

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, 11/12/2009

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

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

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 05/12/2009 A POL. RCV N. 25440083
AMAT SPA (CX032XG) / PIGNATELLI (BF380XJ) + TORCHITTI A.
NS. RIF. 376/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

PAPPORTO TX

11 DIC. 2009 18:37

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	11 DIC. 18:36	01'17	TX	03	OK

PAPPERTO TN

11 DIC. 2009 18:35

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	11 DIC. 18:35	00'40	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
376/NS/09	05/12/2009	14.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
6	VIA LAGO MAGGIORE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
LAGO DI NEMI - PORTO MERCANTILE	522	CX 032 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
103670	ANGELINI	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27/02/1964	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CAPOZZI N. 5	D	TA 5091599Y I	TARANTO	17/10/2000	14/10/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	BF 380 XJ	PIGNATELLI MANUELA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PIGNATELLI ANGELO RAFFAELE				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
TORCHITTI ANTONIO - Nato il 20/12/89 (Trasp. Bus)			3473136217	
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

TESTIMONI

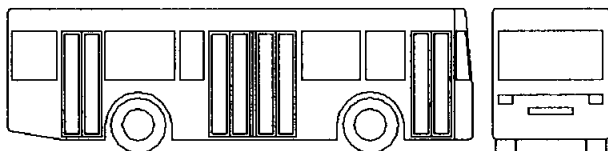
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

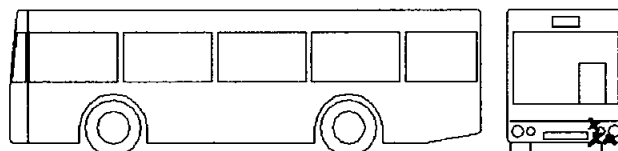
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA LAGO MAGGIORE TAMPONAVO UNA FIAT PUNTO DI COLORE NERO CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA.

IL SIG. PIGNATELLI ANGELO RAFFAELE, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, E I TRE OCCUPANTI SIG.RI GIRARDI CHRISTIAN, PIZZALEO EGIDIO E D'ALO' ANNA DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI E MI PREANNUNCIARONO CHE SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO PER LE CURE DEL CASO.

A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS, ANCHE UN PASSEGGERO DI NOME TORCHITTI ANTONIO, L'UNICO IN PIEDI NELLA CIRCOSTANZA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS. LO STESSO DICHIARAVA DI ESSERSI FATTO MALE, SCENDEVA SUBITO DAL BUS E ALLERTAVA TELEFONICAMENTE UN PARENTE PER FARSI PORTARE AL PRONTO SOCCORSO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO IN TOTALE QUATTRO PASSEGGERI TRE DEI QUALI ERANO SEDUTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

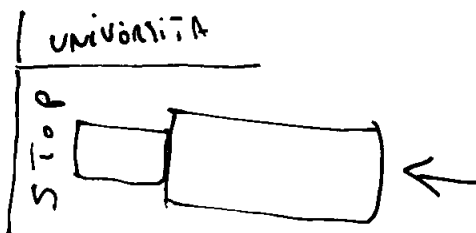
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

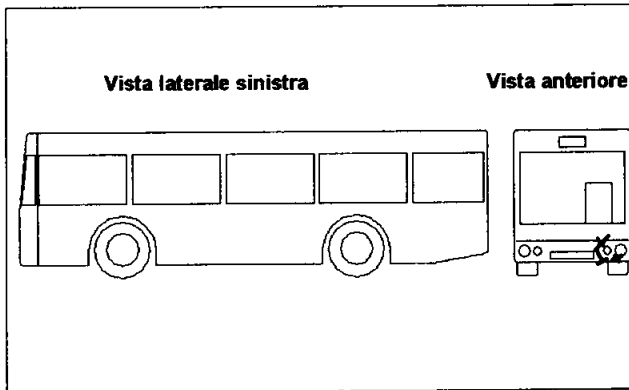
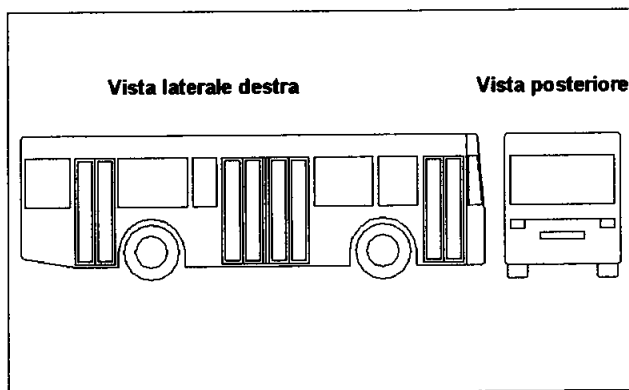
pagina

2



VIA LAGO MAGGIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA LAGO MAGGIORE TAMPONAVO UNA FIAT PUNTO DI COLORE NERO CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA.

IL SIG. PIGNATELLI ANGELO RAFFAELE, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, E I TRE OCCUPANTI SIG.RI GIRARDI CHRISTIAN, PIZZALEO EGIDIO E D'ALO' ANNA DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI E MI PREANNUNCIAVANO CHE SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO PER LE CURE DEL CASO.

A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS, ANCHE UN PASSEGGERO DI NOME TORCHITTI ANTONIO, L'UNICO IN PIEDI NELLA CIRCOSTANZA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS. LO STESSO DICHIARAVA DI ESSERSI FATTO MALE, SCENDEVA SUBITO DAL BUS E ALLERTAVA TELEFONICAMENTE UN PARENTE PER FARSI PORTARE AL PRONTO SOCCORSO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO IN TOTALE QUATTRO PASSEGGERI TRE DEI QUALI ERANO SEDUTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

pagina

2

25440083

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
376/NS/09	05/12/2009	14.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
6	VIA LAGO MAGGIORE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
LAGO DI NEMI - PORTO MERCANTILE	522	CX 032 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
103670	ANGELINI	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	27/02/1964	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CAPOZZI N. 5	D	TA 5091599Y I	TARANTO	17/10/2000	14/10/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	BF 380 XJ	PIGNATELLI MANUELA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
PIGNATELLI ANGELO RAFFAELE				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
TORCHITTI ANTONIO - Nato il 20/12/89 (Trasp. Bus)			3473136217	
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	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 11/12/09

Egr. Sig.

ANGELINI ANTONIO
VIA CAPOZZI N. 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 376/NS/09 del 05/12/2009

Il giorno 05/12/2009, il bus n° 522 da Lei condotto, impegnato sulla linea 6, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

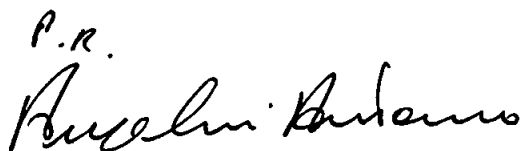
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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


P.R.


376/NS/09



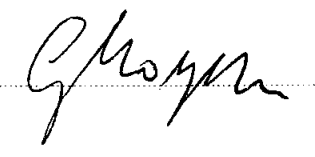
Taranto li 05-12-09

Al RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

IN DATA ODIERNA ALL'ORA 16:25 CIRCA RICEVENDO LA TELEFONATA DA PARTE DELL'AGENTE ANGELINI ANTONIO (T. 428-1045-1725 1° 6) - IL QUALE MI INFORMAVA CHE, NELLE PLESSI DEL CIPOLINIA CEP. AVENA TAMPONATO UNA VETTURA, CAUSANDO LIEVI DANNI AD ALCUNI OCCUPANTI ED AD UN PAIO DI PASSAGGERI DEL BUS - NON E' STATO NECESSARIO L'INTERVENTO DEL 118 e GLI CHIESO SE GLI NECESSITAVA L'ASSISTENZA DI UN ADDOPPO ALLA VIABILITA'. DOPO I RILIEVI DEL CASO FEI AVER COSTATATO UN LIEVE DANNO AL PARAURTO DEL BUS 522, L'AGENTE PROSEGUIVA LA CORSA VERSO PORTO MARCHIANO - INFORMANDO DELL'ACCA DOTO IL COORDINATORE FEDICO ALBANO -

Prot. N. 22881
Del 07 DIC. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
GE ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
JAG AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI ☒
JA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UR PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UT PRODOTTORE ☐
VAG AGENZIA ECONOMATO ☐
VAG CANTIERI ☐

firmato: 

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 522 **DATA** 5/12/2009

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				
A.P.H.	STAT.	550	PAZZ.	655	ANGELILLO			
PELL. TOL. VIR. P.H.	PELL.	705	P.H.	800	-			
6	P.H.	845	L.N.M.	935	-			
6	L.N.M.	940	P.H.	1035	ANGELILLO			
6	P.H.	1045	L.N.	1145	ANGELILLO			
6	L.N.	1150	P.H.	1255	- - -			
6	P.H.	1310	L.N.	1410	- - -			
6	L.N.	1410	P.H.	1500	- -			
6	P.H.	1500	L.N.	1545	- -			
6	L.N.	1550	P.H.	1630	- -			
	OSP.	1650						
1/2	T.B.	17:55	E.H.	18:40	CANNIZZARO			
1/2	E.H.	18:50	T.B.	19:35	CANNIZZARO			
1/2	T.B.	19:45	E.H.	20:30	CANNIZZARO			
1/2	E.H.	20:40	T.B.	21:27	CANNIZZARO			
1/2	T.B.	21:35	E.H.	22:18	CANNIZZARO			
1/2	E.H.	22:30	T.B.	23:15	CANNIZZARO			
1/2	T.B.	23:30			CANNIZZARO			

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>505</u> ALLE ORE <u>1105</u> LINEA <u>6</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Angelle Dima</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10,45</u> ALLE ORE <u>17,05</u> LINEA <u>6</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Angela Dima</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17,25</u> ALLE ORE <u>24,35</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>ANNIZZARO GIACCARO</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____
 alle ore 14,30 via Legge maggiore ho tamponato
 una puma che faceva di colpo Angela Dima
 osservando la centrale dell'accecato mi sono
 risposto che se non c'era niente di grave chi proseguiva
 la corsa
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

il Bus riportare danni anteriori

2 2130

22947

Prot. N. 07 DIC. 2009

Del	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☒
JAG	AFFARI GEN. PR. SINISTR.	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
US	GRUPPO	☐



376/NS/09



9 ? Tuer

Taranto li 5-12-2009

AI RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDE

Oggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

IN DATA ODIERNA, ALLE ORE 14.30 SONO STATO CONTATTATO DALLA CENTRALE OPERATIVA (AAA MONTEHI), CHE MI COMUNICAVA L'INCIDENTE NEL PRESSO DEL CAS. 029 DELLA PIAZZA 6 E CHE PARVE SI FOSSE RISOLTO SENZA CONSEGUENZE -

SUCCESSIVAMENTE, HO PULITO IL PASSAGGIO DELLA PIAZZA 6 INTERESSATA, DA UNA PAGA DI NERI E ALL'OPERATORE DI INTERESSATO AUGUSTINI ANTONIO HO CHIESTO LA DINAMICA DELL'INCIDENTE -

QUESTI MI CHIAVATA: "SULLA STRADA MAGGIORILE ALLE ORE 14.30 HO TROVATO UNA VETTURA FIAT PUNTO DI COLORE NERO, LA CUI CONDUTTORE AVESSE ARRETRATO L'ESPANSIONE LA STRADA A BORGO DEL BUS (522) ALCUNI METRI QUINDI SI RITROVAVANO LA NESSUNA CHIEDOVA IL RICORSO ALLA CURA MEDICA - LA VETTURA TROVATA HA RICEVUTO DANNI ALLA PART. POSTERIORE, MENTRE IL BUS E' RIMASTO INTEGRAMENTE DANNIGLIATO SULLA PART. ANTERIORE SX -

TANTO PER OPPORTUNA CONCLUSIONE -

firmato:

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, 05/01/2010

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

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

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

**OGGETTO: SINISTRO DEL 05/12/2009 A POL. RCV N.25440083
AMAT SPA (CX032XG) / PIGNATELLI (BF380XJ) + TORCHITTI A.
NS. RIF. 376/NS/09**

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.24215 DEL 28/12/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. ALCIDE PASSANNANTI PER CONTO DEL SIG. **TORCHITTI ANTONIO**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 2

PAPPERTO TN

05 GEN. 2010 10:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	05 GEN. 10:46	00'57	TX	02	OK

RAFFORTO TX

05 GEN. 2010 10:45

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 GEN. 10:44	00'47	TX	02	OK

Studio Legale

Via Massari, 23 - 74100 Taranto

Mrs. Antonio Salerno

Tel./Fax 099.4591353

Ann. Enrico Ruggiero

Tel./Fax 099.4593650

Dott.ssa Rosa Stefanelli

Tariff No. 401950202009

Raccomandata a/r

Arr. Antonio S. Palazzo

Tel./Fax 099.4535692

Dott. Alcide Passannanti

Tel. 339.3351326

DE	28 DIC 2009	
PR	PRESIDENTE	
DIR	DIRETTORE GENERALE	
DIR	DIREZIONE AMMINISTRATIVA	
DIR	DIREZIONE TECNICA	
DIR	EDIFICI E IMPIANTI	
URS	AREA DI SICUREZZA	
UR	SICUREZZA	
UR	CONTROLLI DI SICUREZZA	
UR	INFORMATICI	
UR	PERSONALE/RETRIBUZIONI	
UR	TECNICHE	
UR	PROGETTI/INFORMAZIONI	
UR	REGIONALI/ECONOMATO	
STO	STAFF CORRENTE	

Spett.le

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

Sede Legale

Spett.le

NATIONALE SUISSE Ass.ni S.p.a.

Direzione Generale

Oggetto : Richiesta risarcimento danni ex art. 141 d.lgs. 209/2005.

In nome e per conto del sig. **TORCHITTI Antonio** (TRCNTN89T20L049C) residente in Taranto ed elettivamente domiciliato presso l'intestato studio, Vi significo quanto segue.

Il mio patrocinato in data 05.12.2009 alle ore 14.30 circa, era trasportato sull'autobus n. 522 della linea n. 6 di proprietà della A.M.A.T. S.p.a. ed assicurato per la R.C. auto dalla Nazionale Suisse Ass.ni S.p.a.

Percorrevano la rotatoria presente in questo quartiere Salinella, improvvisamente avveniva una brusca frenata e la collisione con una vettura che precedeva.

Atteso lo scossone e la contusione relativa, il mio assistito era costretto a ricorrere alle cure mediche del locale nosocomio.

Attesa la Vs. spiegata qualità Vi invito al ristoro del danno biologico patito dalla parte mia assistita.

Distinti Saluti

Avv. Alcide Passannanti

Avv. Alcide Passannanti

Taranto, li 14/01/2010

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.360/NS/09 del 26/11/2009
Utente: **Scialpi Elisa** nata il 16/11/1949

Sinistro n.376/NS/09 del 05/12/2009
Utente: **Torchitti Antonio** nato il 20/12/1989

Sinistro n.031/NS/09 del 04/01/2009 (duemilanove)
Utente: **D'Ippolito Angelo** nato il 02/01/1922

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.

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

97h
Prot. N°
Del 19 GEN 2010
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI CHAUSSÉ SINISTRI ☐
UA. ACQUISIZIONE CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TESORO ☐
GRT. SERVIZI TRIBUTARI ☐
GRG. RISORSE ECONOMICHE ☐
GRV. ATTIVITÀ LEGALITÀ ☐
_____ ☐

Studio Legale

Via Massari, 23 - 74100 Taranto

Arr. Antonio Salerno

Tel./Fax 099.4591353

Ann. Enrico Ruggiero

Tel./Fax 099.4593650

Dott.ssa Rosa Stefanelli

Taranto 49195092809

Raccomandata a/r

[illegible]

Avv. Antonio S. Palazzo

Tel./Fax 099.4535692

Dott. Alcide Passannanti

Tel. 339.3351326

Spett.le

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

Sede Legale

Spett.le

NATIONALE SUISSE Ass.ni S.p.a.

Direzione Generale

Oggetto : Richiesta risarcimento danni ex art. 141 d.lgs. 209/2005.

In nome e per conto del sig. **TORCHITTI Antonio** (TRCNTN89T20L049C) residente in Taranto ed elettivamente domiciliato presso l'intestato studio, Vi significo quanto segue.

Il mio patrocinato in data 05.12.2009 alle ore 14.30 circa, era trasportato sull'autobus n. 522 della linea n. 6 di proprietà della A.M.A.T. S.p.a. ed assicurato per la R.C. auto dalla Nazionale Suisse Ass.ni S.p.a.

Percorrevano la rotatoria presente in questo quartiere Salinella, improvvisamente avveniva una brusca frenata e la collisione con una vettura che precedeva.

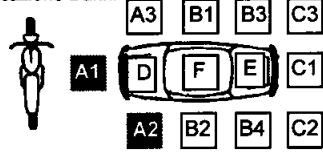
Atteso lo scossone e la contusione relativa, il mio assistito era costretto a ricorrere alle cure mediche del locale nosocomio.

Attesa la Vs. spiegata qualità Vi invito al ristoro del danno biologico patito dalla parte mia assistita.

Distinti Saluti

Avv. Alcide Passannanti

Avv. Alcide Passannanti

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° 4087,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.			
Assicurato AMAT N.522				Controparte PIGNATELLI MANUELA			Impresa di controparte N.N.				
Esercizio 2009		Numero sinistro 376/NS/09			Codice - Agenzia			Data sinistro 05/12/2009			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 15/12/2009		Data primo rilievo 15/12/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa	
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CX032XG		Telaio ZCM2314M090025753		1° Immatr. 03/08/05	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		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				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo	
Fianchetto anteriore .Sx				S		2,5		S		1,0	
Portello centrale				M		2,0		M		1,5	
Rivestimento inferiore parabrezza - nero				M		1,0		M		1,5	
Paraurti anteriore centrale				M		1,5		M		2,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 5,5		LA 5,0	
Telefono:				Ore 1,05		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,81		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 1,05		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,81		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,05				Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,81		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	
Totale Tempi Supplementari				Ore 3,46		Totale Tempi Supplementari		Ore 3,46		Totale tempi VE Ore 10,46	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 451,00		Iva € 90,20		Totale € 541,20	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,46 €/h		11,55		€ 120,81		€ 24,16	
Totale Imponibile		€ 1.009,86		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 20,96 €/h		20,66		€ 433,03		€ 86,61	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 1.009,86		S.Rifiuti 0,50 % di		1.004,84		€ 5,02		€ 5,02	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.211,83		Totale STIMA		€ 1.009,86		€ 200,97		€ 1.210,83	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,3	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,3	
TOTALE Indennizzo		€ 1.009,86		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 22/12/2009 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1											

Studio Legale

Don. Michele Giannamanti

R



13588626741-6

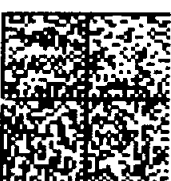
raccomandata

€ 3,90

Spese 7412



Posteitaliane



74100 TARANTO CENTRO 79/ (TA) 22.12.2009 18.18

Spelle A.M.A.T. SpA

Via Leone Battisti, 657

74100 TARANTO

Via Giuseppe Massari, 23 - 74100 Taranto

Avv. Alcide Passeranti

Via Massari, 23 - TARANTO

Tel./Fax: 099/994.21.40

Cell.: 339/33.51.326

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.: 4087,00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 376/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 05/12/2009
Data Perizia: 15/12/2009

Assicurato: AMAT N.522
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CX032XG
Controparte: PIGNATELLI MANUELA



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 376/NS/09	DATA SINISTRO 05/12/2009	ORA 14.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 6	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAGO MAGGIORE		ANGOLO	
DIREZIONE LAGO DI NEMI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 522	TARGA AUTOBUS CX 032 XG	
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5091599Y I	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/10/2000
		SCADENZA PATENTE 14/10/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BF 380 XJ	PROPRIETARIO PIGNATELLI MANUELA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PIGNATELLI ANGELO RAFFAELE		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO TORCHITTI ANTONIO - Nato il 20/12/89 (Trasp. Bus)		NATURA DEL DANNO 3473136217		
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

TESTIMONI

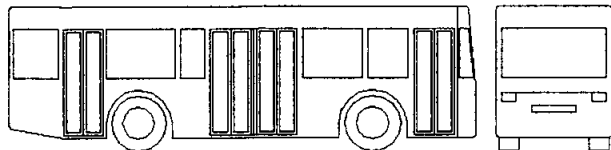
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

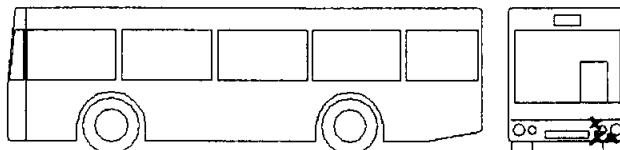
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA LAGO MAGGIORE TAMPONAVO UNA FIAT PUNTO DI COLORE NERO CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA.

IL SIG. PIGNATELLI ANGELO RAFFAELE, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, E I TRE OCCUPANTI SIG.RI GIRARDI CHRISTIAN, PIZZALEO EGIDIO E D'ALO' ANNA DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI E MI PREANNUNCIARONO CHE SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO PER LE CURE DEL CASO.

A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS, ANCHE UN PASSEGGERO DI NOME TORCHITTI ANTONIO, L'UNICO IN PIEDI NELLA CIRCOSTANZA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS. LO STESSO DICHIARAVA DI ESSERSI FATTO MALE, SCENDEVA SUBITO DAL BUS E ALLERTAVA TELEFONICAMENTE UN PARENTE PER FARSÌ PORTARE AL PRONTO SOCCORSO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO IN TOTALE QUATTRO PASSEGGERI TRE DEI QUALI ERANO SEDUTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

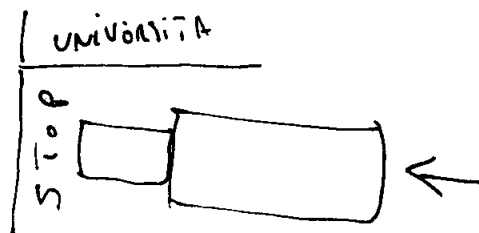
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



VIA LAGO MAGGIORE

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			4087,00/09
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.522		PIGNATELLI MANUELA	N.N.
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2009		376/NS/09			05/12/2009	
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
15/12/2009	15/12/2009	TARANTO	ASS	A1	4	22/12/2009

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' 22/12/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:1.210,83

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

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

Taranto, lì 08/febbraio/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 376/NS/09 del 05/12/2009 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 522.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al pannello anteriore angolare sinistro.

Distinti saluti

2321
Prot. N° 08 FEB. 2010

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

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*

25 GEN. 2010

c.a.

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

Facendo seguito alle note specificate, si comunicano le informazioni richieste:

Prot. Richiesta	Data	Utente	Data nascita	di tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
974	19/01	Scialpi Elisa	16/11/1949	D1192	Novembre 09	Non rinnovato
974	19/01	Torchitti Antonio	20/12/1989		Dicembre 09	Non abbonato
974	19/01	D'Ippolito Angelo	02/01/1922			Non abbonato

Distinti saluti.

[illegible]

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

gk

Prot. n°: DA/1271

Taranto, li 22 GEN. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Servizi Pubblici Locali e
Coordinamento delle Società Partecipate
del Comune di Taranto
c/o Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Via Plinio, 75
74100 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. rif. sinistri aziendali N.228/NS/09, 313/NS/09, 370/NS/09 e 376/NS/09

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono quattro fascicoli relativi a sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità del conducente dell'autobus, dipendente della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

N.B.
Cogliamo l'occasione per sollecitare Vs. cortese riscontro alle ns. prot.16482 del 07/09/09 e prot.18945 del 14/10/09 che alleghiamo alla presente per pronta visione.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0963EP 0565 - Mod. 23 JP - MOD. 01304 EX-TRADE - SI (A) Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

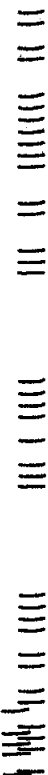
228/NS/09 - 313/NS/09
370/NS/09 - 376/NS/09

Da restituire a:

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA RETE TELEFONICA
VIA C. L. BIANCHI, 657
24100 BERGAMO



lett. 22/1/2010



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

CORTINO DI TARANTO

Destinatario *SITUAZIONE AMBIENTALE SACCATO & UNGAIA DOCCA VITA*

Via *Primo, 75*

C.A.P. *74100*

Località

TARANTO

28 GEN. 2010

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 11/12/09

Egr. Sig.

ANGELINI ANTONIO
VIA CAPOZZI N. 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 376/NS/09 del 05/12/2009

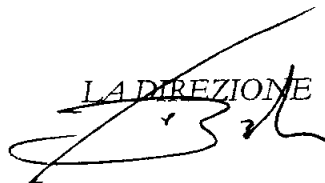
Il giorno 05/12/2009, il bus n° 522 da Lei condotto, impegnato sulla linea 6, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

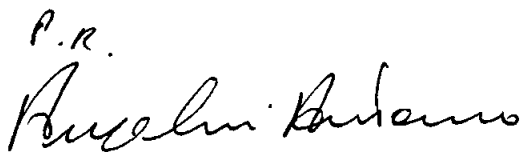
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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


P.R.


DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 376/NS/09	DATA SINISTRO 05/12/2009	ORA 14.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 6	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LAGO MAGGIORE		ANGOLO	
DIREZIONE LAGO DI NEMI - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 522	TARGA AUTOBUS CX 032 XG	
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5091599Y I	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 17/10/2000
		SCADENZA PATENTE 14/10/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BF 380 XJ	PROPRIETARIO PIGNATELLI MANUELA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PIGNATELLI ANGELO RAFFAELE			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO TORCHITTI ANTONIO - Nato il 20/12/89 (Trasp. Bus)		NATURA DEL DANNO 3473136217		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

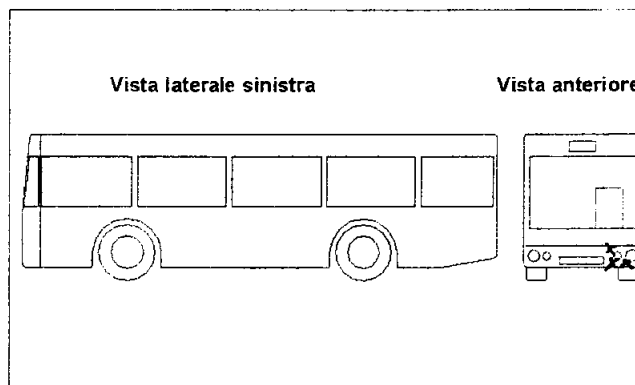
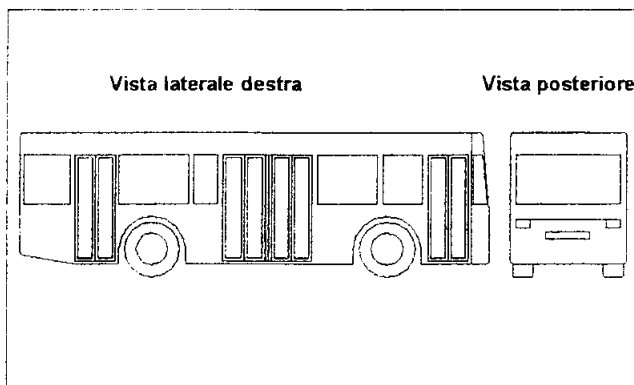
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI E COFANO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN VIA LAGO MAGGIORE TAMPONAVO UNA FIAT PUNTO DI COLORE NERO CHE ARRESTAVA BRUSCAMENTE LA MARCIA.

IL SIG. PIGNATELLI ANGELO RAFFAELE, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, E I TRE OCCUPANTI SIG.RI GIRARDI CHRISTIAN, PIZZALEO EGIDIO E D'ALO' ANNA DICHIARAVANO DI AVER RIPORTATO LIEVI CONTUSIONI E MI PREANNUNCIARONO CHE SI SAREBBERO RECATI AL PRONTO SOCCORSO PER LE CURE DEL CASO.

A SEGUITO DEL MOVIMENTO BRUSCO DEL BUS, ANCHE UN PASSEGGERO DI NOME TORCHITTI ANTONIO, L'UNICO IN PIEDI NELLA CIRCOSTANZA, PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS. LO STESSO DICHIARAVA DI ESSERSI FATTO MALE, SCENDEVA SUBITO DAL BUS E ALLERTAVA TELEFONICAMENTE UN PARENTE PER FARSI PORTARE AL PRONTO SOCCORSO.

A BORDO DEL BUS VIAGGIAVANO IN TOTALE QUATTRO PASSEGGERI TRE DEI QUALI ERANO SEDUTI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

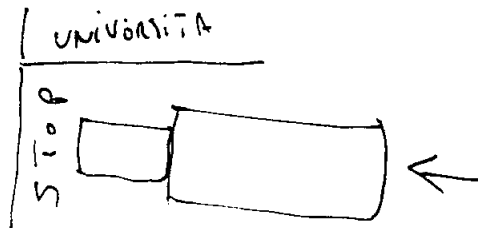
[Signature]

TA 11/10/09

[Signature]

pagina

2



VIA LAGO MAGGIORE

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° 4087,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.522				Controparte PIGNATELLI MANUELA		Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2009		Numero sinistro 376/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 05/12/2009		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incarico 15/12/2009		Data primo rilievo 15/12/2009		Località TARANTO		C/c ASS		Riparazioni Da Iniz.	
								Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di: //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CX032XG		Telaio ZCM2314M090025753	
						1° Immatr. 03/08/05			
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Alliestimenti/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 [//]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo	
				ME Tempo		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Fianchetto anteriore .Sx				S 2,5		S 1,0		S 2,0	
Portello centrale				M 2,0		M 1,5		M 1,5	
Rivestimento inferiore parabrezza - nero				M 1,0		M 1,0		M 1,5	
Paraurti anteriore centrale						M 1,5		M 2,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		5,5	
Telefono:				5,0		7,0		3,46	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,05		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,81		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								Ore 1,6	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 451,00		Iva	
								€ 90,20	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,46 €/h		Ore 11,55		Ore 120,81	
								Ore 24,16	
Totale Imponibile		€ 1.009,86		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
								€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 20,96 €/h		Ore 20,66		Ore 433,03	
								Ore 86,61	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		Ore 20,66		€	
								€	
Totale (Imponibile)		€ 1.009,86		S.Rifiuti 0.50 % di		1.004,84		Ore 5,02	
								€	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.211,83		TOTALE STIMA		€ 1.009,86		€ 200,97	
								€ 1.210,83	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%							
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
								Fermo Tecnico Giorni 3,3	
TOTALE Indennizzo		€ 1.009,86		Osservazioni					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE				Data consegna 22/12/2009		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N 3812	
								Foglio N 1	

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

376/NS/09 AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
103670	ANGELINI	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	27/02/1964	11/10/2005	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO
VIA CAPOZZI N. 5	D	TA 5091599Y I	TARANTO	14/10/2010 05/12/2009
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO
14.20	CX 032 XG	522	6	VIA LAGO MAGGIORE
LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO				

DANNO PREVENTIVATO

1.339,86

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

1.005,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ZURICH

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

a) condizioni meteo	1,0
b) precipitazioni	1,0
c) illuminazione	1,0
d) imprudenza	1,0
e) inosservanza del Codice della Strada	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,0
g) ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

3° INCIDENTE E SUCCESSIVI	0,9
---------------------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.005

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

904,50

Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

376/NS/09

30/07/10 00778/00 BO PAG BONIFICI

Vi informiamo che teniamo a vostra disposizione per conto del nominativo ordinante sottoindicato l'importo di EURO **904,00** che potrà essere a Voi pagato contro presentazione dell'unito assegno da completarsi con il luogo e la vostra firma di trattenza e quietanza - oppure riscosso tramite altra banca previa cessione all'incasso dell'assegno stesso.

Distinti saluti.

AMAT SPA
VIA C BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

01211000769

NUMERO WDN

ORDINANTE:

ZURICH INSURANCE P L C

RIFERIMENTO:

VEDI LETTERA ALLEG

CODICE COMPAGNIA:

P

NUMERO SINISTRO:

P6421000294

0AJAAF1

P

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N

14952
06 AGO. 2010

Del

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

2900161988

NUMERO WDN

01211000769

C.S. - PARMA 30/07/10
Valido fino a EURO 12.500 e se incassato entro il 28/09/2010

ZURICH

INTESA  SANPAOLO

****NOVECENTOQUATTRO/00*******

a vista pagate per questo assegno bancario

n. 2900161988-09 **NON TRASFERIBILE**

AMAT SPA
VIA C BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

euro *****904,00*

e data

firma

Mod. 812029

SYM2 SCHP129...J0124925.LOCAL.C.AGE.XXXXXX.1306.2010212.02032807579_PTPRI_FI_001_000 b.514 P.0001/0002

376 / NS / 09



MILANO, 30/07/10

Egregio Signor

AMAT SPA
VIA C BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Oggetto: Sinistro N. P6421000294 del 05/12/2009
Assicurato FILT-CGIL BRINDISI
Danneggiato AMAT/ANGELINI

Polizza: 642A2066
veicolo targato
veicolo targato

ATTO DI OFFERTA PAGAMENTO CON ASSEGNO N. riferimento 01211000769

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto, per informare che, in qualità di Compagnia assicuratrice della responsabilità del nostro assicurato, in base alle norme vigenti (*) e ai nostri accertamenti tecnici sul sinistro offriamo la somma di:

Euro 904,00 (**NOVECENTOQUATTRO/00*****
a transazione di ogni diritto e pretesa per tutti i danni conseguiti.

Vs. riferimenti: ANGELINI

Con i migliori saluti.

*(art. 1206 e seguenti del Codice Civile nonché il Codice Assicurazioni)

ZURICH INSURANCE P L C

DANNI ALLE COSE

Per eventuali chiarimenti rivolgersi a Ispettorato Sinistri di:

BARI VIA DEI ROSSI 200 70123 BARI
TEL. 080/5213638 FAX 080/ 5211290

SYM2.SGHP729.J0124925.LOCAL.4.A4F.XXXXXX.1306.2010212.02032607579_PTPRI_FI_001_000 b.514 P.0002/0002

Prot. n° 12663/UAG

Taranto, li 01 LUG. 2010

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

ANGELINI ANTONIO
VIA CAPOZZI N. 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 376/NS/09 del 05/12/2009

Il giorno 05/12/2009, il bus n° 522 da Lei condotto, impegnato sulla linea 6, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.339,86, come risulta dalla relativa perizia.

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

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

La citata Direzione del Comune di Taranto ha espresso parere favorevole all'importo del danno calcolato dall'Azienda, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, stimato nella somma di Euro 904,5 e alla proposta di trattenuta mensile contenuta nel medesimo documento pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti

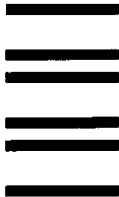
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

6

Posteitaliane

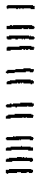
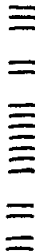
Avviso di ricevimento

EP 0689 EP 0305 - 1/10 23 - F - MOD. 01354 - E - 04/01 - S - 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100



376/15/09 (*)

AZIENDA PER LA MOBILITA'
RELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

Procedimento

Partita

Assicurazione

Importo

Data di spedizione

Data ufficio postale

B. P. C. M.
Poste

009073432240575892

Numero
Italiane

Destinatario
ANGELINI ANTONIO

Via
CAPOZZI, 5

CAP
74100 TARENTO

2/7/74

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

De Angelo

Bruno



Stampa e invia subito a: Ufficio di distribuzione
Poste Italiane - 00187 Roma - P.O. 120000
Indirizzo e numero di telefono dell'ufficio di distribuzione

Prot. n° 12663/UAG

Taranto, li 01 LUG. 2010

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.
ANGELINI ANTONIO
VIA CAPOZZI N. 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 376/NS/09 del 05/12/2009

Il giorno 05/12/2009, il bus n° 522 da Lei condotto, impegnato sulla linea 6, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.339,86, come risulta dalla relativa perizia.

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

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

La citata Direzione del Comune di Taranto ha espresso parere favorevole all'importo del danno calcolato dall'Azienda, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, stimato nella somma di Euro 904,5 e alla proposta di trattenuta mensile contenuta nel medesimo documento pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mucchecchia)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA	
376/NS/09	05/12/2009	14.20	DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO	
6	VIA LAGO MAGGIORE			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
LAGO DI NEMI - PORTO MERCANTILE		522	CX 032 XG	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
103670	ANGELINI	ANTONIO	CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	27/02/1964	11/10/2005	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO
VIA CAPOZZI N. 5	D	TA 5091599Y I	TARANTO	17/10/2000
				SCADENZA PATENTE
				14/10/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
NATIONALE SUISSE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	BF 380 XJ	PIGNATELLI MANUELA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
PIGNATELLI ANGELO RAFFAELE				
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
TORCHITTI ANTONIO - Nato il 20/12/89 (Trasp. Bus)			3473136217	
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				
TESTIMONI				

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

376/NS/09

Oggetto: sinistro n. 908.2009.102953 rif. amat 376/NS/09
Mittente: Eugenio Re Fraschini <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>
Data: Mon, 13 Sep 2010 14:08:38 +0200
A: sarcga@groupama.it
CC: sinistriamat@amat.ta.it

Targa gestionaria BF380XJ
Sinistro del 5.12.2009

Targa debitrice CX032XG

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

Al fine di consentire un Vostro intervento nel giudizio, Vi comunichiamo che la prima udienza è stata fissata per il giorno 8.11.2010.

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

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri

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

Prot. N. 16920
13 SET. 2010

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

(See attached file: 102953 atto di citazione.pdf)

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

102953 atto di citazione.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------------------------	---

Oggetto: sinistro n. 908.2009.102953 rif. amat 376/NS/09

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

Data: Mon, 13 Sep 2010 14:08:38 +0200

A: sarcga@groupama.it

CC: sinistriamat@amat.ta.it

Targa gestionaria BF380XJ
Sinistro del 5.12.2009

Targa debitrice CX032XG

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

Al fine di consentire un Vostro intervento nel giudizio, Vi comunichiamo che la prima udienza è stata fissata per il giorno 8.11.2010.

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

Cordiali saluti.

Eugenio Re Fraschini
Servizio Sinistri

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

(See attached file: 102953 atto di citazione.pdf)

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

102953 atto di citazione.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------------------	---

Taranto, li 09 AGO. 2010

Prot. n. : 15138 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.

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

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

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro 908.2009.00102953 del 05/12/2009
AMAT SPA (CX032XG) / PIGNATELLI (BF380XJ)
Ns. Rif. 376/NS/09

Si comunica che il Sig. Pignatelli Angelo Raffaele, rappresentato e difeso dall'Avv. Carmelo Caruso, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **08/11/2010**, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Compagnia SARA Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 Mod. 211P MOD. C134 (1/194) - S. 14 Ed. C105



A. R.

postaprioritaria

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER L'ACQUILITA'
NELLE ANDE E INNOVATION
Via C. E. 1822, 637
74160 TARANTO



376/NS/09 (A.C.)



Avviso di ricevimento

1

Avviso di ricevimento



8-11

NATIONAL BANK
SUISSE
Société Anonyme

XXV APRILE

2009
NATIO

STEFANO RICANESSE (TI)

5008

20-8-70

Firma per esteso del ricevente

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

15224053207

Nulla

Quattro per uno

Posteitaliane



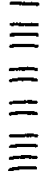
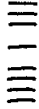
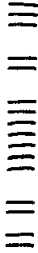
A. R.
postaprioritaria

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 (P. - MOD. 01304) F. 2/94 2E - St. 3 - Ed. 07/05

376/25/09 (A.C.)

A.M.A.T. C.P.S.
AZIENDA PER L'ACQUILITA'
NELLE PIANURE DEL MARCHIO
VIA C. PIZZANI, 637
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

1
Sede Legale: Padova

13224053206 9

Numero

Indirizzo: Padova

Dell'Ufficio Legale

Indirizzo

LABORIO DI SVUOTO BOLLAS S.r.l.

CA. Padova, 30

CA. 74123

CA. 74123

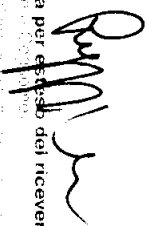
Taranto

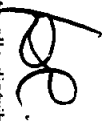
Firma per esposto del ricevente
N. 13224053206

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



19-08-10 



376/MS/09
05/12/2009
C.C. 08/11/2010

sh253
27 LUG. 2010

STUDIO LEGALE
AVV.CARMELO CARUSO
Via Marche,64 – Tel. Cell.347-5411610-fax 099-7718906
74121 TARANTO

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE
per

PIGNATELLI Angelo Raffaele nato a Taranto il 26.09.1988 residente in Taranto alla via DE GASPERI,3 c.f. PGNNLR88P26LO49R ed elettivamente domiciliato in Taranto alla via Marche,64 presso lo studio legale dell'Avv.Carmelo CARUSO dal quale è rappresentato e difeso in virtù di mandato a margine del presente atto,

PREMESSO

- 1) che il giorno 05.12.2009 verso le ore 14,20 circa in Taranto alla via lago di Varano nei pressi della facoltà di economia aziendale, mentre l'attore era conducente della vettura Fiat UNO tg.BF 380 XJ di proprietà di PIGNATELLI Manuela – assicurata SARA Ass.ni spa ag.zia n.6440 con polizza Sara box sat n.01.B249293, il veicolo in questione veniva da tergo violentemente tamponato da un bus dell'AMAT spa n.522 tg.CX 032 XG – assicurato Nazionale Suisse ass.ni;
- 2) che, in virtù del forte impatto, scaturivano danni materiali ad entrambi i veicoli, nonché lesioni per l'attore, conducente della Fiat UNO, che, successivamente, veniva condotto presso il P.S. dell'Ospedale MOSCATI di Taranto, dove gli veniva riscontrata la seguente diagnosi: "cervicodorsalgia posttraumatica" con prima prognosi di gg.3 s.c. e prescrizione delle cure necessarie;
- 3) che l'attore, in data 9.12.2009, si sottoponeva a visita dal Dr.R.Varriale, che confermava integralmente la diagnosi del Pronto Soccorso, e prescriveva ulteriori gg.15 di prognosi s.c., uso di collare ortopedico e terapia medica con Fans e miorilassanti;
- 4) che il 24.12.2009 il PIZZOLLA veniva visitato dal Dr.VARRIALE, che estendeva la prognosi per altri 20 gg. di riposo e cure per postumi di trauma distrattivo del rachide cervicale ed allegata dorso-lombalgia con richiesta di

*Vi @ 5 minuti
Conferito a Prov. C.
Caruso
margine originale
Caruso*

192-41
N. Cron.
158
114
172
141
100
13.13

Taranto 27-11-2010

esecuzione di ECT ai muscoli paravertebrali cervicali e terapia fisica riabilitativa e di seguito in data 12.1.2010 per ulteriori 20gg.;

- 5) che in data 23.1.2010 l'ecografia della muscolatura della regione posteriore del collo risultava a livello della porzione superiore del muscolo trapezio una stria ipercogena delle dimensioni di 0,7 x 0,3 cm. da ascriversi a pregressa distrazione muscolare in postumi di trauma in iperestensione; ipoecogenicità strutturale del trapezio di sinistra per contrattura paravertebrale;
- 6) che a carico dell'attore come da perizia medico-legale del dr:VARRIALE del 05.2.2010 da dette lesioni sono residuati postumi permanenti algodisfunzionali che consistono in "trauma distrattivo del rachide cervicale ed allegata dorso-lombalgia" valutabili nella misura del 2% di danno biologico sui tre certificati;
- 7) che da dette lesioni sono derivate una I.T.T. di gg. 3 ed una I.T.P. di gg. 25 gg. al 50% e di gg. 30 al 25%, oltre che danni morali da quantificarsi nella misura del 25% del biologico;
- 8) che sulla scorta di tali valutazioni le somme possono così quantificarsi €126,00 per gg. 3 di ITT; €525 per gg.25 di ITP al 50%;€315,00 per gg.30 di ITP al 25%; €1.450,00 per 2% danno biologico per un soggetto di anni 21 all'epoca del sinistro secondo tabelle micropermanenti nazionali; €600,00 per danno morale ed €320,00 per spese mediche documentate e quindi in totale €3.336,00;
- 9) che il sottoscritto procuratore, con raccomandata del 28.12.2009, in virtù dell'art. 149 del D.Lgs 209/2005 in indennizzo diretto, richiedeva alla SARA ass.ni spa , quale compagnia assicuratrice della Fiat Uno di proprietà di PIGNATELLI Manuela, il risarcimento delle lesioni patite dall'attore inviando come per legge tale racc.ar. anche alla Nationale SUISSE compagnia del bus responsabile, inviando con fax in data 15.2.2010 altresì copia di tutta la documentazione medico legale attestante le lesioni e la guarigione con postumi;
- 10) che, successivamente, in seguito agli accertamenti sulla responsabilità e sul danno, la SARA Ass.ni spa in data 15.3.2010 inviava missiva e poi in data 18.3.2010 offerta reale per la somma complessiva di €900,00 di cui €150,00 per spese di patrocinio stragiudiziali del deducente procuratore;

11) che l'attore., con racc.a.r. del 31.3.2010 accettava tale somma solo in conto al maggior danno ritenendo non congrua nel suo ammontare la somma offerta dalla SARA Ass.ni spa;

che, di conseguenza, il PIGNATELLI Angelo Raffaele, è creditore della residua somma di Euro 2.576,00 o di altra minor somma che mai la SARA ass.ni spa ha provveduto in alcun modo a corrispondere;

12) che, in ragione di quanto innanzi l'attore, per la tutela delle proprie ragioni risarcitorie,

CITA

La SARA Assicurazioni S.P.A. in persona del suo rappr. legale pro tempore, con sede legale in ROMA alla via Po,20 , P.IVA 00885091009 e AMAT Spa azienda per la mobilità dell'area di Taranto in persona del suo legale rapp.te pro-tempore con sede legale in Taranto alla via C.Battisti,657 P.Iva 00146330733 a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto da designarsi all'udienza che si terrà il giorno 08.11.2010 ore 8.30 con seguito, ore e locali di rito alla via Temenide,83-Taranto con invito a costituirsi nei modi e nei termini di legge e con l'avviso che in caso di mancata comparizione si procederà in contumacia per sentir accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'Ill.mo Sig.Giudice di Pace di Taranto adito, disattesa ogni contraria istanza, così provvedere:

- A) Nel merito accertare e dichiarare che il sinistro per cui è causa si è verificato a causa e per responsabilità del bus dell'Amat spa azienda per la mobilità dell'area di Taranto;
- B) Per l'effetto, condannare la società SARA ass.ni spa ex.art.149 d.lgs.209/05 nella qualità in atti, al risarcimento dei danni fisici tutti subiti dall'attore nella misura residua di Euro 2.576,00 o in quella minor somma da determinarsi in corso di causa oltre interessi legali e/o rivalutazione dal di dell'evento sino al soddisfo, il tutto da liquidarsi entro il limite della somma di Euro 5200,00 che vale anche quale dichiarazione di valore ai fini del versamento del contributo unificato;
- C) Condannare la convenuta Sara ass.ni spa al pagamento delle spese e competenze di lite.

In via istruttoria si chiede ammettersi prova per testi sulle circostanze n. 1 e 2 della narrativa in fatto che precede con riserva di indicare i testi in caso di contestazione del fatto e di produrre copia del risarcimento del danno materiale alla vettura della PIGNATELLI da parte della SARA ass.ni in indennizzo diretto.

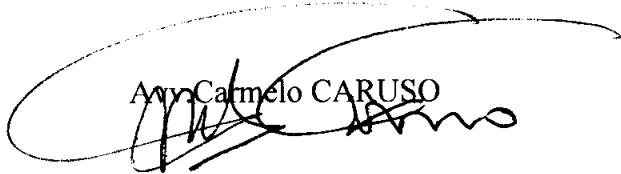
Si chiede, in caso di contestazione del solo quantum debeatur, C.T.U. medica sulla persona dell'attore tesa ad asseverare i danni subiti nel sinistro de quo.

Si producono i seguenti documenti :

1) copia e ricevuta raccomandata dell'Avv.CARUSO di messa in mora del 28.12.2009 inviata alla SARA Assicurazioni e alla Nationale Suisse ass.ni spa; 2) copia e ricevuta fax del 15.2.2010 per invio tutta documentazione medica alla SARA ass.ni; 3) copia lettera offerta reale SARA 15.3.2010 con specifica somme rimesse e invio assegno del 18.3.2010; 4) copia e ricevute racc.a.r.31.3.2010 di accettazione in conto; 5) Certificato del pronto soccorso dell'Ospedale Moscati di Taranto del 05.12.09; 6) certificato del 09.12.2009 del Dr.VARRIALE 7) certificati del 24.12.09 e 12.1.2010 del Dr.VARRIALE; 8) perizia medico legale del dr.VARRIALE del 05.02.2010 9) referto e lastra Ect regione post.del collo del 23.1.2010 dr.SION -Taranto; 10) fattura n.186 del 8.4.2010 del Dr.VARRIALE di Euro 240,00 11) ricevuta n.52 del 30.01.2010 Dr:SION da €.50,00 ; 12) ricevuta ticket P.Soccorso n.13048/F/9 del 09-12-2009; 13) originale competenze stragiudiziali fattura avv:Caruso al proprio assistito n. *59 del 23.07.2010.*

Salvis juribus.

Taranto, 23.07.2010.


Avv. Carmelo CARUSO

A 105 sp. in pers. ma leg. cap. p.t.
C. Battisti 657

A mani dell'impiegato/ufficiale
sig. Stefano Fanigliulo
addetto all'ufficio di incaricato della
ricezione degli atti.
L. TA 27/07/2010

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO
FANIGLIULO STEFANO