

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, 14/10/2009

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

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

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

**OGGETTO: SINISTRO DEL 08/10/2009 A POL. RCV N. 25440090
AMAT SPA (CX238XG) / SALIERNO (DS586DZ) + 5
NS. RIF. 296/NS/09**

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

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 6

RAFFORTO T11

15 OTT. 2009 09:03

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	15 OTT. 09:01	02'51	TX	06	OK

14 OTT. 2009 08:38

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	14 OTT. 08:37	01'39	TX	06	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 296/NS/09	DATA SINISTRO 08/10/2009	ORA 23.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA JAPIGIA	ANGOLO VIA LEONIDA	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG
MATR. AGENTE 130295	COGNOME DE PACE	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-10-57	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA DANTE, 61		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5260760U
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 06/06/2009
		SCADENZA PATENTE 23/04/2014	C.A.P. 74100
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA DS 586 DZ	PROPRIETARIO SALIERNO LUCIANA (22/10/60)	COMUNE DI RESIDENZA SURBO (LE)
VIA / PIAZZA VIA MAMELI, 43			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 13/01/2010	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT.LE2144120X (3393739459)			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO PAGLIERO VALENTINA - Nata a Taranto il 3/8/83			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Oberdan, 131	
2° DANNEGGIATO LUPOLI MARIA - Nata a Taranto il 08/01/1982			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Pietro Nenni, V7	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO PULPITO SANTE - Nato a Taranto il 22/05/1965			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Toscana, 36 L	
4° DANNEGGIATO DI NATALE VALERIA - Nata a Taranto il 22/08/1989			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Fogazzaro, 3	

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

VEMINO FRANCESCO - Nato a Taranto il 02/10/1958 e ivi Residente in Via Nitti, 43
PELUSO FRANCESCO - Nato a Taranto il 29/8/1976 e ivi Residente in Via D'Alò Alfieri, 11
PIEPOLI MAURIZIO - Residente a Taranto in Via Ancona, 281

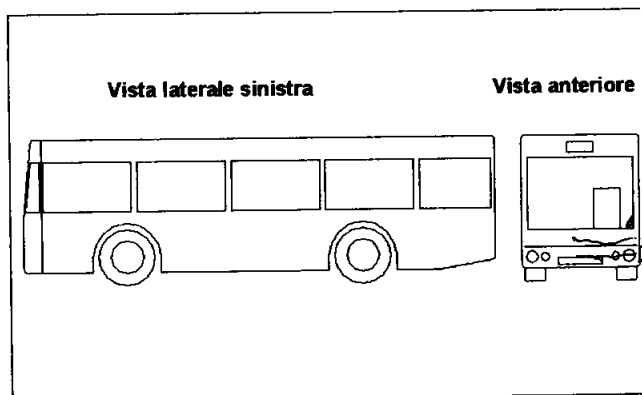
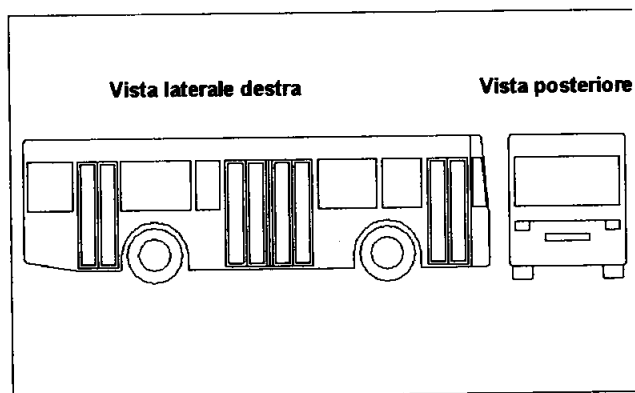
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO, FRECCIA, MASCHERINO E PARABREZZA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO SINISTRO, SPECCHIETTO RETROVISORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

5° DANNEGGIATO = DI BELLO ANTONIETTA Nata a Taranto il 3/11/67 e ivi residente in Via Toscana, 362

LA CONDUCENTE DI UNA LANCIA YPSILON, PROVENIENTE DA VIA LEONIDA, DOPO AVER SUPERATO L'INCROCIO CON VIA JAPIGIA, SI FERMAVA E VELOCEMENTE EFFETTUAVA MANOVRA DI RETROMARCIA SENZA ACCORGERSI DEL SOPRAGGIUNGERE DEL BUS.

LA MANOVRA DI RETROMARCIA E' STATA TALMENTE FULMINEA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS CHE NON SI E' POTUTO EVITARE L'IMPATTO, NONOSTANTE IL MIO TENTATIVO DI FRENATA.

LA SIG.RA SALIERNO LUCIANA, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, SUBITO DOPO L'INCIDENTE DICHIARAVA DI AVER SBAGLIATO PERCORSO IN QUANTO, ANZICHE' ANDARE DIRITTO, AVREBBE DOVUTO SVOLTARE A DESTRA PER VIA BRUNO POICHE' DIRETTA AL LAVORO VERSO L'OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA".

A SEGUITO DELLA FRENATA BRUSCA I CINQUE SUINDICATI VIAGGIATORI LAMENTAVANO DEI DOLORI. ANCHE IL SOTTOSCRITTO HA RIPORTATO UNA CONTUSIONE ALLA MANO DESTRA COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

IL VIAGGIATORE PULPITO SANTE, UNO DEI CINQUE UTENTI SUINDICATI, CHE SI TROVAVA IN PIEDI NELLA PARTE ANTERIORE DEL BUS E HA VISTO LA DINAMICA DELL'INCIDENTE, SI DICHIARAVA ANCHE DISPONIBILE A TESTIMONIARE. ANCHE TRE SIGNORI CHE SI TROVAVANO NEI PRESSI DI UN BAR ALL'ANGOLO DELL'INCROCIO SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 13/10/09

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 296/NS/09	DATA SINISTRO 08/10/2009	ORA 23.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA JAPIGIA		ANGOLO VIA LEONIDA	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG	
MATR. AGENTE 130295	COGNOME DE PACE	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-10-57	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE, 61	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5260760U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 06/06/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA DS 586 DZ	PROPRIETARIO SALIERNO LUCIANA (22/10/60)	COMUNE DI RESIDENZA SURBO (LE)
VIA / PIAZZA VIA MAMELI, 43		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 13/01/2010		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT.LE2144120X (3393739459)			COMUNE DI RESIDENZA	

1° DANNEGGIATO PAGLIERO VALENTINA - Nata a Taranto il 3/8/83	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Oberdan, 131
2° DANNEGGIATO LUPOLI MARIA - Nata a Taranto il 08/01/1982	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Pietro Nenni, V7

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO PULPITO SANTE - Nato a Taranto il 22/05/1965	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Toscana, 36 L			
4° DANNEGGIATO DI NATALE VALERIA - Nata a Taranto il 22/08/1989	NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Fogazzaro, 3			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

VEMINO FRANCESCO - Nato a Taranto il 02/10/1958 e ivi Residente in Via Nitti, 43
PELUSO FRANCESCO - Nato a Taranto il 29/8/1976 e ivi Residente in Via D'Alò Alfieri, 11
PIEPOLI MAURIZIO - Residente a Taranto in Via Ancona, 281

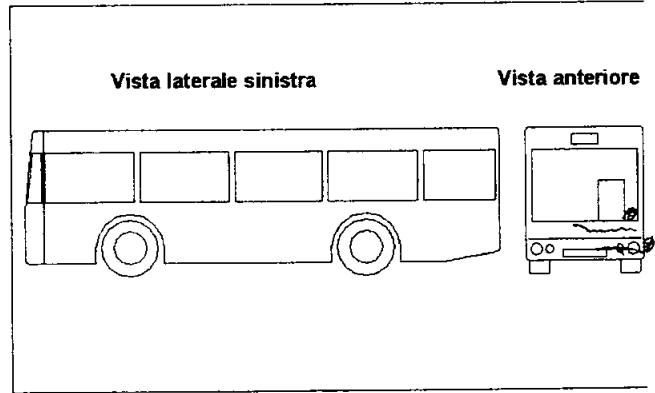
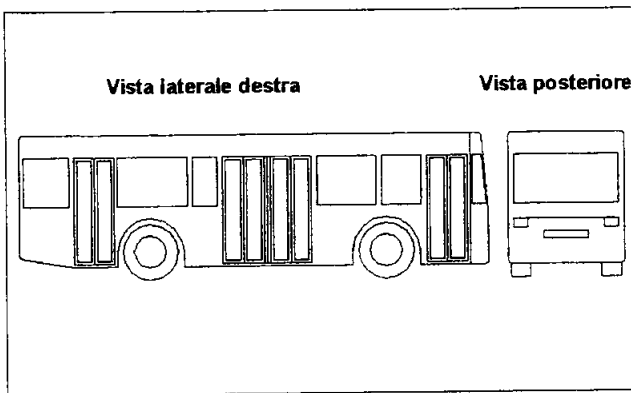
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO, FRECCIA, MASCHERINO E PARABREZZA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO SINISTRO, SPECCHIETTO RETROVISORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

5° DANNEGGIATO = DI BELLO ANTONIETTA Nata a Taranto il 3/11/67 e ivi residente in Via Toscana, 362

LA CONDUCENTE DI UNA LANCIA YPSILON, PROVENIENTE DA VIA LEONIDA, DOPO AVER SUPERATO L'INCROCIO CON VIA JAPIGIA, SI FERMAVA E VELOCEMENTE EFFETTUAVA MANOVRA DI RETROMARCIA SENZA ACCORGERSI DEL SOPRAGGIUNGERE DEL BUS.

LA MANOVRA DI RETROMARCIA E' STATA TALMENTE FULMINEA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS CHE NON SI E' POTUTO EVITARE L'IMPATTO, NONOSTANTE IL MIO TENTATIVO DI FRENATA.

LA SIG.RA SALIERNO LUCIANA, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, SUBITO DOPO L'INCIDENTE DICHIARAVA DI AVER SBAGLIATO PERCORSO IN QUANTO, ANZICHE' ANDARE DIRITTO, AVREBBE DOVUTO SVOLTARE A DESTRA PER VIA BRUNO POICHE' DIRETTA AL LAVORO VERSO L'OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA".

A SEGUITO DELLA FRENATA BRUSCA I CINQUE SUINDICATI VIAGGIATORI LAMENTAVANO DEI DOLORI. ANCHE IL SOTTOSCRITTO HA RIPORTATO UNA CONTUSIONE ALLA MANO DESTRA COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

IL VIAGGIATORE PULPITO SANTE, UNO DEI CINQUE UTENTI SUINDICATI, CHE SI TROVAVA IN PIEDI NELLA PARTE ANTERIORE DEL BUS E HA VISTO LA DINAMICA DELL'INCIDENTE, SI DICHIARAVA ANCHE DISPONIBILE A TESTIMONIARE. ANCHE TRE SIGNORI CHE SI TROVAVANO NEI PRESSI DI UN BAR ALL'ANGOLO DELL'INCROCIO SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

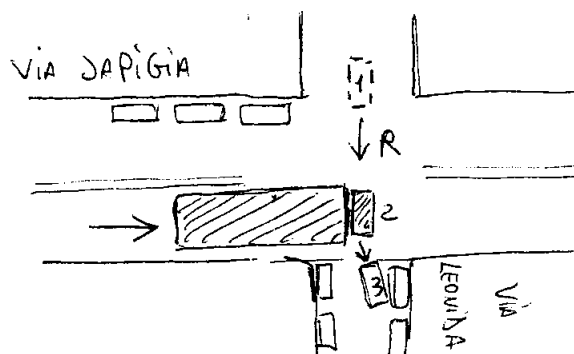
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 13/10/09

pagina

2



1. data incidente 08/10/2009	ora 23.00	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO - VIA JAPigia VIA LEONIDA	3. feriti anche se lievi ☐ no ☒ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si * oggetti diversi dai veicoli ☒ no ☐ si *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) VERINO FRANCESCO - VIA MITTI, 43 TARANTO PELUSO FRANCESCO - VIA D'ALO' ALFIERI, 11 TARANTO PIEPOLI MAURIZIO - VIA ANCONA, 281 TARANTO	

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **AMAT SPA**
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA C. BATTISTI, 657
C.A.P. **74100** Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOBUS TRASPORTO PUBBLICO URBANO

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio CX238XG	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **NATIONALE SUISSE**
N. di polizza **25440090**
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal **31/03/2009** al **31/03/2010**
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione **IACOBBINO INS. BROKERS**
Indirizzo _____
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome **DE PACE**
(stampatello)
Nome **FRANCESCO**
Data di nascita **10/10/57**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO - VIA DANTE, 61
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. **TA5260760U**
Categ. (A, B, ...) **D** valida fino al **23/04/2014**

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



11. danni visibili al veicolo A
PARABRISCHIO ANTERIORE, FRECCIA MASCHERINO, PARABREZZA LATO SX

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

1	in fermata / in sosta	1
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
3	stava parcheggiando	3
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, in una strada vicinale	4
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
10	cambiava fila	10
11	sorpassava	11
12	girava a destra	12
13	girava a sinistra	13
14	retrocedeva	14
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
16	proveniva da destra	16
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

← indicare il numero di caselle barrate con una croce →

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO SU MODULO AMAT SPA.

15. firma dei conducenti

La denuncia non deve essere modificata dopo la firma e la separazione degli esemplari.

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome **SALIERNO**
(stampatello)
Nome **LUCIANA**
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
SURBO (LE) - VIA MAMELI, 43
C.A.P. _____ Stato _____
N. Tel. o E-mail **3393739459**

7. veicolo
AUTOVETTURA

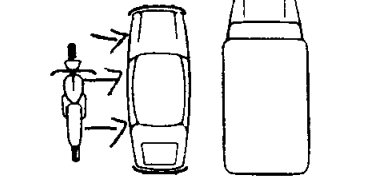
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio DS 586 DZ	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **MILANO ASS. NI**
N. di polizza _____
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
valido dal _____ al **13/01/2010**
Agenzia (o ufficio o intermediario) _____

Denominazione _____
Indirizzo _____
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome **SALIERNO**
(stampatello)
Nome **LUCIANA**
Data di nascita **22/10/60**
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
SURBO (LE) VIA MAMELI, 43
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. **LE2144120 X**
Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

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



11. danni visibili al veicolo B
PIANCATA LATO SINISTRO SPECCHIO RETROVISORE

14. osservazioni

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato →

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

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 2, comma 5 quater, della Legge 26 maggio 2000 n. 137 e successivo provvedimento Isvap n. 01764 del 21 dicembre 2000.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA

CX 238 XG

TARGA

DS 586 DZ

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☒

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome FRANCESCO DE PACE

Indirizzo (Comune, via e numero) TARANTO - VIA DANTE, 61

Luogo e data di nascita TARANTO, 10/10/57

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☒

Nome Pronto Soccorso OSPEDALE S.S. ANNUNZIATA

Comune TARANTO

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☒

Pedone ☐

VEDI ALLEGATA DENUNCIA DI SINISTRO
Nome e cognome SU MODULO AMAT SPA

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Testimone

Nome e cognome

Codice fiscale

Indirizzo

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso

Comune

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

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° 28406

Data 9/12/99

Orario di Ingresso 11.22

Orario di Uscita 14.55

Cognome DE FACCIS Nome Francesco Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 10/12/52

Residenza TA Dante 61

Documento d'identità

Diagnosi

Paralisi per. traumatica Tronco
contusa - 6/8 polmoni i diti e polmoni contusi
per. 9/10

Prognosi 15 gg. S.C.

Accertamenti e terapia effettuata Rx B. curale, polmoni
falso. 2/2, mono o.l.

ASL 7 - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
82.014.000.000 - 82.000.000.000
(Dott. LEO GIUSEPPE)
Dirigente Medico Cod. Reg. 929550

Consulenze Ortopedia - Vert. allegato

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

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 8/12/99 23.22 Luogo dell'incidente V.le Europa 70

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

ASL 7 - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE

STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"

S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza

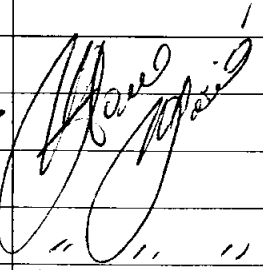
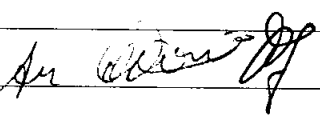
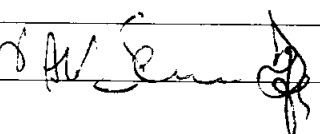
(Dott. LEO GIUSEPPE)

Dirigente Medico Cod. Reg. 929550

01011500 get 2

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 534 **DATA** 08-10-2009

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				
20	Q.M.	715	GALS.	845				
20	GALS.	845	Q.M.	935		10-15	P. AL.	
20	Q.M.	955	GALS	1130				
20	GALS	1130	Q.M.	1215	" " "			
20	PM	1235	TAL	1405	PALAUCELA			
"	TAL	1405	PM	1450	"			
"	PM	1525	TAL	1650	"	15-17	PM	maxim
20	TAL	1655	PM	1745	PALAUCELA			
20	PM	1815	TALS	1945	de la ...	18-19	BRU	
20	TALS	1845	PM	2045	de la ...			
20	PM	2100	TALS	2225	de la ...			
20	TALS	2230	DET	2410	de la ...			
					9345			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 038

DALLE ORE 645

ALLE ORE 1245

LINEA 80

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1225

ALLE ORE 1825

LINEA 20

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18.05

ALLE ORE 24.10

LINEA 80

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

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

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 _____ :

1. B. INCIDENTE IN VIA TAPICIA ANG. V. LEONIDA
ALLE ORE ~~12~~ 23.00.
MACCHINA LANCIA J.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 2345

SEZIONE "A"

DATA
08/10/09
ORA 11.00

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

DATA

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
	TARGA.					LANCIA Y 12.		
	1858612					SCAN 13-01-2010		
						MILANO		
						ASSICURAZIONE		
	SALERNO					VIA MANELLI N° 43		
	21' CIANNA							
	VIA BRUNO CASALE					MANELLI N° 43		
	SURBO LECCE					VIA TAPIGIA		
	22-10-1960.					VIA LEONINI		
	n.p. LE 2144120X							
	c. 3393739459							

V TESTIMONE

P. EPOC, MAUR, 210

VIA ALCONIA N° 284

TARANTO

DI BELLO ANTONIETTA
NATA-A-TARANTO

3-11-1967

RESIDENTE A TARANTO
VIA TOSCANNA N° 362

PULPITO - SANTI
NATO-A-TARANTO

22-05-1965

RESIDENTE-A-TARANTO
VIA TOSCANNA. 362.

8

VALENTINA PAGLIERO
NATA A TARANTO
IL 03/08/1983
RESIDENTE A
TARANTO, VIA OPERDAN
N° 131

DI NATALE VALERIA

NATA A TARANTO

IN/ 22-08-1989

RESIDENTE A TARANTO

IN VIA FOZZAREDO N°3

Lupoli Mario
nato a Marano il
risolente a Marano 8-1-82
Via Pietro Menni V. 7

08 (10-2009) ORE 13

DATA DI INCIDENTE

IN VIA TAPETA + VELO

VIA LECCE

LAVIA Y 1,2

TARBA (DS586DZ

ASS MILANO (SCADE 13-01-2010

GALIERNO LUCIANA

VIA MANELLI 43

PURBO LECCE

NANA (22-10-1950)

REPATEME (LE 2144120 X

CELLULARE (3393739459)

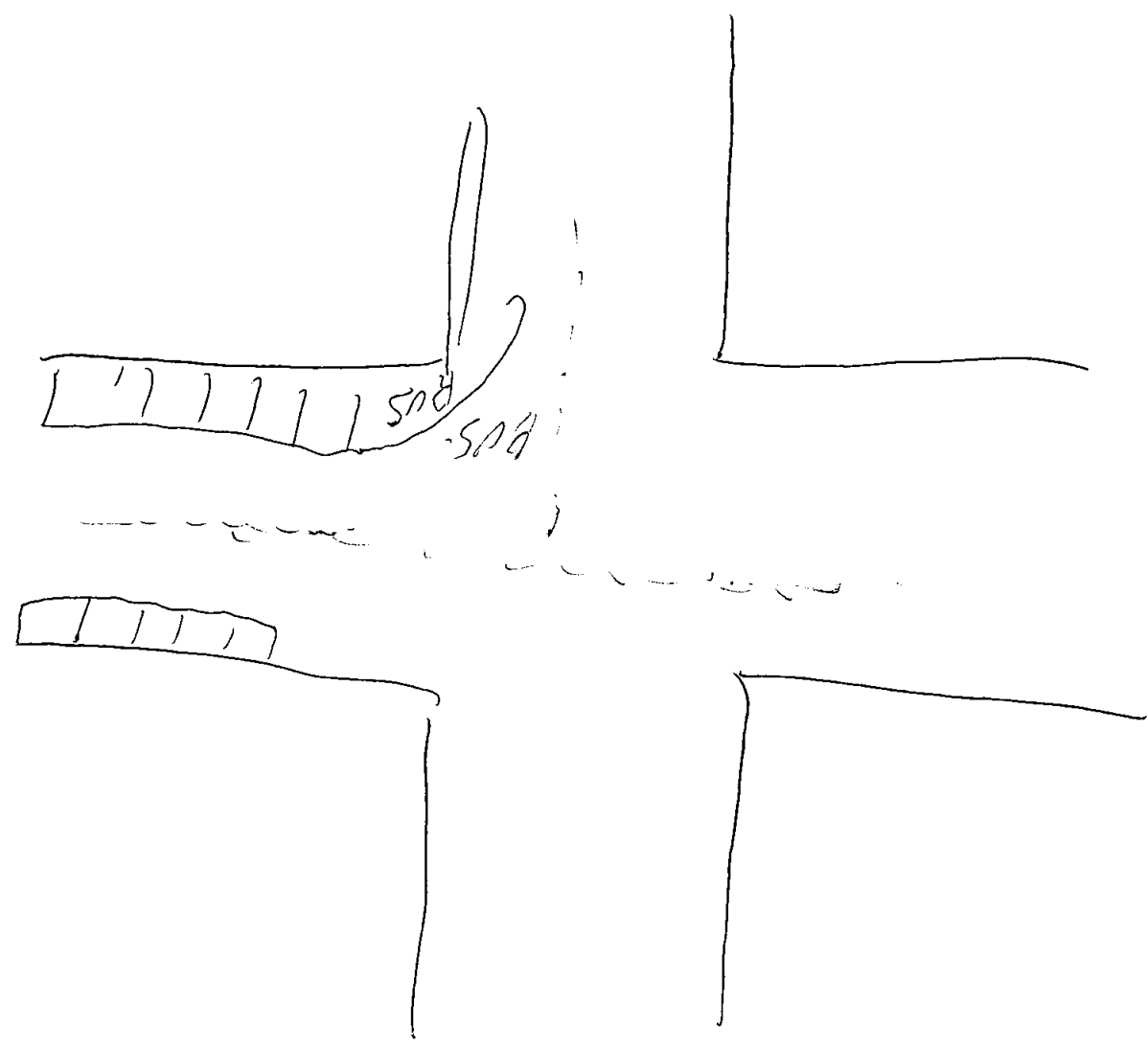
BUS 534

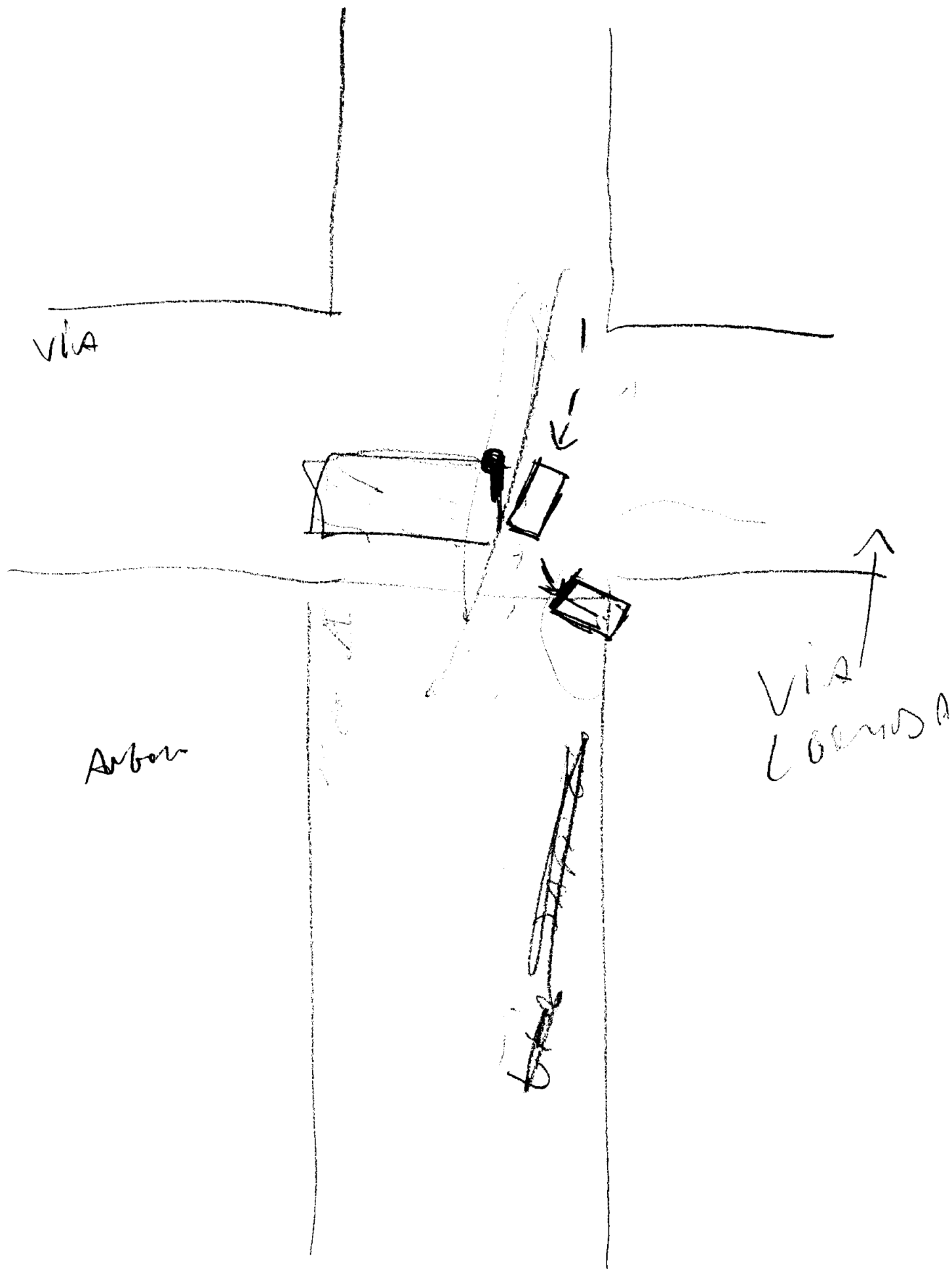
09 OTT. 2009 12:12

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

N° DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01 00251603288	09 OTT. 12:11	00'38	TX	00	ERRORE COMUNICAZ.	43
						*COD.

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE





Taranto, li 13/10/2009

Egr. Sig.

DE PACE FRANCESCO
VIA DANTE, 61
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 296/NS/09 del 08/10/2009

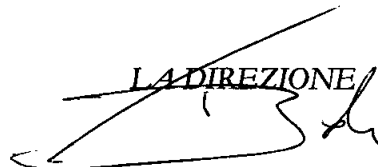
Il giorno 08/10/2009, il bus n° 534 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

L. DIREZIONE


P.R.



Prot. 19259 UAG

Taranto, li 19 OTT. 2009

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

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

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
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 08/10/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CX238XG) / SALIERNO (DS586DZ)
Ns. Rif. 296/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX238XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 08/10/2009 a Taranto in Via Japigia incrocio con Via Leonida.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Lancia Y targata DS586DZ, di proprietà e condotta dalla Sig.ra Salierno Luciana, assicurata per la responsabilità civile auto con la MILANO Assicurazioni SPA.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 14/10 u.s..

Hanno assistito al sinistro i Sig.ri Pulpito Sante, Vemino Francesco, Peluso Francesco e Piepoli Maurizio, per i quali ci riserviamo di trasmetterVi le dichiarazioni testimoniali sull'accaduto.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo CID.

RAPPORTO TX

20 OTT. 2009 16:09

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	20 OTT. 16:08	00'42	TX	01	OK

20 OTT. 2009 16:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	20 OTT. 16:07	00'27	TX	01	OK

Taranto, li 19 OTT. 2009

Prot. 19272 UAG

Egr. Sig.
Pulpito Sante
Via Toscana, 36 L
74121 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 08/10/2009
Verificatosi in Via Japigia - Linea 20
Ns. Rif. 296/NS/09

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

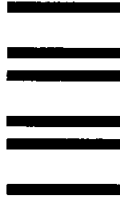
La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (EX 064, L. 1) - Sp. 14 - Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria



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

296/NS/09

AVVOCATO

13224057150 2

PULPITO SATE

TOSCANA, 36 L

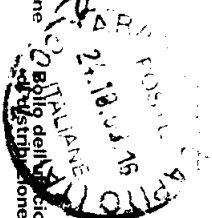
74121

TARRANT.

V. nullo det

23/10/09

Dea



Firma del sottoscritto

data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'Ufficio di distribuzione

Taranto, lì 27/ottobre/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 296/NS/09 del 08/10/2009 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 534.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore sinistro, al pannello angolare superiore sinistro, al fanalino di direzione, al paraurti anteriore centrale, al cofano anteriore e al parabrezza.

Distinti saluti

Prot. N. **19887**
27 OTT. 2009
Del _____
P. PRESIDENTE ()
DG DIRETTORE GENERALE ()
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ()
DT DIRETTORE TECNICO ()
GE ESERCIZIO MANUTENZIONE ()
UAG AFFARI LEGALI E SINISTRI **2**
UA ACQUISTI E CONTRATTI ()
UC CONTROLLI E QUALITÀ ()
UI INFORMATICA ()
UP PERSONALE E PRESSIONI ()
UT TECNICO ()
LUT PRONTI SOCCORSO ()
URS RAGIONERIA ECONOMATO ()
C/O CONTABILITÀ ()

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. **Gabriele Vasseretti**

STUDIO LEGALE ASSOCIATO CAVALLO**Civile - Amministrativo - Penale**

Via Mezzetti n. 24 - 74100 TARANTO

e-mail: avvocatocavallo@libero.it

Tel. 099/9677222 - Fax 099/9943800

Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Simonetta CRISCI

Patrocinante in Cassazione

Avv. Massimiliano CAGNETTA**Avv. Antonio SANTORO**

Spett.le

MILANO Assicurazioni S.p.A.

Ispettorato Sinistri

Viale Magna Grecia n. 119

74100 TARANTO

e p.c. Spett.le

NATIONALE SUISSE

Ispettorato Sinistri

Via XXV Aprile n. 2

20097 San Donato Milanese

e p.c. Spett.le

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti n. 657

74100 TARANTO

e p.c. Spett.le

I.N.A.I.L. di Taranto

Via Plinio ang. Via Salinella

74100 TARANTO

e p.c. Egr. Sig.ra

SALIERNO Luciana

Via Mameli n. 43

73010 SURBO LECCE

20732

06 NOV. 2009

PR	PRESIDENTE	☐
DO	DIRETTORE GENERALE	☐
CA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
VE	DIREZIONE MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTO TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

Formulo la presente in nome e per conto del Sig. DE PACE Francesco (c.f.: DPC FNC 57R10 L049R), per invitarVi al sollecito risarcimento dei danni da lesioni personali eccedenti e comunque non rientranti in quelli coperti dall'Ente che gestisce la copertura Infortunistica Assicurativa obbligatoria dei dipendenti dell'AMAT S.p.A., occorsigli in occasione del sinistro del 08.10.2009, avvenuto intorno alle ore 23.00, mentre conduceva il Pullman di linea 20, con direzione Talsano-Porto Mercantile, avente n. sociale 534, tg. CX 238 XG, di proprietà della società A.M.A.T. S.p.A. ed assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSSE, con la vettura LANCIA Y, tg. DS 566 DZ, condotta e di proprietà della Sig.ra SALIERNO Luciana.

Si riceve solo previo appuntamento telefonico il lunedì - mercoledì - venerdì

STUDIO LEGALE ASSOCIATO CAVALLO

Civile - Amministrativo - Penale

Via Mezzetti n. 24 - 74100 TARANTO

e-mail: avvocatocavallo@libero.it
Tel. 099/9677222 - Fax 099/9943800

Avv. Mino CAVALLO

Patrocinante in Cassazione

Avv. Simonetta CRISCI

Patrocinante in Cassazione

Avv. Massimiliano CAGNETTA

Avv. Antonio SANTORO

- 2 -

(che ci legge in copia) ed assicurata con la Compagnia di Assicurazioni MILANO S.p.A. .

Alla conducente della vettura LANCIA Y de qua è, infatti, da ascrivere la piena responsabilità del suddetto sinistro in quanto mentre percorreva la via Leonida in Taranto dopo aver superato l'incrocio con via Japigia si fermava e velocemente effettuava repentina ed improvvisa manovra di retromarcia senza avvedersi del sopraggiungere del bus de quo e causando così l'inevitabile collisione.

Il Sig. DE PACE Francesco si dichiara sin d'ora disponibile a sottoporsi a visita medico-legale presso Vs. medico fiduciario.

Significo comunque che, decorsi inutilmente i termini di legge, non si mancherà di adire la competente A.G.

Distinti saluti

TARANTO, lì 29 ottobre '09

Avv. Simonetta CRISCI

Avv. Mino CAVALLO

STUDIO LEO GALE ASSOCIATO

CAVALLO

Via G. Mezzetti n. 24

74100 TARANTO

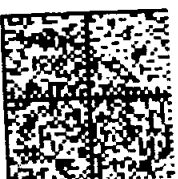
Postaprioritaria

€ 0,60

ELEAD001022



Posteitaliane



79057 74100 TARANTO SUCC. 10 7(TA)

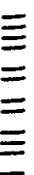
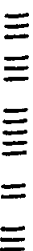
02.11.2009 13.45

Spaile

A.N.A.T. SPA

VIA C. BASTINI 657

74100 TARANTO



Ark Camp
Poste

02 11 03 - 17

Italiano

Taranto, li 19 NOV. 2009

Prot. 21699 UAG

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Risorgimento, 215
74017 - MOTTOLA (TA)

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

OGGETTO: Sinistro del 08/10/2009
AMAT SPA (CX238XG) / SALIERNO (DS586DZ)
Ns. Rif. 296/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, in allegato alla presente Vi rimettiamo la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 09/11 u.s. dal Sig. Pulpito Sante.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Pulpito Sante, nato a Taranto il 22/05/1965 e ivi residente in Via Toscana, n.36/L, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 08/10/2009 alle ore 23.00 circa, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 20 n.534 targato CX238XG e stazionavo nelle parte anteriore del bus vicino l'autista aggrappato agli appositi sostegni.

Il bus percorrevo Via Japigia, in direzione centro, e arrivato all'incrocio con Via Leonida l'autista del bus si fermava per dare precedenza a una Lancia Y targata DS586DZ condotta da una donna e ad altri veicoli.

L'autista del bus nel ripartire, dopo aver dato la precedenza, è stato costretto a frenare bruscamente di colpo, in quanto la conducente della Lancia Y faceva un'improvvisa manovra di retromarcia che provocava l'incidente con il bus.

L'autovettura urtava prima l'angolo anteriore sinistro del bus (lato conducente) e poi continuava la sua manovra strisciando su tutta la parte anteriore del bus. La conducente poi, dopo l'impatto, inseriva la prima marcia e avanzava di nuovo su Via Leonida strisciando nuovamente su tutta la parte anteriore del bus, fermandosi poi davanti la Chiesa dell'Addolorata.

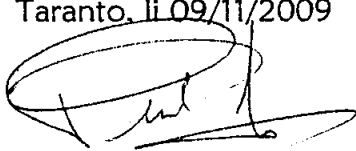
La conducente dell'autovettura dopo l'incidente dichiarava di avere fretta di andarsene in quanto doveva recarsi al lavoro all'Ospedale SS. Annunziata.

A seguito della frenata brusca sia il sottoscritto e sia altri passeggeri hanno riportato danni fisici e siamo rimasti sul luogo dell'incidente per lo scambio dei dati.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto, li 09/11/2009



Prot. N. 20862
 Del 09 NOV. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MAGGIORILE	☐
UAG	AFFARI GIURIDICI E AMMINISTRATIVI	☒
UA	ACQUISTI E CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' E BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URG	RAZIONIERI E CONTABILITA'	☐
UT	CONTABILITA'	☐

_____ ☐

Cognome..... PULPITO

Nome..... SANTE

nato il..... 22/05/1965

(atto n..... 35 P. I S. B
a..... TARANTO TA)

Cittadinanza..... ITALIANA

Residenza..... TARANTO

Via..... VIALE JONIO, 395

Stato civile..... CONIUGATO

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,70

Capelli..... CASTANI

Occhi..... CASTANI

Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare.....
TARANTO li 05/08/2009

Impronta del dito
indice sinistro

CAPO UFFICIO AMM.VO
(Angela CACCIAFAGLIA)



SCADE IL 05/08/2019



AS 0015900



IPZS s.p.a. OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 0015900

DI

PULPITO
SANTE

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto Pulpito Sante, nato a Taranto il 22/05/1965 e ivi residente in Via Toscana, n.36/L, con la presente dichiara quanto segue:

giorno 08/10/2009 alle ore 23.00 circa, viaggiavo a bordo del bus Amat Spa della linea 20 n.534 targato CX238XG e stazionavo nelle parte anteriore del bus vicino l'autista aggrappato agli appositi sostegni.

Il bus percorrevo Via Japigia, in direzione centro, e arrivato all'incrocio con Via Leonida l'autista del bus si fermava per dare precedenza a una Lancia Y targata DS586DZ condotta da una donna e ad altri veicoli.

L'autista del bus nel ripartire, dopo aver dato la precedenza, è stato costretto a frenare bruscamente di colpo, in quanto la conducente della Lancia Y faceva un'improvvisa manovra di retromarcia che provocava l'incidente con il bus.

L'autovettura urtava prima l'angolo anteriore sinistro del bus (lato conducente) e poi continuava la sua manovra strisciando su tutta la parte anteriore del bus. La conducente poi, dopo l'impatto, inseriva la prima marcia e avanzava di nuovo su Via Leonida strisciando nuovamente su tutta la parte anteriore del bus, fermandosi poi davanti la Chiesa dell'Addolorata.

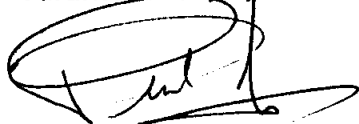
La conducente dell'autovettura dopo l'incidente dichiarava di avere fretta di andarsene in quanto doveva recarsi al lavoro all'Ospedale SS. Annunziata.

A seguito della frenata brusca sia il sottoscritto e sia altri passeggeri hanno riportato danni fisici e siamo rimasti sul luogo dell'incidente per lo scambio dei dati.

Letto, confermato e sottoscritto.

In fede.

Taranto, li 09/11/2009



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, 23/11/2009

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 08/10/2009 A POL. RCV N.25440090
AMAT SPA (CX238XG) / SALIERNO (DS586DZ)+ 5
NS. RIF. 296/NS/09**

CON RIFERIMENTO AL SINISTRO INDICATO IN OGGETTO, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE VI TRASMETTIAMO NOTA PROT.21592 DEL 18/11/2009 DI RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI FORMULATA DALL'AVV. ALESSANDRO DI STEFANO PER CONTO DELLA SIG.RA **DI NATALE VALERIA**.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

PARADOPTO 711

23 NOV. 2009 09:08

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	23 NOV. 09:07	01'15	TX	03	OK

RAFFORTO T.I.

23 NOV. 2009 09:06

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	23 NOV. 09:05	00'43	TX	03	OK

Corso Italia n.77 Taranto
Telefono- 0997325188 fax-0999943170

Avv. Alessandro Di Stefano

C.f. DST LSN 73B13 L219L p.Iva 02369360736

Taranto.li 12.11.2009

Prot. N. 21592
Del 18 NOV. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO ECONOMICO	☐
GA	ATTI E SINISTRI	☒
CA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
CP	PERSOALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UR	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
ST	STAFF QUALITA'	☐

Spett. le Ufficio Sinistri
Amat S.p.A.
Via cesare Battisti,657
74100 Taranto

Spett.le Ufficio Sinistri
National Suisse
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese(MI)

Oggetto: sinistro del 08.10.2009

In nome e per conto della sig.ra **Di Natale Valeria**,c.f.DNTVLR89M62L049O, ed in relazione al sinistro stradale i cui dati sono contenuti nel modello quivi allegato e che forma parte integrante della presente, ai sensi e per gli effetti della L.n.57 del 5.3.01.Vi invito a voler provvedere alla istruzione e liquidazione della pratica entro i tempi previsti ex lege.

Vi comunico che le mie assistite sono a disposizione per 7 gg. Dal ricevimento della presente per il sopralluogo peritale tecnico/medico-legale di Vs fiduciario previo contatto telefonico con il sottoscritto difensore nei giorni lunedì, martedì e giovedì ore 17.00-19.00.

Attendo Vs formale lettera di richiesta di documentazione eventualmente necessaria e, ai sensi dell'art.3 co.2° L.57/01 Vi invito a farmi accedere e/o mettermi in condizione di prendere visione di tutti gli atti riguardanti la valutazione e la constatazione dell'incidente.

Con espressa avvertenza che, decorsi infruttuosamente i termini di legge, verrà adita la competente Autorità giudiziaria:

Distinti saluti.

Avv. Alessandro Di Stefano

SINISTRO DEL: 8-10-04 ORE 23,00

DANNEGGIATO:

TRASPORTATA
PROPRIETARIO-PEDONE..... DI NATALE VALEERIA VIA.....
CITTA'.....
LESIONI SI NO DIAGNOSI.....
CONDUCENTE..... VIA.....
CITTA'.....
LESIONI SI NO DIAGNOSI.....
AUTO/MOTO/AUTOCARRO..... TARGA/TELAIO.....
ASSICURAZIONE..... COLORE.....
CODICE FISCALE..... ANNO IMMATRICOL.....
1° TRASPORTATO.....
..... LESIONI SI NO
DIAGNOSI.....
2° TRASPORTATO.....
LESIONI SI NO DIAGNOSI.....

CONTROPARTE:

PROPRIETARIO..... AMAT..... VIA.....
CITTA'..... CONDUCENTE.....
AUTOVETTURA..... BUS LINEA 20 N. 534..... TARGA..... CX 238X4
ASSICURAZIONE..... NATIONAL SWISS..... POLIZZA N.....

LOCALITA' IN CUI E' AVVENUTO IL SINISTRO: TARANTO - VIA SAPIGA / VIA LEONIDA

DINAMICA DEL SINISTRO: IL BUS DAVA LA PRECEDENZA IN VIA SAPIGA ALLE AUTO CHE PROVENIVANO DA VIA LEONIDA, QUANDO UNA LANCIA DI COLORE NERO, CHE VENIVA DA VIA LEONIDA FACEVA IMPROVVISAMENTE RETROMARCA E COLLIDAVA CON IL BUS CHE INIZIAVA AD AVVIERSI. IL BUS FRENAVA BRUSCAMENTE E ALCUNI PASSEGGERI CADDERO.
AUTORITA' INTERVENUTE: LA LANCIA URTOVA CON LA PARTE POSTERIORE IL LATO SX DEL B
TESTIMONI: SI E CONTINUAVA LA CORSA IN RETRO MARCIA. PASSO LA S. L. PO DI N. M. CHE CADDE ANCH'ESSA SUL BUS FORMANDO I SUOI DATI AL CONDUCENTE DEL BUS.

Taranto, li 20/11/2009

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.352/NS/09 del 10/11/2009
Utente: **Sarli Roberta** nata il 19/10/1995

Sinistro n.353/NS/09 del 18/11/2009
Utente: **Mesto federica** nata il 19/10/1991

Sinistro n.284/NS/09 del 27/09/2009
Utente: **Lezza Alejandro** nato il 13/01/1997

Sinistro n.296/NS/09 del 08/10/2009
Utente: **Di Natale Valeria** nata il 22/08/1989

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 Tiziana Tursi

Prot. N° 23910
Del 23 NOV. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRATTICO ☐
U/RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SGO STATI QUALITA' ☐

Taranto, li 24 NOV. 2009

Prot. n.: 22039 UAG

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Alessandro Di Stefano
Corso Italia, 77
74121 - TARANTO

e p.c. 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: Sinistro del 08/10/2009 - Amat Spa / Di Natale Valeria
Ns. Rif. 296/NS/09

Facendo seguito alla Vs. nota datata 12/11/09, ns. prot. 21592 del 18/11/09, per effetto del vigente regolamento di vettura, con la presente siamo a richiedere la trasmissione di copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Vostra assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

3
Aller
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li

27 NOV. 2009

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Vss. richieste prott. 21652 del 19/11/09, 21940 del 23/11/09, 21925 del 23/11/09

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

- 348/MS/09 ➤ Il sig. Capobianco Vincenzo nato il 01/03/1991, è titolare di una tessera AMAT F72 rinnovata per il mese di ottobre.
- 304/MS/09 ➤ La sig.ra Tursi Emma nata il 01/01/1935, è titolare di una tessera Amat A17766, rinnovata per il mese di Ottobre.
- 352/MS/09 ➤ La sig.ra Sarli Roberta nata il 19/10/1985, è titolare di una tessera Amat D2131, rinnovata per il mese di Novembre.
- 353/MS/09 ➤ La sig.ra Mesto Federica nata il 19/10/1991, è titolare di una tessera Amat G879, rinnovata per il mese di Novembre.
- 296/MS/09 ➤ La sig.ra Di Natale Valeria nata il 22/08/1989, è titolare di una tessera Amat A27332, non rinnovata nel mese di Ottobre.
- 284/MS/09 ➤ Il sig. Lezza Alejandro nato il 13/01/1997, non è titolare di alcuna tessera.
- 351/MS/09 ➤ La sig.ra Gatti Rosaria nata il 07/06/1978, non è titolare di alcuna tessera Amat.
- 312/MS/09 ➤ La sig.ra Fonzino Roberta nata il 14/11/1992, non è titolare di alcuna tessera Amat.

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale
Ing. Cosimo Cigliese

22383

Prot. n° 30 NOV. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. / P. / MINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE TECNICO	☐
URS	RAZIONIERI ECONOMICI	☐
STZ	STAFF QUALITÀ	☐

**nationale
suisse**

74121 TARANTO(TA)

NAME _____



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



nationale suisse

DA RESTITUIRE A

VINCI ANTONIO

VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

70122 BARI (BA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2009	906-2009-97656-50	08/10/2009

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	
00908	50	25440090	A.M.A.T.S.P.A. - SALIERNO LUCIANA

Data 03/12/2009

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Prot. N.

2268h
03 DIC. 2009

Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./PR./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA'/RILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UF PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTO/INTERCO ☐
U/RG RAGIONE/RECESSIONATO ☐
U/RG RAGIONE/RECESSIONATO ☐

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà essere datato e comuniciamo che in pari data abbiamo disposto il relativo pagamento a mezzo banca.

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

VINCI ANTONIO

Impresa mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX236XG

Impresa debitrice: MILANO ASSICURAZIONI (007) - Assicurato SALIERNO LUCIANA - Targa: DB586DZ

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

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

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. P. 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nazionale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata impresa debitrice, la somma di € 1.050,00 (euro MILLECINQUANTA/00--), a transazione e a completa soddisfazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 08/10/2009.

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

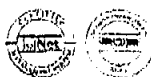
Clausole particolari

Liquidazione comprensiva di fermo tecnico per € 180,00.

Data FIRMA DEL CONTRAENTE CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 03/12/2009	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESA	DANNI A TERZI PAGANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE C.R.E. IMPORTO DEL DANNO € 1.050,00	
DATA PAGAMENTO		MANDATO NUMERO	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE	





Corporate Banking

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00057

MILANO

10/12/2009

06721

296/VS/09

23513

15 DIC. 2009

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20090005462-0000021

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,

ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 1.050,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2009/000097656 DEL 08.10.09 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano
intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo
la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non
Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della
data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT CORPORATE BANKING
MILANO MECENATE

ASSEGNO N. 5.904.728.711 11



Corporate Banking 3226-8
11783-8

5.904.728.711 11

DIP 06721 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro ***1.050,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla chiusura
NON TRASFERIBILE

euro MILLECINQUANTA/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 10/12/2009

FIRMA DI TRAEZA



5904728711 3226317838

Prot. n.: 911 UAG

Taranto, li **18 GEN. 2010**

Raccomandata a.r.

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

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Europa, 35
74017 - MOTTOLA (TA)

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

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

OGGETTO: Sinistro n.908-2009-97656 del 08/10/2009
AMAT SPA (CX238XG) / SALIERNO LUCIANA (DS586DZ)
Ns. Rif. 296/NS/09

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che l'importo di Euro 1.050,00, trasmessoci con assegno bancario n.5904728711-11 della Unicredit Banca, viene trattenuto dalla scrivente Azienda in acconto sul maggiore avere.

Ci preme evidenziare che i danni subiti dal ns. mezzo aziendale ammontano a complessivi Euro 2.650,00 (euroduemilaseicentocinquanta/00), compreso il fermo tecnico.

Pertanto, con la presente reiteriamo la richiesta di risarcimento integrale di tutti i danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

In attesa di quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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° 3601,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.												
			Assicurato AMAT N.534		Controparte SALIERNO LUCIANA		Impresa di controparte 007 - MILANO												
			Esercizio 2009		Numero sinistro 296/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 08/10/2009										
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si						
Data Incarico 15/10/2009		Data primo rilievo 15/10/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8		Privilegio a favore di							
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 74100 - TARANTO TA											Scade il / /								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione											Già Targa								
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX238XG		Telaio ZGA482M0006005563		1° Immatr. 21/09/05									
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 											
Codice Omologazione		Per velcoll 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		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)					
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo									
Parabrezza				S 10,0		S		S						1.056,24					
Guarnizione parabrezza				S		S		S						120,00					
Proiettore .Sx				S		S		S						494,00					
Cofano anteriore				L 1,0		L 2,0		L 2,0											
Fianchetto anteriore .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5											
Paraurti anteriore centrale				L 1,0		L 2,0		L 2,0											
Riscontrati ulteriori danni di altra natura in corrispondenza del fianchetto ant.sx, paraurti ant.sx e portello vano batteria, non considerati in perizia.																			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 12,5		LA 4,5		VE operativo 4,5		ME		Totale Ricambi € 1.670,24			
Telefono:				Ore 0,68		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,52		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,80		Totale tempi VE Ore 7,30	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 1.670,24		€		Iva		€ 334,05		€		Totale € 2.004,29			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,30 €/h		11,55		€ 84,32		€		16,86		€		101,18			
Totale Imponibile		€ 2.267,88		Nolo Dime etc Varie		€		€				€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 24,30 €/h		20,66		€ 502,04											

RAPPORTO TX

25 GEN. 2010 12:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00998864788	25 GEN. 12:24	00'21	TX	01	OK

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° 3601,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.534				Controparte SALIERNO LUCIANA		Impresa di controparte 007 - MILANO			
Esercizio 2009		Numero sinistro 296/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 08/10/2009		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si	
Data Incendio 15/10/2009		Data primo rilievo 15/10/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 74100 - TARANTO TA								Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P						Targa CX238XG		Telaio ZGA482M0006005563	
Stato d'uso BUONO						Km. 1		Pneum. 80	
Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO						Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 	

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.: 3601,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **296/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.534**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX238XG**
Controparte: **SALIERNO LUCIANA**

Data Sinistro: **08/10/2009**
Data Perizia: **15/10/2009**

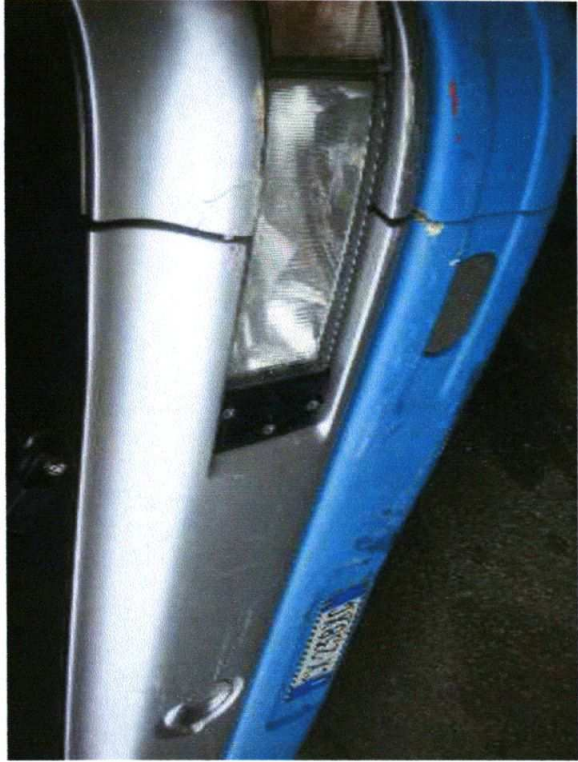
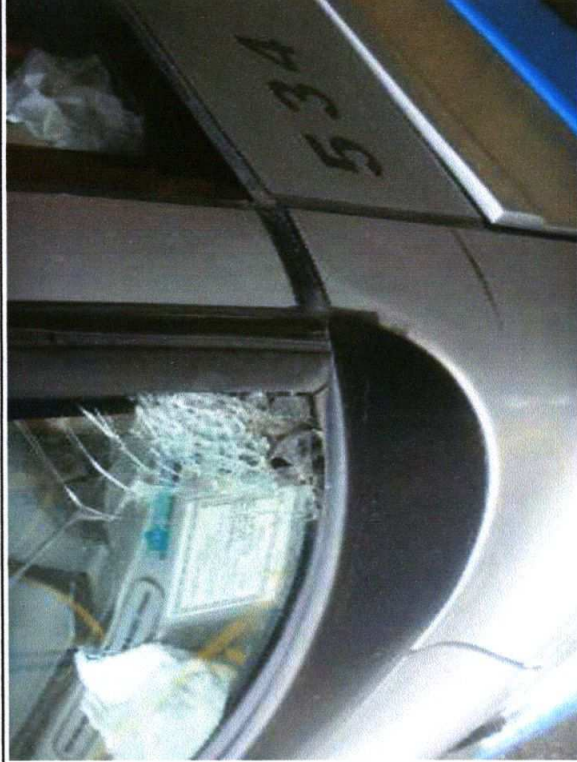


per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3601,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **296/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Assicurato: **AMAT N.534**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX238XG**
Controparte: **SALIERNO LUCIANA**

Data Sinistro: **08/10/2009**
Data Perizia: **15/10/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 296/NS/09	DATA SINISTRO 08/10/2009	ORA 23.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA JAPIGIA		ANGOLO VIA LEONIDA	
DIREZIONE TALSANO - PORTO MERCANTILE			N° SOCIALE 534	TARGA AUTOBUS CX 238 XG
MATR. AGENTE 130295	COGNOME DE PACE	NOME FRANCESCO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-10-57	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA DANTE, 61	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5260760U	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 06/06/2009
			SCADENZA PATENTE 23/04/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA LANCIA	MODELLO YPSILON	TARGA DS 586 DZ	PROPRIETARIO SALIERNO LUCIANA (22/10/60)	COMUNE DI RESIDENZA SURBO (LE)
VIA / PIAZZA VIA MAMELI, 43			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI SC. 13/01/2010	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA PAT.LE2144120X (3393739459)				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO PAGLIERO VALENTINA - Nata a Taranto il 3/8/83			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Oberdan, 131	
2° DANNEGGIATO LUPOLI MARIA - Nata a Taranto il 08/01/1982			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Pietro Nenni, V7	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO PULPITO SANTE - Nato a Taranto il 22/05/1965			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Toscana, 36 L	
4° DANNEGGIATO DI NATALE VALERIA - Nata a Taranto il 22/08/1989			NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Fogazzaro, 3	

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

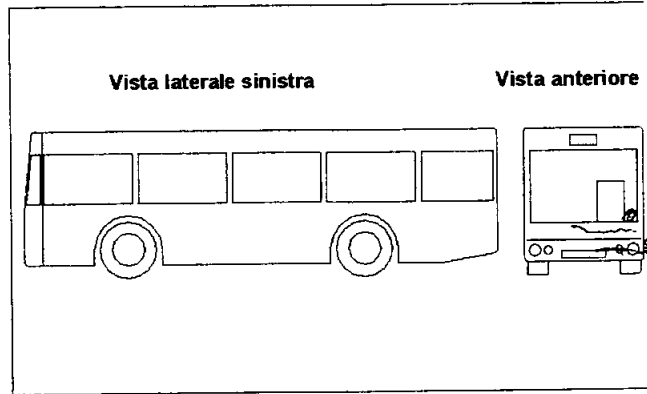
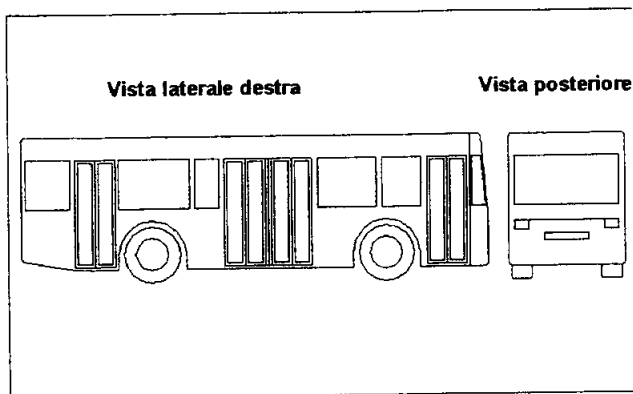
VEMINO FRANCESCO - Nato a Taranto il 02/10/1958 e ivi Residente in Via Nitti, 43
PELUSO FRANCESCO - Nato a Taranto il 29/8/1976 e ivi Residente in Via D'Alò Alfieri, 11
PIEPOLI MAURIZIO - Residente a Taranto in Via Ancona, 281

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI ANTERIORE LATO SINISTRO, FRECCIA, MASCHERINO E PARABREZZA LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA LATO SINISTRO, SPECCHIETTO RETROVISORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

5° DANNEGGIATO = DI BELLO ANTONIETTA Nata a Taranto il 3/11/67 e ivi residente in Via Toscana, 362

LA CONDUCENTE DI UNA LANCIA YPSILON, PROVENIENTE DA VIA LEONIDA, DOPO AVER SUPERATO L'INCROCIO CON VIA JAPIGIA, SI FERMAVA E VELOCEMENTE EFFETTUAVA MANOVRA DI RETROMARCIA SENZA ACCORGERSI DEL SOPRAGGIUNGERE DEL BUS.

LA MANOVRA DI RETROMARCIA E' STATA TALMENTE FULMINEA E A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS CHE NON SI E' POTUTO EVITARE L'IMPATTO, NONOSTANTE IL MIO TENTATIVO DI FRENATA.

LA SIG.RA SALIERNO LUCIANA, CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA, SUBITO DOPO L'INCIDENTE DICHIARAVA DI AVER SBAGLIATO PERCORSO IN QUANTO, ANZICHE' ANDARE DIRITTO, AVREBBE DOVUTO SVOLTARE A DESTRA PER VIA BRUNO POICHE' DIRETTA AL LAVORO VERSO L'OSPEDALE "SS. ANNUNZIATA".

A SEGUITO DELLA FRENATA BRUSCA I CINQUE SUINDICATI VIAGGIATORI LAMENTAVANO DEI DOLORI. ANCHE IL SOTTOSCRITTO HA RIPORTATO UNA CONTUSIONE ALLA MANO DESTRA COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA.

IL VIAGGIATORE PULPITO SANTE, UNO DEI CINQUE UTENTI SUINDICATI, CHE SI TROVAVA IN PIEDI NELLA PARTE ANTERIORE DEL BUS E HA VISTO LA DINAMICA DELL'INCIDENTE, SI DICHIARAVA ANCHE DISPONIBILE A TESTIMONIARE. ANCHE TRE SIGNORI CHE SI TROVAVANO NEI PRESSI DI UN BAR ALL'ANGOLO DELL'INCROCIO SI DICHIARAVANO DISPONIBILI A TESTIMONIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

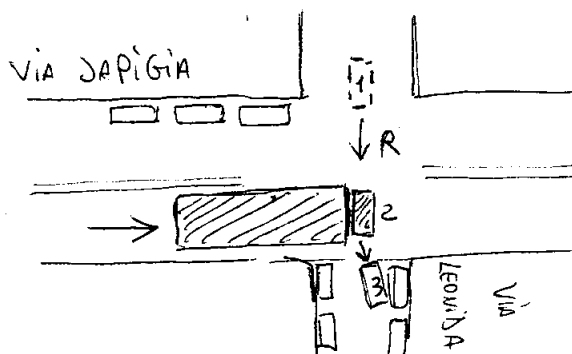
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 13/10/09

pagina

2



Taranto, lì 27/ottobre/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 296/NS/09 del 08/10/2009 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 534.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore sinistro, al pannello angolare superiore sinistro, al fanalino di direzione, al paraurti anteriore centrale, al cofano anteriore e al parabrezza.

Distinti saluti

19887
27 OTT. 2009
Del
1 PRESIDENTE
30 DIREZIONE GENERALE
34 DIREZIONE AMMINISTRATIVA
37 DIREZIONE TECNICA
38 DIREZIONE COMMERCIALE
39 DIREZIONE DEL PERSONALE
41 ACQUISTI E CONTRATTI
42 SERVIZIO TECNICO
43 SERVIZIO
44 SERVIZIO TECNICO
45 SERVIZIO TECNICO
46 SERVIZIO TECNICO
47 SERVIZIO TECNICO
48 SERVIZIO TECNICO
49 SERVIZIO TECNICO
50 SERVIZIO TECNICO

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

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				3601,00/09
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte	
		AMAT N.534		SALIERNO LUCIANA	007 - MILANO	
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2009		296/NS/09			08/10/2009	
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
15/10/2009	15/10/2009	TARANTO	ASS	A1	8	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 8 -		
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:2.721,46

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

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

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



**nationale
suisse**

296/NS/09

DA RESTITUIRE A

VINCI ANTONIO

VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

70122 BARI (BA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATA DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2009	908-2009-97656-50	08/10/2009

DATA DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	
00908	50	25440000	A.M.A.T.S.P.A. - SALIERNO LUCIANA

Data 03/12/2009

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

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

VINCI ANTONIO

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX238XC

Impresa debitrice: MILANO ASSICURAZIONI (007) - Assicurato SALIERNO LUCIANA - Targa: DS586DZ

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

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

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 1.050,00 (Euro MILLECINQUANTA/00=) a transazione o a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 08/10/2009.

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

Clausole particolari

Liquidazione comprensiva di fermo tecnico per € 180,00.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

02/02/2010

**A.M.A.T. Sp.A.
IL PRESIDENTE**

Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 03/12/2009	NUMERO ASSICURO	VISTO LIQUIDAZIONE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESA	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 1.050,00	
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE	



Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
 www.nationale-suisse.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nationale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 100038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. art. all'esercizio Assic. con D.M. 6/10/72 (G.U. 20/10/72 N.274) Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

206/NS/09

DA RESTITUIRE A

VINCI ANTONIO

VIA PRINCIPE AMEDEO, 141

70122 BARI (BA)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2009	908-2009-97656-50	08/10/2009

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440090	A.M.A.T.S.P.A. - SALTERNO LUCIANA

Data 26/01/2010

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

Distinti saluti.

IL LIQUIDATORE

VINCI ANTONIO

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX238XG

Impresa debitrice: MILANO ASSICURAZIONI (007) - Assicurato SALTERNO LUCIANA - Targa: D6586DZ

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

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

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 1.600,00 (EURO MILLESEICENTO/00==) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 08/10/2009.

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

Clausole particolari

Integrazione e saldo precedente liquidazione del 3.12.09.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

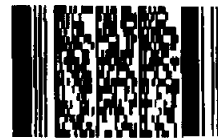
20/02/2010

**A.M.A.T.S.P.A.
IL PRESIDENTE**

Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 28/01/2010	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESA	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 1.600,00	
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE SUPPL.	



02 FEB. 2010 12:25

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00805232733	02 FEB. 12:25	00'40	TX	02	OK

Corporate Banking

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00079

MILANO

2/ 2/2010

06721

296/NS/09

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20100000494-0000015

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 1.600,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2009/000097656 DEL 08.10.09 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

L'importo vi sarà riconosciuto presso qualunque Sportello Bancario ove siano intrattenuti dei rapporti o dove normalmente svolgete attività bancaria esibendo la presente lettera accompagnatoria insieme all'allegato assegno bancario "Non Trasferibile" che dovrà essere completato con l'indicazione del luogo e della data di emissione e con l'apposizione della firma per traenza e per girata.

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT CORPORATE BANKING
MILANO MECENATE

ASSEGNO N. 5.904.826.925 10

		UNICREDIT CORPORATE BANKING S.P.A. - SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE: VERONA, VIA GARIBOLDI, 1 - CAPITALE SOCIALE EURO 6.504.173.596,00 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI VERONA, CODICE FISCALE E P. IVA N. 03856170980 - COD. ABI 03226.8 - SOCIETA' CON SOCIETA' UNICO. BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE APPARTENENTE AL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT ISCRITTO ALL'ALBO DEI GRUPPI BANCARI N° 3135.1 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, QUANDO DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUTORIZZAZIONE AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO DI VERONA 2 PROT. N. 6282/2002 DEL 31/12/2002.	
Corporate Banking 3226-8 11783-8		li	
5.904.826.925 10		DIP 06721 CC 0000030104660	
A vista pagate per questo assegno bancario		euro ***1.600,00*	
NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)		verificare quadro di controllo	
euro MILLESEICENTO/00*****		NON TRASFERIBILE	
a A.M.A.T.S.P.A.		zona riservata alla chiusura NON TRASFERIBILE	
VALIDITA' 02 MESI DAL 2/ 2/2010		FIRMA DI TRAENZA	
DECINE DI MIGLIAIA		MIGLIAIA	
CENTINAIA			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	

5904826925 3226811783

MILANO

2/ 2/2010

06721

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO(TA)

20100000494-0000015

ABBIAAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 1.600,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2009/000097656 DEL 08.10.09 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
0 -1

DISTINTI SALUTI.

ASSEGNO N. 5.904.826.925 10

#BXNDZ6925# 32201793

Corso Italia n.77 Taranto
Telefono- 0997325188 fax-0999943170

Avv. Alessandro Di Stefano

C.f. DST LSN 73B13 L219L p.Iva 02369360736

Prot. N. 21592
Del 18 NOV. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DC	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UT	ESERCIZIO INQUADRO	☐
VA	ALLEGATORE SINISTRI	☒
CA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
CC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
CI	INFORMATICA	☐
CP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
CT	TECNICO	☐
MT	PRODOTTI/IRRATICO	☐
MG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
SG	STAFF QUALITA'	☐

Q

Taranto, li 12.11.2009

Spett. le Ufficio Sinistri
Amat S.p.A.
Via cesare Battisti, 657
74100 Taranto

Spett. le Ufficio Sinistri
National Suisse
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)

Oggetto: sinistro del 08.10.2009

In nome e per conto della sig.ra **Di Natale Valeria**, c.f. DNTVLR89M62L049O, ed in relazione al sinistro stradale i cui dati sono contenuti nel modello quivi allegato e che forma parte integrante della presente, ai sensi e per gli effetti della L.n.57 del 5.3.01, Vi invito a voler provvedere alla istruzione e liquidazione della pratica entro i tempi previsti ex lege.

Vi comunico che le mie assistite sono a disposizione per 7 gg. Dal ricevimento della presente per il sopralluogo peritale tecnico/medico-legale di Vs fiduciario previo contatto telefonico con il sottoscritto difensore nei giorni lunedì, martedì e giovedì ore 17,00-19,00.

Attendo Vs formale lettera di richiesta di documentazione eventualmente necessaria e, ai sensi dell'art.3 co.2° L.57/01 Vi invito a farmi accedere e/o mettermi in condizione di prendere visione di tutti gli atti riguardanti la valutazione e la constatazione dell'incidente.

Con espressa avvertenza che, decorsi infruttuosamente i termini di legge, verrà adita la competente Autorità giudiziaria:

Distinti saluti.

Avv. Alessandro Di Stefano

STUDIO LEGALE
AVV. ALESSANDRO DI STEFANO
CORSO ITALIA N. 77
TARANTO - TEL-FAX 0997325188

SINISTRO DEL: 8-10-04 ORE 23,00

DANNEGGIATO:

TRASPORTATA
PROPRIETARIO-PEDONE DI NATALE VALERIA VIA
CITTA'
LESIONI SI NO DIAGNOSI
CONDUCENTE VIA
CITTA'
LESIONI SI NO DIAGNOSI
AUTO/MOTO/AUTOCARRO TARGA/TELAIO
ASSICURAZIONE COLORE
CODICE FISCALE ANNO IMMATRICOL
1° TRASPORTATO
LESIONI SI NO
DIAGNOSI
2° TRASPORTATO
LESIONI SI NO DIAGNOSI

CONTROPARTE:

PROPRIETARIO AMAT VIA
CITTA' CONDUCENTE
AUTOVETTURA BUS LINBA 20 N. 534 TARGA CX 238X4
ASSICURAZIONE NATIONAL SWISS POLIZZA N.

LOCALITA' IN CUI E' AVVENUTO IL SINISTRO: TARANTO - VIA SAPIGA / VIA LEONIDA

DINAMICA DEL SINISTRO: IL BUS NAVA LA PRECEDENZA IN VIA SAPIGA ALLE AUTO CHE PROVENIVANO DA VIA LEONIDA, QUANDO UNA LANCIA DI COLORE NERO, CHE VENIVA DA VIA LEONIDA FACEVA IMPROVVISAMENTE RETROMARCIA E COLLIDAVA CON IL BUS CHE INIZIAVA AD AVVIARSI. IL BUS FREMAVA BRUSCIAMENTE E ALCUNI PASSAGGERI CADDANO.
AUTORITA' INTERVENUTE: LA LANCIA URTAVA CON LA PARTE POSTERIORE IL LATO SX DEL BUS
TESTIMONI: SI E CONTINUAVA LA CORSA IN RETROMARCIA. PASSERA S. L. PA DI NATI
CHE CADDE ANCH'ESSA SUL BUS, FORNIVA I SUOI DATI AL CONDUCENTE DEL BUS.

STUDIO LEGALE

ALESSANDRO DI STEFANO
Via ... Italia, 77 - Telefax: 099.7325186

74100 TARANTO

Cod. Fisc.: DST LSN 73B13 L219L

Partita IVA: 02369360736

13651357830-9



R

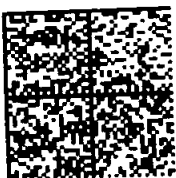
raccomandata

€ 3,90

Ricorre : 74121



Posteitaliane



74100 TARANTO SUCC.507 (TA)

16.11.2009 09:06

296/15/09

02/10/2009

5/7/2010

Studio Legale
Avv.to Alessandro Di Stefano
Corso Italia n.77-0997325188-Taranto

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

82/10
30 APR. 2010

✓
9

ATTO DI CITAZIONE

La sig.ra **Di Natale Valeria**, nata a Taranto il 22.08.1989, ivi residente alla via Fogazzaro n.3, c.f.DNTVLR89M62L049O, elettivamente domiciliata in Taranto al Corso Italia n.77, presso e nello studio dell'Avv. Alessandro Di Stefano, c.f.DSTLSN73B13L219L, che la rappresenta e difende, giusta mandato a margine del presente atto

e s p o n e

a) che, in data 08.10.2009 alle ore 23,00 circa in Taranto, la sig.ra Di Natale Valeria viaggiava in qualità di terza trasportata a bordo dell'autobus Amat linea 20 n.534, tg.CX238XG;

b) che, nelle circostanze di tempo e di luogo suddette il suddetto bus, che percorreva la via Japigia, giunto all'intersezione con la via Leonida dava la precedenza alle auto che giungevano dalla via Leonida stessa quando, un autoveicolo Lancia di colore nero, proveniente dalla via Leonida, faceva improvvisamente marcia indietro ed andava ad urtare il bus che stava iniziando ad avviarsi;

c) che, a seguito della manovra poco prudentiale della Lancia, il bus frenava bruscamente ed alcuni passeggeri cadevano al suo interno, fra cui la sig.ra Di Natale Valeria, mentre la Lancia, che urtava con la parte posteriore il lato sinistro del bus, continuava la marcia in retromarcia.

I passeggeri infortunati si rivolgevano al conducente e gli fornivano i propri dati;

d) che, a causa dell'evento la sig.ra Di Natale Valeria si procurava lesioni fisiche personali per le quali era costretta a ricorrere alle cure del pronto soccorso, dove le veniva diagnosticato: "Trauma contusivo dell'arto inferiore sx con tumefazione della coscia sx, cervicalgia post-traumatica rachide cervicale", con prognosi di gg. 7

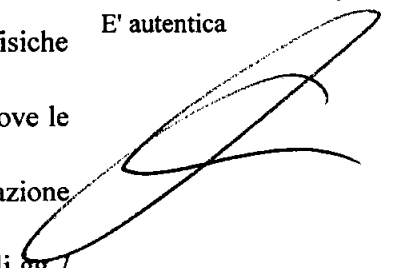
MANDATO

All'Avvocato Alessandro Di Stefano perché mi rappresenti e difenda nel presente giudizio, nella fase esecutiva, compresa quella presso terzi, immobiliare e mobiliare, nonché nel giudizio di appello e di eventuale opposizione alla esecuzione o agli atti esecutivi ed anche per la riassunzione, in caso di interruzione o sospensione del giudizio, nonché per la chiamata in causa di terzo.

Informato ex art.13 D.Lgs.196/03, la autorizzo, quale titolare del trattamento dei dati personali, ad utilizzare tali dati nel presente giudizio e conferisco all'uopo ogni più ampia facoltà, compresa quella di conciliare, transigere, sottoscrivere gli atti, rinunciare agli atti ed accettare la rinuncia delle altre parti, quietanzare gli atti, transattivi e definitivi, riscuotere ed incassare a loro nome e per mio conto, nominare procuratori domiciliatari, eleggere domicili e farsi sostituire da altro avvocato con promessa di rato. Eleggo domicilio nel suo studio in Taranto al Corso Italia, 77.

✓ Di Natale Valeria

E' autentica



s.c.Seguiva un periodo di cure e convalescenza a seguito del quale l'odierna attrice guariva con postumi invalidanti;

d)che,la soc.di Ass.ni Nationale Suisse S.p.A.,garante per la R.C. del bus Amat,riconoscendo la propria responsabilità,inviava offerta reale della somma di € 1800,00.Tale cifra veniva considerata non adeguata al totale risarcimento delle lesioni occorse all'attrice e veniva trattenuta in acconto sul maggiore avere.

Alla stregua di quanto sopra,la sig.ra Di Natale Valeria ut supra rappresentata e difesa

C I T A

L'Amat S.p.A.,in persona del l.r.p.t.,corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n.657

n o n c h è

La **Nationale Suisse Ass.ni S.p.A.**,in persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in San Donato Milanese(MI),alla via XXV Aprile ,a comparire dinanzi al Giudice di Pace di Taranto,il giorno **05.07.2010** ore 08.30 con il seguito; con invito ai convenuti a costituirsi nei termini e nelle forme di legge,con avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica le decadenze di cui agli artt. 38 e 167 c.p.c. e, inoltre, con avviso che in caso di mancata costituzione si procederà in contumacia per ivi sentir accogliere le seguenti

C O N C L U S I O N I

Voglia l'On.le Giudice di Pace adito, respinta ogni contraria istanza, eccezione e richiesta:

1)Accertata preliminarmente la prova del trasporto della sig.ra Di Natale Valeria

sul bus linea 20 n.534 tg.CX238XG,condannare la soc.di Ass.ni Novit,in solido con l'Amat S.p.A.in persona del l.r.p.t., al pronto pagamento in favore della sig.ra Di Natale Valeria della somma di € 1700,00 o di quella maggiore o minore accertanda in corso di causa,già detratta della somma di € 1800,00 trattenuta in acconto, a titolo di risarcimento per il danno fisico,ivi compreso il danno biologico,i periodi di invalidità temporanea assoluta e parziale,il danno morale e le spese sostenute oltre interessi legali dal di dell'evento all'effettivo soddisfo ed al risarcimento del danno derivante da svalutazione monetaria.Il tutto tassativamente entro i limiti della competenza per valore del Giudice adito.Ai fini del contributo unificato,si contiene la domanda entro lo scaglione di € 5200,00.

2)Condannare i predetti convenuti al pagamento delle spese, competenze ed onorari del presente giudizio da distrarsi in favore dell'Avv. Alessandro Di Stefano quale procuratore antistatario.

In via istruttoria: si chiede prova per testi sulle circostanze a) , b) e c) di cui in premessa e che qui si abbiano per integralmente trascritte.Si indica a teste la sig.ra Valentini Anna.Con riserva di indicarne i testi nei termini di legge.

Si esibiscono:

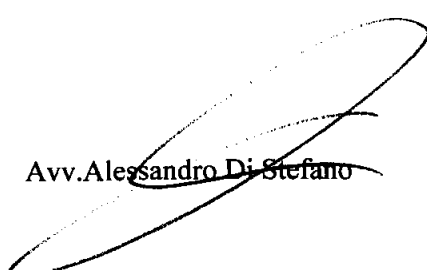
- 1)Lettera legale A/R del 12.11.09;
- 2)Documentazione sanitario-ospedaliera;
- 3)N.3 ricevute per spese mediche;
- 4)Copia assegno di € 1800,00 trattenuto in acconto.

Con riserva di ampliare, aggiungere, fare richiesta di ulteriori mezzi istruttori ed esibire documenti.

Salvezze illimitate.

Taranto, li 27.04.2010

Avv.Alessandro Di Stefano



INFORMATIVA
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 D. Lgs n.28/2010

Con riferimento all'incarico professionale conferitomi ed alla procura speciale rilasciata in calce/a margine all'atto cui viene allegata la seguente informativa, Le comunico che Lei ha la **possibilità di avvalersi del procedimento di mediazione** previsto e disciplinato dalle disposizioni di legge richiamate in epigrafe.

La informo, altresì, che, a decorrere dal 20 marzo 2011, l'esperimento del procedimento di mediazione è **obbligatorio perché condizione di procedibilità** della domanda giudiziale, nelle controversie aventi in oggetto le materie sotto elencate¹.

In ogni caso, suddetto procedimento **gode delle agevolazioni fiscali di cui agli articoli 17² e 20³** della suindicata disciplina, qui appresso trascritte e di cui Le do lettura.

000

Il sottoscritto DI NATALE VALERIA _____ dichiara di essere stato edotto di quanto rappresentato nella informativa che precede e di aver ricevuto copia della presente comunicazione.
Taranto,

 _____

1 Dal 20 Marzo 2011 il procedimento di mediazione è obbligatorio per tutte le controversie riguardanti: condominio, diritti reali, divisione, successioni ereditarie, patti di famiglia, locazione, comodato, affitto di aziende, risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti, da responsabilità medica e da diffamazione con il mezzo della stampa o con altro mezzo di pubblicità, contratti assicurativi, bancari e finanziari.

2 Art. 17 - (Risorse, regime tributario e indennità)

2. Tutti gli atti, documenti e provvedimenti relativi al procedimento di mediazione sono esenti dall'imposta di bollo e da ogni spesa, tassa o diritto di qualsiasi specie e natura.

3. Il verbale di accordo è esente dall'imposta di registro entro il limite di valore di 50.000 euro, altrimenti l'imposta è dovuta per la parte eccedente.

5. Quando la mediazione è condizione di procedibilità della domanda ai sensi dell'articolo 5, comma 1, all'organismo non è dovuta alcuna indennità dalla parte che si trova nelle condizioni per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, ai sensi dell'articolo 76 (L) del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 30 maggio 2002, n. 115. A tal fine la parte è tenuta a depositare presso l'organismo apposita dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, la cui sottoscrizione può essere autenticata dal medesimo mediatore, nonché a produrre, a pena di inammissibilità, se l'organismo lo richiede, la documentazione necessaria a comprovare la veridicità di quanto dichiarato.

3 Art. 20 - (Credito d'imposta)

1. Alle parti che corrispondono l'indennità ai soggetti abilitati a svolgere il procedimento di mediazione presso gli organismi è riconosciuto, in caso di successo della mediazione, un credito d'imposta commisurato all'indennità stessa, fino a concorrenza di euro cinquecento, determinato secondo quanto disposto dai commi 2 e 3. In caso di insuccesso della mediazione, il credito d'imposta è ridotto della metà.

4. Il credito d'imposta deve essere indicato, a pena di decadenza, nella dichiarazione dei redditi ed è utilizzabile a decorrere dalla data di ricevimento della comunicazione di cui al comma 3, in compensazione ai sensi dell'articolo 17 del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, nonché, da parte delle persone fisiche non titolari di redditi d'impresa o di lavoro autonomo, in diminuzione delle imposte sui redditi. Il credito d'imposta non dà luogo a rimborso e non concorre alla formazione del reddito ai fini delle imposte sui redditi, né del valore della produzione netta ai fini dell'imposta regionale sulle attività produttive e non rileva ai fini del rapporto di cui agli articoli 61 e 109, comma 5, del testo unico delle imposte sui redditi, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917.

1
2
3

1
2
3

LUTHER
FAN

1
2
3

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Assistente UNEP del Tribunale di Taranto, su richiesta di Di Natale

Valeria, ho notificato il presente atto all'Amat S.p.A. in persona del l.r.p.t., corrente

in Taranto alla via C.battisti n.657 a mani di

Sig.

andetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

TA 30/04/2010

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO
FANIGLIA STEFANO

nonché alla soc.di ass.ni Nationale Suisse S.p.A., in persona del suo

l.r.p.t., corrente in San Donato Milanese(MI) alla Via XXV Aprile a mezzo

del servizio postale

ESSE
CULO
B3
NO

N.Cron.	<u>7963</u>	Mod. A
Diritti		2.58
Trasferita		4.14
	Totale	6.72
Imp.		0.41
Spese postali		6.00
	Totale	13.13

Taranto li 29 APR 2010

296/NS/-7

8/10/09

C. 07/12/2010

STUDIO LEGALE
 Avv. MICHELE ZONNO
 Via C. Battisti, 7 - 74121 TARANTO
 cell. 393.8403589 - tel/fax 099.4793332
 e-mail: michelezonno75@tiscali.it
 C.F.: ZNN MHL 75T23 L049V
 P. IVA 02590330730

COPIA

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

ATTO DI CITAZIONE

Il Sig. PULPITO Sante - C.F. PLP SNT 65E22 L049R - elettivamente
 domiciliato in TARANTO alla Via Cesare Battisti, 7 presso lo Studio legale
 dell'Avv. Michele ZONNO dal quale è rappresentato e difeso giusto mandato reso
 a margine del presente atto, il quale difensore dichiara, ai sensi del II comma
dell'art. 176 c.p.c., di voler ricevere le eventuali comunicazioni presso il
proprio numero di tel/fax 099 - 4793332

PREMESSO CHE

- 1) In data 08 Ottobre 2008 alle ore 23:00 c.a. in località TARANTO,
 all'incrocio fra la Via Japigia e la Via Leonida, si verificava un sinistro
 stradale che vedeva coinvolto l'autobus tg. CX 238 XG di proprietà
 dell'AMAT S.p.A. ed il veicolo Lancia Y tg. DS 586 DZ;
- 2) Nell'occasione, il Sig. PULPITO Sante viaggiava in qualità di terzo
 trasportato sull'Autobus, linea tg. CX 238 XG di proprietà dell'AMAT
 S.p.A.;
- 3) Nelle predette circostanze di tempo e di luogo il conducente il veicolo
 Lancia Y tg. DS 586 DZ procedendo sulla Via Leonida, subito dopo aver
 superato l'incrocio con la Via Japigia, effettuava un'improvvisa quanto
 repentina manovra in retromarcia non avvedendosi del sopraggiungere,
 dalla predetta Via Japigia, dell'autobus CX 238 XG che, per effetto,
 collideva violentemente;
- 4) A causa e per effetto del violento urto subito, complice anche la brusca
 frenata poosta in essere dal conducente l'autobus, il Sig. PULPITO Sante,

VI E' MANDATO
IN ORIGINALE

13881 Cronologia
 Importo atto 2. 13.58
 Taranto 16 SET 2010
 L'UFFICIALE SUBORDINATO

17257

Prot. N. 17 SET. 2010

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

nell'occasione si ripete terzo trasportato a bordo dell' **Autobus Amat tg.**

CX 238 XG, riportava lesioni fisiche;

- 5) Successivamente, il **Sig. PULPITO Sante** si sottoponeva a diverse visite specialistiche dalle quali poteva evincersi con chiarezza il reliquare di postumi invalidanti;

Le suddette lesioni fisiche sono pertanto dal punto di vista criteriologico così prudentemente riassumibili:

I.T.T. gg. 7	Euro 302,12
I.T.P. al 50% gg. 60	Euro 1.294,80
POSTUMI 6 % (44 anni)	Euro 6.263,23
Danno Morale 1/3	Euro 2.620,05
Spese Mediche	Euro 781,81
TOTALE GENERALE	Euro 11.262,01

- 6) Il **Sig. PULPITO Sante**, a causa delle lesioni fisiche patite e patiendo nel sinistro per cui è causa, ha attraversato un lungo periodo di stress tale da non consentirgli di attendere come di consueto alle normali attività quotidiane;
- 7) La Compagnia National Suisse Ass.ni S.p.A., impresa garante all'epoca del sinistro per la r.c.a. dell'autobus **tg. CX 238 XG** sul quale viaggiava in qualità di terzo trasportato il **Sig. PULPITO Sante**, formulava offerta formale per la complessiva cifra di **€. 1.350,00** (cifra corrisposta al netto degli onorari legali spettanti per la fase stragiudiziale calcolati nella misura di **€. 200,00**) per il risarcimento delle lesioni fisiche patite e patiendo dallo

stesso in occasione del sinistro per cui è causa, somma che veniva trattenuta in acconto sul maggior avere poiché assolutamente insufficiente a coprire le varie voci di danno (vedi lett. racc. a/r);

- 8) Del tutto vane risultavano le richieste di integrale risarcimento per le lesioni fisiche patite e patiende dall'odierno attore inviate alla Società convenuta (vedi lett. racc. a/r);
- 9) Ai sensi dell'**art. 141 del d.lgs. 7 Settembre 2005 n. 209** sussistono i presupposti per la proponibilità dell'azione diretta nei confronti della impresa assicuratrice del veicolo sul quale viaggiava il **Sig. PULPITO Sante**;
- 10) Sussiste altresì la condizione di procedibilità di cui **all'art. 145 del d.lgs. del 7 Settembre 2005 n. 209** poiché l'impresa assicuratrice è stata formalmente intimata al pagamento senza alcun esito nonostante sia decorso il termine stabilito per legge;

Tanto premesso e ritenuto il **Sig. PULPITO Sante**, ut supra domiciliato, rappresentato e difeso

C I T A

L'A.M.A.T. S.p.A., in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede legale in TARANTO – 74121 – alla Via Cesare Battisti n. 657;

nonche'

La National Suisse Ass.ni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede legale in SAN DONATO MILANESE (MI) – 20097 – alla Via XXV Aprile, 2 invitandoli a comparire dinanzi all' Ufficio del Giudice di Pace di

TARANTO, sede ed ora consueta, all'udienza che lo stesso terrà il giorno 07
Dicembre 2010, con invito a costituirsi in giudizio nei modi e nelle forme di legge e
con avvertimento che la costituzione oltre i termini di legge implica le decadenze di
cui all'artt. 38 e 167 c.p.c. e che, non comparendo, si procederà in loro contumacia
per ivi, esperiti i mezzi istruttori del caso, sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Piaccia all' Ill.mo Giudice di Pace adito, disattesa ogni contraria istanza eccezione e
richiesta:

- 1) Voler accogliere la domanda proposta dall'attore **Sig. PULPITO Sante** e
riconoscere il diritto dello stesso ad ottenere il risarcimento delle lesioni
fisiche patite e patiendo in occasione e conseguenza del sinistro per cui è
causa;
- 2) Conseguentemente condannare, per gli effetti, la **National Suisse Ass.ni
S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, al pagamento
in favore del **Sig. PULPITO Sante** della residua somma di € 9.912,01 (già
detratti € 1.350,00 inviati a titolo di offerta formale e trattenuti dall'attore a
mero titolo di acconto poiché insufficienti) oltre interessi legali e
rivalutazione monetaria dal dì del sinistro sino al soddisfo, il tutto
comunque entro i limiti della competenza per materia e per valore del
Giudice di Pace adito ed ai fini del versamento del contributo unificato
entro la fascia sino ad € 26.000,00 (con contributo unificato da versare pari
a € 187,00);

- 3) Vittoria di spese, diritti ed onorari di causa da distrarsi a favore del sottoscritto difensore **Avv. Michele ZONNO** che si dichiara sin d'ora antistatario;

IN VIA ISTRUTTORIA

Esibizione x art. 210 c.p.c. della perizia medico – legale redatta dal medico fiduciario della Compagnia convenuta; chiede ammettersi prova per testi, a mezzo dei testi da eleggersi in prefiggendo termine, sulle posizioni di cui ai capitoli sub 1), 2), 3), 4), 6), della narrativa che precede precedute dal suffisso “Vero che” e su altre posizioni da articolarsi all’udienza di rito; In caso di ammissione di prova per testi con testi indicati da controparte si chiede sin d’ora di essere abilitato alla relativa prova diretta e contraria sui capitoli avversi; All’esito di detti mezzi, in caso di significativa impugnativa della documentazione esibita e prodotta, qualora occorresse, nomina CTU medica per un’ equa stima delle leisoni fisiche patite e patiendo dall’attore; con ogni e più ampia riserva di articolare ulteriori mezzi istruttori all’udienza di rito.

Si producono:

- 1) **Lett. racc. A/R inoltrata alla Compagnia National Suisse Ass.ni S.p.A.;**
- 2) **Copia titolo di viaggio;**
- 3) **Copia quietanza;**
- 4) **Copia assegno;**
- 5) **Lett.racc.a/R trattenimento in acconto;**
- 6) **Documentazione medica comprensiva delle spese sostenute e da sostenere;**
- 7) **Copia relazione medico-legale;**

Salvis Juribus.

Taranto li, 15 Settembre 2010

Avv. Michele ZONNO



L'UFFICIALE CHE
FANCIULLI

RELATA DI NOTIFICHE

CORTE DI APPELLO DI LECCE SEZ. DIST. DI TARANTO

UFFICIO NOTIFICHE

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato Ufficio notifiche ho notificato il suesteso atto di citazione all' A.M.A.T. S.p.A. , nella persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in TARANTO – 74121 - alla Via Cesare Battisti, 657 mediante consegna di copia a mani

A mani dell'impiegato funzionario
Sig. Stefano Fanigliulo
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.
Li TA 17/09/2018

L'UFFICIALE GIUDIZIARIO
FANIGLIULO STEFANO

Altra copia ho notificato alla National Suisse Ass.ni S.p.A., nella persona del suo legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in SAN DONATO MILANESE (MI) - 20097 – alla Via XXV Aprile, 2 mediante consegna di copia a mezzo del servizio postale