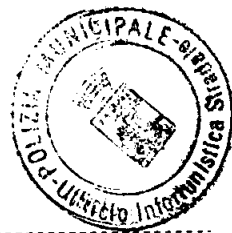
perché incustodito sulla pubblica via ☐

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

disposto con separato Verbale nr.



NOTE



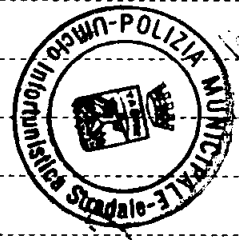
Il signor. GIACCHETTA
 è ripiùto al r-ito t-
 ottim le responsabilità del r-ito
 i- punto percorso UIC 5 GIORGIO.
 con l'intento di metterla a sa nella
 via COGNI, nel no oio di
 costruzione uterale e appropria
 l'auto POLO in Santa Maria
 de

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



NOTE

Sul luogo del sinistro era presente
una VVU Maggiore che sorvegliava
nel comandante OVERA dell'incarico
Vice Gen. P. P. / Cap. M. Le
dane era registrata MO-732909





Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DINAMICA DEL SINISTRO NR 33 DEL 20/05/2009

All'arrivo degli operatori di P.M., i veicoli coinvolti risultavano essere stati spostati dal punto d'urto e collocati in sosta nei pressi. Pertanto, dalla stessa dichiarazione dell'autista il bus di città la dinamica del sinistro la si può così descrivere: il sig. Gianfreda, alla guida del bus torpedone Amat con nr. sociale 463, percorreva inizialmente la via Vico San Giorgio in direzione sud/nord, diretto verso la via Cugini. Giunto all'intersezione con quest'ultima via, nell'effettuare la svolta a sinistra a suo dire, agganciava con la parte posteriore destra dello stesso autobus, l'auto Vw. Polo che rimaneva in sosta sul lato est della via Vico San Giorgio. Danni riscontrati sui due mezzi trascritti in rubrica e come da foto in allegato.

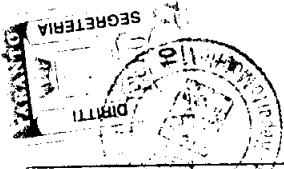


11/11/11
Alfano

323/09 S.F.

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

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>143051</u> DEL <u>8/10/09</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>Df - Simisini</u>
Spazio per diritti di segreteria 	

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13 s. c
AVVOCATO DI RIFUGENTE ADDOTTO ALL'UFFICIO SIMISINI ATAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 20/05/09 via: Vico S. GIOVANNI / V. LA CUGINI
parti: ATAT SPA (BB960DW) / SCIALPI (AZ 635DP) (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 08/10/2009 Il/la richiedente [Signature]

Verificato documento d'identità n. A08282580 in corso di validità.(Il presente fuc-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

[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.: 1698.00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 162/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 20/05/2009
Data Perizia: 04/06/2009

Assicurato: AMAT N.463
Veicolo: MAN NUTZFAHRZEUGE NG 312
Targa: BB960DW
Controparte: SCIALPI MAURIZIO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 162/NS/09	DATA SINISTRO 20/05/2009	ORA 08.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA SERV. SPEC.	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VICO S. GIORGIO	ANGOLO VIA CUGINI	
DIREZIONE SCUOLA EUROPA - MUSEO		N° SOCIALE 463	TARGA AUTOBUS BB 960 DW
MATR. AGENTE 144223	COGNOME GIANFREDA	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO	DATA DI NASCITA 09-12-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
			C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE ALIGHIERI, 138	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2076816U	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 22/11/1980	SCADENZA PATENTE 11/11/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA AZ 635 DP	PROPRIETARIO SCIALPI MAURIZIO	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA GENERALE MESSINA, 76			COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA ASS.NI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA 099/4773646 - 3283739238				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

SINISTRO PASSIVO

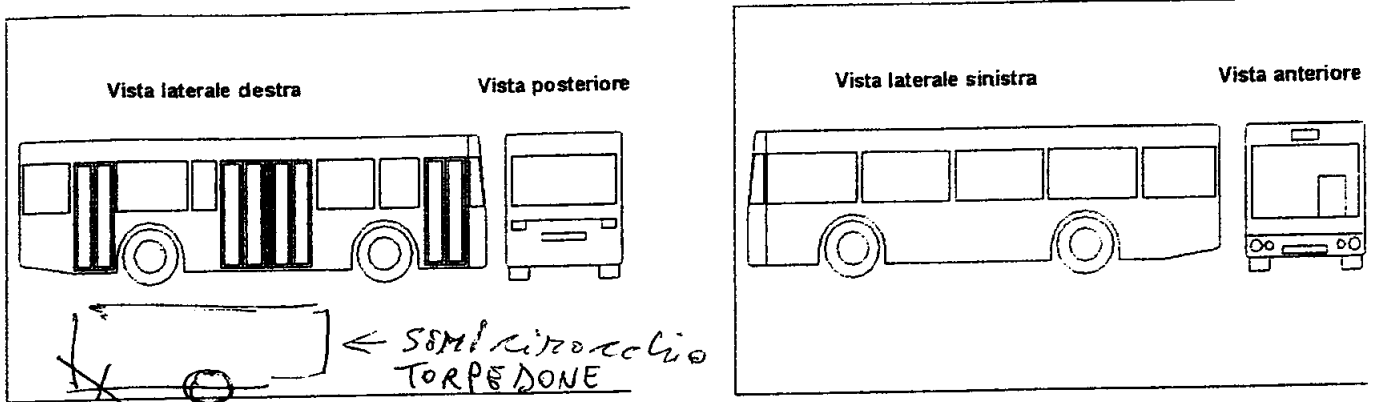
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
162/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATA SUL LATO POSTERIORE DESTRO (SEMIRIMORCHIO)

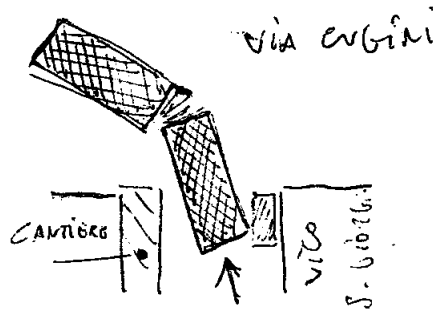
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

LATO DESTRO CENTRO-POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA, DA VICO S. GIORGIO PER VIA CUGINI, CON IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL SEMIRIMORCHIO STRISCIAVO IL FIANCO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA VOLKSWAGEN POLO PARCHEGGIATA CONTROMANO SUL LATO DESTRO DI VICO S. GIORGIO PROPRIO IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO MI HANNO INDOTTO A RICHIEDERE L'INTERVENTO DEI VIGILI URBANI.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 22/5/09

[Signature]

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				1698,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.463		SCIALPI MAURIZIO		018 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		162/NS/09				20/05/2009		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
			/		RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
04/06/2009	04/06/2009	TARANTO	ASS	A1	4	29/06/2009		

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

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

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 30/06/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:799,32

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

681436 r.a.

ORDINE DI INCASSO

Numero: 6

Distinta n. R004/10

Data Distinta 17/02/2010

Beneficiario:

ASSICURAZIONI DIVERSE

Tipologia di pagamento: Rimessa Diretta

Numero doc.	Data doc.	Importo	Delibera	Annotazioni
164/03/09	07/01/2010	€ 388,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
165/03/09	07/01/2010	€ 160,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
166/03/09	07/01/2010	€ 169,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
167/03/09	07/01/2010	€ 485,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
080/03/09	07/01/2010	€ 300,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
080/03/09	07/01/2010	€ 200,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
116/03/09	07/01/2010	€ 312,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
153/03/09	07/01/2010	€ 299,00	✓	DA CC.10 A 17 RIMB.SINISTRI DIV.
086/03/09	07/01/2010	€ 306,00	✓	CC.19 RIMB. SINIS. ITALIANA ASS.
162/03/09	11/01/2010	€ 600,00	✓	CC.29 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
085/03/09	11/01/2010	€ 142,00	✓	CC.28 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.INCASSO SINISTRI
052/03/09	11/01/2010	€ 350,00	✓	CC.27 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
082/03/09	11/01/2010	€ 220,00	✓	CC.26 INC.SINISTRO ITALIANA ASS.
	14/01/2010	€ 510,00		CC.52 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.51 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 165,00		CC.50 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 400,00		CC.49 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 330,00		CC.48 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 1.250,00		CC.47 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 365,00		CC.46 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 410,00		CC.45 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	14/01/2010	€ 290,00		CC.44 RIMB.SINISTRO NATIONAL SUISSE
	28/01/2010	€ 400,00		CC 89 NATIONAL S.SIN.102323 DEL 13/11/09
	28/01/2010	€ 600,00		CC 84 NATIONAL S.SIN.101415 DEL 04/11/09
	28/01/2010	€ 620,00		CC 85 NATIONAL S.SIN.101656 DEL 26/11/09
	28/01/2010	€ 660,00		CC 86 NATIONAL S.SIN.102541 DEL 04/12/09
	28/01/2010	€ 1.164,50		CC 87 NATIONAL S.SIN.101654 DEL 24/11/09

Egr./Spett.le
AMAT SPA
V. C BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

162/25/09
(747)

BARI, 30/12/2009

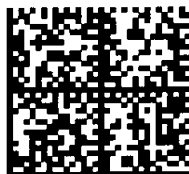
Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. **2009/134677/00**
Avvenuto in **VICO S. GIORGIO** il **20/05/2009**
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: **FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA**
Note: RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 463 TG.. BB960DW

Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 600,00 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

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



389

11 GEN. 2010

DA	PRESIDENTE	
CA	DIRETTORE GENERALE	
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DT	DIRETTORE TECNICO	
VF	ESERCIZIO AMMINISTRATIVO	
UAG	VERBALEN PER LA LIQUIDAZIONE	
UA	ACQUISI CONTRATTI	
UD	CONFERENZE TECNICO	
UI	MENTALITA'	
UP	PERSONE IN RETROSCENA	
UT	TECNICO	
UAT	OPINIONI ELETTRICI	
UAG	ESERCIZIO ECONOMICO	
UAG	OPINIONI ECONOMICHE	

9

COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0015/2009/5221

Sinistro
2009 / 134677 / 00

Evento
20/05/2009

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Posizione
1

Ramo
03

Nominativo
AMAT SPA

Agenzia
BARI 0G09

Ente Emittente
BARI 015

Ente Pagante
BARI 015

Polizza
G09 / 07 / 0000116

Data Emissione
30/12/2009

Liquidatore
00050

Firma Liquidatore

NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

[Firma Liquidatore]

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
600,00

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO

600,00

Presenza Lesioni
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 600,00 (SEICENTO/00)
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.
Con la firma del presente atto Il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi assicurati e coobbligati.
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in relazione al sinistro in oggetto.
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

LIQUIDAZIONE COME DA STIMA TECNICA PER DANNI AL BUS N. 463 TG.BB960DW

Luogo
BARI

Data
30/12/2009

Firma Beneficiario

Estremi doc. identific.

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

Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER CLD

GRUPPO REALE MUTUA

