

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, 04/02/2009

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

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 22/01/2009 A POL. N.23461907
AMAT SPA (CX219XG) / D'AMICO LIDIANA + (AM342NX)
NS. RIF. 038/NS/09

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

04 FEB. 2009 08:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	04 FEB. 08:37	01'03	TX	03	OK

RAPPORTO TX

04 FEB. 2009 08:40

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	04 FEB. 08:39	00'43	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
038/NS/09	22/01/2009	17.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	TALSANO - CORSO VITTORIO EMANUELE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
TALSANO - PORTO MERCANTILE		539	CX 219 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144520	GIANNOTTA	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	11-02-72	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
P.ZZA S. PERTINI 18	D	u17778028k	TARANTO	26/06/2007	10/03/2011
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	AM 342 NX		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
D'AMICO LIDIANA 3204488308	Residente a Monteiasi (Ta) in Via Roma, 205
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA **POLIZIA URBANA DI TALSANO**

TESTIMONI

ATTOLINO VITOMARTINO - VIA CAVA, 60 099/9940096
CERVELLI SILVESTRO - VIA SANBRUNONE VILLINO BELVEDERE 3895538511

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

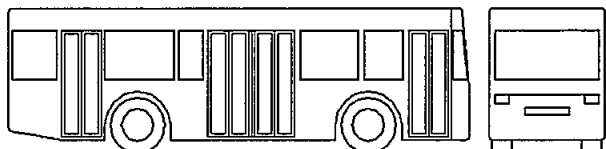
038/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

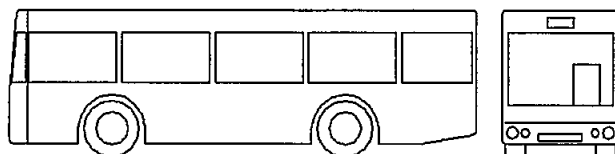
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE PERCORREVO IL CORSO VITTORIO EMANUELE A TALSANO, PER EVITARE L'IMPATTO CON UNA LANCIA Y DI COLORE GRIGIO CHE MI TAGLIAVA LA STRADA, FRENAVO E DEVIAMO A SINISTRA VERSO IL CENTRO STRADA. A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO, UNA VIAGGIATRICE INTENTA A TIMBRARE IL BIGLIETTO, PERDEVA L'EQUILIBRIO ED ANDAVA A SBATTERE DI SCHIENA CONTRO LA PORTA D'INGRESSO DELL'ABITACOLO DELL'AUTISTA. LA SIGNORA IN QUESTIONE RIFIUTAVA L'INTERVENTO DEI MEDICI DEL 118. INTERVENIVANO I VIGILI URBANI DELLA STAZIONE DI TALSANO, DA ME CHIAMATI, I QUALI EFFETTUAVANO I RILIEVI DEL CASO E IDENTIFICAVANO IL CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA CHE MI HA TAGLIATO LA STRADA. LA SIGNORA INFORTUNATA E ALTRI DUE VIAGGIATORI SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO. DOPO GLI ACCERTAMENTI DEI VIGILI RIPRENDEVO LA CORSA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 03/02/09

[Signature]

pagina

2

C.P.A. PRES. ROCCO BOLLANOVA
FEDER. CALIA PRES.

ATTOLINO VITOTARTINE

VIA CAVA 60

0999940096

CERVELLI SILVESTRO

VIA CAMBRUNENE

VILLINO BELVEDERE

3895538511

17:35 CIRCA

TESTIMONI

Primo per tutto il resto o Donato

Al con

La sign.

MITAM

AS

Soz am

per lo

i

stato

ebbi a

la

Appl

en forte

colore

di

odori

de per

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 539 **DATA** 22/07/09

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				
20	PI7	215	TAL	8.50	MILANOZZI	8.10	M. L. 2	A
20	TAL	8.50	PM	9.50	✓			
20	PM	9.55	TAL	11.35	✓			
20	TAL	11.35	PM	12.35	<i>[Signature]</i>			
20	PM	12.35	TALS.	14.15	CONTE S.			
20	TALS	14.15	PM	15.00	CONTE S.			
20	PM	15.25			CONTE S.			
28	P. V.	15.55	P. V.	17.40	GIANNOTA	16.20	AME.	<i>[Signature]</i>
28	TALS	17.35	P. V.	18.40	GIANNOTA			
28	P.m.	18.45	P.m.	20.20	PIACENZA	19.05	B.M.	<i>[Signature]</i>
1	ville	20.20	P.m.	21.25	1			
1	P.m.	21.30	ville	22.50	1			
1	P. ville	22.55	P.m.	23.50	1			
deposito		24.40			<i>[Signature]</i>			
					<i>[Signature]</i>			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 6.45

ALLE ORE 12.45

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Firma]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12.25

ALLE ORE 18.25

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CONTE STEFANO

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

3 *1835-1840-
lin. 28 - Trovato sotto fuffe*

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18.55

ALLE ORE 18.55

LINEA 28

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Giuseppe Spazio

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

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore *2.10*

EVENTO DEL 22/01/09

SPOTT. CO
COMANDO
POLIZIA MUNICIPALE
DI TALSANO

nationale suisse
CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE
TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CX219XC
TIPO DEL VEICOLO O NATANTE
AUTOBUS 90 POS
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO
31 03 2009
Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

23461907

Unica Compagnia di Assicurazioni autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia
Iv. Reg. Imp. di Milano n. 112124 - C.G.I.A.A. Milano 555006 P. Iva e C.F. n° 01851070150
Imp. s.r.l. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N. 274) - Compagnia con
sistema di management certificato

INTERMEDIARIO

TARANTO

CONTRAENTE

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

RESIDENZA

VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO TA

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

CX219XC

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

DALLE ORE

24 DEL

Numero di telefono

31 03 2008

AUTOBUS

90 POS

ALLE ORE

24 DEL

31 03 2009

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

suisse

COD.

PROD.

RAMO

POLIZZA N.

177

001

50

23461907

CODICE FISCALE / P.IVA

00146330733

CAP.

LOCALITÀ

PROV.



BUS 539

 REPUBBLICA ITALIANA Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI	 COMUNITÀ EUROPEA	
CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0877354 Registration Certificate, Part I: Registreringsattest. Del I: Permiso de Circulación. Parte I: Rekisterintodistus. Osa I: Certificat d'immatriculation. Parte I: Kentekenbewijs. Deel I: Certificado de Matricula. Parte I: Registreringsbeviset. Del I: Zulassungsscheinigung. Teil I: Αδεια Κυκλοφορίας. Μέρος I.		

N° A015976TA05 (A) CX219XG

(B) 19.09.2005

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

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

N° A015976TA05 (A) CX219XG

(D.1) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G

(D.2)

(D.3)

(E) ZGA482M1006005538

(F.1)

(F.2) 19000 (F.3) (G)

(I) 19.09.2005

(J) M3

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

(J.2) A2 (TIPO URBANO)

(K) LBM5075EST004

(L) 2 (N.1) (N.2)

(N.3) (N.4) (N.5)

(O.1) (O.2)

(P.1) 7500 (F.2) 200,00 (P.3) METANO

(P.5) F2BE0642A

(Q) (S.1) 29 (S.2) 62

(U.1) 88 (U.2) 1500

(V.1) (V.2)

(V.3) 00,43 (V.5)

(V.6) (V.7)

(V.9) 2001/27/CE

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN-MODO VIRTUALE

N° A015976TA05 (A) CX219XG

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

DATA 19.09.2005 (06TA542981)

LUNGHEZZA 11,995 M LARGHEZZA 2,500 M TIPO CAMBIO: AUTOMATICO

PNEUMATICI:

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

AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO

N. 102 DEL 10.08.2005

LA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DAL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 CDS SU ATOLINEE CONCESSE DAL COMUNE DI TARANTO.

M.O. N. 06TA542981 DEL 19.09.2005

RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE -

RIF 1999/94/CE RIGA C

SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA

MASSE MAX AMMESSE-ASSE 1-KG. 07100

ASSE 2-KG. 12000 ASSE 3-KG.

SEGUE MOTORE: IVECO

FRENI DI SERVIZIO PNEUMOIDRALLICI SU

1° ASSE - PNEUMATICI SU 2° ASSE

<<VEICOLO EQUIPAGGIATO CON IMPIANTO

DI ALIMENTAZIONE A GAS METANO>>

IN ALTERNATIVA 24 POSTI A SEDERE UN

POSTO DISABILE 64 POSTI IN PIEDI

OPP. 24+2 RIBALTABILI A SEDERE 64 FO

STI IN PIEDI OPP. 24 POSTI A SEDERE

N° A015976TA05 (A) CX219XG

66 POSTI IN PIEDI (CON SPAZIO DISABILE LIBERO) OPPURE 24+1 RIBALTABILE A SEDERE 65 POSTI IN PIEDI.

BUS 539

RAPPORTO TX

28 GEN. 2009 12:31

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994581734	28 GEN. 12:30	01'06	TX	02	OK

Taranto, li 11/03/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.073/NS/09 del 26/02/2009
Utente: **Pugno Mariarosa** nata a Taranto il 15/12/35

Sinistro n.038/NS/09 del 22/01/2009
Utente: **Palomba Anna Pia** nata a Taranto il 24/07/65

Sinistro n.057/NS/09 del 11/02/2009
Utente: **Gallitelli Teresa** nata a Taranto il 04/12/51

Sinistro n.074/NS/09 del 05/02/2009
Utente: **Galeandro Tommaso** nato a Taranto il 07/04/60

Vogliate comunicarci se gli utenti indicati in oggetto, al momento dei sinistri, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

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

Prot. N. **6725**
12 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		RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITA'	☐

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

(Firma)

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, 11/03/2009

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 22/01/2009 A POL. RCV N.23461907
AMAT SPA (CX219XG) / D'AMICO LIDIANA + (AM342NX)
NS. RIF. 038/NS/09

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, PER VS. OPPORTUNA CONOSCENZA, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.4227 DEL 04/03/2009, DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. DOMENICO STIGLIANO PER CONTO DELLA SIG.RA **PALOMBA ANNA PIA.**

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

11 MAR. 2009 08:46

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	11 MAR. 08:45	01'12	TX	03	OK

038/NS/09

Avvocato Domenico Stigliano

Via Pisanelli, 35 - Tel./Fax 099.4593480

74100 Taranto

Racc. A/R

Taranto, 24 febbraio 2009

--- 4227

Prot. N. 04 MAR. 2009

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

Spett.le

AMAT S.p.a.in persona del legale
rappresentante *pro tempore*

Via Cesare Battisti, 657

74100 - Taranto

Anticipata via fax n.

099/7794274

E, p.c. Spett.le

Vittoria Assicurazioni S.p.a.in persona del legale
rappresentante *pro tempore*

Via Caldera, 21

20153 - Milano

Anticipata via fax n.

02/48203693

E, p.c. Spett.le

Vittoria Assicurazioni S.p.a.- Ufficio Liquidazione Danni -

Via De Rossi, 15

70122 - Bari

A mezzo fax n. 080/5243580

Oggetto: Palomba Anna Pia (N. tessera abbonamento A28392)**Sinistro del 22.01.2009, h. 17.40 circa****Mezzo AMAT n. 539 (linea 28)**

Ho ricevuto incarico dalla Signora Palomba Anna Pia, (c.f. PLMNNP65L64L049A) nata a Taranto il 24.07.1965, ed ivi residente alla Via Diego Marone, 89, di richiederVi il risarcimento dei danni personali subiti da quest'ultima il giorno 22.01.2009 alle ore 17,40 circa, in Talsano (TA), in qualità di terza trasportata sull'autobus di proprietà della S.p.a. Amat n° 539, Linea 28.

L'incidente è avvenuto in data 22/01/2009 alle ore 17,40 circa, in Talsano-Taranto direzione Leporano, in prossimità della P.zza della Vittoria, per fatto e colpa del conducente del autobus n° 539 (linea 28) dell'Amat S.p.a. assicurato con la Compagnia Vittoria Assicurazioni S.p.a.

In particolare l'autobus dell'Amat S.p.a., percorreva in Talsano (TA), Corso Vittorio Emanuele, direzione Leporano (TA), allorché in prossimità di P.zza della Vittoria, al fine di evitare l'impatto con un veicolo proveniente da sinistra ha arrestato bruscamente il mezzo.

A causa della violenta ed improvvisa frenata la signora Palomba, nonostante fosse seduta e si tenesse saldamente agli appositi passamano, al fine di evitare l'impatto con il finestrino, frapponeva la mano destra tra quest'ultimo ed il proprio corpo, così caricando il proprio peso sulla mano,

Sul posto interveniva la Polizia Municipale del Comando di Talsano (TA), redigendo apposito verbale.

Il giorno seguente (23/01 u.s.), a causa del persistere del forte dolore alla mano destra, la sig.ra Palomba si recava presso il Presidio Ospedaliero Centrale dello Stabilimento SS. Annunziata di Taranto, ove le veniva riscontrato "un trauma contusivo distorsivo I e III dito mano destra con giorni otto di prognosi" (all. 4).

Successivamente, la sig.ra Palumbo, a causa del persistere della sintomatologia, necessitava di un prolungamento della prognosi per ulteriori 12 giorni (cfr all. 5).

In data 13/02/2009 il Dott. Vincenzo D'Onghia redigeva certificato di avvenuta guarigione (all. 6).

I danni subiti dalla mia assistita sono così quantificabili:

Invaldit� temporanea (assoluta-8gg)	€ 336,00
Invaldit� temporanea (permanente - 12 gg al 50%)	€ 252,00
Danno morale	€ 196,28
Totale	€ 792,28

Tali danni risultano dalla certificazione medica che si allega alla presente.

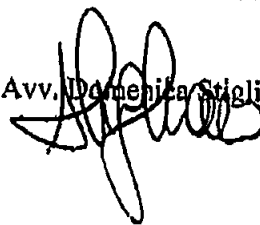
Ai sensi dell'art.142, 2° comma si dichiara che la sig.ra Palomba Anna Pia non percepisce alcuna prestazione da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Nel formulare la presente ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 e ss. modifiche, Vi invito al risarcimento delle lesioni personali subite dalla signora Palomba Anna Pia, oltre al pagamento delle spese legali.

A tale scopo Vogliate contattare la scrivente al numero telefonico 3929029410 per una bonaria definizione del sinistro in oggetto.

Distinti saluti.

Avv. Domenico Stigliano

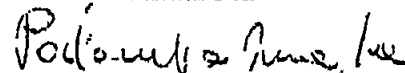


Allegati in copia:

1. copia Codice Fiscale della Sig.ra Palomba Anna Pia;
2. copia documento di identit  della Sig.ra Palomba Anna Pia;
3. copia tessera di abbonamento AMAT S.p.a., titolare Sig.ra Palomba Anna Pia;
4. copia referto medico Pronto Soccorso SS. Annunziata del 23.01.2009;
5. copia certificato medico del 30.01.2009 Dr. D'Onghia di prolungamento prognosi;
6. copia certificato medico del 13.02.2009 Dr. D'Onghia di guarigione.

La signora Palomba Anna Pia, ai sensi del D.Lgs. 196/03 (Legge sulla Privacy), autorizza espressamente la scrivente, la Compagnia Assicuratrice ed i suoi dipendenti e collaboratori, al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, e all'esame e conservazione dei documenti allegati, per il tempo necessario alla definizione della pratica.
Si rende disponibile a sottoporsi a visita medica da parte di Vs. consulente di fiducia previo appuntamento telefonico al numero 3386353637.

Palomba Anna Pia



Racc. A/R

Taranto, 24 febbraio 2009

Prot. N. 1679
Del 11 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 ☐
uf.PT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Spett.le

AMAT S.p.a.

in persona del legale
rappresentante *pro tempore*

Via Cesare Battisti, 657

74100 - Taranto

Anticipata via fax n.

099/7794274

E, p.c. Spett.le

Vittoria Assicurazioni S.p.a.

in persona del legale

rappresentante *pro tempore*

Via Caldera, 21

20153 - Milano

Anticipata via fax n.

02/48203693

E, p.c. Spett.le

Vittoria Assicurazioni S.p.a.

- Ufficio Liquidazione Danni -

Via De Rossi, 15

70122 - Bari

A mezzo fax n. 080/5243580

Oggetto: Palomba Anna Pia (N. tessera abbonamento A28392)

Sinistro del 22.01.2009, h. 17.40 circa

Mezzo AMAT n. 539 (linea 28)

Ho ricevuto incarico dalla Signora Palomba Anna Pia, (c.f. PLMNNP65L64L049A) nata a Taranto il 24.07.1965, ed ivi residente alla Via Diego Peluso, 89, di richiederVi il risarcimento dei danni personali subiti da quest'ultima il giorno **22.01.2009 alle ore 17,40** circa, in Talsano (TA), in qualità di terza trasportata sull'autobus di proprietà della S.p.a. Amat n° 539, Linea 28.

L'incidente è avvenuto in data 22/01/2009 alle ore 17,40 circa, in Talsano-Taranto direzione Leporano, in prossimità della P.zza della Vittoria, per fatto e colpa del conducente del autobus n° 539 (linea 28) dell'Amat S.p.a. assicurato con la Compagnia Vittoria Assicurazioni S.p.a.

In particolare l'autobus dell'Amat S.p.a., percorreva in Talsano (TA), Corso Vittorio Emanuele, direzione Leporano (TA), allorchè in prossimità di P.zza della Vittoria, al fine di evitare l'impatto con un veicolo proveniente da sinistra ha arrestato bruscamente il mezzo.

A causa della violenta ed improvvisa frenata la signora Palomba, nonostante fosse seduta e si tenesse saldamente agli appositi passamano, al fine di evitare l'impatto con il finestrino, frapponeva la mano destra tra quest'ultimo ed il proprio corpo, così caricando il proprio peso sulla mano.

Sul posto interveniva la Polizia Municipale del Comando di Talsano (TA), redigendo apposito verbale.

Il giorno seguente (23/01 u.s.), a causa del persistere del forte dolore alla mano destra, la sig.ra Palomba si recava presso il Presidio Ospedaliero Centrale dello Stabilimento SS. Annunziata di Taranto, ove le veniva riscontrato "un trauma contusivo distorsivo I e III dito mano destra con giorni otto di prognosi"(all. 4).

Successivamente, la sig.ra Palumbo, a causa del persistere della sintomatologia, necessitava di un prolungamento della prognosi per ulteriori 12 giorni (cfr all. 5).

In data 13/02/2009 il Dott. Vincenzo D'Onghia redigeva certificato di avvenuta guarigione (all. 6).

I danni subiti dalla mia assistita sono così quantificabili:

Invaldità temporanea (assoluta-8gg)	€ 336,00
Invaldità temporanea (permanente – 12 gg al 50%)	€ 252,00
Danno morale	€ 196,28
Totale	€ 792,28

Tali danni risultano dalla certificazione medica che si allega alla presente.

Ai sensi dell'art.142, 2° comma si dichiara che la sig.ra Palomba Anna Pia non percepisce alcuna prestazione da parte di istituti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.

Nel formulare la presente ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 e ss. modifiche, Vi invito al risarcimento delle lesioni personali subite dalla signora Palomba Anna Pia, oltre al pagamento delle spese legali.

A tale scopo Vogliate contattare la scrivente al numero telefonico 3929029410 per una bonaria definizione del sinistro in oggetto.

Distinti saluti.

Avv. Domenica Stigliano


Allegati in copia:

1. copia Codice Fiscale della Sig.ra Palomba Anna Pia;
2. copia documento di identità della Sig.ra Palomba Anna Pia;
3. copia tessera di abbonamento AMAT S.p.a., titolare Sig.ra Palomba Anna Pia;
4. copia referto medico Pronto Soccorso SS. Annunziata del 23.01.2009;
5. copia certificato medico del 30.01.2009 Dr. D'Onghia di prolungamento prognosi;
6. copia certificato medico del 13.02.2009 Dr. D'Onghia di guarigione.

La signora Palomba Anna Pia , ai sensi del D.Lgs. 196/03 (Legge sulla Privacy), autorizza espressamente la scrivente, la Compagnia Assicuratrice ed i suoi dipendenti e collaboratori, al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, e all'esame e conservazione dei documenti allegati, per il tempo necessario alla definizione della pratica.

Si rende disponibile a sottoporsi a visita medica da parte di Vs. consulente di fiducia previo appuntamento telefonico al numero 3386353637.

Palomba Anna Pia



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice
Fiscale **PLMNNP65L64L049A** Data di
scadenza **27/12/2010**

Cognome **PALOMBA**

Nome **ANNA PIA** Sesso **F**

Luogo
di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data
di nascita **24/07/1965**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

PALOMBA

ANNA PIA

24/07/1965

PLMNNP65L64L049A SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600036857386

27/12/2010

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

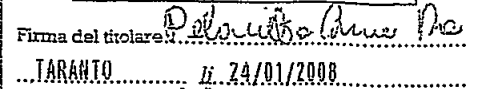
Statura..... 1,55

Capelli..... CASTANI

Occhi..... CASTANI

Segni particolari..... NESSUNO

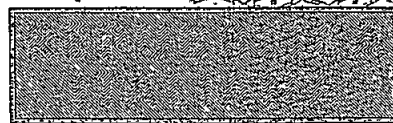
Statura.....1,55
Capelli.....CASTANI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....NESSUNO



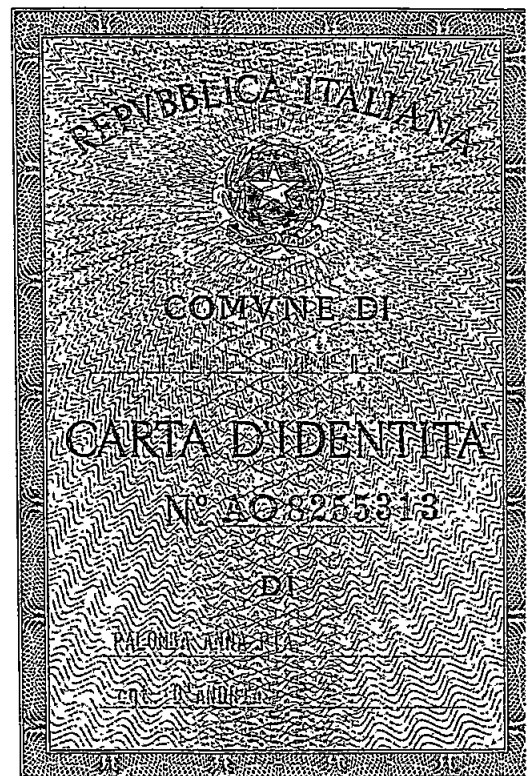
IL SINDACO



AO 8255313



I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA



A.M.A.T.
Azienda postale Mobilità nell'Area di Taranto
29/12/88 08:40 N° 1427136 146330733
Tessera N. A28392 ID316
LINEE
URBANE
131 - M. GIOV. C21/DIS./C.
01/01/2009 - 31/01/2009

Euro 19.00
74100 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

N° 885419

AmAt



Tessera di abbonamento

TESSERA A28392

NOTE

Nome PALOMBA ANNA P.A.

Nato il 24/07/65

Scadenza 23/09/2007

Costo tessera EURO 2,5

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

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

Direttore f.f.: Dr. Mario CRESCIMBINI

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 34624

Data 23/1/09.

Orario di Ingresso 1820-

Orario di Uscita 1900

Cognome Palomba Nome Annunziata Sesso F

Luogo e data di nascita Ta 26/07/1968

Residenza Ta D. Plesso 8a

Documento d'identità

Diagnosi

Trauma continuo addomine
I, e II, auto mano destra

P.R.

LA PRESENTE RELAZIONE NON HA VALIDITÀ MEDICO-LEGALE E ASSICURATIVA

Accertamenti e terapia effettuata M + R

Ruoto

OKI bustine: 1221 di 1/2 stomaco
Defecazione 1 apple + 1/2

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro 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 22/1/09. Luogo dell'incidente Autobus linea 28 (17.40)

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

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

Dr. Mario Crescimbinì
S. L. Presidio Ospedaliero Centrale
SS. Annunziata
Medicina e Chirurgia
Accettazione e d'Urgenza
L. 11/11/08
Vespertino

74100 - T A R A N T O

Sp = Polster & Pute

f: Valt best af
a af stof og tempo

+ Excess of realisable funds

Life all IQ (degrees) 4.

Amgraff

Dott. Vincenzo D'Onghia

Specialista in Ortopedia
Specialista in Fisioterapia

Studi:

Via Mar Piccolo, 29 - tel. 099 4714748

Via Presicci, 11 - Tel. 099 371539

74100 - TARANTO

Taranto, 11 13.02.09

Antipico di le tipo
Polemico bene pre i' clienti
giurite del fume spiritos
N 23.1.09 come prima
invece clienti.

Luigi Uff

Avv. Domenica Stigliano
Via Pisanelli, 35
74100 - Taranto

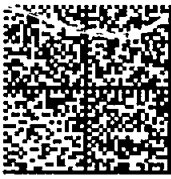
Postaraccomandata

AR € 3,80

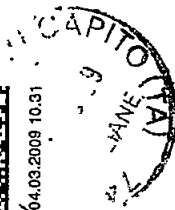
L040892d6 - 74100



Posteitaliane



9051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 7 (TA) 04.03.2009 10.31



R 13697922678-9

Spett.le
Amat S.p.A.
in persona del legale rapp. pro tempore
Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto

Taranto, li 18 MAR. 2009

Prot. n.: 5170 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Domenica Stigliano
Via Pisanelli, 35
74100 - TARANTO

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

OGGETTO: Evento del 22/01/2009 - PALOMBA ANNA PIA
Ns. Rif. 038/NS/09

Con riferimento a quanto indicato in oggetto Vi comunichiamo che la Vs. nota datata 24/02/09, ns. prot. 4679 del 11/03/2009, è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

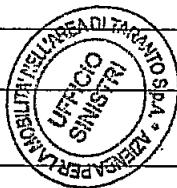
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W84025) - St. [4] Ed. 07/05

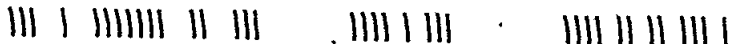


Da restituire a

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



038/US/09



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



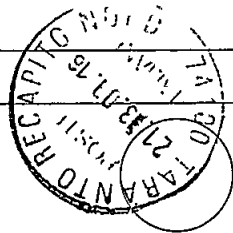
Assicurata

Euro

13770819752 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. SORENICA STIGLIANOVia PISANELLI, 35C.A.P. 74100 Località TARANTO27.03.09
[Signature]

21 03 09

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li

- 2 APR. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vs. richieste prot. 4725 e 4828 tutte del 12/03/09.

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

- 074/NS/09 ➤ Il sig. Galeandro Tommaso nato il 07/04/1960, non è intestatario di alcuna tessera Amat.
- 010/NS/09 ➤ La sig.ra Taurino Adele nata il 02/05/1935, non è intestataria di alcuna tessera Amat.
- 057/NS/09 ➤ La sig.ra Gallitelli Teresa nata il 04/12/1951, è titolare della tessera Amat n. G292, con abbonamento per tutto l'anno 2009 rinnovato il 13/01/2009.
- 038/NS/09 ➤ La sig.ra Palomba Anna Pia nata il 24/07/1965, è titolare della tessera Amat n. A28392, con abbonamento per tutto il mese di gennaio 2009 rinnovato il 29/12/2008.
- 073/NS/09 ➤ La sig.ra Pugno Maria Rosa Pia nata il 15/12/1935, è titolare della tessera Amat n. B05882, con abbonamento per tutto il mese di febbraio 2009 rinnovato il 31/01/2009.

Distinti saluti.

Prot. N° 6686
Del 06 APR. 2009
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF GENERALE ☐

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

[Handwritten signature]

038/NS/09

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 09, fasciate
è conforme all'originale.

Taranto, li 28.4.09

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr. 40

data incidente 22.01.2009

orario comunicazione c.o.

orario intervento

Incidente con soli danni a cose ☐

con feriti ☒

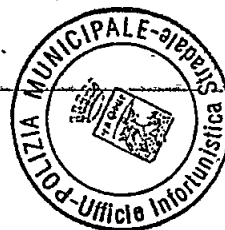
mortale ☐

rilevi planimetrici ☐

fotografici ☐

ACCERTATORI

Qualifica	Cognome	Nome
<u>PRM</u>	<u>LUPO</u>	
<u>BLU</u>	<u>RELLBOMANI</u>	



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

1435

Via. [a] C/S. Via S. ZANNOLE

intersezione [b] D. SAVINO

Strada [a]:

☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☒ unica carreggiata ☒ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☒ unica carreggiata ☒ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☐ Diurna, luce normale

☐ Notturna, illuminazione inesistente

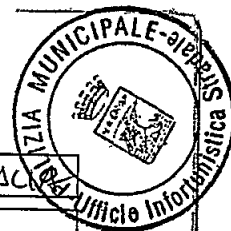
☐ Diurna, luce abbagliante

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☒ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



VEICOLO **A** Tipo AUTOBUS marca IRIBUS - IFA
modello targa CX219 XG Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 05 ultima revisione esito
annotazioni:

Assicurazione NATIONALE - SOUSSE

pol. nr. 23461907 dal 31-03-08 al 31-03-09

proprietario AMAT - AZIENDA PER LA MOBILITÀ URBANA-ITA

nato a il

residente TARANNO

via C. BASSISSI nr. 657

conducente GIANNOLA MAURIZIO

nato a TARANNO il 11/02/72

residente TARANNO

via P. F. FERRINI nr. 18

titolare di PAT cat. D nr. 01778028K

rilasciato/a da MEC di TARANNO

in data 27/09/08 valida al con le seguenti prescrizioni:

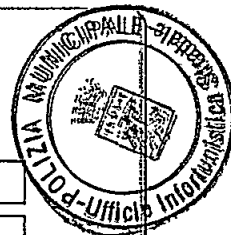
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: D'AMICO LIDIANA VICTORIA
NATA A MELBOURNE (AUSTRALIA) IL 23-11-73 RSH
MONTEFASI (TA) VR ROMA LOS. C.P. A/2909638
Per. Cor. N. MONTEFASI IN DATA 09/10/06

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.



VEICOLO **B** Tipo Auto di linea marca ALFA
modello Y targa AM 342MX Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione ultima revisione esito

annotazioni:

Assicurazione FONDIARIA SAI

pol. nr. dal al 28/6/09

proprietario LOMBARDI TOMMASO

nato a NAPOLI il 19/3/75

residente USA - TX

via SCIABUCCO nr. 18

conduttore LOMBARDI TOMMASO

nato a il

residente

via nr.

titolare di PAT-DUPUATO cat. DE nr. ES3 98183D

rilasciato/a da PAT. di CASATI

in data 22/7/05 valida al 12/06/2013 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

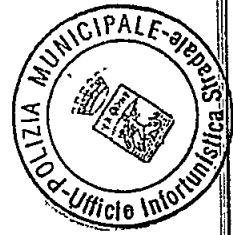
retrovisore esterno..... dispos. acustici.....

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

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



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 2008, addì 22 del mese di Gennaio
alle ore 17,30 in località TALSANO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Tur. Lupo M.

è presente il sig. LOMBARDI TOMMASO (c/c LOMBARDI)
identificato a mezzo Documento G. 026102 / 19/12/08
il quale, in qualità di CONDUCENTE,

riferisce quanto segue: IN MERITO A QUANTO
ACCADUTO ALLA SIGNORA PASSEGGERA
DELL'AUTOBUS. Ripreso Ph. era
z. volante prima di dare la
volte precedute all'autobus.
Ripreso che non vi è stato escludendo
nessun rapporto.

/ Tommaso Lombardi



segue la dichiarazione spontanea del sig.:

A large rectangular area with horizontal dashed lines, intended for a spontaneous declaration. It is crossed out with a large 'X' drawn by hand.

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

Il dichiarante

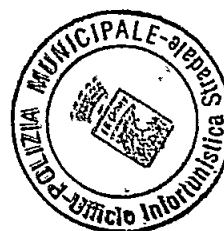
[Handwritten signature]

L'Ufficiale - Agente di P.G.

[Handwritten signature]



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO



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

L'anno 2009, addì 27 del mese di GENNAIO
alle ore 17.20 in località UFFICI DI P.M. DISTRETTO TARSANO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. V. SER. MURAGLIA Pao

è presente il sig. GIANNOTTI MAURIZIO

identificato a mezzo

il quale, in qualità di CONDUCENTE AUTOBUS AMAT.
riferisce quanto segue: ALLA ORE 17.35 CIRCA ^{DEL 22.1.2009} PERCORRENDO ALLA
GUIDA DELL'AUTOBUS DI LINEA AMAT TARGATO CX 219XG
CON NUMERO SOCIALE 540 PERCORREVO IL CORRIDO VITOPO MANUELE
IN TARSANO SULLA CORSA RISERVATA AI MEZZI PUBBLICI,
GIUNGEVO NEI PRESSI DELL'INTERSEZIONE CON LA VIA
SAVINO. NEL SOPRAGGIUNGERE A TALE INCROCIO VIDI
IMPROVVISAMENTE SVOLTARE DALLA MIA DESTRA (VIA SAVINO)
IL VEICOLO LANCIA Y CHE INVADEVA LA MIA CORSA DI
PARCIA PER CIRCA METRI VEICOLI. A TALE QUANDO
REPENTINAMENTE AL FINE DI EVITARE LA COLLISIONE ERO
COSTRETTO A FREMARE BRUSCO E A STERZARE IL
MEZZO DA ME CONDOTTO VERSO IL CENTRO DELLA CARREGGIATA.
COSI' FACENDO HO SULLATO L'INERFATTO DURANTE TALE
MANOVRA FERO UNA PASSEGGERA SIG. RA LADIANA D'AMIE



segue la dichiarazione spontanea del sig.:

CHÉ ERA INTESA AD OBLITERARE IL BILIBETO È POVERA
PER ESSA URTANDO VIOLENTEMENTE LA SEGNATA
ARRESTATO L'AUTOBUS MI PRECIPITAVO A PRESTARE
SOCCORSO ALLA PARRIGGERA LA QUALE RIFORMA DI
INTERSE FATA MALE HA RIFIUTAVA L'INTERVENTO AN
MS E SUCCESSIVAMENTE MI PORTAVO PRESSO IL
DISTRETTO DI POLIZIA MUNICIPALE DI TALEANO ADIACENTE
AL LUOGO DELL'ACCADUTO E DICHIARAVO L'INTERVENTO
DEGLI AGENTI.

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

Il dichiarante

Giovanni F. P. S.

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]



COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
UFFICIO QUARTIERI
Talsano - San. Vito - Lama
Tel./Fax: 099 4581734



Dinamica Sinistro n.40 del 22/01/09

STATO DEI LUOGHI: Trattasi di sinistro senza impatto avvenuto nel territorio di Talsano e precisamente sul C.so Vittorio Emanuele all'intersezione con la via Savino. C. so Vittorio Emanuele, è strada rettilinea a senso unico di marcia, ad unica carreggiata e con pavimentazione asfaltata. Inoltre è presente corsia riservata ai mezzi pubblici che la percorrono anche in senso opposto a quello di marcia. La via Savino, è anch'essa strada a senso unico di marcia, ad unica carreggiata ed allo sbocco con la via Savino insiste segnaletica verticale indicante "STOP" supportata da quella orizzontale. In tale punto, i veicoli per poter effettuare l'inserimento sul C.so V. E. sono costretti a sporgersi con la parte frontale per poter avere una maggiore visuale, considerando che lo spazio di pre-inserimento è parzialmente occultato dalla presenza di un palo Enel e dal relativo armadietto.

DINAMICA:

A seguito del sopralluogo effettuato sul posto del sinistro, analizzati tutti gli elementi oggettivi in possesso nonché le dichiarazioni rese, la dinamica dell'evento infortunistico può essere così descritta:

Il veicolo "A" Autobus Amat targato CX219XG condotto dal sig. Giannotta percorreva la corsia Bus di C.so V.E. con direzione di marcia Taranto; giunto all'altezza dell'intersezione con la via Savino, a suo dire, vedeva improvvisamente la propria corsia ostruita dal veicolo antagonista e per evitare l'impatto effettuava una brusca frenata riuscendo ad evitare l'urto. Nella fase antecedente, il veicolo "B" Lancia Y targato AM342NX e condotto dal Sig. Lombardi percorreva la via Savino con direzione di marcia C.so V.E., giunto nei pressi dell'intersezione con la stessa via, a suo dire si arrestava regolarmente allo Stop per cedere la dovuta precedenza al suindicato autobus.

Nelle circostanze del sinistro così come descritte, si accertava che la sig.ra D'anico Ladiana (trasportata dall'Autobus) lamentava aver riportato danni fisici e rifiutava sul posto il soccorso medico.

Gli Agenti Operanti

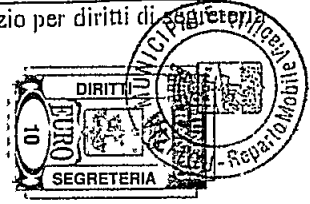
Ten Lupo M.

V.Brig. La carbonara R.

038/15/09

40/09 S.F.

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

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale		
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>61021</u> DEL <u>23/09/09</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio: <u>Infrastr.</u>	
Spazio per diritti di segreteria 		

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE, 13 SP. C.
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 22/01/09 via: TALSANO CORSO VITT. ETNAUSILE
parti: AMAT SPA (CX 219 X G) / LANGA Y AH 342 NX (spese: €. 10,00)
- ☐ altro:..... (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta, li Il/la richiedente [Signature]

Verificato documento n. in corso di validità.

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

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

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

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



038/NS/09

nazionale suisse

Vostro Interlocutore
Direzioe Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Tel. +39 02 51603 1
Fax +39 02 51603 288
alessandro.corso@nationalesuisse.it

Spettabile
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO-TA

San Donato Milanese, 05/07/2011

Sinistro n. 00177-2009-000077618 accaduto a TALSANO TARANTO il giorno 22.01.2009

In ottemperanza alle vigenti normative e con particolare riferimento all'art 316 del Codice delle Assicurazioni ed alle disposizioni del Regolamento ISVAP (Istituto di Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo) n° 31, ed esclusivamente a questo scopo, con la presente siamo a informarla che abbiamo provveduto alla rubricazione del sinistro in oggetto, per il quale, relativamente al veicolo targato CX219XG, ci risultano le seguenti informazioni:

Proprietario del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T. S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Contraente della polizza:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: A.M.A.T. S.P.A.
Codice Fiscale/ Partita IVA: 00146330733

Conducente del veicolo:

Nome Cognome/ Ragione Sociale: GIANNOTTA MAURIZIO
Codice Fiscale/ Partita IVA:

La invitiamo cortesemente ad integrare i dati mancanti e/o a correggere eventuali inesattezze, trasmettendole via fax /e-mail agli indirizzi sopra citati, oppure a mezzo posta all'indirizzo sotto riportato.

Nel qual caso Lei avesse già provveduto agli incumbenti di cui sopra, La preghiamo di voler ritenere nulla la presente.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
Info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nazionale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. Imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
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

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. Imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

Prot. N° **14 LUG. 2011**
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 TRAFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐