

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 05/10/2009

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 24/09/2009 A POL. RCV N. 25440046
AMAT SPA (BL532KL) / D'ONOFRIO (BM249KJ)
NS. RIF. 281/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: 4

•
RAPPORTO TX

05 OTT. 2009 12:36

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	05 OTT. 12:35	01'11	TX	04	OK

25440046

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 281/NS/09	DATA SINISTRO 24/09/2009	ORA 13.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 4	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO STATTE (TA) - CORSO VITTORIO EMANUELE		ANGOLO
DIREZIONE STATTE - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 429	TARGA AUTOBUS BL 532 KL
MATR. AGENTE 158760	COGNOME MARTELOTTA	NOME ORAZIO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA MARTINA FRANCA	DATA DI NASCITA 14-08-59	DATA ASSUNZIONE 04-11-91	COMUNE DI RESIDENZA MARTINA FRANCA
			C.A.P. 74015
DOMICILIO VIA MADONNA D'ANDRIA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15239636V	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 29/01/2002	SCADENZA PATENTE 03/03/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PUNTO	TARGA BM 249 KJ	PROPRIETARIO D'ONOFRIO GUIDO (3204029411)	COMUNE DI RESIDENZA TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA VIA SANSOVINO, 6			COMPAGNIA ASSICURATRICE AURORA Pol.47379905	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA D'ONOFRIO SALVATORE			COMUNE DI RESIDENZA CRISPIANO (TA)	

1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

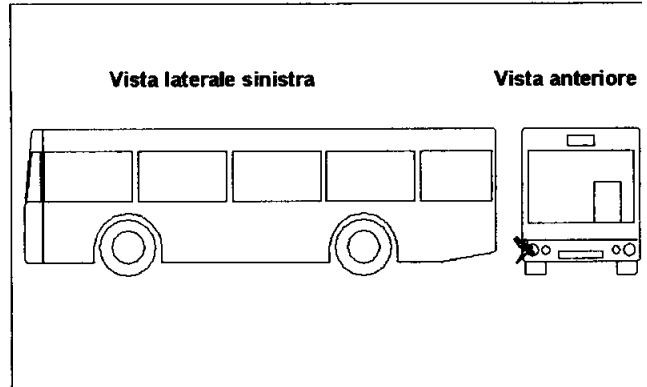
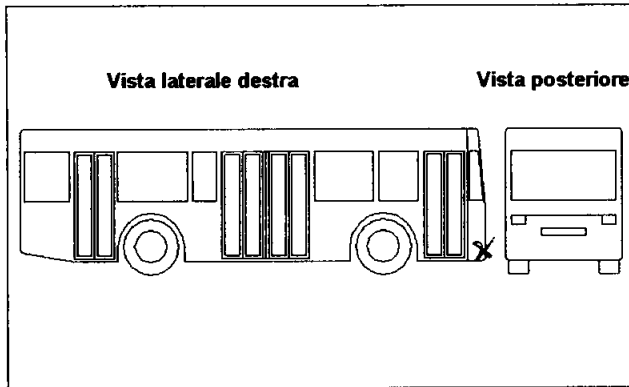
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTÌ E PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO, SPORTELLO E TOCCATA LA RUOTA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A STATTE (TA) IN CORSO VITTORIO EMANUELE III VENIVO COINVOLTO IN UN INCIDENTE CON UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO CHE USCIVA DA UN LUOGO PRIVATO (CANCELLLO SCUOLA ITIS "E. AMALDI" CIVICO N.263) SENZA RISPETTARE IL DARE PRECEDENZA.

IL SIG. D'ONOFRIO SALVATORE, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA FIAT PUNTO, RIPORTAVA DANNI FISICI.

A BORDO DEL BUS NON RICEVEVO LAMENTELE.

VENIVA FIRMATO DA ENTRAMBI I CONDUCENTI L'ALLEGATO MODULO CAI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

28/09/09

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976)
(convertito legge n. 39 del 1977)

Non costituisce riconoscimento di responsabilità, ma un rilevamento delle identità delle persone e dei fatti per una più rapida definizione.

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977.

1. data incidente <u>22-09-85</u>	ora <u>11.15</u>	2. luogo (comune, provincia, località) <u>STABILE (TA) Cello VITTORIO CHAMUSCA</u>	3. feriti anche se lievi ☐ no ☒ si
4. danni materiali ad altri veicoli oltre A o B ☒ no ☐ si *		5. testimoni: nome, cognome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)	

6. assicurato (controllare il proprio certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) AMAT S.P.A.

Nome _____

Indirizzo (via e numero) VIA C. BATTISTI 657

Comune (e sigla della Prov.) TA

N. telefono _____

Può l'Assicurato recuperare l'I.V.A. relativa al veicolo? ☐ no ☐ si

7. veicolo

Marca e tipo AUTOBUS N° 479

N. di targa o di telaio BLS33 KL

8. compagnia d'assicurazione

NATIONALE SUISSE

N. di polizza NA 25440046

Agenzia _____

N. della Carta Verde (per gli stranieri) (sigla del Paese) (numero) _____

Certificato di assicurazione valevole fino al _____
o Carta Verde

Il veicolo è coperto di garanzia per propri danni? ☐ no ☒ si

9. conducente (Controll. la propria patente)

Cognome (stampatello) MARTELLI

Nome OSCARIO

Indirizzo MARTINUTTI INTERASCHI

Patente n. U15738676V

Categ. (A, B, ...) D rilasciata da U.C.O.

Patente valevole fino al 23/01/07

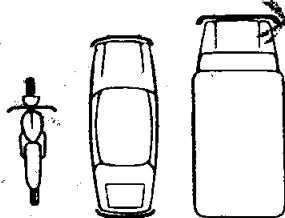
12. circostanze dell'incidente

Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione

- | | | |
|----|---|----|
| 1 | in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta | 2 |
| 3 | si accingeva a sostare | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da luogo privato, da una strada ad uso privato | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada ad uso privato | 5 |
| 6 | si inseriva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava un veicolo che procedeva nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava di 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 | 17 |

Indicare il numero totale delle caselle segnate con la croce

10. indicare con una freccia (➡) il punto dell'urto iniziale



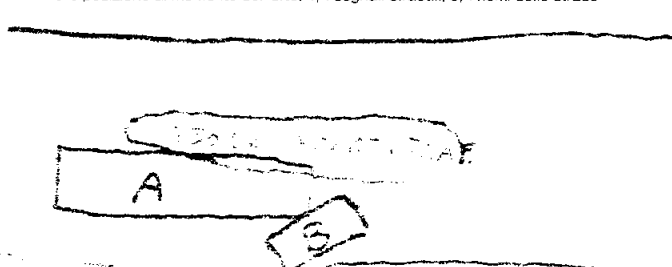
11. danni materiali visibili

PERMANENTE - PANCIA - 30

14. osservazioni

13. grafico dell'incidente

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



14. osservazioni

veicolo B

6. assicurato (controllare il proprio certificato d'assicurazione)

Cognome (stampatello) D'ONOFRIO

Nome GUIDO

Indirizzo (via e numero) VIA S. ANTONIO 1126

Comune (e sigla della Prov.) TALIANO (TA)

N. telefono 320/4079411

Può l'Assicurato recuperare l'I.V.A. relativa al veicolo? ☐ no ☐ si

7. veicolo

Marca e tipo FIAT PUNTO

N. di targa o di telaio BM24SKT

8. compagnia d'assicurazione

AURORA

N. di polizza 4732905

Agenzia TA

N. della Carta Verde (per gli stranieri) (sigla del Paese) (numero) _____

Certificato di assicurazione valevole fino al _____
o Carta Verde

Il veicolo è coperto di garanzia per propri danni? ☐ no ☒ si

9. conducente (Controll. la propria patente)

Cognome (stampatello) D'ONOFRIO

Nome PAOLVATORE

Indirizzo C. S. P. 2142100 1061

Patente n. 4234533L

Categ. (A, B, ...) D rilasciata da U.C.O.

Patente valevole fino al 23/01/07

10. indicare con una freccia (➡) il punto dell'urto iniziale



11. danni materiali visibili

PERMANENTE - PANCIA - 30

* 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.

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

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➡

Taranto, li 28/09/09

Egr. Sig.

MARTELLOTTA ORAZIO
VIA MADONNA D'ANDRIA ZONA D
74015 MARTINA FRANCA

Oggetto: Sinistro n° 281/NS/09 del 24/09/2009

Il giorno 24/09/2009, il bus n° 429 da Lei condotto, impegnato sulla linea 4, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

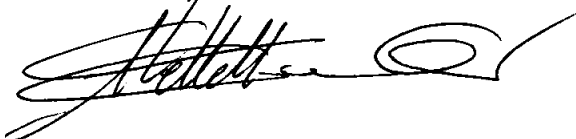
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

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

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

Distinti saluti.

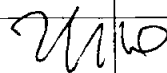
LA DIREZIONE

P.R.,




CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 449 **DATA** 24.09.2009

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				
4	S. GIUSEPPE	7.35	P.M.	8.25	DURELLI, E			
4	P.M.	8.25	M.67	8.55	DURELLI, E			
4	M.T.	9.07	P.M.	9.50	DURELLI, E			
4	P.M.	9.55	M.7	10.30	DURELLI, E			
4	M.T.	10.60	P.M.	11.13	DURELLI, E			
4	P.M.	11.20	M.7	11.55	DURELLI, E			
4	M.T.	12.08	P.M.		DURELLI, E			
4	P.M.	12.50	S.	13.35	<i>[Signature]</i>			
4	S.	13.35	P.M.	14.20	<i>[Signature]</i>			
4	P.M.	14.25	S.	15.02	<i>[Signature]</i>			
4	S.	15.00	P.M.	15.35	<i>[Signature]</i>			
4	P.M.	15.45	S.	16.25	<i>[Signature]</i>			
4	S.	16.25	P.M.	16.52	<i>[Signature]</i>			
4	P.M.	17.05	S.	17.45	<i>[Signature]</i>			
4	S.	17.45	P.M.	18.20	<i>[Signature]</i>			
4	P.M.	18.50	M.T.	19.10	CONTE S.			
4	M.T.	19.10	P.M.	19.40	CONTE S.			
4	P.M.	20.00	M.T.	20.40	CONTE S.			
4	M.T.	20.40	P.M.	21.10	CONTE S.			
4	P.M.	21.30	SABTE	21.45	CONTE S.			
4	SABTE	21.50	P.M.	22.50	CONTE S.			
4	P.M.	23.30			CONTE S.			



LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 6.30

ALLE ORE 13.00

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Durell - E

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12.40

ALLE ORE 18.40

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Stella

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 18.20

ALLE ORE 24.45

LINEA 4

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
CONTE STEFANO

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

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

n° _____ del _____ :

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

/ ore Una

Taranto, li 02 OTT. 2009

Prot. 18179 UAG

Egr. Sig.
Martellotta Orazio
Via Madonna D'Andria Zona D n.9
74015 - MARTINA FRANCA (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/09/2009 - Rif. Az. 281/NS/09

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

Taranto, li 02 OTT. 2009

Prot. 18179 UAG

Egr. Sig.
Martellotta Orazio
Via Madonna D'Andria Zona D n.9
74015 - MARTINA FRANCA (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 24/09/2009 - Rif. Az. 281/NS/09

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

3
9
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)





Prot. 18568 UAG

Taranto, li 08 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 24/09/2009 in località Taranto
AMAT SPA (BL532KL) / D'ONOFRIO (BM249KJ)
Ns. Rif. 281/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato BL532KL e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 24/09/2009 in Statte (Ta) in Corso Vittorio Emanuele.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura FIAT PUNTO targata BM249KJ, di proprietà del Sig. D'Onofrio Guido, assicurata per la responsabilità civile auto con l'AURORA Assicurazioni SPA.

Alla guida dell'altro veicolo si trovava il Sig. D'Onofrio Salvatore.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 05/10 u.s..

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 Natichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:

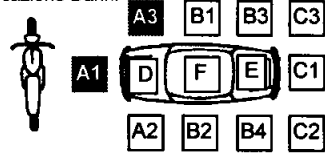
- denuncia di sinistro su modulo Aziendale;
- modulo CID firmato da entrambi i conducenti;
- due foto a colori scattate dal cellulare del dipendente subito dopo l'incidente.

RAPPORTO TX

08 OTT. 2009 18:15

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	08 OTT. 18:14	00'25	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° 3223,00/09		Relazione di perizia per AMAT				Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.429						Controparte D'ONOFRIO GUIDO				Impresa di controparte 010 - AURORA ASS.NI						
Esercizio Numero sinistro 281/NS/09						Codice - Agenzia				Data sinistro 24/09/2009						
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si						
Data Incarico 01/10/2009	Data primo rilievo 01/10/2009	Località TARANTO				C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il / /						
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa						
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC						Targa BL532KL		Telaio ZCM2200LU03447309		1° Immatr. 23/08/95						
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si								
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 								
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00											
C.R. VOCI DI DANNO						SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi
Listino ricambi aggiornato al [/ /]						Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				* (Iva Esclusa)
Fianchetto anteriore .Dx						S	2,0	S	1,0	S	1,5					316,51
Paraurti anteriore .Dx						L	1,0	L	1,5							
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1						Totale Tempi		SR 2,0	LA 2,0	VE operativo 3,0	ME	Totale Ricambi € 316,51				
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,30	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,50	Totale tempi VE Ore 4,50				
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 316,51		Iva € 63,30		Totale € 379,81							
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		%	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		%	Materiale Consumo Ore 4,50 € / h		8,31	€ 37,40		€ 7,48	€ 44,88				
Totale Imponibile		€ 532,17		Nolo Dime e/o Varie				€		€		€				
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 8,50 € / h		20,66	€ 175,61		€ 35,12	€ 210,73						
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € / h		20,66	€		€		€					
Totale (Imponibile)		€ 532,17		S.Rifiuti 0,50 % di		529,52	€ 2,65		€ 0,53	€ 3,18						
Totale (Iva Compresa)		€ 638,60		TOTALE STIMA		€ 532,17		€ 106,43		€ 638,60						
Franchigia/Scoperto min. e il max del		% €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3						
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3						
TOTALE Indennizzo		€ 532,17		Osservazioni:												
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 08/10/2009 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1																

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

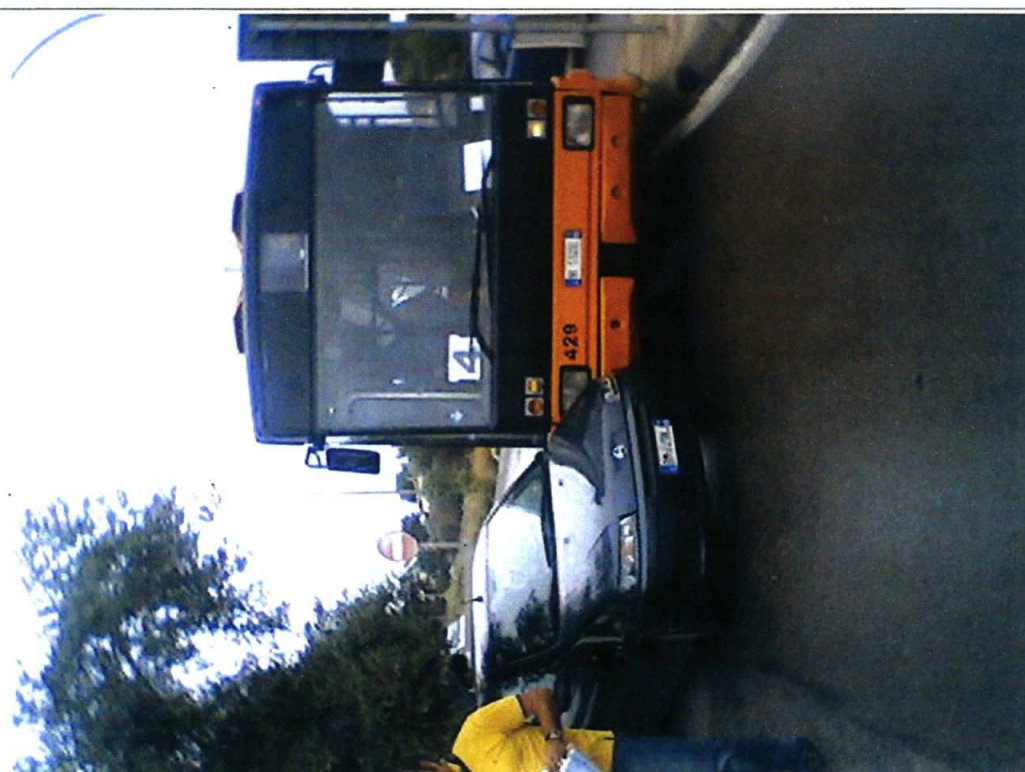
Perizia N.: 3223,00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 281/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro:RCA RISC. ASS.

Assicurato: AMAT N.429
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC
Targa: BL532KL
Controparte: D'ONOFFRIO GUIDO

Data Sinistro: 24/09/2009
Data Perizia: 01/10/2009





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
281/NS/09	24/09/2009	13.35	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
4	STATTE (TA) - CORSO VITTORIO EMANUELE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
STATTE - PORTO MERCANTILE		429	BL 532 KL		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
158760	MARTELLOTTA	ORAZIO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
MARTINA FRANCA	14-08-59	04-11-91	MARTINA FRANCA	74015	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MADONNA D'ANDRIA	D	U15239636V	TARANTO	29/01/2002	03/03/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	BM 249 KJ	D'ONOFRIO GUIDO (3204029411)	TALSANO TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA SANSOVINO, 6		AURORA Pol.47379905		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
D'ONOFRIO SALVATORE		C.DA S. SIMONE, 106/C		
		CRISPIANO (TA)		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

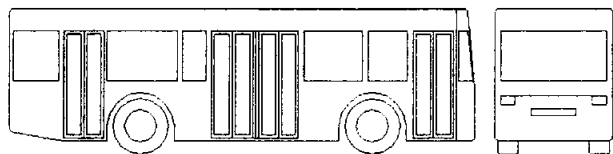
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

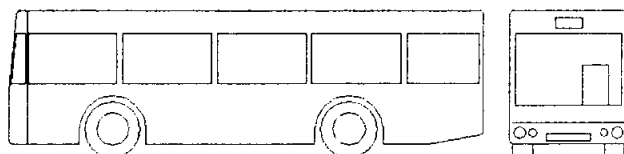
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI E PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAFANGO, SPORTELLLO E TOCCATA RUOTA ANTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

A STATTE (TA) IN CORSO VITTORIO EMANUELE III VENIVO COINVOLTO IN UN INCIDENTE CON UN'AUTOVETTURA FIAT PUNTO CHE USCIVA DA UN LUOGO PRIVATO (INGRESSO SCUOLA ITIS "E. AMALDI") SENZA RISPETTARE IL DARE PRECEDENZA.

IL SIG. D'ONOFRIO SALVATORE, CONDUCENTE E UNICO OCCUPANTE DELLA FIAT PUNTO, RIPORTAVA DANNI FISICI.

A BORDO DEL BUS NON RICEVEVO LAMENTELE.

VENIVA FIRMATO DA ENTRAMBI I CONDUCENTI L'ALLEGATO MODULO CAI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 5 D.L. n. 857 del 1976
convertito legge n. 39 del 1977)

Non costituisce riconoscimento di responsabilità, ma un rilevamento delle identità delle persone e dei fatti per una più rapida definizione.

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui agli artt. 3 e 5 D.L. n. 857 del 1976 convertito legge n. 39 del 1977.

1. data incidente <u>21-09-08</u>	ora <u>17,35</u>	2. luogo (comune, provincia, località) <u>STATTE (TA) CORO VITTORIO EMANUELE</u>	3. feriti anche se lievi no ☐ si ☒
4. danni materiali ad altri veicoli oltre A o B no ☒ si ☐ *	5. testimoni: nome, cognome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B)		

veicolo A

6. assicurato (controllare il proprio certificato d'assicurazione)
Cognome AMAT S.P.A.
Nome AMAT S.P.A.
Indirizzo (via e numero) VIA C. BATTISTI 652
Comune (e sigla della Prov.) TA
N. telefono 0964/25420046
Può l'Assicurato recuperare l'I.V.A. relativa al veicolo? no ☐ si ☐

7. veicolo
Marca e tipo AUTOBUS M429
N. di targa o di telaio B1532 KL

8. compagnia d'assicurazione
NATIONALE SUISSE
N. di polizza 36 25420046
Agenzia TA
N. della Carta Verde (per gli stranieri) (sigla del Paese) (numero)
Certificato di assicurazione o Carta Verde valevole fino al
Il veicolo è coperto di garanzia per propri danni? no ☐ si ☒

9. conducente (Controll. la propria patente)
Cognome MARTELLI
Nome ORAZIO
Indirizzo MARTINAF. VITTORIO EMANUELE
Patente n. U157 29635V
Categ. (A, B, ...) D rilasciata da U.C.O.
23/01/07
Patente valevole fino al 23/01/10

12. circostanze dell'incidente

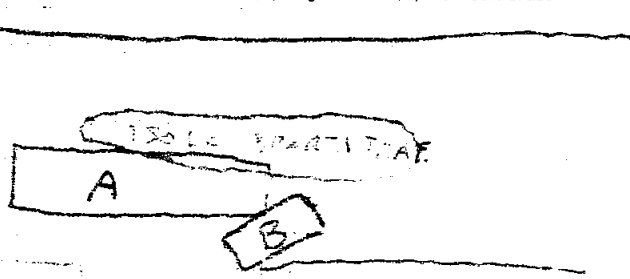
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione

- | | | |
|----|---|----|
| 1 | in sosta | 1 |
| 2 | ripartiva dopo una sosta | 2 |
| 3 | si accingeva a sostare | 3 |
| 4 | usciva da un parcheggio, da luogo privato, da una strada ad uso privato | 4 |
| 5 | entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada ad uso privato | 5 |
| 6 | si inseriva in una piazza a senso rotatorio | 6 |
| 7 | circolava su una piazza a senso rotatorio | 7 |
| 8 | tamponava un veicolo che procedeva nello stesso senso e nella stessa fila | 8 |
| 9 | procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa | 9 |
| 10 | cambiava di 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 | 17 |

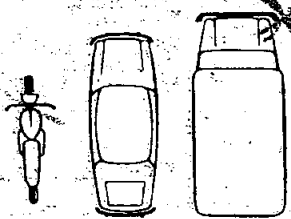
Indicare il numero totale delle caselle segnate con la croce

13. grafico dell'incidente

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



10. indicare con una freccia (➡) il punto dell'urto iniziale



11. danni materiali visibili

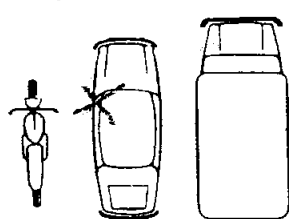
PARZIALI - PANCHEGGIO

14. osservazioni

15. firme dei due conducenti

A Martelli Orazio
B Oratio

10. indicare con una freccia (➡) il punto dell'urto iniziale



11. danni materiali visibili

PARZIALI - PANCHEGGIO

14. osservazioni

ALL. 230/4079411

* 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.

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

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

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				3223,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.429		D'ONOFRIO GUIDO		010 - AURORA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		281/NS/09				24/09/2009		
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	
01/10/2009	01/10/2009	TARANTO		ASS	A1	4	08/10/2009	

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 08/10/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:638,60

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

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

Taranto, lì 15/ottobre/2009

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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 281/NS/09 del 24/09/2009 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 429.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti anteriore destro e al paraurti angolare anteriore del lato destro.

Distinti saluti

19877
Prot. N. 27 OTT. 2009
Del
P. PRESIDENTE 12
DG DIRETTORE GENERALE 13
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO 13
DT DIRETTORE TECNICO 13
UE ESERCIZIO MOVIMENTO 13
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI 13
UA ACQUISTI/CONTRATTI 13
UC CONTABILITÀ/SCANDIO 13
UI INFORMATICA 13
UP PERSONALE RETE/TELECOM 13
UT TECNICO 13
URB. PROGETTAZIONE 13
URS RACCOMANDA ECONOMICA 13
SUO. CANTIERI 13

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

nazionale suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola
(Luogo e Data)

24/10/09

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000096622	24/09/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
908	050	50254400460000	A.M.A.T.S.P.A. D'ONOFRIO GUIDO

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
C.F. / P.IVA: 00146330733

19959

28 OTT. 2009

DE	PRESEDENTE	
DE	DIRETTORE GENERALE	
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DT	DIRETTORE TECNICO	
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	
UAC	AFFIDAMENTO INCASSI	
U4	ACQUISTI CONTRATTI	
UC	CONTABILITA' FINANZIARIA	
UI	INFORMATICA	
UP	PERSONALE E TASSAZIONE	
UT	TECNICO	
UAT	REPORTING	
UAG	RAZIONERIA E INCASSI	
UIG	STAMPANTI	

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T.S.P.A. - Targa: BL532KL
Impresa Debitrice: 010 - AURORA ASS.NI - Assicurato: D'ONOFRIO GUIDO - Targa: BM249KJ
N° Polizza: 50254400460000 - Agenzia: 908 IACOBINO n° sinistro: 009082009000096622
Caso n° 50 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 24/09/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 630,00 (SEICENTOTRENTA / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

VS RIF. 281/NS/09. L'IMPORTO COMPRENDE E. 100.00 PER FERMO TECNICO

DATA: 24.10.09
CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE (ai sensi dell'art. 68 L.P.F.):
C.F. / P.Iva: 00146330733
FIRMA PER QUIETANZA

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

ENTE PAGANTE 160	DATA PAGAMENTO 24.10.09	NUMERO ASSEGNO 7024478238	IL PATROCINATORE Pasquale Colaninno	VISTO DIREZIONE
---------------------	----------------------------	------------------------------	--	-----------------

DANNI A TERZI PASSANTI N. PERSONE IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI Mottola 24.10.09	IMPORTO DANNO PER COSE 630,00
---	--	----------------------------------

UniCredit Banca di Roma

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

NON TRASFERIBILE

A vista pagate per questo assegno bancario

euro SEICENTOTRENTA/00

a ALAS SPA

Firma: Vito Pasquale Colaninno

ABI 3002-3
CAB 78840-6

7024478238-11 Conto

nazionale suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
Società del Gruppo "Nazionale Svizzera" di Basilea
Capitale sociale 12.000.000,00 euro i.v. - Reg. Imp di Milano n. 112124
R.E.A. Milano 585006 - Partita Iva e Codice Fiscale 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assicurativo con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n.274)



Sede Legale e Direzione Generale in Italia:
Via XXV Aprile - 20097 SAN DONATO MILANESE (MI)
Tel. 02.51603.1
Fax 02.514634
E-mail: info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Mottola 24/10/09
(Luogo e Data)

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	NUMERO	DATA AVVENIMENTO
51	2009	009082009000096622	24/09/09

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
908	050	50254400460000	A.M.A.T.S.P.A. D'ONOFRIO GUIDO

Fatt. di riparazione [] SI [X] NO

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
C.F. / P.IVA: 00146330733

OFFERTA REALE C.I.D.

Impresa Mandataria: Nazionale Suisse - Assicurato: A.M.A.T.S.P.A. - Targa: BL532KL
Impresa Debitrice: 010 - AURORA ASS.NI - Assicurato: D'ONOFRIO GUIDO - Targa: BM249KJ
N° Polizza: 50254400460000 - Agenzia: 908 IACOBINO n° sinistro: 009082009000096622
Caso n° 50 dello schema - Grado di responsabilità: 100 %.

Con riferimento all'incidente occorso il 24/09/09 ed a seguito degli accertamenti espletati, formalizziamo offerta di 630,00 (SEICENTOTRENTA / 00 EURO)

Onde poter provvedere al pagamento di tale somma, dovranno esserci fornite le coordinate bancarie del Beneficiario, in ottemperanza alla legge 5/7/1991 n.197 e successive modifiche "normativa antiriciclaggio."

Ci preme sottolineare che tale pagamento, viene effettuato in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile ed è da ritenersi valida ai sensi dell'art. 1220 C.C. nonché dell'art. 148 D. L.vo 209 del 7/9/2005 (Codice delle assicurazioni private).

Distinti saluti.

Clausole particolari

VS RIF. 281/NS/09. L'IMPORTO COMPRENDE E. 100.00 PER FERMO TECNICO.

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

X

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE
(ai sensi dell'art. 68 L.P.F.)

C.F. / P.Iva:

FIRMA PER QUIETANZA

C.F. / P.Iva: 00146330733

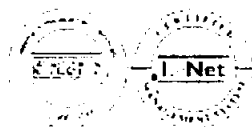
DATA

24.10.09

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

ENTE PAGANTE 160		DATA PAGAMENTO 24.10.09		NUMERO ASSEGNO 70244782 38		IL PATROCINATORE Vito Pasquale Colapietra		VISTO DIREZIONE	
DANNI A TERZI PASSANTI		DANNI A TERZI TRASPORTATI		IMPORTO DANNO PER COSE O R.E.					
N. PERSONE MORTE LESE		IMPORTO DEL DANNO €		N. PERSONE MORTE LESE		IMPORTO DEL DANNO €		€ 630,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE				PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE				TIPO LIQUIDAZIONE 4 / TOTALE	
MANDATO NUMERO				999					

MOD. S 3/ INF.



 UniCredit Banca di Roma

Mobile li 24/10/08 euro 630,00

CASTELLANETA
VIA S. FRANCESCO, 126 - IT

A vista pagate per questo assegno bancario

euro SIZICONTONETA/00

a ADAS SPA

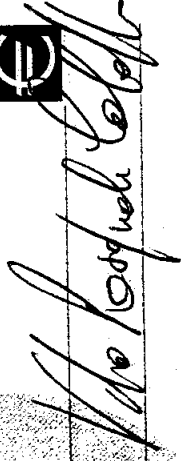
ABI 3002.3
CAB 78840.6

7024478238-11 Conto

NON TRASFERIBILE



Firma



00027823801 00027823801

30 MAR. 2010

Taranto, li

Prot. n. : 5971..UAG

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

Raccomandata a.r.

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

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

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro 908.2009.00096622 del 24/09/2009
AMAT SPA (BL532KL) / D'ONOFRIO (BM249KJ)
Ns. Rif. 281/NS/09

Si comunica che il Sig. D'Onofrio Salvatore, rappresentato e difeso dallo Studio legale Avv. Daniele D'Onghia, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **12/05/2010**, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la UGF AURORA Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

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



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

STUDIO LEGALE
AVV. DANIELE D'ONGHIA
VIA MARTINA FRANCA N. 89 - 74012 CRISPANO (TA)
TEL./FAX 099.8114344 - CELL. 328.4238680
E - MAIL: avv.danieledonghia@libero.it

281/NS/09
26/09/09
OD. 12/05/2010

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

Ad istanza di D'Onofrio Salvatore (cod. fisc. DNFSVT64M08L049R) residente in Crispiano (Ta) alla C.da San Simone n. 106/C, rappresentato e difeso dall'avv. Daniele D'Onghia in virtù di mandato in calce al presente atto ed elettivamente domiciliato presso e nello studio dell'avv. Pino Altamura, sito in Taranto al Corso Umberto I n. 15 (studio Torsella),

Premesso

- 1) che il giorno 24/09/2009 l'istante, alla guida dell'autovettura Fiat Punto tg. BM249KJ era fermo nella strada antistante l'I.T.I.S. "Amaldi" in Statte (Ta), allorquando veniva colliso dall'autobus tg. BL532KL di proprietà dell'Amat S.p.A. ed assicurato con la Nazionale Suisse Ass.ni;
- 2) che il sinistro si verificava in quanto, il conducente l'autobus provenendo dalla S.P. 48 con direzione Statte (tratto in discesa), imboccava erroneamente, e contravvenendo alla segnaletica ivi esistente, la corsia di canalizzazione che permette ai veicoli di svoltare a destra;
- 3) che anziché svoltare a destra l'autobus proseguiva dritto, ed a causa dell'elevata velocità il conducente perdeva il controllo del mezzo andando ad urtare l'autovettura dell'istante sulla fiancata sinistra;
- 4) che a causa del violento urto ricevuto la Fiat Punto subiva uno spostamento verso destra;
- 5) che a seguito dell'incidente l'autovettura dell'attore subiva danni, così come si evince dalle fotografie che si allegano, ammontanti ad € 2.320,00 come da ricevuta fiscale dell'autocarrozzeria "Vimar s.r.l." che si produce;

Copia

5326
19 MAR. 2010

26

N. 4954 Cronologico
Importo 14,58
Taranto, **15 MAR. 2010**

- 6) che per il recupero del mezzo sinistrato e per l'uso di auto sostitutiva per il tempo strettamente necessario per le riparazioni, l'istante ha sborsato la somma di 350,00 come da ricevute che anch'esse si producono;
- 7) che l'istante a causa dell'incidente subiva lesioni per le quali riserva di agire;
- 8) che con lettere racc. A/R allegate, veniva richiesto il risarcimento dei danni alla UGF Aurora Ass.ni, compagnia che assicurava la Fiat Punto tg. BM249KJ all'epoca del sinistro;
- 9) che la UGF Aurora Ass.ni a tutt'oggi non ha formulato alcuna offerta di risarcimento né tantomeno ha comunicato i motivi per i quali non ritiene di formularla, in violazione dell'art. 148 del D. Lgs. 209/2005;
- 10) che nonostante i numerosi inviti e solleciti a tutt'oggi nulla è pervenuto e, pertanto, è necessario adire l'Autorità Giudiziaria competente;
- 11) tanto premesso, l'istante così come innanzi rappresentato e difeso

Cita

L'Amat S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in Taranto alla via C. Battisti n. 657, e la UGF Aurora Ass.ni, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in Bologna alla via Stalingrado n. 45, a comparire dinanzi all'Ill.mo Giudice di Pace di Taranto all'udienza che si terrà il giorno 12.05.2010 ore di rito, con l'invito a costituirsi nei termini e nei modi di legge, con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica la decadenza di cui all'art. 38 c.p.c., e che non comparendo la causa sarà trattata in loro contumacia, per ivi sentir accogliere le seguenti

Conclusioni

Voglia l'Ill.mo Giudice adito disattesa ogni contraria istanza ed eccezione, così provvedere:

A) Preliminarmente accertare la violazione della UGF Aurora Ass.ni dell'art. 148 del D. Lgs. 209/2005, e per l'effetto condannarla al pagamento in favore dell'istante, della somma da liquidare ex officio;

B) Considerare responsabile nella causazione del sinistro il conducente l'autobus tg. BL532KL;

C) Condannare la UGF Aurora Ass.ni, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, al pagamento in favore dell'istante della somma di € 2.670,00 o nell'altra minore o maggiore che resterà accertata in corso di causa, a titolo di risarcimento danni al mezzo e rimborso spese per soccorso stradale e auto sostitutiva, oltre al fermo tecnico necessario per operazioni di ripristino, comprensivo anche dei giorni ex. art. 9 del DPR 16/01/1981 n. 45, in cui l'auto non può essere riparata e deve restare a disposizione dell'assicuratore per la verifica dei danni, il danno da deprezzamento commerciale, le spese vive sostenute così come saranno documentate.

Sulle predette somme si chiedono gli interessi e la rivalutazione monetaria dal dì del sinistro sino al soddisfo, il tutto da intendersi complessivamente nell'ambito della competenza per valore del Giudice adito e comunque nei limiti di € 5.200,00.

D) Condannare la UGF Aurora Ass.ni, in persona del legale rappresentate pro tempore, al pagamento delle spese e competenze di causa da distrarre in favore del sottoscritto procuratore anticipatario;

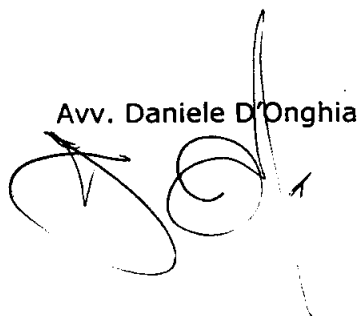
In via istruttoria: Riserva di articolare ulteriori mezzi istruttori sino all'udienza ex. art. 320 c.p.c. Si chiede ammettersi C.T.U. meccanica.

Si produce: fotografie; ricevute fiscali; lettere racc.te A.R.

Salvezze massime.

Crispiano – Taranto lì 09.03.2010.

Avv. Daniele D'Onghia



MANDATO

Delego l'Aw. DANIELA DONATI a rappresentarmi e difendermi, nella presente procedura ed in ogni grado e fase compresa quella di esecuzione ed eventuale opposizione. Vi conferisco ogni più ampia facoltà processuale e sostanziale, ivi compresa quella di appellare, chiamare terzi in causa, deferire giuramento decisorio, di rappresentarmi a rendere il libero interrogatorio ex art. 183 c.p.c., di proporre domande nuove e riconvenzionale, appelli incidentali, di riassumere, proporre istanze o sequestri giudiziari e conservativi, di formulare eccezioni, proporre opposizioni, nominare consulenti di parte, transigere, conciliare, rinunciare e accettare rinunzie, incassare somme, rilasciare quietanza, farVi sostituire da altri procuratori ratificando fin d'ora il Vs. operato. Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti della l. n. 675/96 - D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni.

Eleggo domicilio presso e nel Vs. studio.

E' Autentica

Relata di notifica:

Io sottoscritto ufficiale giudiziario presso la Corte di Appello di Lecce sez. distaccata di Taranto ho notificato copia conforme dell'atto che precede ad istanza di parte come sopra rappresentata e difesa a:

UGF Aurora Ass.ni – in persona del legale rapp. pro tempore –
con sede in (40128) Bologna alla via Stalingrado n. 45, a mezzo del servizio postale.

Amat S.p.A. – in persona del legale rapp. pro tempore – con sede
in Taranto alla via C. Battisti n. 657, a mezzo del servizio postale.



SEZIONE CORTE D'APPELLO DI TARANTO

N. 4854 del Civile
Penale

AVVERTENZE

Il plico deve essere consegnato al destinatario o a persone con lui conviventi o addette alla casa, all'ufficio, all'azienda purchè non minore di 14 anni o non palesemente incapace.

In caso di assenza del destinatario, di rifiuto o assenza delle suddette persone, il piego deve essere consegnato al giorno successivo al giorno di consegna, presso l'ufficio di competenza.

di rice-
senza

76403432465-8

DEVE ESSERE IMMEDIATAMENTE RESTITUITO AL MITTENTE

"Non ritirato entro il termine di 180 giorni".

5057.5

Ans. 80. A.

in person all legal up-to-date
via C. BASTI, 657

(Tel. 0376 320 401) A. BARIFF

(Tel. 0376 320 401) A. BARUFFALDI - MANTOVA 568

STUDIO LEGALE
AVV. DANIELE D'ONGHIA
VIA MARTINA FRANCA N. 89 - 74012 CRISPIANO (TA)
TEL./FAX 099.8114344 - CELL. 328.4238680
E-MAIL: danieledonghia@libero.it

281/NS/09
24/09/2009
UD. 15/02/2011

Copia

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

Ad istanza di D'Onofrio Salvatore (cod. fisc. DNFSVT64M08L049R) residente in Crispiano (Ta)
alla C.da San Simone n. 106/C, rappresentato e difeso dall'avv. Daniele D'Onghia (cod. fisc.
DNGDNL79H19E986A) in virtù di mandato in calce al presente atto ed elettivamente domiciliato
in Taranto al Corso Umberto I n. 15, (studio avv. Pino Altamura)

Premesso

1) che il giorno 24/09/2009 alle ore 13:30 circa, l'istante alla guida dell'autovettura Fiat Punto tg.

BM249KJ, mentre era fermo nella strada antistante l'I.T.I.S. "Amaldi" in Statte (Ta), veniva colto

dall'autobus tg. BL532KL di proprietà dell'Amat S.p.A. ed assicurato con la Nationale Suisse

Ass.ni;

2) che il sinistro si verificava in quanto, il conducente l'autobus provenendo dalla S.P. 48 con
direzione Statte (tratto in discesa), imboccava erroneamente, e contravvenendo alla segnaletica

ivi esistente, la corsia di canalizzazione che permette ai veicoli di svoltare a destra;

3) che anziché svoltare a destra l'autobus proseguiva dritto, ed a causa dell'elevata velocità il
conducente perdeva il controllo del mezzo andando ad urtare l'autovettura dell'istante sulla
fiancata sinistra;

4) che a causa del violento urto ricevuto la Fiat Punto subiva uno spostamento verso destra;

5) che a causa dell'incidente l'istante subiva lesioni per le quali veniva trasportato presso il pronto
soccorso dell'ospedale di Martina Franca (Ta), ove gli diagnosticavano "trauma distrattivo del
rachide cervicale, sindrome vertiginosa" con prognosi di giorni 12 s.c. e prescrizione di esami e
cure, il tutto come da certificazione che si produce;

6) che a causa del persistere di una notevole sintomatologia dolorosa, l'istante si sottoponeva
nuovamente a visite mediche e; nell'occasione gli venivano prognosticati ulteriori giorni di riposo e
cure, il tutto come da certificazione che si produce;

7) che inoltre l'istante si sottoponeva a terapia medica e FKT;

19704
Al. C. 19704 Mod. A
Spese fiscali 12,00
Totale € 14,58

Taranto, 14 DIC. 2010

23363
Prot. N. 0107/17
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UAG. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRACCE ☐
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
S.G. UNITA' URBANIST. ☐

8) che al deducente sono residuati postumi di danno biologico pari al 5%, mentre il periodo di malattia si e' protrato complessivamente per 60 giorni, di cui i primi 12 di ITT, ed i restanti 48 di ITP al 50%;

9) che per le spese mediche l'istante ha sborsato la somma di € 315,83 come da ricevute che anch'esse si producono;

10) Quindi, i danni subiti dal sig. D'Onofrio Salvatore nell'occorso incidente possono essere così determinati:

I.T.T. gg. 12 al 100%	€ 517,92
I.T.P. gg. 48 al 50%	€ 1.035,84
Danno biologico I.P. 5%	€ 4.716,29
Danno morale	€ 2.089,81
Spese	<u>€ 315,83</u>
Totale	€ 8.675,69

11) che con lettere racc.te A/R allegate, veniva richiesto il risarcimento dei danni e inviata tutta la documentazione alla Ugf Ass.ni, compagnia che assicurava il mezzo condotto dall'istante all'epoca del sinistro;

12) che nonostante i numerosi inviti e solleciti a tutt'oggi nulla è pervenuto e, pertanto, è necessario adire l'Autorità Giudiziaria competente;

tanto premesso, l'istante così come innanzi rappresentato e difeso

Cita

L'Amat S.p.A., in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in Taranto alla via C. Battisti n. 657, e la UGF Aurora Ass.ni, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, con sede in Bologna alla via Stalingrado n. 45, a comparire dinanzi all'Ill.mo Giudice di Pace di Taranto all'udienza che si terrà il giorno 15.02.2011 ore di rito, con l'invito a costituirsi nei termini e nei modi di legge, con l'avvertimento che la costituzione oltre i suddetti termini implica la decadenza di cui all'art. 38 c.p.c., e che non comparendo la causa sarà trattata in loro contumacia, per ivi sentir accogliere le seguenti

Conclusioni

Voglia l'Ill.mo Giudice adito disattesa ogni contraria istanza ed eccezione, così provvedere:

A) Preliminarmente accertare la violazione della UGF Aurora Ass.ni dell'art. 148 del D. Lgs. 209/2005, e per l'effetto condannarla al pagamento in favore dell'istante, della somma da liquidare ex officio;

B) Considerare responsabile nella causazione del sinistro il conducente l'autobus tg. BL532KL;

C) Condannare la Ugf Aurora Ass.ni, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, al pagamento in favore dell'istante della somma di € 8.675,69 o nell'altra minore o maggiore che resterà accertata in corso di causa, a titolo di risarcimento danni per lesioni personali subiti e rimborso spese, e come meglio specificati:

I.T.T. gg. 12 al 100%	€ 517,92
I.T.P. gg. 48 al 50%	€ 1.035,84
Danno biologico I.P. 5%	€ 4.716,29
Danno morale	€ 2.089,81
Spese	€ <u>315,83</u>
Totale	€ 8.675,69

In via del tutto gradata, liquidare in favore dell'istante la somma che sarà ritenuta di Giustizia ex art. 2056 c.c. e 1226 c.c.

Sulle predette somme spettanti all'attore, si chiedono gli interessi e la rivalutazione monetaria dal dì del sinistro sino al soddisfo, il tutto da intendersi complessivamente nell'ambito della competenza del Giudice adito.

D) Condannare, in ogni caso, la Ugf Aurora Ass.ni, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, al pagamento delle spese e competenze di causa da distrarre in favore del sottoscritto procuratore anticipatario;

E) Munire l'emananda Sentenza di clausola esecutiva;

In via istruttoria: Riserva di articolare ulteriori mezzi istruttori a seguito del comportamento processuale di controparte.

Si chiede ammettere C.T.U. medica.

Si produce: certificati pronto soccorso; certificati medici, ricevute sanitarie, lettere racc.te A/R., denuncia di sinistro.

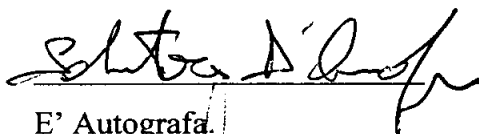
Salvezze massime.

Crispiano – Taranto li, 05/12/2010.

Avv. Daniele D'Onghia

Mandato

Il/la sottoscritto/a DONOFRIO SALVATORE nato/a a VARANO il 08-08-1964 e residente in CRISPANO (TA) alla Via CONFRADA QUIRICO n. 106, C.F. DNFSV64M08L049R, informato/a ai sensi dell'art. 4, 3° comma, del d.lgs. n. 28/2010 della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, come da atto allegato, delego L'Aw. Annis/5 DONOFRIO a rappresentarmi e difendermi, nella presente procedura ed in ogni grado e fase compresa quella di esecuzione ed eventuale opposizione. Vi conferisco ogni più ampia facoltà processuale e sostanziale, ivi compresa quella di appellare, chiamare terzi in causa, deferire giuramento decisorio, di rappresentarmi a rendere il libero interrogatorio ex art. 183 c.p.c., di proporre domande nuove e riconvenzionale, appelli incidentali, di riassumere, proporre istanze o sequestri giudiziari e conservativi, di formulare eccezioni, proporre opposizioni, nominare consulenti di parte, transigere, conciliare, rinunciare e accettare rinunzie, incassare somme, rilasciare quietanza, farVi sostituire da altri procuratori ratificando fin d'ora il Vs. operato. Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti della l. n. 675/96 – D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni. Eleggo domicilio presso e nel Vs. studio.



E' Autografa.

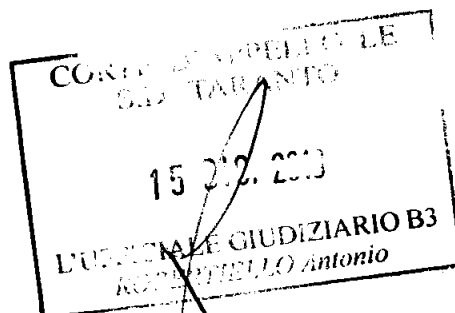


Relata di notifica:

Io sottoscritto ufficiale giudiziario presso la Corte di Appello di Lecce sez. distaccata di Taranto ho notificato copia conforme dell'atto che precede ad istanza di parte come sopra rappresentata e difesa a:

UGF Aurora Ass.ni – in persona del legale rapp. pro tempore – con sede in (40128) Bologna alla via Stalingrado n. 45, a mezzo del servizio postale.

Amat S.p.A. – in persona del legale rapp. pro tempore – con sede in Taranto alla via C. Battisti n. 657, a mezzo del servizio postale.



SEZIONE CORTE D'APPELLO DI TARAP

N. 131 del Croqui.
Civil

Civile
Penale

ROBERTA LO ANTONIO

LUIGI ERODIALE DONNOZZIARIO B3

CONFERENZA DI LECCE

(Art. 136 C.P.C. e art. 28-29 del D.Lgs. n. 504 del 1990)
Il plico deve essere consegnato al destinatario o a persone con lui conviventi o addette alla casa, all'ufficio, all'azienda purchè non minore di 14 anni o non palesemente incapace.

in caso di assenza del destinatario, di ritiro o assenza della suddetta persona, il piego deve essere depositato lo stesso giorno presso l'ufficio postale. L'agente postale deve dare avviso al destinatario, in busta chiusa a mezzo lettera raccomandata e avviso di ricevimento, nell'autorevole d'indirizzo. Detta avviso, in caso di assenza

AG



76402944640-5

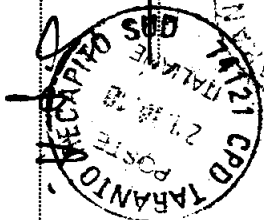
ca m' il piego,

"non ritirato entro il termine di 180 giorni".

Race. A.R. n.

8675/3

ATAS



un girovane alla legge app. po. Europa
via C. BATTISTI, 657

LAKEANO

Taranto, li 04 GEN. 2011

Prot. n. :164.....UAG

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

Raccomandata a.r.

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

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro 908.2009.00096622 del 24/09/2009
AMAT SPA (BL532KL) / D'ONOFRIO SALVATORE (BM249KJ)
Ns. Rif. 281/NS/09

Si comunica che il Sig. D'Onofrio Salvatore, rappresentato e difeso dall'Avv. Daniele D'Onghia, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **15/02/2010**, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la Compagnia UGF AURORA Assicurazioni Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)