

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, 19/05/2009

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 18/05/2009 A POL. RCV N. 25440145
AMAT SPA (CP438BL) / SANTORO GIUSTINA
NS. RIF. 157/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: 4

RAPPORTO TX

20 MAG. 2009 08:57

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	20 MAG. 08:56	01'13	TX	04	OK

RAPPORTO TX

19 MAG. 2009 11:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 MAG. 11:46	00'51	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
157/NS/09	18/05/2009	19.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	VIA MARGHERITA	LUNGOMARE VITTORIO EMANUELE			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
TAMBURI - CITTA' MERCATO	508	CP 438 BL			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
119219	CHIAROMONTE	FILIPPO ANTONIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	13-03-56	01-11-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
V.LAGO ALIMINI PICC., 8	D	TA2059842	TARANTO	02/10/1979	25/08/2009
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
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
SANTORO GIUSTINA - Nata a Taranto il 14/03/1958		Residente a Taranto in Via Nitti, 105		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA **POLIZIA URBANA**

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

157/NS/09

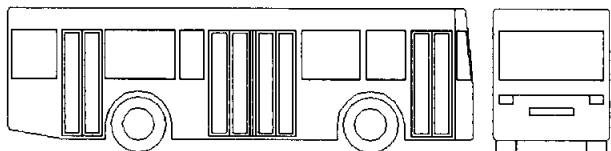


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

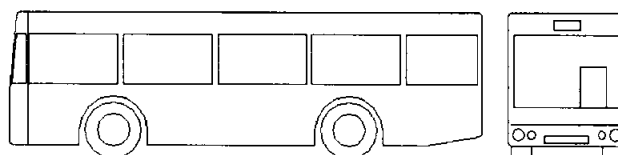
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA MARGHERITA, ARRIVATO ALL'INCROCIO CON IL LUNGOMARE MI FERMAVO ALLO STOP PER DARE PRECEDENZA.

ALLA RIPARTENZA, IL MEZZO HA AVUTO UNA IMPROVVISA FRENATA E A CIO' HA FATTO SEGUITO UNA PERDITA DI ARIA.

DOPO IL FATTO MI SONO SUBITO ACCOSTATO NEI PRESSI DELLA ROTONDA DEL LUNGOMARE E HO CHIAMATO LA CENTRALE AZIENDALE PER SEGNALARE L'AVARIA.

MENTRE INFORMAVO L'UTENZA DELL'AVARIA, LA SIGNORA SANTORO GIUSTINA DICHIARAVA DI ESSERSI FATTA MALE A UN POLSO E ALLA SPALLA.

CASUALMENTE TRANSITAVA SUL LUNGOMARE UNA MACCHINA DEI VIGILI URBANI I QUALI VENIVANO FERMATI DALLA SIGNORA.

INTERVENIVA UN'AMBULANZA DEL 118 PER I SOCCORSI ALLA SIGNORA.

VENIVA PREDISPOSTA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA N.46309.

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, 19/05/09

Taranto, lì 20/05/2009

Al Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti
SEDE

OGGETTO: Sinistro del 18/05/09 - BUS 508
Ns. Rif. 157/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiederVi
fotocopia della bolla di segnalazione di avaria n.46309.

In attesa di leggerVi, porgiamo distinti saluti.

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

Tursi

Allegato: denuncia di sinistro.

9653

Prot. N. 21 MAG. 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	☐
utPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
utRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Taranto, li 19/06/2009

12592
Prot. N. 01 LUG. 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 ☐
UPT	PRODOTTI TRAFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 157/NS/2009.

Si trasmette, allegata alla presente, la bolla di segnalazione di avaria, n° 46309 del 18/05/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 508 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 46309 /A	
		Data 18-05-09	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1910	BUS N.	508
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA	CHIAROMONTE F.
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☒	1950	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA LUNCOMARE			
BUS DATO IN SOST.NE 510		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA PRIMA ARIA SA SVEGLIA DI GUIDA			
ENTE SEGNALANTE Glompth			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO Riparazione tubi e olio motore			
		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
		Data 19-05	Ora 5:10
OPERATORI DANERIE - C.			
TEMPO IMPIEGATO 4-40-510 IL TECNICO D'OFF.NA			

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 18-05-09 ore 19.10

Strada L. N. 105 EITANUECE 14

CONDUCENTE

Cognome SANTORO

Nome GIUSIINA

Nato a TARANTO

il 14.3.1958

Residenza TARANTO

Via ~~CARACARA~~ 105

N. 105

Veicolo

targato

DI N. AS 742 1941

PROPRIETARIO

Ass.ne

polizza

il vigile urbano

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 18-05-09 ore 19.10

Strada I. MORO ETANUELE 14

CONDUCENTE

Cognome SANTORO

Nome GIUSTINA

Nato a TARANTO

il 14.3.1958

Residenza TARANTO

Via ~~CARACARA~~ 105

N. 105

Veicolo

targato

PROPRIETARIO

Ass.ne

polizza

(DI N. AS 742 1941

il vigile urbano

10309

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 508 **DATA** 18/05/09

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				
5	LETOIA	600	LETOIA	200	LOPANO			
5	LETOIA	710	CM	830	LOPANO			
5	LETOIA	900	D'ARVO	1010	LOPANO			
5	D'ARVO	1010	CM	1120	LOPANO			
	LEPOR	12.15	MEGAG. D.ORO	13.00	MAZZA R.			
5	CM	13.05	MARGH	13.39	4 4			
5	MARGH	13.39	CM	14.20	4 4			
5	CM	14.35	MAR	15.09	7 4			
5	MAR	15.05	CM	15.46	9 1			
5	CM	16.05	MAR	16.35	7 7			
5	MAR	16.35	CM	17.20	7 1			
					1710			
					9			
1/2	CM	1710	TAM	1835	CHIAROMONTE			
"	TAM	1810	CM					
"	CM		TAM					
"	TAM		CM					
"	CM		APPIA					
					1850			
					9			

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° _____

DALLE ORE 5.35

ALLE ORE 11.35

LINEA 5

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 11.35

ALLE ORE 17.35

LINEA 5

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 17.30

ALLE ORE 8.10

LINEA 1/B

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 _____

Prot. n° 74754 del 19/05/09

di CARO SERVIZIO
REPARTO MOBILE
SEDE

OGGETTO: constatazione danni del 18-05-2009

Sig.ra SANTORO GIUSTINA - Autobus CP 433 BL

Le pattuglie formate dal 1. Brig. CASIRO A. e 1. Brig. De Pace S. in data 18-05-09 alle ore 19.10 circa sono fermate su Cso Vittorio Emanuele III all'intersezione di via P. Amato per una constatazione danni subite dalla signora SANTORO GIUSTINA (nata a Taranto il 14-03-1958 e residente in via Monti 105 CDI AJ 7421941).
La stessa riferisce che mentre era sul bus 1/2 Targato CP 438 BL (assicurazione NATIONALE SUISSE valida fino al 31-3-2010) riportare danni alla schiena, e mano e braccio destro e cause di una brusca frenata effettuata dall'autista dell'autobus, Signor CHIAROMONTE FILIPPO (nato a Taranto il 13-3-1956 e residente in via Largo Alimuri Piccola 8 patente N. TA 2059842 valida fino al 25-08-2009).

La signora SANTORO successivamente venne riportata in ospedale del 118 per le cure del caso.

Il tutto per opportuna conoscenza.

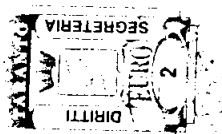


Brig. Luigi Contino
Bf. Stefano

15/10/09

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>143053</u> DEL <u>8/10/09</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio: <u>Sig. <u>Simini</u></u> <u>Rp. <u>70</u> <u>1556</u></u>	
Spazio per diritti di segreteria  		

Io sottoscritto BALBO CARLO, nato a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO TRACCIORIO, 13 3° C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SIMINI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: € 2,50)
- ☐ rapporto incidente stradale del.....via:...../.....
parti:..... (spese: € 10,00)
- ☒ altro: RAPPORTO D'INTERVENTO PROT. 74754 DEL 19/05/09
..... (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

Verificato documento D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

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

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

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

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

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

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

Il caposervizio /capoufficio