

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, 11/02/2009

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 07/02/2009 A POL. RCV N.23461903
AMAT SPA (CX239XG) / DE ROMA (BA484FS)
NS. RIF. 050/NS/09

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: 4

RAPPORTO TX

11 FEB. 2009 15:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	11 FEB. 15:37	01'23	TX	04	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 050/NS/09	DATA SINISTRO 07/02/2009	ORA 20.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 120320	COGNOME CLEMENTE	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-07-59	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO VIA LE EUROPA N. 158	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2220968N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/07/1987
		SCADENZA PATENTE 08/10/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BA 484 FS	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA

TESTIMONI

VIAGG. = ROSVATO SALVATORE NATO IL 29/03/57 3481783216
VIAGG. = FERRARI BRUNO NATO IL 20/07/42
PEDONE = INTERMITE MICHELE - RESIDENTE A TARANTO IN VIA MINNITI, 3 - 3921713072

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

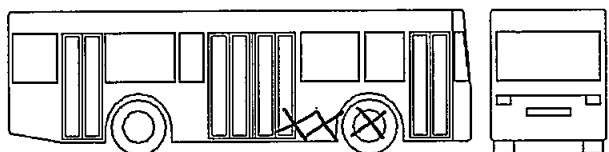
050/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

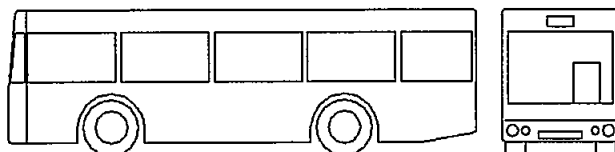
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RILEVANTI DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

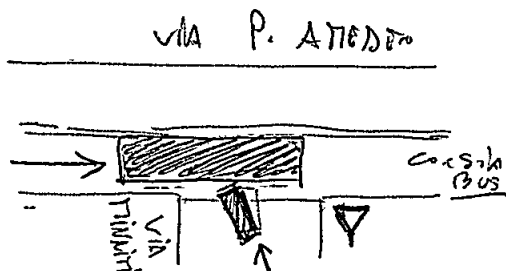
ALL'INCROCIO DI VIA P. AMEDEO CON VIA MINNITI, LA CONDUCENTE DI UNA LANCIA Y NON SI FERMAVA PER DARE PRECEDENZA E OLTREPASSAVA LA LINEA DI ARRESTO ANDANDO AD IMPATTARE CONTRO IL FIANCO ANTERIORE DEL BUS.

AVENDO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO NULLA HO POTUTO FARE PER EVITARE L'INCIDENTE.

HO RICHiesto L'INTERVENTO DELLA POLIZIA.

TRE TESTIMONI, DUE A BORDO DEL BUS E UNO A TERRA, HANNO ASSISTITO ALL'INCIDENTE E SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE.

NESSUN FERITO.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 09/02/09

Il Conducente

Amf. Clu

pagina

2

N.B. VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A. (*)

1. data: incidente 07/02/2009	ora 20.10	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA P. ANEDDO - VIA MINNITI	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) ROSATO SALVATORE E FERRARI BRUNO (INSE. A) INTERMITT MICHELE			

veicolo A

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

Cognome **AMAT SPA**

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BASTISTI, 657

C.A.P. **74100** Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio CX 239XG	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 **23464903**

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal **31/03/08** al **31/03/09**

Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____

Indirizzo **TARANTO - VIA NIM, 45/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 **CLEMENTE**

Nome **LUIGI**

Data di nascita **03/07/59**

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TRANSANO TARANTO - VIALE EUROPA, 158

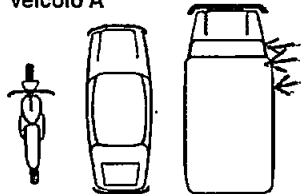
Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

Patente N. **TA 222 0968 N**

Categ. (A, B, ...) **A** valida fino al **08/10/2012**

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



11. danni visibili al veicolo A
FRANCO DESTRO ANTERIORE

14. osservazioni

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

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 DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA, GIÀ INVIATA VIA FAX ALLA LOCALE AGENZIA IN DATA 11/02/09, NELLA QUALE SONO RIPORTATI GLI STESSI DATI.

15. firma dei conducenti

A *[Firma]* B *[Firma]*

veicolo B

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

(*)

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

C.A.P. _____ Stato _____

N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTO VEHURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo LANCIA Y	
N. di targa o telaio BA 484 FS	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

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

Denominazione **FONDIARIA - SAI**

N. di polizza _____

N. di Carta Verde _____

Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al _____

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 _____

Nome _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (comune, provincia, via e numero) _____

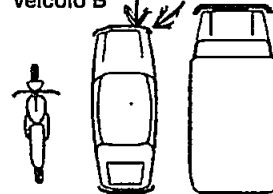
Stato _____

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
PARTI ANTERIORE LATO DESTRO

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 CX 239 XG

TARGA _____

Testimone

1) SALVATORE ROSVATO
Nome e cognome
Codice fiscale NATO IL 29/3/57 (3481783216)
Indirizzo 2) FERRARI BRUNO
NATO IL 20/07/42

Testimone

Nome e cognome _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____
Tel. _____

Testimone 3)

Nome e cognome NICHOLA INTERMITE
Codice fiscale _____
Indirizzo TARANTO - VIA MUNITI, 3
Tel. 3921713072

Testimone

Nome e cognome _____
Codice fiscale _____
Indirizzo _____
Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐ Passeggero ☐ Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso ☒ si ☐ no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato) (*)
VEDI AUTOGATA VISURA AL P.R.A.

Nome e cognome o Denominazione sociale
TERESA DE ROMA

Indirizzo (Comune, via e numero) TARANTO
CORSO ITALIA, 119

C.A.P. 74100 Provincia TARANTO

Luogo e data di nascita TARANTO 3/6/63

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 _____

Taranto, li 09/02/09

Egr. Sig.

CLEMENTE LUIGI
VIA LE EUROPA N. 158
74100 TALSANO

Oggetto: Sinistro n° 050/NS/09 del 07/02/2009

Il giorno 07/02/2009, il bus n° 537 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


TA, 09/02/09

P.R.

Luigi Clemente

23461903



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
050/NS/09	07/02/2009	20.10	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
8	VIA P. AMEDEO		VIA MINNITI	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
PORTO MERCANTILE - CEP		537	CX 239 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
120320	CLEMENTE	LUIGI	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	03-07-59	12-12-2005	TALSANO	74029
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA LE EUROPA N. 158	D	TA2220968N	TARANTO	15/07/1987
		SCADENZA PATENTE		
		08/10/2012		
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
LANCIA	Y	BA 484 FS	(*)	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			FONDIARIA - SAI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA
TESTIMONI	
VIAGG. = ROSVATO SALVATORE NATO IL 29/03/57 3481783216	
VIAGG. = FERRARI BRUNO NATO IL 20/07/42	
PEDONE = INTERMITE MICHELE - RESIDENTE A TARANTO IN VIA MINNITI, 3 - 3921713072	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

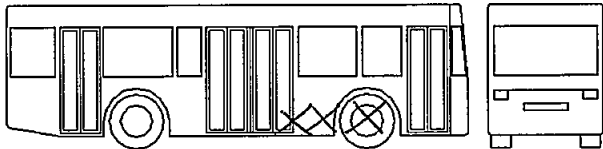
050/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

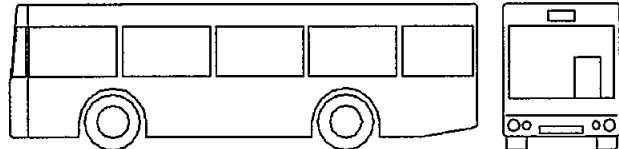
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RILEVANTI DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALL'INCROCIO DI VIA P. AMEDEO CON VIA MINNITI, LA CONDUCENTE DI UNA LANCIA Y NON SI FERMAVA PER DARE PRECEDENZA E OLTREPASSAVA LA LINEA DI ARRESTO ANDANDO AD IMPATTARE CONTRO IL FIANCO ANTERIORE DEL BUS.

AVENDO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO NULLA HO POTUTO FARE PER EVITARE L'INCIDENTE.

HO RICHiesto L'INTERVENTO DELLA POLIZIA.

TRE TESTIMONI, DUE A BORDO DEL BUS E UNO A TERRA, HANNO ASSISTITO ALL'INCIDENTE E SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE.

NESSUN FERITO.

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, 09/02/09



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: BA484FS

DATI DEL VEICOLO

Targa	BA484FS
Telaio	ZLA84000001336843
Omologazione	OE00097EST06
Fabbrica / Tipo	FIAT AUTO SPA 840AE1A 06 LANCIA Y
Data Dichiarazione Conformita'	20/09/1998
Data Immatricolazione	22/10/1998
KW	40,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1108
Alimentazione	BENZINA
Tara	925
Portata	395
Peso Complessivo	1320
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	13/11/1998
R.P.	A794556N

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	03/10/2007
R.P.	A091436S

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A091436S
del	03/10/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	03/10/2007
Prezzo del Veicolo	***** 2.000,00 * Euro

Proprietario	DE ROMA TERESA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	03/06/1963
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	CORSO ITALIA 119 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 6
 Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
 Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
 Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 06/02/2009
 Certificazione / Ispezione n. 1030 del 11/02/2009 08:48:55

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA BA484FS

Importo totale

..... 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

RAPPORTO TX

11 FEB. 2009 15:41

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	11 FEB. 15:40	00'46	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 537 DATA 07-02-09

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				
1/2	TAM.	550	C.H.	635	FRUSI			
1/2	C.H.	645	TAM.	730	FRUSI			
1/2	TAM.	740	C.H.	825	FRUSI			
1/2	C.H.	825	TAM.	900	FRUSI			
1/2	TAM.	925	C.H.	1000	FRUSI			
1/2	C.H.	1005	TAM.	1050	FRUSI			
1/2	TAM.	1100	C.H.	1140	FRUSI	1130 MAR.		
1/2	C.H.	1225	TAMB	1315	Johanne Essino			
1/2	TAMB	1316	C.H.	1402	Johanne Essino			
1/2	C.H.	1410	TAMB	1447	Johanne Essino	1430 VMB		
1/2	TAMB	1455	C.H.	1540	Johanne Essino			
					Dep. 1540			
8	CEP	1630	P.H.	1720	CLEMENTE L. 1715	VADO		
8	P.H.	1725	CEP	1825				
8	CEP	1848	P.H.	1945				
8	P.H.	1950	CEP					
					2200			

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>12.20</u> LINEA <u>1/2</u>	DALLE ORE <u>12.20</u> <u>16.00</u> ALLE ORE <u>17.45</u> <u>18.25</u> LINEA <u>1/2</u> <u>8</u> <u>CLEMENTE</u>	DALLE ORE <u>18.25</u> ALLE ORE <u>00.55</u> LINEA <u>8</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>FRUSI ORAZIO</u>		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)		
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

050/145/09

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
P.IVA: 02602260735
Tel.: Fax 099/8864788
E-Mail: perizicol@tiscali.it

S. Donato Mil. se, 16/02/2009

- ☐ Ufficio Sinistri Esteri
☐ Divisione Sinistri con Lesioni
☒ Divisione Sinistri Cose

RACCOMANDATA A.R.
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
C.F. / P.IVA:

Prot. N. 3427
Del 20 FEB. 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	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART. 3 L. 39/77 E SUCCESSIVE MODIFICHE.

NOSTRO RIFERIMENTO: 791,00/09

AGENZIA	ESERCIZIO	N. SINISTRO	RISCHIO	DATA	PARTI
177	2009	001772009000075169	51	07/02/2009	A.M.A.T. S.P.A. DE ROMA TERESA

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☐ Codice Fiscale del danneggiato
☒ Modulo di denuncia ex art. 5 decreto legge 23 dicembre 1976, n. 857
☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro
☐ Indicazione di luogo, giorno ed ora in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno
☐ Età del danneggiato
☐ Attività lavorativa del danneggiato
☐ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale
☐ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni
☐ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti
☐ Certificato di morte.
☐ Dichiarazione, ai sensi dell'art. 28 della legge 990/69, e di avere o di non avere diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
☐ Altra documentazione necessaria all'Impresa: documentazione fiscale con fotografie.

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti

NATIONALE SUISSE
Compagnia Italiana di Assicurazione S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Vito Colapietro

TA, 26/02/09

Si trasmette quanto richiesto.
Cordiali saluti.

[Signature]

RAPPORTO TX

26 FEB. 2009 08:07

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	26 FEB. 08:06	00'55	TX	03	OK

050/NS/09

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di VITO COLAPIETRO
V. Risorgimento, 215
74017 - Mottola (Ta)
P.IVA: 02602260735
Tel.: Fax 099/8864788
E-Mail: periziecol@tiscali.it

Prot. N. **3427**
20 FEB. 2009
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

S. Donato Mil. se, 16/02/2009

RACCOMANDATA A.R.
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
C.F. / P.IVA:

- ☐ Ufficio Sinistri Esteri
☐ Divisione Sinistri con Lesioni
☒ Divisione Sinistri Cose

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART. 3 L. 39/77 E SUCCESSIVE MODIFICHE.

NOSTRO RIFERIMENTO: **791,00/09**

AGENZIA	ESERCIZIO	N. SINISTRO	RISCHIO	DATA	PARTI
177	2009	00177200900007516 9	51	07/02/2009	A.M.A.T. S.P.A. DE ROMA TERESA

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'Offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☐ Codice Fiscale del danneggiato
☒ Modulo di denuncia ex art. 5 decreto legge 23 dicembre 1976, n. 857
☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro
☐ Indicazione di luogo, giorno ed ora in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno
☐ Età del danneggiato
☐ Attività lavorativa del danneggiato
☐ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale
☐ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni
☐ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti
☐ Certificato di morte.
☐ Dichiarazione, ai sensi dell'art. 28 della legge 990/69, e di avere o di non avere diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
☐ Altra documentazione necessaria all'Impresa: documentazione fiscale con fotografie.

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti

NATIONALE SUISSE
Compagnia Italiana di Assicurazione S.p.A.
IL RESPONSABILE
Vito Parziale Colapietro

CENTRO SERVIZI PERITALI s.a.s.
di Vito Pasquale COLAPETRO
Via Risorgimento 215
74017 MOTTOLA (TA) - TEL E FAX 0998864788
Part. IVA 02602260735



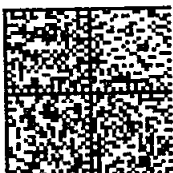
Postaraccomandata

AR € 3,40

ELO4081chd - 74100

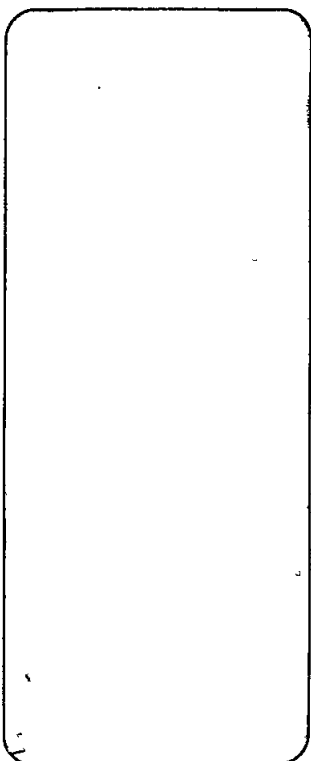


Posteitaliane



74020 - 74017 MOTTOLA 79/020(TTA)

12/02.2008 12.14



2014

Avv. Massimiliano Vairo

Via Regina Margherita 58 - Tel. e Fax (099) 4534101
74100 T A R A N T O

Taranto, 14.2.2009

Raccomandata A.R.

Spett.
AMAT SpA
Via Cesare Battisti n. 657
74100 - TARANTO

?

Formulo la presente per incarico conferitomi dal Sig. **Mazzoccoli Luigi**, nato a Taranto il 23.2.1945, C.F. = MZZ LGU 45C22 L049T, al fine di significare quanto segue :

Il giorno 7.2.2009, alle ore 20,00 circa, sulla linea N. 8 dell'Autobus AMAT tg. CX 239 XG, in Taranto alla Via Principe Amedeo nei pressi dell'incrocio con la Via Minniti, per effetto di una improvvisa e repentina, quanto violenta, manovra di arresto dell'automezzo da parte dell'autista, il mio cliente, che viaggiava quale trasportato ed in piedi, rovinava in terra e subiva gravi lesioni personali consistite in : trauma cervicale, rottura di protesi dentaria, come certificata presso l'Ospedale SS. Annunziata di Taranto, con prognosi di gg. 5 s.c. .

Allego, per conoscenza, copia del referto ospedaliero .

Per quanto sopra, Vi invito al risarcimento di tutti i danni subiti dal Sig. Luigi Mazzoccoli, con riserva di loro esatta quantificazione all'esito delle cure e della guarigione . Al contempo Vi invito a comunicarmi la Vs. Compagnia di Assicurazione .

Distinti saluti

Avv. Massimiliano Vairo

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. **3309**
1.8 FEB. 2009

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

19/2

AMAT s.p.a. - Protocols in Amis

Prot. N. - 11

☐	STG STATE GOVERNMENT
☐	PROG. REGIONAL ECONOMICS
☐	REF. PRODOTTI TURCO
☐	UT. TECNICO
☐	UP. PERSONALE ISTRUZIONE
☐	UI. INFORMATICA
☐	UC. CONTABILITA' FINANZIO
☐	UA. ACQUISIZIONE CONTABILITA'
☐	UAG. AFFARI GEN. P. R. S. I. S. T. R. I.
☐	UE. EFFICIENZA ECONOMICA
☐	ET. DIREZIONE TECNICA
☐	DA. DIREZIONE AMMINISTRATIVA
☐	DC. DIREZIONE GENERALE
☐	P. PRESSIONE
☐	Del.

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

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

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 40224

Data 08 02 00
Orario di Ingresso 020
Orario di Uscita 1145

Cognome MAZZUCCI Nome LUIGI Sesso M

Luogo e data di nascita TARANTO 22 03 1945

Residenza TARANTO ARFITEATRO, SP

Documento d'identità

Diagnosi Cor. coronaria, infarto miocardico, scompenso cardiaco, ipertensione arteriale, diabete mellito, ipercolesterolemia, ipertensione arteriale, diabete mellito, ipercolesterolemia

Prognosi di 5 (cinque) anni

Accertamenti e terapia effettuata R. proctolo

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☒ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente Luogo dell'incidente

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

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

FIRMA

STAMPATO E FIRMA DEL MEDICO
S.C. di Medicina e Chirurgia
Dott. Luigi MODONDI
DIRIGENTE MEDICO

STUDIO LEGALE
Avv. Massimiliano VAIRO
Via R. Margherita, 58-Tel/Fax 099/4534101
74100 T A R A N T O



Spett.
Iffly & SpA
Via Lezze Botteghe 2-657
74100 - TARANTO

Postaraccomandata
IR € 3,40
04081418 - 74100
051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 (TA)
16.02.2009 09.28



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, 26/02/2009

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 07/02/2009 A POL. RCV N.23461903
AMAT SPA (CX239XG) / DE ROMA (BA484FS)
NS. RIF. 050/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.3309 DEL 18/02/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. MASSIMILIANO VAIRO PER CONTO DEL SIG. **MAZZOCCOLI LUIGI**.
DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

26 FEB. 2009 08:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	26 FEB. 08:25	01'14	TX	03	OK

Taranto, li 04/03/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 07/02/2009
Ns. Rif. 050/NS/09

L'utente **MAZZOCCOLI LUIGI (nato il 22/03/45)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

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

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

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

3

Prot. N. 4307
05 MAR. 2009

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

Taranto, li 16 MAR. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richieste prott. 4305, 4306, 4307, 4308, 4309 del 05/03/09.

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

- La sig.ra De Florio Rita, nata il 24/04/1991, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- Il sig. Albano Luca, nato il 13/01/1989, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- Il sig. Mazzoccoli Luigi, nato il 22/03/1945, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Guarino Carmela, nata il 02/05/1935, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- La sig.ra Rizzi Ivana, nata il 25/06/1993, è intestataria della tessera D926, rinnovata presso una rivendita per il periodo 01/01/09 – 31/01/09, con registrazione in contabilità in data 20/01/09.

050/NS/09

Distinti saluti.

5039
Prot. N°
Del 17 MAR. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

[Handwritten signature of Ing. Cosimo Cigliese]

Taranto, li 25 MAR. 2009

Prot. n.: 5631 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Massimiliano Vairo
Via Regina Margherita, 58
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 07/02/2009 – MAZZOCCOLI LUIGI
Ns. Rif. 050/NS/09

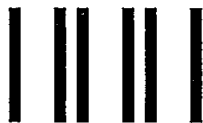
Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 14/02/09, ns. prot. 3309 del 18/02/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

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

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

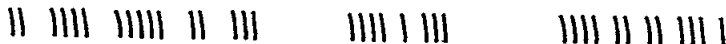
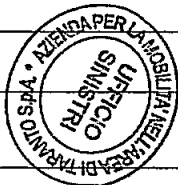


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8422) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



050/15109

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



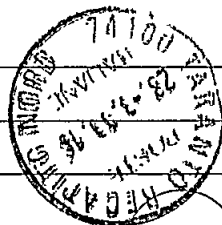
Assicurata

Euro

13770819757 5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. MASSIMILIANO VAIROVia ROGINA MARGHERITA, 58C.A.P. 74100 Località Taranto28/3/82 Bol 6Firma 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:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, lì 24/marzo/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° 50/NS/09 del 07/02/2009, pervenuto a questa Area il 17/02/2009, 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 537.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello inferiore e superiore laterale destro posti tra la ruota anteriore e la porta centrale del bus, danneggiata la cornice in plastica della ruota anteriore.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 5824
Del 27 MAR. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

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



050/15/09

nationale
suisse

63/3

Prot. N° 03 APR. 2009

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

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	2009	177-2009-75169-50	07/02/2009

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00177	50	23461903	A.M.A.T. S.P.A. - DE ROMA TERESA

Data 31/03/2009

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

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE
VINCI ANTONIO

364

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CX239XG
Impresa debitrice: FONDIARIA - SAI (034) - Assicurato DE ROMA TERESA - Targa: BA484FS
N° polizza: _____ - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T. S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 350,00 (Euro TRECENTOCINQUANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 07/02/2009.

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 _____
(al. ann. dell'art. 66 L. 7-7-7)

UniCredit Banca di Roma

euro 350,00

BARI
VIA PUTIGNANI, 98 ANG. VIA ROBERTO DA BARI - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

NON TRASFERIBILE

euro Trecentocinquanta/00

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

ABI 3002-3
CAB 04030-3

7018339995-04 Conto

Firma



Taranto, li 25 MAR. 2009

Prot. n.: 5629 UAG

Egr. Sig.
Clemente Luigi
Viale Europa, 158
74029 - TALSANO TARANTO

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

OGGETTO: Sinistro del 07/02/2009
AMAT SPA (CX239XG - 537) / DE ROMA (LANCIA Y BA484FS)
Ns. Rif. 050/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto per il quale la S.V. ha dichiarato l'assenza di feriti, si comunica che è pervenuta richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Massimiliano Vairo per conto di un trasportato dell'autobus.

Copia della suindicata richiesta di risarcimento danni è stata inoltrata alla locale Agenzia della Nazionale Suisse Assicurazioni, cui la presente è anche diretta per conoscenza, ed è disponibile per visione presso l'Ufficio sinistri aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W84022) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a _____

60/5N/050
A.M.A.T. C.p.a.
AZIENDA MOBILITA'
NELLE
Via () () () ()
74100 TANTO
657



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

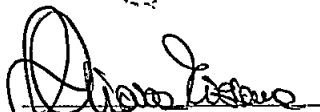
Euro

13770819775 7

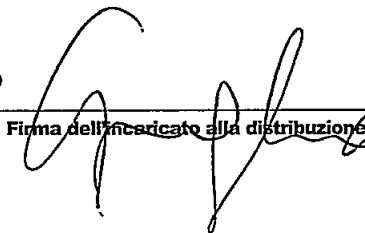
Numero

Data di spedizione

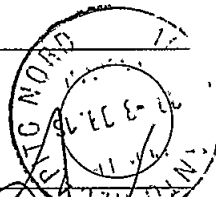
 Dall'ufficio postale di

Destinatario NATIONALG SUISSE ASS.NI - AG. DI TANANTOVia Nitti, 45/AC.A.P. 24100 Località TANANTOFirma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)20/3/09

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

2



26
28/03/09
28

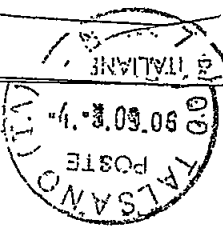
RACCOMANDATA
AL TELEGRAMMA

R



13770819756-4

L3



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Numero

1	3	7	7	0	8	1	9	7	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

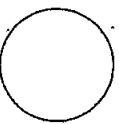
☐ 4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CLB NOST' IN G.

Via LE EUROPA, 158

C.A.P. 74029 Località TALSAÑO TAVANIO



Firma per espeso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 39 D.M. 09.04.01:
☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S. DI COLAPIETRO VITO PASQUALE

Via Risorgimento, 215 Mottola Tel e fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 P.I.02602260735 Ruolo 4818

E-mail: perizjocol@alice.it Sede secondaria Via Umbria, 136 Taranto

ASS.NE

SIN

NS

17.09.09 15109

Ns Rf 19.09/09

Vs Rf - 50/NS/09

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNORESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 250,00 + € 100,00 a fine anno
(IN LETTERE 1350 EURO CINQUECENTO)PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL
VEICOLO TARGATO OP23906 DI PROPRIETA' DI ALCAR SPAC/O 07/09
IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL

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

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO. LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

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

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

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

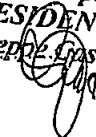
DATA

07.3.09

FIRMA PERITO



FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne va le veci)

M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Gasatello

Taranto, li 14 LUG. 2009

Prot. n.: 13576 UAG

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

OGGETTO: - Sinistro n. 177/2009/71525-50 del 02/01/2009 **Ns. Rif. 004/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/72623-50 del 18/01/2009 **Ns. Rif. 023/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/75169-50 del 07/02/2009 **Ns. Rif. 050/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/78002-50 del 11/03/2009 **Ns. Rif. 084/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/78827-50 del 23/03/2009 **Ns. Rif. 098/NS/09**
- Sinistro n. 177/2009/79023-50 del 24/03/2009 **Ns. Rif. 099/NS/09**

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)

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



050/US/09

**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	2009	177-2009-75169-50	07/02/2009

DATI DELLA POLIZZA

PARTI

AGENZIA	RAMO	NUMERO	
00177	50	23461903	A.M.A.T. S.P.A. - DE ROMA TERESA

Data 31/03/2009

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

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

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

VINCI ANTONIO

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T. S.P.A. - Targa: CX239XG

Impresa debitrice: FONDIARIA - SAI (034) - Assicurato DE ROMA TERESA - Targa: BA484FS

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

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

Il sottoscritto A.M.A.T. S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 350,00 (Euro TRECENTOCINQUANTA/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 07/02/2009.

Rilascia/no la presente ampia liberativa quietanza di saldo - che comunque sarà da intendersi liberatoria solamente con l'acquisizione della somma sopraindicata - dichiarando di nulla aver già percepito a titolo di risarcimento e di null'altro più dover avere a qualsiasi titolo dall'Impresa solvente, dal responsabile civile e dall'Impresa a assicuratrice di quest'ultimo per il sinistro in parola e rinuncia/no quindi verso chicchessia ad ogni azione in qualsiasi altra sede, surrogando l'Impresa debitrice e l'Impresa solvente nei propri diritti ed azioni nei confronti di chiunque.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 c. 2, 7)

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

IL PRESIDENTE

Ing. Giuseppe Gasatello

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 31/03/2009	NUMERO ASSEGNO 4028339995	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO	DANNI A TERZI PASSANTI	DANNI A TERZI TRASPORTATI	PER COSE O R.E.	
SPESA	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO	IMPORTO DEL DANNO € 350,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

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



AVV. ANTONIO VINCI
70122 BARI - VIA PRINCIPE AMEDEO, 141
TEL. e FAX 080.523.27.33

AVV. ANTONIO VINCI
70122 BARI - VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

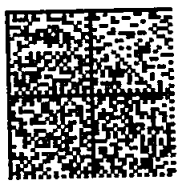
Postaprioritaria

€ 0,60

EL04086ccc -



Posteitaliane



07001 - 70122 BARI V.R. CENTRO 0(BA)

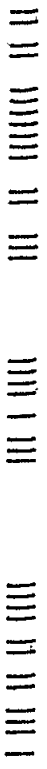
31.03.2009 17.05

SPETT.

ATTAT. S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 654

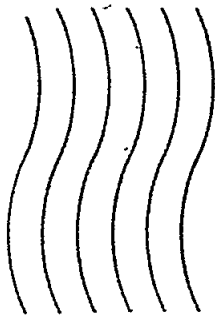
74100 TARANTO - TA



ARI CMO
Poste

01.04.09-17

Italiane



12.09

11

12

13.09

050/NS/09

MODULARIO
Interno - P.S. 365

POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE PER LA PUGLIA
SEZIONE DI TARANTO

Mod. 365



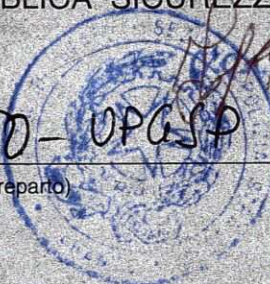
PER COPIA **INFORME** ALL'ORIGINALE

Taranto, li **02 APR 2009**

MINISTERO DELL'INTERNO N. 9 FACCIATE.
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

QUESTURA DI TARANTO - UPGSP

(timbro lineare ufficio - reparto)



DIRIGENTE
DOSSIER MARTORANO

PROT. N. 36

data incidente 07022009

4205-09000234/220.20

PRONTUARIO PER IL RILEVAMENTO DI INCIDENTE STRADALE CON SOLI DANNI A COSE



ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
PICCIOW	ENRICO	V.I.P.
MARINÒ	GIACOMO	A.S.C.

ORARIO INCIDENTE

2005

ORARIO CHIAMATA

2010

ORARIO INTERVENTO

2020

LOCALITÀ INCIDENTE

Taranto P. S. 230 - Giovanni

PRONTUARIO PER IL RILEVAMENTO DI INCIDENTE STRADALE

Incidente stradale verificatosi il 7-2-09 ore 205
 Comune TORINO località VA Prov. TO
 Strada P. D'ARDO 30 civico/km. _____
 Eventuali intersezioni stradali con VIA MINUTI
 Centro abitato: ☒ SI ☐ NO

Natura dell'incidente: scontro frontale; frontale-laterale; tamponamento;
 fuoriuscita; contro ostacolo fisso; altro _____

Entità del traffico: scarso; normale; intenso.

Visibilità: buona; limitata a m. _____ causa _____

Illuminazione (in ore notturne) sufficiente; insufficiente; mancante; pubblica;
 privata.

Tipo di strada: carreggiate n. 1 a doppio senso; a senso unico; corsie n. _____;
 con/senza marciapiede; altro UNA B.S. - UNA REGOLATA

Descrizione della strada: rettilineo; curva; pendenza pericolosa; galleria;
 viadotto; intersezione stradale; non segnalata; segnalata; regolata/non regolata
 da semaforo/da vigile; passaggio a livello; altro _____

Stato della strada: asciutta; bagnata; sdruciolevole; ghiacciata; innevata;
 altro _____

Condizioni meteorologiche: sereno; nebbia; pioggia; grandine; neve; vento
 forte; altro COPPIO

Segnaletica:

lungo la strada percorsa dal veicolo A: _____
 lungo la strada percorsa dal veicolo B: DAR3 PRICADIVA VARI-ORIC.
 nell'area del sinistro: _____

VEICOLI COINVOLTI NEL SINISTRO

Veicolo A: tipo PULMAN ANAT marca e modello IRISBUS ITALIA
 targa CX239XG nazionalità ITA telaio ZGA48240006005583
 anno immatricolazione 21/9/2005 ultima revisione 24/10/2008
 colore _____ assicurazione NATIONALE SUISSE agenzia _____
 polizza n. 23461903 valida dal 31/3/2008 al 31/3/2009

Proprietario: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO (A.M.A.T. SPA)
 nato a _____ () il _____ residente a
TARANTO via/piazza C. BATTISTI, n. 657

Conducente: CECILIANE LUIGI
 nato a TARANTO () il 03-2-59 residente a
TARANTO via/piazza V.le EUROPA 158 TARANTO, n. _____,
 tel. 339-6446831 patente cat. D K n. TA2220968N rilasciata
 da: Prefettura/MOTC di TARANTO il 15-7-87 valida fino
 al 16-10-2012 prescrizioni _____

Indossava cinture: SI ☐ NO ☐ Air-bag: SI ☐ NO ☐
CDTO QUAFF. COND. TA0004380G XCCTO IN USO 14-11-08

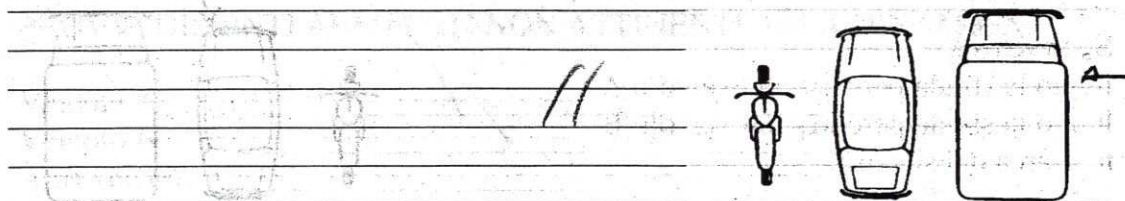
Generalità dei trasportati: Cognome _____ Nome _____
 nato a _____ il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 il _____ residente in _____;
 posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Danni riscontrati sul veicolo:
RUOTA DINT (PRIMO OMO) DX
ASSICURAZIONE FINANZIARIA DX PER 1.50

Indicare la parte danneggiata del veicolo



Veicolo B: tipo DTU marca e modello FIRST LANCIA Y
targa BOL 84 FS nazionalità ITA telaio 24A84000001336843
anno immatricolazione 1998 ultima revisione 5-4-07
colore GRIGIO assicurazione SDI agenzia 674
polizza n. 0674.053981400 valida dal 3-10-88 al 3-4-09
Danni riscontrati: _____

Proprietario: C.C.
nato a _____ () il _____ residente a _____
via/piazza _____, n. _____

Conducente: DE ROTA TERESA
nato a TARANTO () il 3-6-63 residente a _____
via/piazza VIA ITALIA, n. 41P
tel. 099-7325091 patente cat. B n. TD230037PS rilasciata
da: Prefettura/MCTC di TARANTO il 25-3-94 valida fino
al 10-6-04 prescrizioni _____

Indossava cinture: SI ☐ NO ☐ Air-bag: SI ☐ NO ☐

Generalità dei trasportati: Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ residente in _____;

posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome _____ Nome _____ nato a _____

il _____ residente in _____;

posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Cognome _____ Nome _____ nato a _____

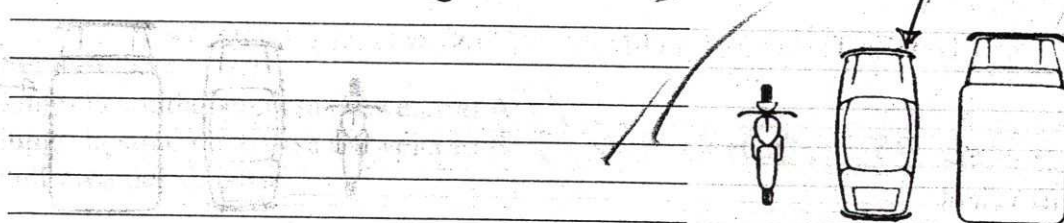
il _____ residente in _____;

posto occupato: A ☐ PS ☐ PD ☐ indossava cinture: SI ☐ NO ☐

Danni riscontrati sul veicolo: GRIGIO AN. DX ACCIDENTATO
PROFONDAMENTE DANNI PRODOTTI COFANO

COFANO E PRODOTTI (SFRULLATI)

Indicare la parte danneggiata del veicolo



DINAMICA DEL SINISTRO

(Sottolineare la voce o le frasi che interessano)

Il veicolo A percorreva VIA P. ANEDDO con direzione di marcia da CENTRO a VIA G. MEDA; procedeva regolarmente - senza tenere strettamente la destra - contromano - a velocità moderata - non moderata - senza rispettare la distanza di sicurezza; giunto all'altezza della progressiva chilometrica _____ - civico _____ - intersezione stradale con VIA MINNITI effettuava manovra di _____, venendo a collisione col veicolo B il quale percorreva VIA MINNITI con direzione di marcia da SENDO UNICO VERSO VIA P. ANEDDO a _____ e procedeva _____.
L'urto, di lieve - media - forte entità, interessava la parte DESTRA del primo veicolo e la parte ANTERIORE SPICCOLORE del secondo e si concretizzava (localizzazione del punto d'urto sulla strada) _____

Eventuali note aggiuntive: VEDASI ANCHE NOSTRONE DI SERVIZIO A PAGUE

A seguito della collisione:

- ☒ I veicoli sono stati rimossi dai rispettivi conducenti
- I veicoli sono sulla sede stradale nella posizione riportata a pag. 6.
- Si riscontrano i seguenti danni causati alle cose dai veicoli: _____

PROVVEDIMENTI ADOTTATI NON ATTINENTI ALLA DINAMICA:

Veicolo A: _____
Veicolo B: _____
Altri veicoli: _____

சென்னை



OSSERVAZIONI:

$\Delta B = 2.00$	$\Delta_1 = 9.60$
	$\Delta_2 = 8.20$
	$B_1 = 8.10$
	$B_2 = 7.20$

DICHIARAZIONI DEI PROTAGONISTI

Conducente veicolo A: Sig. CLEMENTE LUIGI:
 D. BERSO DEL BUS DEDICATO LINEA 8, PERCORRIVO VIA
 P. DISSO CON DIREZIONE CENTRO PERIFERICO A URBANO-
 PROSPETTO QUANDO GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIA
 MINUTI, FOTIO DUE MIA DX, LO IMPEGNOVO REGALORISMI
 PROSEGUEVA PER LA MIA STRADA. GIUNTO CON BUONO PORTO
 DEL BUS OLTRE L'INTERSEZIONE ADDIZIONA, HO NOTATO
 UN UOMO NELLA PORTA POSTERIORE DEL BUS
 IL CUI NOME NON HO RIFERITO TRAMITE
 OLGAONI.

Luigi Clemente

Conducente veicolo B: Sig. DE ROLIS TEREZA:
 PERCORRIVO VIA MINUTI CON DIREZIONE DI URBANO
 PRINCIPALE DISSO QUANDO GIUNTO ALL'INTERSEZIONE
 CON QUANTO MI SONO DIRIGITA ALL'INTERSEZIONE
 DELLA STRADA DEL BUS TRACCIATA IN QUANTO
 DOVEVO SUBIRE A SINISTRA. PERCHÉ FORNITO
 IN ADDIZIONE LA SUDDETTA QUANTO QUANDO DIFFIDA
 DIREZIONE, NON HO FATTO UN'IMPRESA A GUARDARE
 SE DA SINISTRA O DALLA STRADA SOPRACCIUGANDO
 QUALCUNO, CHE ALL'IMPROVISO SONO STATO UCCISO
 DA UN BUS CHE SI SOPRACCIUGAVA DA SX. PERCHÉ
 CHE NON MI SONO ACCORTA DEL BUS. E NON HO
 DIREZIONE SUE SUB CONDIZIONE DI GUIDA. PERCHÉ BUS
 NON HO RIFERITO TRAMITE OLGAONI. — De Róis Tereza

Altri soggetti: INTERMITE MICHELE NATO A TARANTO
 8-4-76 RESIDENZA VIA MINUTI 3 PORTO CATA
 8-3-01- ID 51024084 392-1713072 —
FERRARI BRUNO TARANTO 20-07-42 VIA VITTORIO
 CIVICO - C.I. AR2855109 TA 22-10-08- 3481783216 NUM. TEL -
 ROSARIO SINDACATO TA 29-3-57 TA 3481783216 DELLA
 LIBERAZIONE 9 - C.I. AM8839015 TA 22-10-07 -
 348-1783216

ALTRE OSSERVAZIONI DEGLI OPERATORI

I TRE TIRATORI SI SONO MONTANDI PRIMA
DI 3553K3 ASCOLTI PER MOTIVI PRATICI
DISPONIBILI NEL GIORNO A JAMIK NELLE SUE
CI FOSSO BISOGNO DI ASCOLTARE PER KIF3K13
SULL'INCIDENTE

FIRMA X

[Signature]
V. Lp. Franco De

Parte riservata all'Ufficio

Pervenuto il _____ da _____

CONTESTATO L'AR. 145/410 VERECCO "B" 241626
DEL 30.3.09

Il Responsabile dell'Ufficio

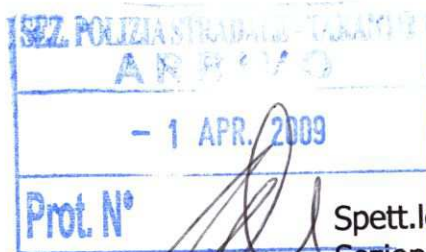
IL DIRIGENTE
V. G. A. Dott. Gianfranco MARTORANO
[Signature]

I vilieui hanno zutto int'ero alle ore 20:20
e sono ultimati alle ore 21:40 -

Vhp ~~Fucab~~

Taranto, li 27 MAR. 2009

Prot. N°: 5904 UAG



Spett.le
Sezione Polizia Stradale
Ufficio Infortunistica
TARANTO

OGGETTO: richiesta copia del rapporto d'incidente del 07/02/2009
AMAT SPA (CX239XG) / DE ROMA (BA484FS)
Vs. rif. 36/09

Il sottoscritto Ing. Giuseppe Casatello, nato a Maglie (Le) il 03/09/1935, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda AMAT Spa con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, con la presente chiede il rilascio della copia integrale del rapporto d'incidente indicato in oggetto.

Il sottoscritto delega per il successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'Amat Spa.

Distinti saluti.

reus

IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 674,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.
Assicurato AMAT N.537			Controparte IGNOTO		Impresa di controparte 018 - FONDIARIA-SAI					
Esercizio 2009		Numero sinistro 050/NS/09		Codice - Agenzia						
Data sinistro 07/02/2009										
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza					
					Recuper o IVA Si					
Data Incarico 17/02/2009	Data primo rilievo 17/02/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.					
Foto N. 4					Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA					Scade il / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:					Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES86			Targa CX239XG	Telaio ZGA482M0006005583						
1° Immatr. 21/09/05										
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 80	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO							
Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si										
Allestimenti/Dotazioni			Ultima revisione / /		Ubicazione Danni					
Codice Omologazione			Per veicoli comme./ind.		Portata q.li					
Tara q.li			Passo m.		Posti n°					
Assi n°										
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO										
Listino ricambi aggiornato al [/ /]										
Fiancata laterale grigia .Dx										
I danni riscontrati al 2° pannello laterale inferiore celeste dx, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 27.01.09 per il sx n. 020/NS/09. Pertanto è stato solo quantificato in danno alla fiancata laterale grigia lato dx.										
Diff. Tempo Diff. Tempo Diff. Tempo Tempo										
SR LA VE ME DCMS Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)										
M 1,0 M 3,0 M 3,0										
Totale Ricambi €										
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1 Totale Tempi SR 1,0 LA 3,0 VE operativo 3,0 ME										
Telefono: Ore 0,45 Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 0,35 Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6 Totale Tempi Supplementari Ore 2,40 Totale tempi VE Ore 5,40										
Valore Assicurato(A) € Valore a nuovo(N) € 1,00 Ricambi Imponibile Iva Totale										
Insuff. Assicurativa % Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100= % Materiale Consumo Ore 5,40 €/h 9,00 € 48,60 € 9,72 € 58,32										
Totale Imponibile € 244,01 Nolo Dime e/o Varie € €										
Degrado € Mano d'opera carrozzeria Ore 9,40 €/h 20,66 € 194,20 € 38,84 € 233,04										
Insufficienza Assicurativa % Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66 € € €										
Totale (Imponibile) € 244,01 S.Rifiuti 0,50 % di 242,80 € 1,21 € 0,24 € 1,45										
Totale (Iva Compresa) € 292,81 TOTALE STIMA € 244,01 € 48,80 € 292,81										
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €										
Indennizzo Contrattuale € Importo Richiesto € Importo Concordato € Importo Lesioni € Fermo Tecnico Giorni 1,5										
TOTALE Indennizzo € 244,01 Osservazioni:										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771436 r.a. [11753]										
Data consegna 28/02/2009 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1										
Genius Professional Ver: RELEASE:										

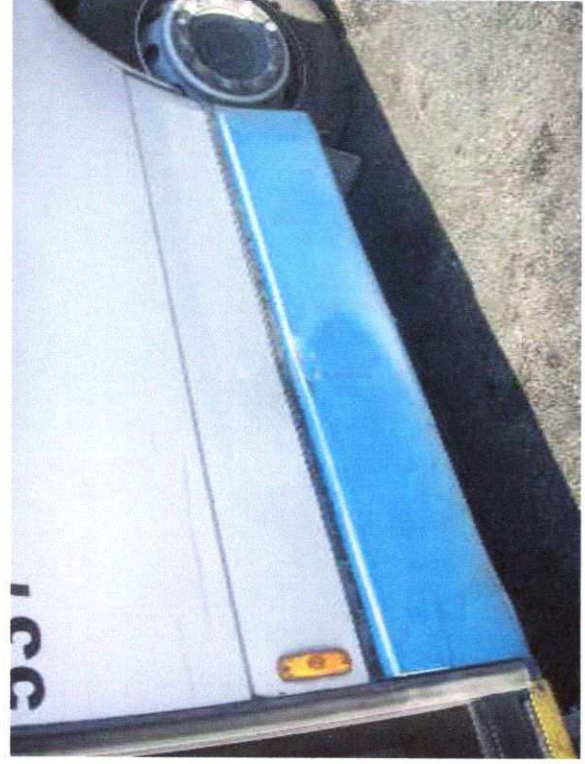
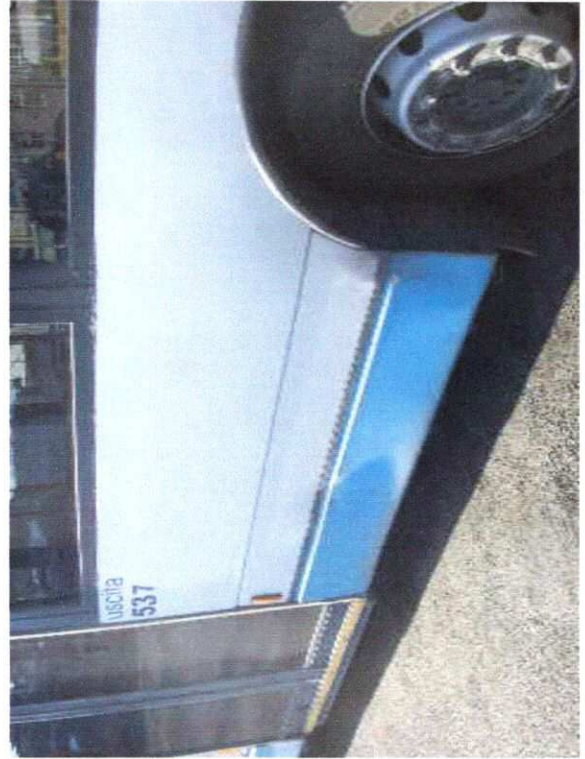
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 674.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **050/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.537**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX239XG**
Controparte: **IGNOTO**

Data Sinistro: **07/02/2009**
Data Perizia: **17/02/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 050/NS/09	DATA SINISTRO 07/02/2009	ORA 20.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 120320	COGNOME CLEMENTE	NOME LUIGI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 03-07-59	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO	C.A.P. 74029
DOMICILIO VIA LE EUROPA N. 158	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2220968N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/07/1987
			SCADENZA PATENTE 08/10/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO Y	TARGA BA 484 FS	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE FONDIARIA - SAI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA				
TESTIMONI				
VIAGG. = ROSVATO SALVATORE NATO IL 29/03/57 3481783216				
VIAGG. = FERRARI BRUNO NATO IL 20/07/42				
IPEDONE = INTERMITE MICHELE - RESIDENTE A TARANTO IN VIA MINNITI, 3 - 3921713072				
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO				
SINISTRO ATTIVO		☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE		
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE				

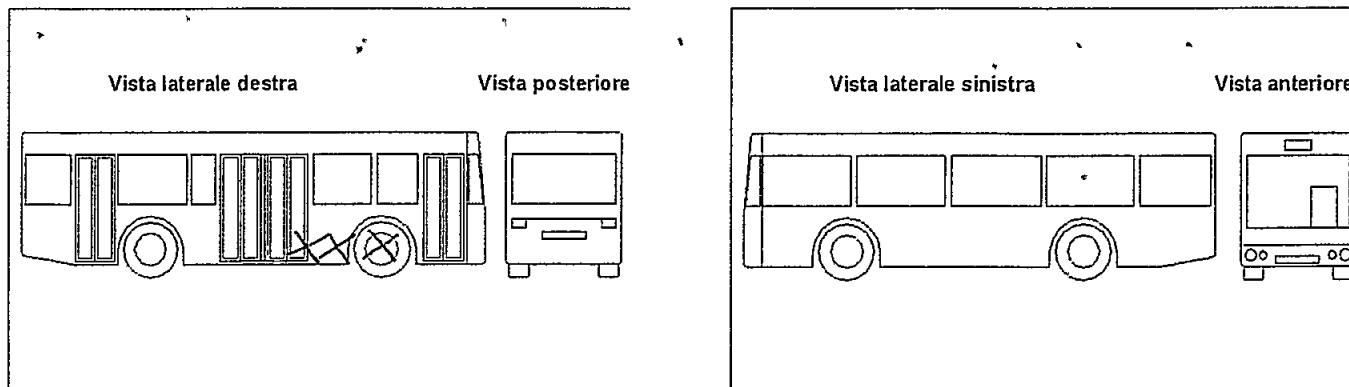
90/113

N° SINISTRO

050/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCO DESTRO ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RILEVANTI DANNI SULLA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

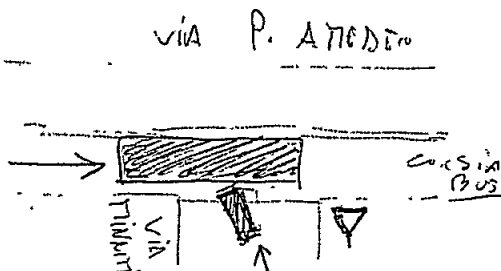
ALL'INCROCIO DI VIA P. AMEDEO CON VIA MINNITI, LA CONDUCENTE DI UNA LANCIA Y NON SI FERMAVA PER DARE PRECEDENZA E OLTREPASSAVA LA LINEA DI ARRESTO ANDANDO AD IMPATTARE CONTRO IL FIANCO ANTERIORE DEL BUS.

AVENDO GIA' IMPEGNATO L'INCROCIO NULLA HO POTUTO FARE PER EVITARE L'INCIDENTE.

HO RICHIESTO L'INTERVENTO DELLA POLIZIA.

TRE TESTIMONI, DUE A BORDO DEL BUS E UNO A TERRA, HANNO ASSISTITO ALL'INCIDENTE E SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE.

NESSUN FERITO.



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, 09/02/09

[Signature]

pagina

2

N.B. vedi ALLEGATA VISURA AL P.R.A. (*)

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			674,00/09
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
		AMAT N.537		IGNOTO	018 - FONDIARIA-SAI
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia	Data Sinistro	
2009	050/NS/09			07/02/2009	
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
17/02/2009	17/02/2009	TARANTO	ASS	A1	4	28/02/2009

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' 28/02/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:292,81

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

050/NSI 09
7/2/09
UD, 30/10/09

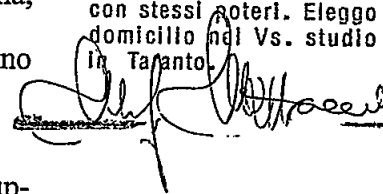
COPIA

Prot. N. 13859
Del 20 LUG. 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	☐
UTPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Avv. Massimiliano VAIRO

Vi delego a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio e nelle fasi successive di impugnazione e esecuzione conferendoVi ogni più ampia facoltà di legge con le sole quelle di conciliare, transigere, rinunciare, riscuotere e quietanzare, con promessa di rato e valido. Vi autorizzo a nominare in Vs. vece altro procuratore con stessi poteri. Eleggo domicilio nel Vs. studio in Taranto.



GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

P E R

Mazzoccoli Luigi, nato a Taranto il 23.2.1945, C.F. = MZZ LGU 45C22 L049T, ivi residente alla Via Anfiteatro n. 159, elettivamente domiciliato in Taranto alla Via Regina Margherita n. 58, presso lo studio dell' Avv. Massimiliano Vairo che lo rappresenta e difende per mandato ad litem posto a margine del presente atto

PREMESSO

A-) Che il giorno 7.2.2009, alle ore 20,00 circa, in Taranto alla Via Principe Amedeo, nei pressi dell'incrocio con la Via Minniti, Il Sig. Mazzoccoli Luigi, trasportato sull' Autobus dell' AMAT = Azienda per la Mobilità nell' Area di Taranto, linea N. 8, tg. CX 239 XG, per effetto di una improvvisa e repentina, quanto violenta, manovra di arresto eseguita dall' autista, rovinava sul piano di calpestio dell'automezzo ;

B-) Che l'attore, il quale viaggiava in piedi e si sosteneva sugli appositi supporti verticali dell'automezzo, per effetto della inevitabile caduta batteva il capo e subiva lesioni personali consistite in : trauma cervicale - rottura di protesi dentaria (fissa superiore) con lussazione dei denti pilastro sottostanti alla protesi ;

C-) Che le lesioni subite sono state accertate presso l' Ospedale SS. Annunziata di Taranto (all.1) con prognosi iniziale di gg. 5 s.c., cui è seguita una successiva inabilità di giorni 40 come attestato dagli allegati certificati medici (all.2) . Complessivamente la inabilità subita è pari a giorni 45, di cui gg. 5 di ITA ed i successivi di ITP, di cui 20 al 50% ed i restanti venti al 25% . I postumi invalidanti subiti sono stati quantificati nella misura del 2% (all.3 =

1 5764

Mod.A

2.58

93

1

39

20

20

certificazione Dott. Pisapia del 26.3.2009), mentre necessita del rifacimento della protesi dentaria, prima provvisoria in resina e poi definitiva, con una spesa preventivata in € 12.000,00 (all. 4 = certificazione medica Dott. Cervarich del 16.7.2009) . Le spese mediche e di tiket a tutt'oggi sopportate assommano ad € 215,00 (all.5) .

D-) Che, complessivamente il risarcimento dovuto, anche in applicazione delle tabelle ministeriali vigenti, si adegua ai seguenti importi :

Danno biologico di lieve entità

Calcolo del danno biologico di lieve entità' (sotto i 9 punti di invalidità permanente)
ex art. 5, co. 2 della Legge 57/2001

Decreto Decreto Ministero Sviluppo Economico del 12.06.2007.

Riepilogo dei dati inseriti

Importo relativo al valore del primo punto di invalidità = 720,95

Importo relativo ad ogni giorno di inabilità assoluta = 42,06

Età del danneggiato	64 anni
Percentuale di invalidità permanente	2 %
Giorni di invalidità assoluta	5 gg.
Giorni di invalidità parziale al 50 %	20 gg.
Giorni di invalidità parziale al 25 %	20 gg.

Risultati del Calcolo

DANNO BIOLOGICO PERMANENTE

Valore del punto per invalidità permanente del 2 %	$720,95 * 1.1$	793,05
Coefficiente di riduzione per età di 64 anni		0.73 pari al 27 %
	$(793,05 * 2) - 27 \%$	1.157,85

DANNO BIOLOGICO TEMPORANEO

Inabilità temporanea assoluta (I.T.A.)	$42,06 * 5$	210,30
Inabilità temporanea parziale al 50 % (I.T.P.)	$42,06 * 20 \text{ gg} * 50 \%$	420,60
Inabilità temporanea parziale al 25 % (I.T.P.)	$42,06 * 20 \text{ gg} * 25 \%$	210,30

		841,20
DANNO MORALE		
Su invalidità permanente + temporanea	(1.157,85 + 841,20) * 50.0 %	999,52
SPESE DOCUMENTATE		215,00
TOTALE		3.213,57

Cui vi è da assommare la spesa di € 12.000,00 per il rifacimento della protesi dentaria, per complessivi € 15.213,57 .

E-) Che, con lett. racc. a.r. del 14.2.2009, ricevuta il 18.2.2009 (all.6), l'attore richiedeva all' AMAT il risarcimento dei danni subiti . L' AMAT forniva riscontro con comunicazione del 25.3.2009 (all.7) comunicando la Compagnia che assicurava per la RCA il proprio automezzo sul quale si era verificato il sinistro . Con lettera datata 26.2.2009 (all.8) la predetta Compagnia, *Nazionale Suisse*, richiedeva trasmettersi la documentazione probatoria afferente il sinistro e l'evento, cui l'attore forniva riscontro con lett. racc. a.r. del 27.3.2009 (all.8) . Con successiva lettera via telefax del 7.4.2009 (all.9) la Compagnia di Assicurazioni invitava il Sig. Mazzocoli Luigi a sottoporsi a visita medico-legale presso sanitario di sua fiducia, cui l'attore effettivamente si sottoponeva . Con lettera del 5.5.2009 all'attore veniva corrisposta, a mezzo assegno bancario, la somma di € 650,00 a titolo di offerta reale ed ai sensi dell'art. 1220 cod. civ. (all.9 = copia lett. ed assegno) . Infine, con successiva lettera via telefax del 11.5.2009 (all.10), l' attore comunicava alla *Nationale Suisse* la insufficienza del risarcimento corrisposto che, per l'effetto, veniva trattenuto in acconto sulle maggiori somme spettanti .

F-) Che, pertanto, il risarcimento ad oggi dovuto all'attore, per le causali di cui in narrativa che precede, assomma ad € 14.563,57, oltre accessori ;

G-) Il comma 1, dell' art. 141 del Dlgs 7.9.2005 n. 209 stabilisce che: "*Salva l'ipotesi di sinistro cagionato da caso fortuito, il danno subito dal terzo trasportato è risarcito dall'impresa di assicurazione del veicolo sul quale era a bordo al momento del sinistro....*". Secondo l'art. 1681 del codice civile "il vettore risponde dei sinistri che colpiscano la persona del viaggiatore durante il viaggio e della perdita o dell'avaria delle cose che il viaggiatore porta con sé, se non prova di aver adottato tutte le misure idonee a evitare il danno."

La Suprema Corte (ex multis n. 7423 del 13/7/99) ha da tempo affermato il principio della presunzione di responsabilità del vettore (trasportatore) nella ipotesi di lesioni conseguenti al sinistro, non dovendosi peraltro indicare o individuare la precisa anormalità del servizio che ha determinato il sinistro bensì che l'evento lesivo è stato causato in termini oggettivi dal fatto del vettore e quindi dalla attività del trasporto . Nella fattispecie, l'abnorme e repentino arresto dell'autobus da parte del suo autista, sebbene l'attore fosse ancorato ai supporti ivi installati, è nesso causale dell'evento e titolo giuridico per l'azione di risarcimento quivi esperita

Tanto premesso, il sottoscritto, nella qualità

C I T A

1-) A.M.A.T. = Azienda per la mobilità urbana nell'area di Taranto S.p.A., in persona del legale rappresentante p.t., con sede legale alla Via Cesare Battisti n. 657 ;

2-) Nationale Suisse Assicurazioni S.p.A., in persona del legale rappresentante p.t., Via XXV Aprile, 20097 San Donato Milanese (MI) ;

dinanzi al Giudice di Pace di Taranto, per l'udienza del **30 OTTOBRE 2009**, ore di rito con il seguito, con invito ai convenuti a costituirsi in giudi-

zio nelle forme e termini di legge e con espresso avvertimento che, in difetto, si procederà in contumacia, onde sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Giudice di Pace adito, nei limiti della sua competenza per valore

- 1-) Dichiarare la verifica del sinistro per cui è causa ascrivibile ad esclusiva colpa e responsabilità della convenuta AMAT S.p.A., quale vettore del servizio di trasporto pubblico svolto in data 7.2.2009, alle ore 20,00, in Taranto, sui luoghi specificati in narrativa che precede, a mezzo dell'autobus linea 8 tg. CX 239 XG ;
- 2-) Per l'effetto, condannare la Nationale Suisse Assicurazioni SpA, in persona del legale rappresentante pro tempore, al pagamento in favore di Mazzoccoli Luigi della complessiva somma di € 14.563,57, come meglio specificata nella narrativa che precede e comunque con la già intervenuta decurtazione dell'importo di € 650,00 versato a titolo risarcitorio ante litem e trattenuto dall'attore in acconto sul maggior importo spettante, ovvero di quelle altre maggiori o minori somme da determinarsi in corso di causa, sempre nei limiti della competenza per valore del Giudice adito, e che saranno ritenute di giustizia ;
- 3-) Condannare la Nationale Suisse Assicurazioni S.p.A., in persona del legale rappresentante, al pagamento, sulle somme oggetto del risarcimento, degli interessi legali dal dì del sinistro al soddisfo effettivo .
- 4-) Condannare la società convenuta al pagamento delle spese e competenze di lite ;
- 5-) Munire l'emananda sentenza di clausola esecutiva, come per legge .

In via istruttoria :

OFFICIALE GIUDIZI
(FAMIGLIULO STE

Si chiede ammettersi prova per testi sulle circostanze di fatto del presente atto di citazione capitolate sub A-) e B-) che precedono . Teste si indica : Interimista Silvio, nato a Taranto il 3.6.1953, ivi residente alla Via Pirro n. 7 .

Ammettersi CTU medico-legale per la esatta quantificazione dei danni materiali per cui è causa ;

Acquisirsi ex Officio presso l' A.M.A.T., ovvero ordinarsene la esibizione ex art. 210 c.p.c., della relazione di servizio redatta dal conducente l'autobus linea N. 8 tg. CX 239 XG in occasione del sinistro .

Si deposita la documentazione indicata in narrativa e come pure elencata nel separato indice del fascicolo .

Ai fini del contributo unificato si dichiara il valore della presente controversia in € 14.563,57 .

Taranto, 17.7.2009

Avv. Massimiliano Vairo

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE :

Corte di Appello di Lecce – Sezione Distaccata di Taranto

Su richiesta dell' Avv. Massimiliano Vairo, nella qualità in atti, io sottoscritto ho notificato copia conforme all'originale del presente atto a :

- Nationale Suisse Assicurazioni SpA, in persona del legale rappresentante p.t., Via XXV Aprile, 20097 San Donato Milanese (MI), a mezzo del servizio postale

- A.M.A.T. S.p.A., in persona del legale rappresentante p.t., Via Cesare Battisti n. 657, Taranto, a mani

A mani dell'Impiegato/Incaricato
Sig. *Valerio De Salvo*
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti

il 17/7/09

UFFICIALE GIUDIZIARIO
(FANIGLIULO STEFANO)

che il giorno 7.2.2009, alle ore 20,00 circa, viaggiava sull' Autobus dell' AMAT sulla linea n. 8 tg. CX 239 XG quando, all'incrocio tra le Vie Pricipe Amedeo e Minniti, a seguito di una repentina e violenta manovra di arresto eseguita dall'autista del mezzo pubblico, rovinava sul piano di calpestio dell'automezzo, subendo lesioni personali consistite in : *trauma cervicale , contusione ginocchio dx, rottura di protesi dentaria (fissa superiore) con lussazione dei denti pilastro sottostanti la protesi*, come accertate presso l' Ospedale SS. Annunziatadi Taranto . Alla prognosi iniziale di gg. 5 diagnosticata dai medici ospedalieri seguiva una inabilità successiva di giorni 40, mentre i postumi invalidanti venivano determinati nella misura del 2% . Il danno maggiore, tuttavia, era rappresentato dal necessario rifacimento della protesi dentaria fissa lesionatasi in occasione del sinistro, con una spesa preventivata in € 12.000,00 . Allegava certificazione ospedaliera, certificati medici, preventivo di spesa riferito alla protesi dentaria, ricevute di tiket e per visita specialistica per complessive € 215,00, deducendo anche che per dette causali aveva ricevuto dalla Nazionale Suisse Assicurazioni l'insufficiente importo di € 650,00, che aveva tuttavia comunicato formalmente di trattenere sulle maggiori somme spettanti . Nel giudizio così instauratosi si costituiva la Nazionale Suisse Assicurazioni SpA, contestando sia l'*an* che il *quantum* richiesto dall'attore, mentre l' AMAT rimaneva contumace . La causa veniva istruita sulla base dell'interrogatorio formale dell'attore, prova per testi e CTU medico legale . All' Udienza del 1.2.2011, precisate le conclusioni, la causa veniva riservata per la decisione, depositando le parti costituite note conclusionali .

Con sentenza n. 751/2011 il G.d.P. accoglieva per quanto di ragione la

domanda attorea statuendo quanto segue : l' effettiva verifica del sinistro, l'accoglimento della domanda risarcitoria dell'attore nella misura complessiva di € 872,45 (cui andavano detratte € 650,00 versate *ante litem* dalla Compagnia di Assicurazione) a solo titolo di risarcimento per inabilità temporanea e comprese spese di tiket sanitari, l'esclusione della sussistenza e conseguente risarcimento per postumi invalidanti, la compensazione integrale delle spese di lite .

In particolare il G.d.P. rigettava l'istanza attorea di rinnovazione della C.T.U. medico-legale, di cui si era eccepita sia la invalidità per violazione dell'art. 195 c.p.c., Violazione del principio del contraddittorio , Violazione del diritto di difesa, sia la insufficienza, contraddittorietà e erroneità delle valutazioni nel merito, e che aveva escluso a carico del Sig. Mazzoccoli Luigi postumi invalidanti a seguito delle lesioni (= trauma cervicale) subite in conseguenza del sinistro, nonchè il nesso eziologico tra la rottura della protesi dentaria e l'evento, nonchè valutata riduttivamente la percentuale di inabilità assoluta e, infine, persino ridotto le vive spese documentate .

* * * * *

Avverso la decisione di 1^ grado si spiega appello per le seguenti ragioni di

DIRITTO

La difesa attorea ha contestato reiteratamente e motivatamente, nel corso del giudizio di 1^ grado, il contenuto e gli esiti della Consulenza medico legale sulla quale, sostanzialmente, si fonda la sentenza del Giudice di Pace .

Ne ha richiesto, in primis, dichiararsi la invalidità per violazione di legge : **Violazione dell' art. 195 c.p.c. . Violazione del principio del contraddittorio . Violazione del diritto di difesa .**

- All' Udienza del 8.7.2010 è stato richiesto al Giudice di Pace la sua rinnovazione ovvero, subordinatamente, chiamarsi a chiarimenti il C.T.U. Detta istanza non è stata accolta, omettendosi peraltro di motivarne il mancato accoglimento ;

- All'Udienza del 1.2.2011 la difesa attrice, in sede di precisazione delle conclusioni, rinnovava le dette istanze ;

- Nella comparsa conclusionale depositata agli atti venivano analiticamente evidenziate le ragioni di fatto e giuridiche per cui la domanda risarcitoria andava accolta, nonché la palese violazione di legge perpetrata nel corso dello svolgimento della Consulenza d' Ufficio e, infine, l'insufficienza e le contraddizioni della relazione medica svolta nel corso del giudizio .

* * * * *

La sentenza viene altresì impugnata per evidente vizio di motivazione nella parte in cui vi si assume una circostanza processuale inesistente : l'avere il C.T.U. reso i chiarimenti richiesti da parte attrice .

* * * * *

Al Tribunale, in funzione di Giudice dell' Appello si ripropongono, pertanto, le questioni avanzate dinanzi al 1^ Giudice, al fine dell'accoglimento integrale delle legittime istanze risarcitorie formulate dal Sig. Mazzocoli Luigi .

* * * * *

A seguito della emanazione delle norme di riforma del codice di procedura civile di cui alla Legge n. 69/2009, l'art. 195 c.p.c. è stato modificato introducendo un importante prescrizione di contenuto finalizzata alla salvaguardia del contraddittorio : le osservazioni o le istanze formulate dalle

parti ex art. 194 c.p.c. devono essere inserite nell'elaborato peritale del Consulente dell'Ufficio, ovvero allegate se redatte per iscritto .

In difetto e, cioè, anche la sola omessa menzione di dette osservazioni, rende invalida la consulenza configurandosi le violazioni innanzi precisate (In Dottrina = Vellani) .

In linea con questa impostazione la Suprema Corte (Cass. 9890/2005 , Cass. 15/2003 , Cass. 14489/2001 , Cass. 3680/1999 , Cass. 1459/1994) già precedentemente aveva stabilito che, nelle ipotesi di indagini espletate senza la presenza del Giudice, se da un verso deve escludersi l'obbligo del Consulente tecnico dell'Ufficio di redigere processo verbale delle operazioni svolte per cui l'omessa verbalizzazione, oppure l'omessa trascrizione, delle istanze delle parti non genera nullità della perizia, dall'altro ciò è impedito quando dal suo contenuto risulti che il consulente abbia esaminato e tenuto in debita considerazione le deduzioni delle parti .

Questo, tuttavia, nel caso di specie, non è affatto avvenuto e **il C.T.U. ha omesso, nel termine successivo di giorni dieci (dal 21.6.2010 al 1.7.2010) concesso dal Giudicante, di considerare le osservazioni mosse alla perizia e che, di queste ultime, nulla si legge nell'elaborato depositato agli atti .**

La novella introdotta dalla legge n. 69/2009 per cui all'udienza fissata ex art. 191 c.p.c., conferito l'incarico al C.T.U., il Giudice dispone il sub procedimento stabilito dall'art. 195 c.p.c. (= fissazione 1^ termine al c.t.u. per la trasmissione dell'elaborato peritale scritto alle parti , fissazione 2^ termine alle parti al fine di trasmettere eventuali osservazioni al C.T.U. in ordine alla consulenza , fissazione 3^ termine al C.T.U. per il deposito della relazione finale, corredata dalle osservazioni delle parti e da una sintetica

valutazione sui rilievi formulati dalle parti) persegue vari importanti obiettivi: : a-) garantire la piena esplicazione di un contraddittorio tecnico e, quindi, salvaguardare il diritto di difesa delle parti anche nella fase di elaborazione dei risultati della indagine peritale e della loro esposizione nell'elaborato scritto sottoposto al giudice ; b-) riconosce espressamente il potere di interlocuzione delle parti ; c-) **impone al C.T.U.** il dovere di una precipua e specifica considerazione dei rilievi formulati dalle parti ; d-) faculta le parti di incidere sul concreto convincimento del c.t.u. perchè nulla esclude che questi, sulla scorta delle osservazioni critiche formulategli possa, anzichè replicare, modificare le originarie conclusioni esposte nell'elaborato da depositare nel giudizio (In Dottrina : Fabiani *Il nuovo volto della trattazione e dell'istruttoria* in Corriere Giuridico, 2009, 1178 . Mandrioli , Carratta, *Come cambia il processo civile*, Torino, 2009, 51) ; e-) consente al Giudice di svolgere meglio la funzione di *perito peritorum* attraverso una più consapevole verifica della coerenza logica e della affidabilità tecnico-scientifica dell'elaborato del c.t.u. (In Dottrina : Ansanelli, *Riforme in tema di utilizzazione delle conoscenze esperte nel processo civile – Brevi rilievi critici* , in *Giur. proc. Civ.*, 2009 , 924) ; f-) permette, infine, la riduzione e la razionalizzazione dei tempi processuali, evitando all'esito del deposito della C.T.U. possibili rinvii della causa per chiarimenti e/o indagini suppletive, oppure la rinnovazione delle indagini, ovvero ancora la sostituzione del consulente .

D'altro canto il tenore del richiamato art. 195 c.p.c., comma 2^a, è inequivoco: non si tratta di una facoltà, **bensì di un obbligo**, se è vero come è vero che la norma espone la cogenza : *il consulente deve depositare in cancelleria la*

relazione, le osservazioni delle parti e una sintetica valutazione sulle stesse .

Nella controversia che ci occupa tuttavia il C.T.U. ha del tutto omesso di prendere in considerazione, anche soltanto per confutarle , ovvero replicare, ovvero ancora valutare, le motivate osservazioni tempestivamente trasmessegli, nel termine del 21 giugno 2010 fissato dal Giudicante, dalla difesa dell'attore .

Nel merito ci si riporta alle predette osservazioni di censura, già compiutamente svolte in 1^ grado, con le quali si ribadisce la erroneità del giudizio espresso dal perito sotto un duplice profilo :

Metodologico, in quanto :

- Ha omesso di considerare che la certificazione ospedaliera del 8.2.2009 attesta a carico del Sig. Mazzoccoli Luigi proprio la sussistenza delle lesioni fisiche che egli invece esclude *tout court* : cervicalgia post traumatica, contusione ginocchio dx, rottura di protesi dentaria fissa arcata superiore . -
- In quanto ha omesso di prendere in considerazione gli esiti degli esami radiografici che, contrariamente a quanto da egli assunto in perizia, attestano la esistenza delle lesioni contenute nel certificato ospedaliero e patite dal Sig. Mazzoccoli Luigi .
- In quanto si abbandona ad una personale, quanto singolare ed errata, *interpretazione* di un termine, per di più abbreviato, contenuto nella certificazione ospedaliera (= *rif.*) per escludere totalmente qualunque lesione e postumo a carico del paziente .
- In quanto contraddice la valutazione della inesistenza della rottura della protesi dentaria con la prescrizione da parte dei sanitari ospedalieri della effettuazione di una visita odontoiatrica che, è quasi ovvio affermare, non

sarebbe stata disposta ove non fosse stata accertata la sussistenza di lesioni all'arcata dentaria del paziente .

- In quanto esclude, per quanto concerne la patologia del *trauma rachide cervicale*, la sussistenza di postumi invalidanti che, invece, nella universalità della letteratura medica e nella generalità delle relazioni medico-legali ogni giorno depositate dinanzi a tutta l' A.G. nelle relative controversie, comporta la sussistenza di sicuri postumi (nella media da 1% al 3%) .

- In quanto contraddice la valutazione negativa circa la sussistenza dei danni fisici subiti dall'attore, con la valutazione della congruità di un periodo lungo di inabilità (**ben 45 giorni !!**) subita dal paziente proprio per le lesioni sofferte.

- In quanto contraddice la percentuale ridotta al 75% della inabilità assoluta di gg. 5 certificata dai sanitari ospedalieri, con il successivo lungo periodo di gg. 40 invece riconosciuto a titolo di inabilità parziale subito dal paziente .

- In quanto non riconosce inspiegabilmente dovuto all'attore il rimborso della somma di € 150,00 quale spesa per visita specialistica affrontate dall'attore, come documentata in atti, che tuttavia la giurisprudenza, per ciò che concerne la materia degli esborsi sopportati anteriormente ad un giudizio, riconosce sicuramente essere rimborsata (**ex multis Cass. Sez. III n. 997 del 21.1.2010 in motivazione e Cass. n. 9549 del 22.4.2009**) . Sul punto, oltretutto, si richiama l' art. 9, comma 2[^], del Regolamento attuativo di cui al D.P.R. 254/2006, che prescrive espressamente il rimborso delle spese di perizia di parte a carico delle compagnie assicurative .

Nel merito

In aggiunta alle censure su esposte, si eccepisce ancora come la relazione

medica sia errata anche e soprattutto nel merito quando esclude la riconducibilità della rottura della protesi dentaria all'evento-sinistro poichè, a dire del C.T.U., l'attore non avrebbe subito lesioni alle parti molli (= gengive) interessate . A parte la ovvia considerazione che detto presupposto non è fondato su di alcun serio ed eseguito accertamento, trattandosi di una mera presunzione e considerato che la visita del Mazzoccoli è stata eseguita dal C.T.U. a distanza di ben 14 mesi dalla lesione (= 7.2.2009 data del sinistro / 28.4.2010 visita medico legale) per cui le possibili lesioni alle parti molli non erano più verificabili perchè oggettivamente rimarginate, nelle motivate osservazioni trasmesse al C.T.U. in data 21.6.2010 (pagg. 3 e 4), è stato eccepito che, quand'anche, alla rottura dentaria per colpo secco e diretto può anche non conseguire lesione delle parti molli del cavo orale (Tabella n. 2 Organizzazione Mondiale della Sanità) . Probabilmente un parere, anche informale, di uno specialista odontoiatra, avrebbe consentito al nostro C.T.U. di approfondire meglio la materia .

* * * * *

VIZIO DI MOTIVAZIONE DELLA SENTENZA

Il Giudice di Pace, pertanto, avrebbe dovuto disporre la rinnovazione della Consulenza medico – legale, con altro professionista, atteso che le gravi violazioni di legge commesse dal Consulente, un uno con la erroneità e contraddittorietà della perizia svolta, rende invalida la consulenza ed integrano le ipotesi previste dall'art. 196 c.p.c. : colpa grave nella esecuzione degli atti demandati, violazione di legge, inadempienza all'ordinanza del Giudice , insufficienza e contraddittorietà dell'elaborato svolto .

Ma, invece, il Giudice di Pace, in sentenza, motiva la propria decisione ritenendo immune da vizi, metodologici e di merito, la C.T.U. e, al fine di superare le tuttavia insuperabili eccezioni svolte dalla difesa dell'attore, assume una circostanza processuale inesistente : l'aver il C.T.U. reso i chiarimenti alle osservazioni della parte . Pag. 3, 2^ cpv, della sentenza :

Per le lesioni fisiche patite è stata espletata C.T.U. . In ordine alle presunte violazioni procedurali che la Difesa dell'attore imputa al C.T.U. va detto che questi ha comunicato la relazione alle parti, ed ha reso articolati chiarimenti alle osservazioni e controdeduzioni sollevate dalla Difesa dell'attore . Si ritiene, pertanto, che sia stato più che garantito il diritto alla difesa in contraddittorio delle parti .

Ebbene, quanto incredibilmente motivato dal Giudice di Pace non si è mai verificato :

- Alle osservazioni e controdeduzioni mosse tempestivamente al C.T.U. subito dopo la trasmissione dell'elaborato peritale, il Dott. Vitale non ha mai risposto ;
- La perizia depositata agli atti del giudizio è esattamente indentica a quella trasmessa in data 31.5.2010 alla difesa dell'attore e, in essa, assolutamente nulla si dice in ordine alle molteplici osservazioni e deduzioni formulate per iscritto il giorno lunedì 21.6.2010, trasmesse al C.T.U. via telefax in pari data, nel termine di gg. 20 fissato dal Giudice con ordinanza del 16.4.2010 ;
- Nè, tantomeno, le osservazioni scritte della difesa dell'attore sono allegate all'elaborato del C.T.U., come espressamente stabilito dall'art. 195 c.p.c.

* * * * *

Per le ragioni su rappresentate la sentenza del Giudice di Pace va riformata, per quanto di ragione, e la domanda risarcitoria spiegata in 1^ grado dal Sig. Mazzoccoli Luigi deve accogliersi integralmente .

Tanto premesso, il sottoscritto, nella qualità

C I T A

1-) A.MA.T. = Azienda per la Mobilità nell' Area di Taranto, in persona del legale rappresentante p.t., Via Cesare Battisti n. 657 .

2-) **Nazionale Suisse Assicurazioni S.p.A.**, in persone del legale rappresentante p.t., elettivamente domiciliata presso il suo procuratore costituito nel giudizio di 1^ grado Avv. Pietro Epifani, Via Torquato Tasso n. 6 San Michele Salentino, dinanzi al Tribunale di Taranto, per l'udienza del **30 GIUGNO 2011**, ore di rito, con invito a costituirsi nel giudizio almeno venti giorni prima di detta udienza ai sensi e nelle forme stabilite dall' art. 166 c.p.c. ed a comparire all' udienza indicata con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c., onde sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia il Tribunale adito, quale Giudice dell' Appello, contrariis reiectis :

Accogliere l' appello e, in parziale riforma della impugnata sentenza n. 751/2011 del Giudice di Pace di Taranto, accogliere la domanda attorea, come proposta in primo grado. Con vittoria delle spese del doppio grado di giudizio

In via istruttoria : Si chiede rinnovarsi la C.T.U. medico legale svolta in 1^ grado anche con i medesimi quesiti già formulati .

100
100
100

100
100

Ufficiale
Stefano /

100
100
100

Si allega : copia autentica sentenza impugnata ; fascicolo di parte del giudizio di primo grado contenente la documentazione di cui all'allegato indice, nonché le controdeduzioni scritte alla C.T.U. del 21.6.2011 .

Ai fini del contributo unificato si dichiara il valore della controversia in € 15.000,00 .

Taranto, 8.3.2011

Avv. Massimiliano Vairo

RELAZIONE DI NOTIFICAZIONE :

Corte di Appello di Lecce – Sezione Distaccata di Taranto

Su richiesta dell' Avv. Massimiliano Vairo, nella qualità in atto, io sottoscritto ho notificato copia conforme all'originale del presente atto a :

- A.MA.T. = Azienda per la Mobilità nell' Area di Taranto, in persona del legale rappresentante p.t., Via Cesare Battisti n. 657, a mani .

- Nationale Suisse Assicurazioni S.p.A., in persona del legale rappresentante p.t., elettivamente domiciliata presso il suo procuratore costituito nel giudizio di 1^ grado Avv. Pietro Epifani, Via Torquato Tasso n. 6, 72018 San Michele Salentino (BR), a mezzo del servizio postale

Giudiziario
FANIGLIULO

A mani dell'impiegato/funziionario
Sig. *Stefano Fanigliulo*
addetto all'incarico della
ricezione giudiziaria.
TA 11/03/2011

Ufficiale Giudiziario
Stefano FANIGLIULO

Taranto, li

2-2 MAR. 2016

Prot. n.: 5179 UAG

RACCOMANDATA A R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Via XXV Aprile, 2
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Trasmissione n. 01 avviso di liquidazione

L'AMAT Spa ha ricevuto la notifica dell'avviso di liquidazione dell'imposta inoltrato dalla Agenzia delle entrate di Taranto, allegato in copia (Allegato n.1), riferito al **sin. del 07/02/2009 AMAT / MAZZOCOLI LUIGI (Vs. rif. 177.2009.00075169)**.

Con la presente si invita a provvedere al pagamento delle somme ivi dedotte in tempo utile e darne comunicazione all'azienda.

Augurandoci di ricevere comunicazione dell'avvenuto pagamento, si porgono distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati: n. 01 avviso di liquidazione imposta

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11



Da restituire a _____



A.M.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO
C.F./P.IVA 00146330733



6015N/050

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



14217379679

7

Numero

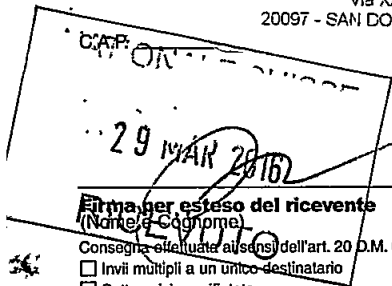
Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Via XXV Aprile, 2
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

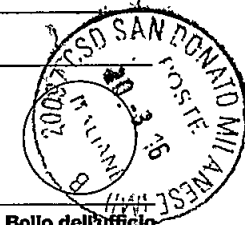
Via

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. 20 D.M. 01.10.08:

- ☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

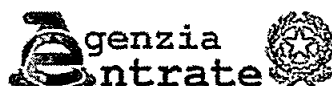
Simbo?

177. 2009. 00075169

050/NS/09

copla per il contribuente

MODULARIO
F. TASSE - 18 bis



MOD.16 MECC (Tasse)

AVVISO DI LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA
IRROGAZIONE DELLE SANZIONI

AVVISO NUM. 2013/001/SC/000001946/0/003

DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO
UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO (TUY)

Il sottoscritto DIRETTORE PROVINCIALE DEL GIACCO ADOLFO

avverte

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

C.F. 00146330733

DOMICILIATO IN
VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA)
IN QUALITA' DI CONVENUTO

che in relazione ALLA SENTENZA CIVILE N. 000001946/2013

DEL 11/10/13 EMESSO DAL TRIBUNALE DI TARANTO

e per i seguenti motivi:

IMPOSTA PRINCIPALE DI REGISTRO SU ATTI GIUDIZIARI (TESTO UNICO SULL' IMPOSTA DI REGISTRO APPROVATO CON D.P.R. 131/86, DI SEGUITO INDICATO COME T.U.I.R.)
L' IMPOSTA E' STATA LIQUIDATA IN MISURA FISSA (APPLICAZIONE ART. 41 T.U.I.R. E ART. 8 DELLA PRIMA PARTE DELLA TARIFFA AD ESSO ALLEGATA)
N.O. 4004/2013

DATI RELATIVI ALLE PARTI IN CAUSA : MAZZOCOLI LUIGI / NATIONAL SUISSE
ASSICURAZIONI SPA + AMAT SPA
SINISTRO STRADALE DEL 07/02/2009 TRA AUTOBUS (TARGA NON COMUNICATA) E PEDONE

le imposte, le sanzioni pecuniarie e gli interessi di mora, dovuti in solido da tutte le parti in causa, sono stati liquidati come segue:

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.	109T	168,00
ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE	806T	26,25

TOTALE DOVUTO 194,25 EURO

~~AmAt~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1536

del 11 MAR. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

DATA

16/02/2016

IL DIRETTORE PROVINCIALE

DEL GIACCO ADOLFO

IL CAPO TEAM 1 DELL'UFFICIO TERRITORIALE
Michele ABRESTIA
Firma in delega del Direttore Provinciale
Adolfo DEL GIACCO

Funzionario responsabile del procedimento: MARCELLO ABRESCIA

TERMINE E MODALITA' DI PAGAMENTO

Entro 60 giorni dalla notifica di questo atto, Lei deve pagare presso banche, uffici postali o agenti della riscossione con il modello F23 che trova in allegato

Se, al posto del modello allegato, utilizza quello disponibile presso banche, uffici postali, agenti della riscossione o quello scaricato dal sito Internet dell'Agenzia delle Entrate (www.agenziaentrate.gov.it), deve riportare tutti i dati del modello allegato, in particolare il numero di riferimento.

MANCATO O TARDIVO PAGAMENTO

Se Lei non paga entro il termine sopra indicato, procederemo all'iscrizione a ruolo delle somme dovute e verrà emessa una cartella di pagamento dall'agente della riscossione.

RIESAME IN AUTOTUTELA

Se Lei ritiene che questo avviso di liquidazione non sia fondato, in tutto o in parte, può chiedere che venga riesaminato in autotutela, invitando l'Agenzia delle Entrate a riconsiderare gli elementi e i dati su cui si basa. La domanda, in carta semplice, con allegata la documentazione con i motivi della richiesta di annullamento d'ufficio, deve essere presentata alla

DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO - UFFICIO TERRITORIALE DI TARANTO

anche per posta o via fax (tel.: _____; fax: _____). Tenga presente che l'istanza di autotutela non sospende alcun termine. Quindi, continuerà a decorrere il conteggio dei giorni per presentare domanda di reclamo-mediazione, se prevista nel Suo caso, o ricorso.

PRESENTAZIONE DEL RECLAMO-MEDIAZIONE E DEL RICORSO

QUANDO E COME PRESENTARE ISTANZA DI RECLAMO-MEDIAZIONE (art. 17-bis del Dlgs n. 546/1992, inserito dal DI n. 98/2011)
Per le controversie di valore non superiore a 20.000 euro, Lei deve presentare istanza di reclamo-mediazione all'Agenzia delle Entrate altrimenti non potrà procedere con l'eventuale ricorso alla Commissione tributaria. Infatti, al fine di prevenire le "liti minori", che possono essere risolte senza ricorrere al giudice, il DI n. 98/2011 ha introdotto l'istituto del reclamo-mediazione, che garantisce al Contribuente tempi brevi e certi per ottenere una risposta dell'Agenzia e, in caso di accordo, sanzioni ridotte al 40%. La mancata presentazione dell'istanza di reclamo-mediazione è causa di improcedibilità del ricorso alla Commissione tributaria.

L'istanza va presentata con le stesse modalità e nello stesso termine di 60 giorni dalla notifica dell'avviso di liquidazione previsto per il ricorso. In ogni caso, la domanda deve riportare il contenuto integrale del ricorso; infatti, trascorsi 90 giorni senza che sia stato notificato l'accoglimento dell'istanza o senza che sia stata conclusa la mediazione, il Contribuente può costituirsi in giudizio in Commissione tributaria provinciale depositando l'istanza di reclamo-mediazione, che vale come ricorso. Alla richiesta deve essere allegata copia dei documenti che il Contribuente intende utilizzare nell'eventuale giudizio in Commissione tributaria provinciale.

La presentazione dell'istanza di reclamo-mediazione comporta la sospensione per 90 giorni della riscossione e del pagamento delle somme dovute in base all'atto impugnato, per consentire lo svolgimento del procedimento di mediazione. Decorsi 90 giorni dalla presentazione dell'istanza senza che sia stato notificato l'accoglimento dell'istanza o conclusa la mediazione, la sospensione viene meno e sono dovuti gli interessi maturati durante il periodo di sospensione del pagamento. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1° agosto al 31 agosto. La sospensione non si applica nel caso di improcedibilità del reclamo-mediazione.

QUANDO E COME PRESENTARE IL RICORSO - Se Lei sceglie di impugnare questo avviso di liquidazione, ha 60 giorni di tempo dalla data di notifica per presentare ricorso, tenendo conto che il conteggio dei giorni è sospeso nel periodo che va dal 1° agosto al 31 agosto di ogni anno.

A CHI PRESENTARE L'ISTANZA DI RECLAMO-MEDIAZIONE O IL RICORSO - L'istanza di reclamo-mediazione deve essere intestata e notificata all'Agenzia delle Entrate - DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO. Il ricorso deve essere intestato alla Commissione tributaria provinciale di TARANTO e notificato all'Agenzia delle Entrate -

DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO VIA PLATEJA, N. 30 - 74121, TARANTO (TA)

COME NOTIFICARE L'ISTANZA DI RECLAMO-MEDIAZIONE O IL RICORSO - La notifica può avvenire tramite:

- Ufficiale giudiziario (articoli 137 e seguenti del codice di procedura civile)
- consegna diretta all'Agenzia delle Entrate DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO che rilascia la relativa ricevuta
- spedizione con plico raccomandato senza busta con ricevuta di ritorno.

DATI DA INDICARE NELL'ISTANZA DI RECLAMO-MEDIAZIONE O NEL RICORSO:

- la Commissione tributaria provinciale
- le generalità di chi presenta l'istanza di reclamo-mediazione o il ricorso
- il codice fiscale, oltre che della parte, anche dei rappresentanti in giudizio (art. 23, comma 50, del DI n. 98/2011)
- l'indirizzo di posta elettronica certificata del difensore o della parte
- il rappresentante legale, se si tratta di una società o di un ente
- la residenza o la sede legale o il domicilio eventualmente eletto
- la DIREZIONE PROVINCIALE DI TARANTO
- il numero dell'avviso di liquidazione
- i motivi dell'istanza di reclamo-mediazione o del ricorso e, nel caso in cui nell'istanza di reclamo-mediazione venga presentata anche una proposta di mediazione, i motivi della proposta con la rideterminazione dell'ammontare della pretesa
- le conclusioni, cioè la richiesta oggetto dell'istanza di reclamo-mediazione o del ricorso, e la dichiarazione dalla quale risulta il valore della lite, pari all'importo dei soli tributi contestati, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito (art. 14, comma 3 bis, DPR n. 115/2002)
- la firma di chi presenta istanza di reclamo-mediazione o ricorso o del difensore incaricato.

Se l'importo contestato è pari o superiore a 2.582,28 euro, esclusi gli interessi e le sanzioni (oppure, in caso di contestazioni relative esclusivamente a sanzioni, se il loro ammontare è pari o superiore a 2.582,28 euro), in base all'art.12 del Dlgs n. 546/1992, Lei deve essere obbligatoriamente assistito da un difensore appartenente a una delle categorie indicate nel comma 2 dello stesso articolo (ad esempio: avvocati, dottori commercialisti, ragionieri e periti commerciali iscritti nei relativi albi).

COSTITUZIONE IN GIUDIZIO.

Entro 30 giorni dalla proposizione del ricorso, Lei deve - a pena di inammissibilità - costituirsi in giudizio, deve cioè depositare il Suo fascicolo presso la segreteria della Commissione tributaria provinciale o spedirlo per posta, in plico raccomandato senza busta e con avviso di ricevimento.

Il fascicolo contiene:

- l'originale del ricorso (e dell'eventuale istanza di reclamo-mediazione), se è stato notificato tramite l'Ufficiale giudiziario, oppure la copia conforme all'originale se il ricorso è stato consegnato o spedito per posta
- la fotocopia della ricevuta del deposito o della spedizione per raccomandata
- la documentazione relativa al contributo unificato
- la fotocopia dell'avviso di liquidazione, completa della documentazione relativa alla notifica
- la nota di iscrizione a ruolo, con l'indicazione delle parti, del difensore che si costituisce, dell'atto impugnato, della materia del contendere, del valore della controversia e della data di notifica del ricorso.

Se Lei ha presentato istanza di reclamo-mediazione, il termine di 30 giorni per costituirsi in giudizio decorre dal novantesimo giorno successivo alla data di presentazione della domanda. Il termine di 90 giorni è sospeso dal 1° agosto al 31 agosto.

La parte che perde in giudizio può essere condannata a pagare le spese.

Prima della costituzione in giudizio Lei deve pagare il contributo unificato in base al valore della controversia (art. 13, comma 6-quater, del DPR n. 115/2002). Questo valore (determinato ai sensi dell'art. 12, comma 5, del Dlgs n. 546/1992) deve risultare da un'apposita dichiarazione resa dalla parte nelle conclusioni del reclamo-mediazione o del ricorso, anche nell'ipotesi di prenotazione a debito.

Il pagamento del contributo unificato può essere effettuato presso:

- uffici postali, utilizzando l'apposito bollettino di conto corrente postale
- banche, utilizzando il modello F23
- tabaccherie e agenti della riscossione (se Lei decide di versare il contributo presso le tabaccherie, deve utilizzare l'apposito modello per la comunicazione di versamento e su questo mettere il contrassegno rilasciato dai tabaccai a conferma dell'avvenuto pagamento).

I modelli per il pagamento del contributo unificato sono disponibili sul sito www.agenziaentrate.gov.it.



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T U Y 2 0 1 6 7 1 0 0 0 4 2 8 0 B

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5.

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T U Y
codice sub. codice (*)

R I G

2 0 1 3 0 0 1 S C 0 0 0 0 0 1 9 4 6 0

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

 1 0 9 T
 8 0 6 T

 REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.
 ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE

 168,00
 26,25

 194,25

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

CENTONOVANTAQUATTRO / 25

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

FIRMA

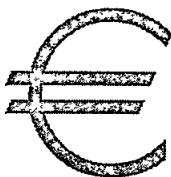
Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. /

cod. ABI

CAB

firma



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T U Y 2 0 1 6 7 1 0 0 0 4 2 8 0 B

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5.

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T	U	Y		
codice			sub. codice (*)	

--	--	--

R	I	G
---	---	---

Anno	Numero
2	0
1	3
0	0
1	S
C	0
0	0
0	0
0	0
1	9
4	6
0	0

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1	0	9	T
8	0	6	T

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.
ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE

168,00
26,25
194,25

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

CENTONOVANTAQUATTRO / 25

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

--



MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

T U Y 2 0 1 6 7 1 0 0 0 4 2 8 0 B

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANT

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno

mese

anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

T	U	Y		
codice		sub. codice (*)		

--	--	--

--

R	I	G
---	---	---

2	0	1	3	0	0	1	S	C	0	0	0	0	0	1	9	4	6	0	
Anno				Numero															

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1	0	9	T
8	0	6	T

REGISTRO: ALTRE VOCI - PROP.
ENTR. EVENT. AG.DELLE ENTRATE

168,00
26,25
194,25

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

CENTONOVANTAQUATTRO / 25

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Direzione Provinciale Taranto

NOTIFICA A MEZZO POSTA
(ai sensi dell'art. 14 della Legge 20/11/1982, n. 890)

Il presente atto viene spedito a mezzo dell'ufficio postale di: Taranto 5

a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento AG

767202011659

Il Messo Speciale
della Direzione Provinciale di Taranto

Michele Fedele