

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
278/A/10	15/10/2010	14.50	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	VIA MEDITERRANEO	VIA COMO - VIA GREGORIO VII			
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
LEPORANO - PORTO MERCANTILE		535	CX 218 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
104620	AUGENTI	NICOLA	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	19/01/1971	22/03/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GALESO N. 34	D	TA 5028637P	TARANTO	15/07/97	30/05/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Renault	Laguna	CY 604 ET	LONGONE ANDREA (Ta, 27/03/74)	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA TURSÌ N.14		AXA SC. 12/02/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
LATAGLIATA ANNA MARIA (Ta, VIA TURSÌ N.14				TARANTO
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

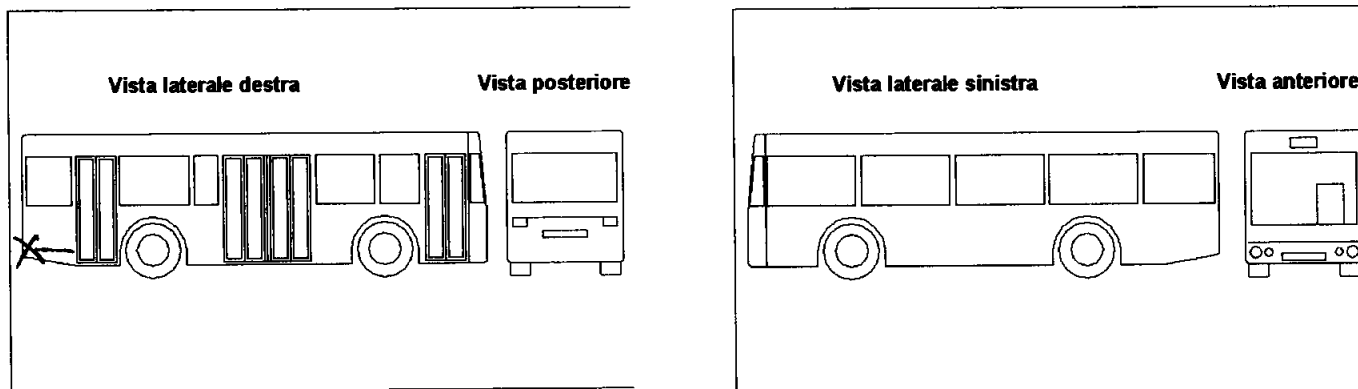
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SGANCIAMENTO E DANNEGGIAMENTO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA GREGORIO VII E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MEDITERRANEO, ALLO SCATTARE DEL VERDE, SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA MEDITERRANEO.

CONTESTUALMENTE ALLA MIA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA, GIUNGEVA DA VIA COMO UNA RENAULT LAGUNA CONDOTTA DALLA SIGNORA LATAGLIATA ANNA MARIA, LA QUALE, PUR NOTANDO LA MANOVRA DEL BUS NON SI FERMAVA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO MA AVANZAVA AL CENTRO DELLA CARREGGIATA PONENDOSI A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS FINO A URTARLO SULLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

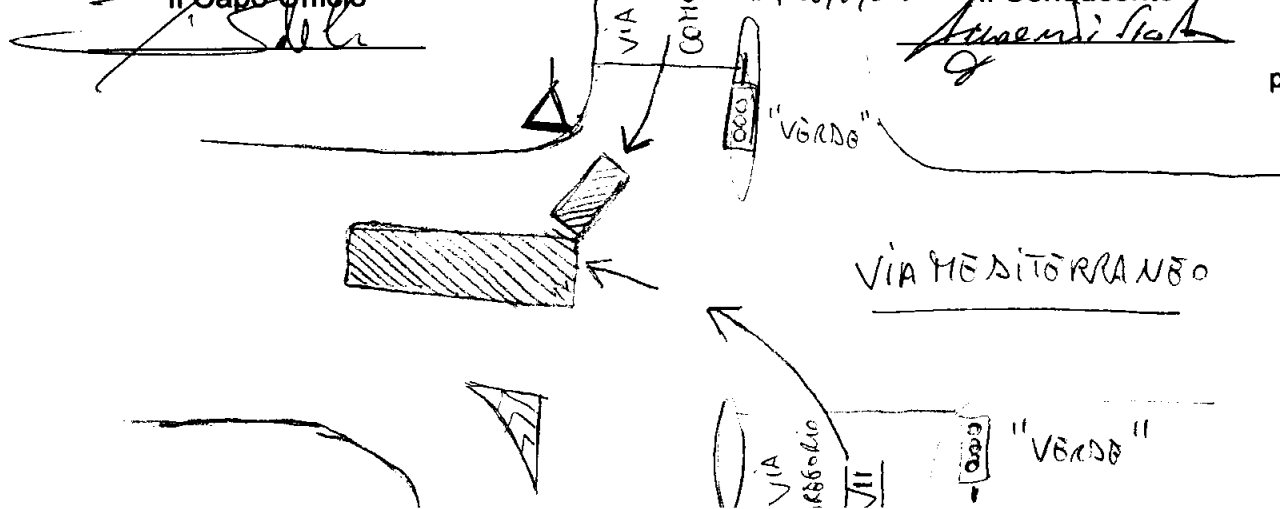
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 18/10/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 278/A/10	DATA SINISTRO 15/10/2010	ORA 14.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MEDITERRANEO		ANGOLO VIA COMO - VIA GREGORIO VII	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 535	TARGA AUTOBUS CX 218 XG	
MATR. AGENTE 104620	COGNOME AUGENTI	NOME NICOLA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19/01/1971	DATA ASSUNZIONE 22/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GALESO N. 34	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5028637P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/07/97
			SCADENZA PATENTE 30/05/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Laguna	TARGA CY 604 ET	PROPRIETARIO LONGONE ANDREA (Ta, 27/03/74)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA TURSÌ N.14		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA SC. 12/02/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LATAGLIATA ANNA MARIA (Ta, VIA TURSÌ N.14				COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

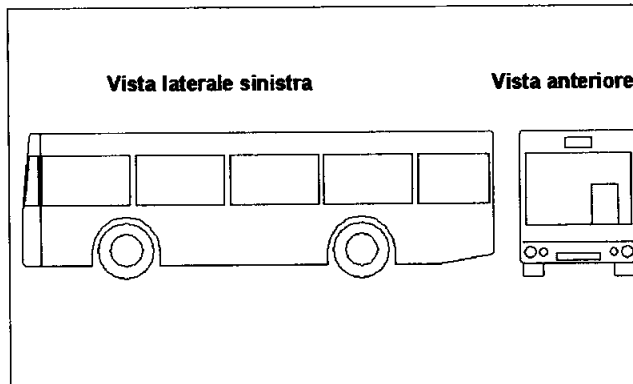
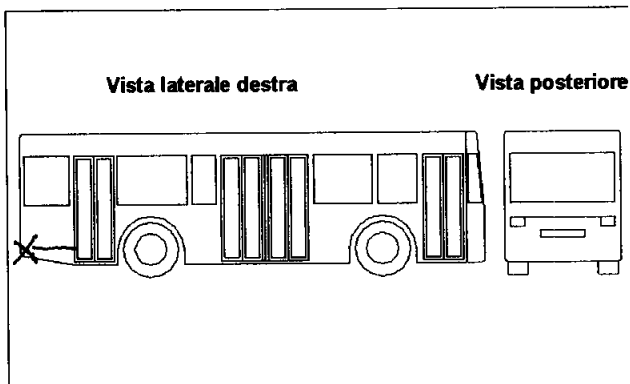
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI NESSUNO

SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SGANCIAMENTO E DANNEGGIAMENTO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA GREGORIO VII E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MEDITERRANEO, ALLO SCATTARE DEL VERDE, SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA MEDITERRANEO.

CONTESTUALMENTE ALLA MIA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA, GIUNGEVA DA VIA COMO UNA RENAULT LAGUNA CONDOTTA DALLA SIGNORA LATAGLIATA ANNA MARIA, LA QUALE, PUR NOTANDO LA MANOVRA DEL BUS NON SI FERMAVA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO MA AVANZAVA AL CENTRO DELLA CARREGGIATA PONENDOSI A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS FINO A URTARLO SULLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

278/A/10

21729

Prot. N	26 NOV. 2010
Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO ☐
UERG	AGENZIA/ECONOMICA ☐
U...	...

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente conia, composta di n° 13 facciate

conforme all'originale.

Taranto, n° 25/11/10



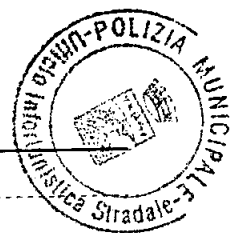
L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore Vesilino)

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	851	data incidente	15102010		
		orario comunicazione c.o.			
		orario intervento		1513	
Incidente con soli danni a cose ☒			rilievi planimetrici ☐		
con feriti ☐			fotografici ☒		
mortale ☐					
ACCERTATORI					
Qualifica	Cognome	Nome			
T.	LUPU	M.			
BRIJ.	AITIERI	A.			
"	ALBANO	M.			
P.	MAIANO	C.			

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI



orario presunto

--	--	--	--	--

Via [a] MEDITERRANEO

intersezione [b] COMO

Strada [a]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☒ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☒ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente
☐ Notturna, illuminazione discreta
☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

VEICOLO **A** Tipo BUS DI LINEA marca IVCO

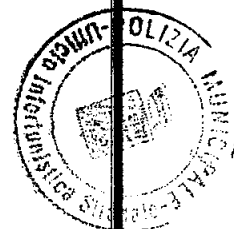
modello _____ targa CX 218 X 9 Stato _____

telaio _____ cilindrata _____ tara in q. _____

colore _____ potenza max Kw _____ tipo freno _____

immatricolazione BO 05 ultima revisione 15-12-2002 esito Regolare

annotazioni: _____



pol. nr. 50/300100235 dal 31/03/2010 al 31/03/2011

proprietario ABENSA PERI AUTOBILTA' NELL'AREA NTA. ADATSPA.

nato a il

residente JARANTO

via Y-BASSIST nr. 657

conducente AUGENTI NICOLA

nato a TARANTO il 19.01.1971

residente TARANTO

via GALILEO nr. 34

titolare di RĂTINEȘ D. Ștefan cat. D nr. TA 5028637P

rilasciato/a da PIRELLA di TAORMINA

in data 07-10-08 valida al 09-09-013 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: Passaggi non identificati poiché
non presenti al momento dell'intervento.

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

indicatori direzionali luci arresto

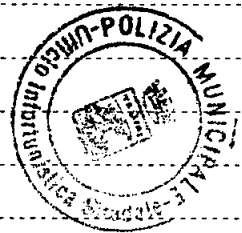
pneumatici..... imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni:

Goffi e ammaccatura profonda post Dc



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

099. 4312005

VEICOLO **B** Tipo ASO marca RENAULT
modello LAGUNA targa CY 604 ST Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 6000 ultima revisione 22.12.08 esito R35.

annotazioni:

Assicurazione

AXA

pol. nr. 054576569 dal 12-08-2010 al 12-02-2011

proprietario LA TAGLIAIA ANNA MARIA (Comp. con Consorzio Anversa)

nato a TA il 30-07-43

residente VI

via TURSI nr. 14

conducente MEDISSIMA

nato a il

residente

via nr.

titolare di P25 cat. B nr. TA 2298849P

rilasciato/a da MCTC di 17-2-1992 (TA)

in data 17-2-42 valida al 18-5-2012 con le seguenti prescrizioni:

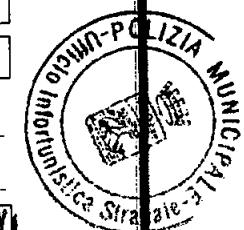
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

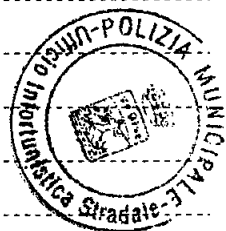


DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni:

Distacco e rotture paraurti ant.



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

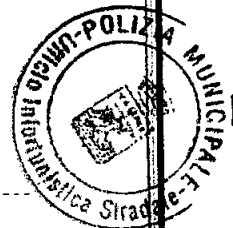
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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



L'anno 2010, addì 15 del mese di Ottobre
alle ore 15.30 in località Via Mediswaran - Taranto
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Ailano - Ag. 131

è presente il sig. Augusti Nicola
identificato a mezzo Pat. di Servizio
il quale, in qualità di CONDUCTOR BUS AMAT
riferisce quanto segue: MARCIAVO su Via Gregorio VII
CON l'intenzione di scendere a S. su Via Mediswaran
IN DIREZIONE di TARANTO, quando ormai oltrepassato
il semaforo con l'intento di attraversare il
IMPERO nel flusso di circolazione di Via Mediswaran
UDIVO UN RUMORE all'assistenza del Bus POSTERIORE
DESTRA. A questo punto mi accorgo di AVER
SUBITO UN URTO DA UNA AUTO CHE PROVENIVA DA
Via CORO. Subito dopo l'urto la Senna
Carburante dell'auto si bloccò a Centro
Senna. Ed con il bus proseguì di qualche
metro la corsa. All'interno del Bus non
si lamentava alcun passeggero ferito.

Attestato
2



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 15 del mese di Ottobre
alle ore 1600 in località Che Redherrenens
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Albano - Alken



è presente il sig.

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

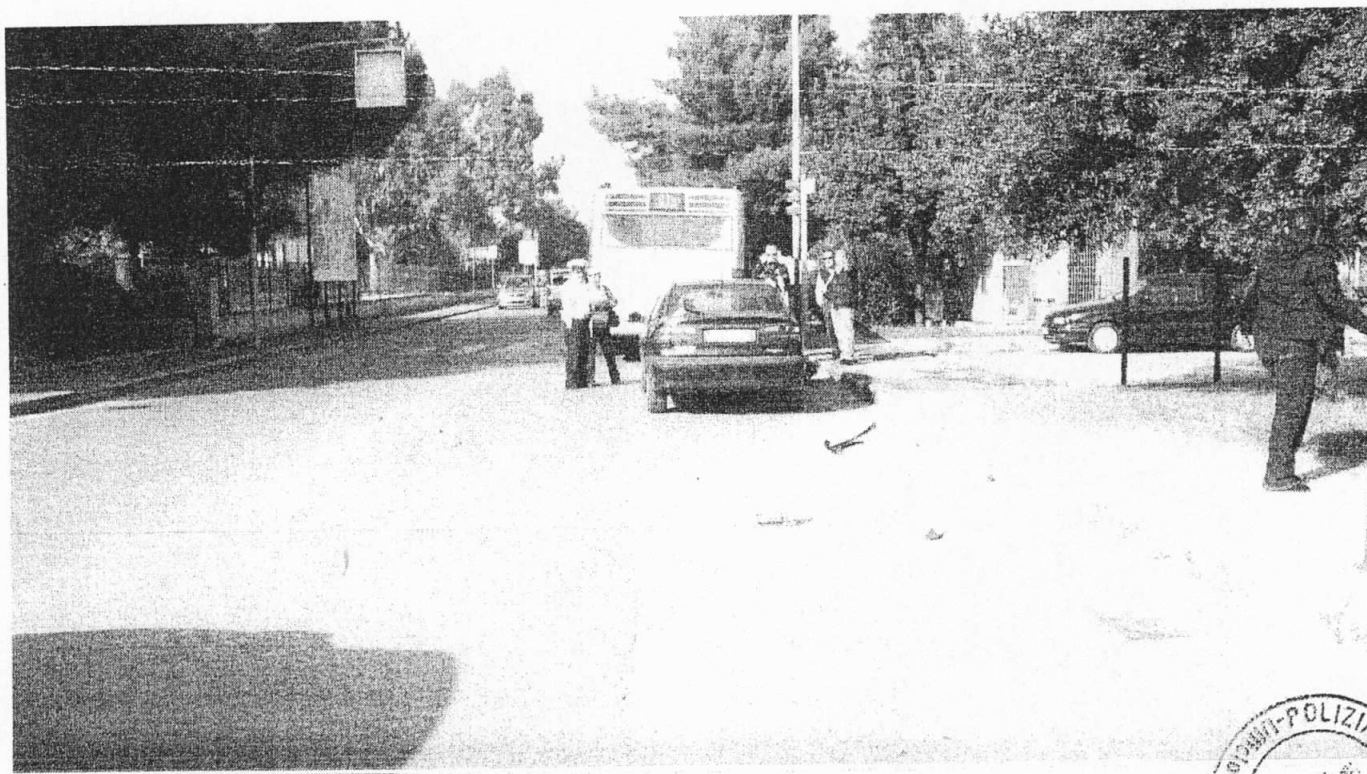
Il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: MARCINO SU VIA COMO CON
L'INTENZIONE DI SVOLTARE A DESTRA SU VIA MONTESAPALATO
SCATTATO IL VEICOLO AVANTANDO DI QUELLETO NERO MA
SI FERMÒ PER PERMETTERE AD UN BUS DI LINSA
ADEI DI GENOVA A SINISTRA DA VIA GREGORIO
FERMO ANCORA ALL'INCROCIO VENIVO CAMPIA URBANA
DALLA CODA DEL BUS (PARAPORTI DESTRA) SULLA
STRADA SUPERIORE SINISTRA DELLA VIA AUTO -
L'UNTO N. 21 SI ACCANÒ IL PARAPORTI SINISTRA -
NON HO ALTE DA AFFIPIRE.

- Late for the Author's











COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
UFFICIO QUARTIERI

Talsano - San. Vito - Lama
Tel./Fax: 099 4581734

Dinamica Sinistro n. 851 del 15/10/2010

STATO DEI LUOGHI: Trattasi collisione avvenuta nel territorio di Talsano e precisamente in via Mediterraneo all'altezza dell'intersezione semaforizzata della via Como posta sul lato Est, prospiciente alla via Gregorio VII posta sul lato Ovest dell'intersezione. Nel tratto interessato al sinistro le tre vie sono formate da carreggiata bidirezionale, la via Como e la via Gregorio VII sono percorribili da Nord verso Sud e viceversa, mentre la via Mediterraneo è percorribile da Est verso Ovest e viceversa.

Si rende noto che durante la permanenza in luogo degli scriventi, l'impianto semaforico ubicato nell'intersezione in argomento ha sempre funzionato regolarmente.

La segnaletica orizzontale tracciata in luogo consiste linee di arresto tracciate in corrispondenza degli sbocchi delle intersezioni. Al suolo erano presenti pezzi di plastica e il paraurti anteriore appartenente al veicolo "B". Il piano viabile si presentava in buono stato d'esercizio e comunque senza sconnessioni o quant'altro potesse pregiudicare la stabilità dei veicoli durante la marcia.

All'arrivo degli agenti operanti, i veicoli si trovavano ancora nella posizione di quiete assunta nella fase terminale dell'evento infortunistico. Il veicolo "A" Autobus nella cui descrizione sarà tenuto in considerazione la via Mediterraneo, nella direttrice di marcia da Sud verso Nord si trovava fuori dall'area dell'intersezione sulla corsia lato Est, disposto con il proprio asse parallelamente rispetto a quello longitudinale della carreggiata in parola, con la parte anteriore spostata di poco verso destra e rivolta verso Nord. Il veicolo "B", nella cui descrizione sarà tenuto in considerazione la via Como con direzione di marcia Est verso Ovest, si trovava nel cantone Nord-Est dell'intersezione in parola disposta parallelamente rispetto all'asse longitudinale della carreggiata di percorrimiento e con la parte anteriore rivolta verso Ovest e deviata di poco verso destra,

Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testi, né le parti coinvolte ne facevano menzione.

DINAMICA:

A seguito del sopralluogo effettuato sul posto del sinistro, analizzati tutti gli elementi oggettivi in possesso nonché le dichiarazioni rese, la dinamica dell'evento infortunistico può essere così descritta: Il veicolo "A" Autobus Iveco targato CX218XG e condotto dal signor Augenti Nicola, percorreva la via Gregorio VII con direzione di marcia da Ovest verso Est, giunto all'intersezione semaforizzata con la via Mediterraneo, il cui impianto semaforico funzionava regolarmente sui colori, atteso che il semaforo proiettasse luce verde, effettuava manovra di svolta a sinistra senza dare la precedenza ai veicoli provenienti dal senso opposto. In tale fase veniva in collisione con la parte posteriore laterale destra con quella anteriore lato sinistro del veicolo "B" Renault Laguna targato CY604ET e condotto dalla signora Latagliata Anna Maria. Quest'ultimo proveniente dal senso opposto ovvero dalla via Como con direzione di marcia da Est verso Ovest, giunto all'intersezione semaforizzata con la via Mediterraneo si inoltrava nell'intersezione, anch'esso con l'impianto semaforico proiettante luce verde, con l'intento di effettuare manovra di svolta a destra verso Taranto. In tale fase collideva col veicolo antagonista proveniente dal senso opposto.

L'urto di lieve entità, interessava la parte posteriore laterale destra del primo veicolo che collideva con la parte anteriore lato sinistro del secondo veicolo e si concretizzava nell'area dell'intersezione in parola.

I conducenti dei citati veicoli interpellati, affermavano che il sinistro non aveva causato danni fisici alle persone.

Ten Maiano C.
TEN Lupo M.
V. Brig. Albano M.
V. Brig. Altieri A.

Gli Agenti Operanti

[Handwritten signatures of the agents]



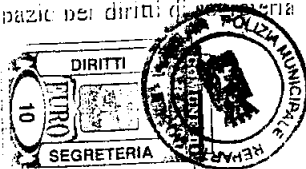
Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

Si assegna a
Servizio/Ufficio:N. 183585 DEL 18/11/2010

INFORMATICA

Spazio per diritti di segreteria



io sottoscritto BALBO CARLO, nato/a TARANTO il
10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISCIAMAT S/A

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del. (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 15/10/2010 via: MONTEPRANCO / VIA COITO
 parti: FIAT (CX218 XG) / LONGUE-LATAGIATA (CY 604 ET) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Il/la richiedente

Ta. li 18/11/2010Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A0 8282580 in corso di validità.(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

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

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

Il richiedente, p.m. - (data):

Il caposervizio capoufficio

Oggetto: I: Sin. 510.10.839 - SCAD. 12

Mittente: Gadaleta Giacomo <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

Data: 07/10/2011 11.41

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Giacomo Gadaleta
Servizio Sinistri Assimoco S.p.A.
Coordinatore Area Sud
Via Amendola, 52/E
70126 Bari
Tel 080/5533900
Fax 080/5533876
@mail giacomo.gadaleta@assimoco.it



Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

P *Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.*

Da: Harizaj Suedi

Inviato: venerdì 21 gennaio 2011 15:32

A: clsbari; Gadaleta Giacomo; Scolozzi Luciano; Di Corato Salvatore

Cc: Corradi Sara

Oggetto: Sin. 510.10.839 - SCAD. 12

Priorità: Alta

Vi chiediamo copia del fascicolo relativo alla pratica in oggetto, debitamente istruito e un Vostro parere in merito alla sussistenza di elementi significativi per resistere all'arbitrato proposto dalla consorella.

Attendiamo riscontro nel rispetto dei TEMPI TECNICI 28/01/2011.

Alleghiamo la documentazione depositata dalla consorella per l'arbitrato.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Suedi Harizaj
Ufficio Sinistri
ASSIMOCO SPA
tel. 02/26962468 - fax 02/26962420

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

'
.

Allegati:

1.7500.99.007019.zip

766 KB

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099-~~581023~~ 4581734

Taranto, li 15-10-2010 ore 15,30

Strada Via Como - G. P. VII - V.le Europa

CONDUCENTE

Cognome AUGENTI

Nome NICOLA

Nato a TARANTO

il 18/01/71

Residenza Taranto

Via Gelluso 34

PROPRIETARIO

ARAI SPA

V.le P. Belluschi

Veicolo Audi A8 di 1000

ARAI

targato CX 218 XE

Ass.ne ASSINOCO

polizza

RICEVUTO IL

19 OTT. 2010

il vigile urbano

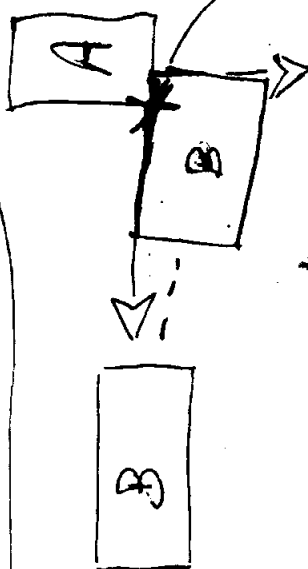


ASSICURAZIONE
GENZIA 7500

CEVUTO IL
19 OTT. 2010
AA ASSICURAZIONI
AGENZIA 7500

Semaforo VERDE
1000

1000
Semaforo
VERDE



VIA COMO

VIA MEDITERRANEO

TALIANO

Costituzione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005)
 ("Codice delle Assicurazioni Private")

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente <u>15/10/2010</u> ora <u>15:30</u>	2. luogo (comune, provincia, via e numero) <u>TALIANO - SEMAFORO di V. ROMO ANGOLO</u>	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) <u>SI VIA MEDITERRANEO</u> <u>VEDI ALLEGATO</u>

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
 Cognome LATAGLIATA
 Nome ANNA IRALIA
 Codice Fiscale / Partita IVA _____
 Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TALIANO (TA) - V. TORSI, 14
 C.A.P. 74025 Stato _____
 N. Tel. o E-mail 349/8805837

7. veicolo
89/731205

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <u>RENAULT LAGUNA</u>	
N. di targa o telaio <u>CY604ET</u>	N. di targa o telaio _____
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
 Denominazione AXA
 N. di polizza 5150576565
 N. di Carta Verde _____
 Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal 12/08/10 al 30/09/10
 Agenzia (o ufficio o intermediario) 1509/17 MILANO
 Denominazione SAN GIOVANNI SNC
 Indirizzo _____
 Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
 La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si
 9. conducente (vedere patente o guida)
 Cognome LATAGLIATA
 Nome ANNA MARIA
 Data di nascita _____
 Codice Fiscale _____
 Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TALIANO - V. TORSI, 14
 Stato _____

N. Tel. o E-mail 142258865P
 Patente N. B
 Categ. (A, B, ...) B valida fino al 16/5/2011

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



11. danni visibili al veicolo A

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

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

ENTRAMBI I VEICOLI CON SEMAFORO VERDE.
 L'AUTO "B" SOLTAVA A SX MENTRE L'AUTO "A" OLTREPASSAVA L'INCROCIO SI FERMAVA PER CONVENIENZA TALE SVOLTA QUANDO IL BUS CON LA SUA FIANCHETTA POSTERIORE SI URTOVA IL VEICOLO "A" NELLA PARTE ANTERIORE.

15. firma dei conducenti

A. Latagliata

7. veicolo
89/731205

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

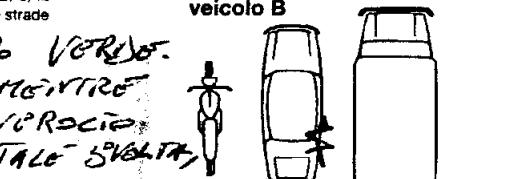
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
 Cognome A. MAT SPA
 Nome _____
 Codice Fiscale / Partita IVA _____
 Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TA - V. E. GATTISI
 C.A.P. _____ Stato _____
 N. Tel. o E-mail _____

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
 Denominazione ASSICURAZIONE
 N. di polizza _____
 N. di Carta Verde _____
 Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal _____ al _____
 Agenzia (o ufficio o intermediario) _____
 Denominazione _____
 Indirizzo _____
 Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
 La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si
 9. conducente (vedere patente o guida)
 Cognome NOBILI
 Nome INDELLA
 Data di nascita _____
 Codice Fiscale _____
 Indirizzo (comune, provincia, via e numero) TA - V. GALASSO, 34
 Stato _____

N. Tel. o E-mail _____
 Patente N. _____
 Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

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



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

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

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

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato ➡

DICHIARAZIONE

La sottoscritta LONGONE Giovanna Maria Sara nata a Taranto il 26-07-1982 DICHIARA di aver assistito al sinistro stradale del 15-10-2010 in Talsano Taranto su V. Mediterraneo.

Ricordo che il BUS tg CX218XG al semaforo, nello svoltare a sinistra, non dava precedenza invadendo la sede stradale dell'auto tg. CY604ET che svoltava regolarmente a dex.

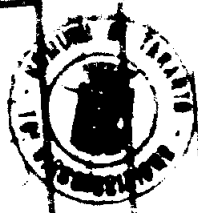
Taranto 10-12-2010

In Fede

Giovanna Maria Sara Longone

LONGONE

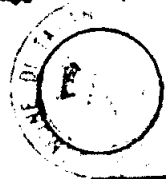
Cognome
 Nome **GIOVANNA MARIA SARA**
 nato il **26/07/1982**
 anno **1702** **I** **S** **A**
 a **TARANTO** **TA**
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **TARANTO**
 Residente **ANGELO F. TURSI. 14**
 Via **STATO LIBERO**
 Stato civile
 Professione
 C. INNOTTA E CONTRASSEGNI CALIENTI
 Statura **1,60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



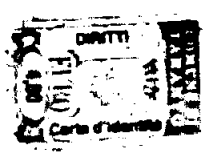
Firma del titolare *Giovanna Maria Sara Longone*
TARANTO **03/09/2004**

Il sottoscritto
 ha dichiarato
 che i dati
 sono veritieri

Carlo Carunella



valida per il solo titolare
 26/07/2002 n. 115
MAR 2010
 SCADE IL **03/09/2009**



VIGILANZA
 20 CONT
 ULLANO

AH 3193993



CARTA D'IDENTITA'
N° AH 3193993
DI
LONGONE
GIOVANNA MARIA SARA



AXA ASSICURAZIONI
SCHEDA ARBITRATO

N. SINISTRO: 1-7500-99-007019 DATA EVENTO: 15/10/2010
TARGA AXA: CY604ET
TARGA CONTROPARTE: CX218XG
CODICE ANIA IMPRESA DI CONTROPARTE :254
TIPO SINISTRO: MM_RCA CID MANDATARIO RESPONSABILITA' AXA : 0%
CONTRAENTE AXA: LATAGLIATA ANNA MARIA
CAI FIRMA SINGOLA

Contraente/i di controparte

AMAT SPA

Tipo arbitrato

PROMOSSO

Causale contestazione

RIPARTO RESPONSABILITÀ

Argomentazione a sostegno della posizione AXA

IL CONDUCENTE DI CONTROPARTE NELLO SVOLTARE A SINISTRA NON CONCEDEVA LA PRECEDENZA AL MEZZO ASSICURATO AXA.
I VV UU INTERVENUTI E UN TESTIMONE PRESENTE CONFERMANO LA DINAMICA E LA TOTALE RESPONSABILITA' DI CONTROPARTE NELLA CAUSAZIONE DELL'EVENTO.

Documentazione a sostegno arbitrato

DENUNCIA
VERBALE AUTORITÀ
TESTIMONIANZE
PERIZIA DANNO VEICOLO

Oggetto: sinistro del 15.10.2010

7500 / 7019

VEICOLO "1" – Renault Laguna targata CY604ET di proprietà e condotta da Latagliata Anna Maria via Tursi n. 14 Taranto. Documenti regolari, ass. AXA.

VEICOLO "2" – Autobus targato CX218XG di spa Amat via C. Battisti n. 657 Taranto e condotto da Augenti Nicola via Galeso n. 34 Taranto. Documenti regolari, ass. ASSIMOCO.

AUTORITA' INTERVENUTA

Polizia Municipale di Taranto. Si apprendeva che non sono stati elevati verbali ai conducenti anche se l'Autorità riferiva della mancata precedenza per il conducente del bus.

DINAMICA

L'incidente è avvenuto a Taranto in via Mediterraneo all'incrocio tra le vie F. Como e Gregorio VII. L'incrocio aveva semaforo in funzione. Il conducente del bus circolava in via Gregorio VII e all'incrocio, con luce verde, svoltava a sinistra in via Mediterraneo verso il centro città. La manovra veniva fatta mentre giungeva dal senso opposto e da destra la controparte. La conducente della vettura viaggiava in via F. Como (posta di fronte a via Gregorio VII) e all'incrocio, con luce verde, svoltava a destra su via Mediterraneo. Urto lieve tra fiancata posteriore destra bus e parte anteriore sinistra auto.

LESIONI

Non risultano feriti.



Prot. n.: 3262 UAG

Taranto, **18 FEB 2011**

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.10.00839 del 15/10/2010
AMAT SPA (CX218XG) / LATAGLIATA A. - LONGONE A. (CY604ET)
Ns. Rif. 278/A/10

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla comunicazione del 26/01/2011, in allegato alla presente, si trasmette:

- copia integrale del rapporto dei Vigili Urbani;
- dichiarazione testimoniale rilasciata in data 15/02/2011 dalla sig.ra Papapicco Valentina, passeggera a bordo del bus, NON DANNEGGIATA.

Ai fini di una puntuale istruzione della pratica, si evidenzia che sebbene nella ricostruzione della dinamica del sinistro eseguita dalle Forze dell'Ordine sembrerebbe essere stata addebitata una mancata precedenza al conducente del bus, l'affermazione è probabilmente un refuso alla luce delle contraddizioni rilevabili nel verbale che si espongono.

VERBALE DEI VIGILI URBANI

1) LUOGO DEL SINISTRO

L'intersezione in cui è avvenuta la collisione è semaforizzata; entrambi i veicoli beneficiavano della segnaletica luminosa "VERDE".

2) POSIZIONE DEL BUS

Il mezzo pubblico, che non è stato spostato dopo l'urto, al momento della rilevazione ad opera degli agenti aveva completamente superato l'incrocio.

3) SPONTANEE DICHIARAZIONI RESE DALLA SIGNORA LATAGLIATA ANNAMARIA, PROPRIETARIA DELLA VETTURA ANTAGONISTA.

"avanzavo di qualche metro, ma mi fermavo per permettere ad un bus di linea di girare a sinistra". La conducente del veicolo di controparte, citata testualmente, ha dichiarato di essersi spontaneamente fermata per permettere al bus di girare a sinistra e non ha rilevato a carico del conducente del bus alcuna omissione di precedenza.

4) DICHIARAZIONI DEL CONDUCENTE DEL BUS

"oltrepassato il semaforo con l'intero autobus e ormai immesso nel flusso di circolazione udivo un rumore all'estremità posteriore del bus". Nella citata dichiarazione, il conducente del bus, rappresentava di avere affrontato l'incrocio con la massima diligenza e, avendolo completamente superato, non poteva avvedersi del sopraggiungere dell'autovettura.

5) PUNTO DI IMPATTO DELLA VETTURA CON IL BUS

Parte posteriore laterale destra del bus.

La collocazione del danno subito dal mezzo pubblico, si presta ad un'unica conclusione, il bus aveva quasi completamente superato l'incrocio e, pertanto, non ha o-messo alcuna precedenza.

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE DELLA SIGNORA PAPAPICCO

- 6) La testimone sig.ra Papapicco Valentina, che non ha subito alcun danno né effettuato richiesta di risarcimento danni, ha dichiarato che la conducente cedeva la precedenza al bus permettendogli il transito.

Alla luce delle considerazioni sopra esposte è evidente che:

- i protagonisti dell'evento non hanno esposto un caso di mancata precedenza da parte del bus Amat S.p.a.;
- non è accertato, stante il punto d'urto tra i veicoli, che la proprietaria dell'autovettura abbia arrestato completamente la sua marcia per permettere il passaggio del bus o lo abbia agevolato eseguendo una retromarcia.

Ad ogni buon conto nella denegata ipotesi che il refuso del verbale dei vigili non si ritenga superabile malgrado le considerazioni sopra esposte, si ravvisa quanto meno una responsabilità concorsuale nella determinazione dell'evento.

Si confida in una positiva definizione della pratica.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

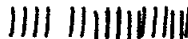
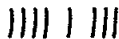
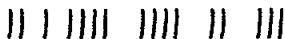
EP 0683 EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 - EX 44916 - S1 (2) Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NEL L'AREA DI TARANTO
Via G. B. 1, 357
74100 TARANTO



278/A/10



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

20.02.11-1

14135477818 4

Numero

Italiano

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ASSIMOCO ASS.NI - CLS BARI 004

Via

G. ARENDOLA N. 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

POSTA PRIVA

24 FEB 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma del incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

• Inviato a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 15-10-2010 ore 15.30

Strada Via Corso - Gregorio VII - V. G. Europei

CONDUCENTE

Cognome LATAGLIATA

Nome ANNA MARIA

Nato a TOROLO

il 30-07-43

Residenza TARANTO

Via TORSI 14 PT

PROPRIETARIO

MEDENUNO

CONFE

CONSONI ANDREA

TA - 27-03-74

Via TORSI 14

Veicolo Renault Laguna

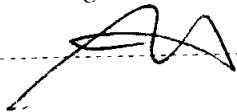
targato CY 604 ET

Ass.ne AXA

polizza

20-12-2011

il vigile urbano



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 15.10.2010 ore 15.30

Strada Via Carlo - Gregorio VII - V.le Europeo

CONDUCENTE

Cognome LATAGLIATA

Nome ANNA MARIA

Nato a Taranto

il 30-07-43

Residenza TARANTO

Via TURSÌ 14 PT

Veicolo Renault Laguna

targato CY 604 ET

PROPRIETARIO

MEDENUNO

COMP

LONGONI ANDREA

TA. 27.03.74

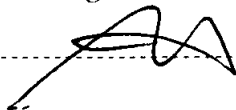
Via TURSÌ 14

Ass.ne AXA

polizza

SC-K-2-2011

il vigile urbano



Mieoli
FANIZZA

Taranto, li 18/10/2010

Egr. Sig.

AUGENTI NICOLA
VIA GALESO N. 34
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 278/A/10 del 15/10/2010

Il giorno 15/10/2010, il bus n° 535 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

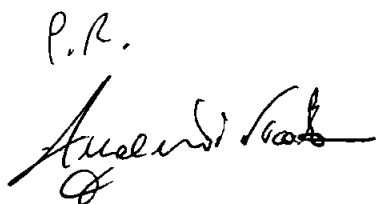
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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


VIA
GRIGORIO II

St. A



VIA MEDERRAVERO

POST. BISCANT

VIA MEDITE RRAVERO

VERDE

VIA
C. N. O

VIA
C. N. O

Timeline of PICOL OC development

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE _____	DALLE ORE <u>10,05</u>	DALLE ORE <u>16,10</u>																																																																																																																					
ALLE ORE _____	ALLE ORE <u>16,30</u>	ALLE ORE <u>22,40</u>																																																																																																																					
LINEA _____	LINEA <u>24</u>	LINEA <u>14</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Angelo L.</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>PAPAR</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

ore 22,40

Sin. DEL 15/10/2010
VIA MONTENAPOLI

5-270372-NOT

535

Assimoco
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO
SOCIETÀ PER AZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CX218XG

TIPO DEL VEICOLO
AUTOBUS NP

GIORNO MESE ANNO
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO 31 03 2011

ASSIMOCO S.p.A.
E. P.M.

QUESTANZA DEBACAMENTO

Assimoco

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Società per azioni - Capitale Sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 135 del 18.07.1979 - Albo imprese ISVAP n. 1.70051 - R. di Milano e Cod. Fisc. 03260760589 - R.E.A. 1066823 - Part. IVA 11259020151 Sede Legale e Direzione Generale: 20060 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - Telefono: 02/269261 - Telefax: 02/26920265



CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE al sensi del D.Lgs. 07/09/2005 n.209

535

COD. AG.	ABI / CAB	SUB	PROD	NUMERO POLIZZA	PRODOTTO
510	/	00050		5101300100235	020

AGENZIA
SEGRATE

CONTRAENTE
AMAT S.P.A.

RESIDENZA / DOMICILIO
VIA CESARE BATTISTI 657, 74121 TARANTO -TA-

TIPO, MARCA E MODELLO DEL VEICOLO
AUTOBUS NP

IRIBUS ITALIA CITYCLASS 491 ES 86/

DECORRENZA PERIODO ASSICURATIVO
dalle ore del
24:00 31/03/2010

FRAZIONAMENTO

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO
dalle ore del
24:00 31/03/2011

TERMINI CONTRATTO
dalle ore del
24:00 31/03/2011

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CX218XG

SCADENZA VINCOLO

SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1801 2° COMMA CODICE CIVILE

ASSIMOCO S.p.A.

DISTRETTO TARANTO

SPOT. 25
Polizia Municipale di Taranto

5-270372-07

535



Assimoco
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI MOVIMENTO COOPERATIVO
SOCIETÀ PER AZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CX218XG

TIPO DEL VEICOLO
AUTOBUS NP

GIORNO MESE ANNO
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO 31 03 2011

ASSIMOCO S.p.A.
E. M.

QUOTAZIONE RIBACAMENTO



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Società per azioni - Capitale Sociale € 109.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod. Fisc. 03250760368 - R.E.A. 1088823 - Part. IVA 11259020151 Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO DLTRE" Palazzo Gioiello - Via Casarese, 224 - Telefono 02/268521 - Telefax 02/26820265.



CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE ai sensi del D.Lgs. 07/09/2005 n.209 535

COD. AG.	ABI / CAB	SUB	PROD	NUMERO POLIZZA	PRODOTTO
510	/	00050		5101300100235	020
AGENZIA SEGRATE				SOSTITUISCE POLIZZA N.	
CONTRAENTE AMAT S.P.A.				CODICE FISCALE 00146330733	
RESIDENZA / DOMICILIO VIA CESARE BATTISTI 657, 74121 TARANTO -TA-					
TIPO, MARCA E MODELLO DEL VEICOLO AUTOBUS NP				TARGA VEICOLO O DATI NATANTE CX218XG	
IRIBUS ITALIA CITYCLASS 491 ES 86/					
DECORRENZA PERIODO ASSICURATIVO dalle ore del 24:00 31/03/2010			SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO dalle ore del 24:00 31/03/2011		
FRAZIONAMENTO			TERMINI CONTRATTO dalle ore del 24:00 31/03/2011		
Annuale			SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 2° COMMA CODICE CIVILE		
			SCADENZA VINCOLO		

ASSIMOCO S.p.A.

1	REPUBBLICA ITALIANA Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI	1	N° A015975TA05	(A)	CX218XG	2
CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0877353 Registration Certificate. Part I: Registreringsattest. Del I: Permiso de Circulacion. Parte I: Rekisterimittotistus. Osa I: Certificat d'Immatriculation. Parte I: Kentekenbewijs. Deel I: Certificado de Matricula. Parte I: Registreringsbeviset. Del I: Zulassungsbescheinigung. Teil I: Αδεια Κυκλοφορίας. Μέρος I.						
N° A015975TA05 (A) CX218XG						
(B) 19.09.2005 (C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO (A.M.A.T. SPA) SPA (C.2.3) 357 C. BATTISTI TARANTO (TA)						
535						
(D.1) IRISBUS ITALIA 49IES86 (D.2) (D.3) (E) ZGA482M0006005581 (F.1) (F.2) 17710 (F.3) (G) (I) 19.09.2005 (J) M3 (J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO IN LINEA (J.2) A2 (TIPO URBANO) (K) NAM2004EST017B (L) 2 (N.1) (N.2) (N.3) (N.4) (N.5) (O.1) (O.2) (P.1) 7790 (P.2) 213,00 (P.3) GASOL (P.5) F2BE0682C (Q) (S.1) 35 (S.2) 51 (U.1) 81 (U.2) 1540 (V.1) (V.2) (V.3) 04,70 (V.5) (V.6) (V.7) (V.9) 2001/27/CE						
						IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN MODO VIRTUALE

3	N° A015975TA05	(A)	CX218XG	3
PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 20.09.2005 CERTIFICATO DI APPROVAZIONE. DATA 19.09.2005 (06TA542904) LUNGHEZZA 11,995 M LARGHEZZA 2,500 M TIPO CAMBIO: AUTOMATICO PNEUMATICI: 275/70R22,5(148/145J)-(152/148E)S-D AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO N. 102 DEL 10.08.2005 LA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DAL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 CDS SU ATOLINEE CONCESSE DAL COMUNE DI TARANTO. M.O. N. 06TA542904 DEL 19.09.2005 RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE - RIF 1999/96/CE RIGA A SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA MASSE MAX AMMESSE-ASSE ANT.KG. 07100 ASSE POST.KG. 12000 IN ALTERNATIVA:30 A SEDERE, 51 IN PIEDI, N.1 CARROZZELLA, OPPURE 30+2 RIB. A SEDERE, 53 IN PIEDI, OPPURE 30+1 RIB. A SEDERE, 54 IN PIEDI, OPP. CON SPAZIO CARROZZELLA LIBERO: 30+55 IN ALTERNATIVA FRENO DI SERVIZIO E DI SOCCORSO: ANT. PNEUMOIDRAULICO, POST. PNEUMATICO.				

4	N° A015975TA05	(A)	CX218XG	4
BUS 535				

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- (A) Numero di immatricolazione
- (B) Data della prima immatricolazione del veicolo
- (C) Dati nominativi
- (C.1) intestatario della carta di circolazione:
- (C.1.1) cognome o ragione sociale
- (C.1.2) numero e iniziale (se del caso)
- (C.1.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.2) proprietario del veicolo
- (C.2.1) cognome o ragione sociale
- (C.2.2) numero e iniziale (se del caso)
- (C.2.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.3) persona fisica o giuridica che può esporre nel veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario
- (C.3.1) cognome o ragione sociale
- (C.3.2) numero e iniziale (se del caso)
- (C.3.3) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento
- (C.5) (C.6) (C.7) Se un cambiamento dei dati nominativi di cui ai codici C.1, C.2 e/o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominativi corrispondenti a tutti i punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7, essi sono in tal caso strutturati conformemente alle distinzioni di cui ai codici C.1, C.2 e C.3
- (D) Veicolo:
- (D.1) marca
- (D.2) tipo
- variante (se disponibile)
- versione (se disponibile)
- (D.3) denominazioni commerciali
- (E) numero di identificazione del veicolo
- (F) massa:
- (F.1) massa massima a banco tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei trattori (kg)
- (F.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (F.3) massa massima a carico ammissibile dell'insieme in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)
- (G) massa del veicolo in servizio carrozzato e munito del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria diversa dalla MT (kg)
- (H) attività di validità, se non è illimitata
- (I) data di immatricolazione alla quale si riferisce la carta di circolazione
- (J) categoria del veicolo
- (J.1) destinazione ed uso
- (J.2) carrozzata
- (K) numero di omologazione del tipo (se disponibile)
- (L) numero di assi
- (M) interasse (mm)
- (N) per i veicoli con massa totale superiore a 3 500 kg, ripartizione tra gli assi della massa massima a banco tecnicamente ammissibile:
- (N.1) asse 1 (kg)
- (N.2) asse 2 (kg), se del caso
- (N.3) asse 3 (kg), se del caso
- (N.4) asse 4 (kg), se del caso
- (N.5) asse 5 (kg), se del caso
- (O) massa massima a rimorchio tecnicamente ammissibile:
- (O.1) rimorchio frenato (kg)
- (O.2) rimorchio non frenato (kg)
- (P) motore:
- (P.1) cilindrata (cm³)
- (P.2) potenza netta massima (kW) (se disponibile)
- (P.3) tipo di combustibile o di alimentazione
- (P.4) regime nominale (giri/min)
- (P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore
- (Q) rapporto potenza/massa in kW/kg (solo per i motori)
- (R) colore del veicolo
- (S) posti a sedere
- (S.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente
- (S.2) numero di posti in piedi (se del caso)
- (T) velocità massima (km/h)
- (U) livello sonoro
- (U.1) veicolo fermo (dB(A))
- (U.2) regime del motore (giri/min)
- (U.3) veicolo in marcia (dB(A))
- (V) emissioni gas di scarico:
- (V.1) CO (g/km o g/kWh)
- (V.2) HC (g/km o g/kWh)
- (V.3) NOx (g/km o g/kWh)
- (V.4) HC + NOx (g/km)
- (V.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)
- (V.6) coefficiente di assorbimento corretto per motori diesel (g/km³)
- (V.7) CO (g/km)
- (V.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)
- (V.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE: dicitura recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 86/77/CEE
- (W) capacità dei serbatoi o dei serbatoi di carburante (in litri)

REVISIONI (Art. 80 del D.Lvo 30-4-1992 N. 285)

06/11/2007

06/11/2007

2006 REVISIONE REGOLARE

TA 03

23 NOV 2006

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

2007 REVISIONE REGOLARE

TA 03

23 NOV 2007

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

06/11/2007

2007

06 DIC 2007

06/11/2007

REVISIONE RIPETERE

2007

23 NOV 2007

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

Da ripresentare a nuova visita entro 10 mesi

06/11/2007

2008 REVISIONE REGOLARE

TA 03

18 DIC 2008

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

06/11/2007

2010 REVISIONE REGOLARE

TA 04

15 NOV 2010

IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

20 OTT. 2010 15:43

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01	00994581734	20 OTT. 15:41	02'36	TX	01	ERRORE COMUNICAZ.	43

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

20 OTT. 2010 15:40

LOGO : Uff. Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01	00994581734	20 OTT. 15:38	02'27	TX	01	ERRORE COMUNICAZ.	43

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

RAFFORTO TX

20 OTT. 2010 15:51

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. S.p.a.
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994581734	20 OTT. 15:46	04'52	TX	01	OK

Prot. N. 19171/UAG

Taranto, li 21 OTT. 2010

Raccomandata A.R.

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenza di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 15/10/2010 in località Taranto
AMAT SPA (CX218XG) / LATAGLIATA/LONGONE (CY604ET)
Ns. Rif. 278/A/10

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX218XG e assicurato con la ASSIMOCO Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 15/10/2010 a Taranto in Via Mediterraneo incrocio con Via Como.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura RENAULT LAGUNA targata CY604ET, di proprietà e condotta nella circostanza del sinistro dalla Sig.ra La tagliata Anna Maria, assicurata per la responsabilità civile veicoli a motore con la Compagnia AXA Assicurazioni Spa.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nella denuncia di sinistro già inviata via E-mail all'ufficio preposto per l'apertura sinistri in data 18/10/2010 e che alleghiamo nuovamente alla presente in quanto, a tuttoggi non abbiamo ricevuto conferma dell'avvenuta apertura della pratica.

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti i Vigili Urbani di Taranto.

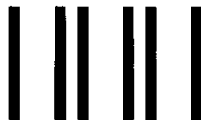
Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns.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

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichcechia)

Posteitaliane

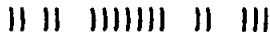


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 Ex 46402E - SI [4] Ed. 07/05



A.M.A. I. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Cesare, 657
74100 TARANTO



278/A110
Rel. Osmi

Avviso di ricevimento

Permessi e licenze

Scadenza

Data

Ufficio postale di

13224053405 0
2010-11-17
Elettro

ASSITROCO SIA - DIREZIONE TECNICA DANNI
GARANZIA DI SEDE, BROKER E GARO

CASABENSE

224

20090

SECHATO (M)

INTOLUTTO



Firma per esteso del documento
(Nome e Cognome)

Data

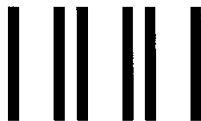
Firma delPincaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 EX 49401E - St. 14 Ed. 07/05



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



278/A110 ril. Dan.

Avviso di ricevimento

/

13224053404 9

Numero

Data di consegna

Data di ricezione

Destinatario

G.B.S. - GENERAL BROKER SERVICE SPA

Via

A. BARGONI, 54

CAP

00153

ROMA

GENERAL BROKER SERVICE

25 OTT. 2010

Firma per esteso del ricevente

Nome

Data

Poste

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

RECAPITO
06-01-2011

19517

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



Taranto li 15/10/2010

AI RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

S E D E

Oggetto: **RELAZIONE DI SERVIZIO**

IN DATA ODIERNA, L'AGENTE AGENTI NICOLA, COMANDO
MT. 459 - 1085/1530, L. 14, BUS 535, CON LA PARTENZA
DELL'ORA 14.35 DA LEPORANO, GIUNTO IN VIA MEDITER-
RANEO/COMO (ORE 14.55 CIRCA) VENIVA IN LIEVE ECCITAZIONE
CON UNA VETTURA PRIVATA CAUSANDO LIEVE DANNO ALLO
SPICCOLO PCH. DX. NOSTRUM FERITO SU RICHIESTA DELL'AGENTE
GIUNGEVANO I VU. W. DI TARANO. SUL POSTO VENIVA
ANCHE MANDATO L'AGENTE CARRO E IL BUS 524, AF-
FINCHE' CONTINUASSI LA CORSA, MA PER FORTUNA
L'AGENTE AGENTI AVERA RISOLTO, RIMETTENDO IN
LINEA IL BUS 1540 E L'AGENTE CARRO E' RIENTRATO
IN SERVIZIO. SARE PER OPERAZIONI CONOSCENZA
E CIO' E' STATO RIVISTO NELLE LE CONDIZIONI,
MILANO.

2. 2nd 10/10

firmato:

n.b. da consegnare entro 24 ore al Responsabile in indirizzo.

Oggetto: 9.510.10.00839
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Wed, 3 Nov 2010 17:17:02 +0100
A: <incarichi@federperitigest.it>
CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1353503_mst_1045_1_2010113_17163.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
--------------------------------------	---

1353503_278A10_20101103170943.PDF

1353503_278A10_20101103170943.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-----------------------------------	---

1353503_mst_1065_1_doc.pdf

1353503_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	---

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004
Via G.Amendola 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00839
Data Sinistro :	15/10/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100235
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX218XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX218XG

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla	allegati	data
LD		3/11/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
-
-

Mod. 1045 - Perito

510.2010.00839

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00839

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. VEICOLI A MOTORE**
Natura Sinistro: **0000 - R.C.VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100235

Targa: **CX218XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
- TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: **15/10/2010**

Data Denuncia: 21/10/2010

Data per.: 21/10/2010

Località Sinistro:

TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **MILANO 097**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

LATAGLIATA ANNA MARIA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritta Papapicco Valentina, nata a Taranto il 09/06/1983 e ivi residente a Talsano in Largo Europa n.2, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 15/10/2010 alle ore 14.45 circa a Talsano Taranto all'intersezione tra Via Gregorio VII e Via Mediterraneo, tra il bus Amat Spa di linea 14 n.535 targato CX218XG e l'autovettura targata CY604ET, dichiara quanto segue:

Il bus percorreva Via Gregorio VII e arrivato all'incrocio con Via Mediterraneo, poiché il semaforo proiettava luce "verde", iniziava la manovra di svolta a sinistra.

Nella fase iniziale di svolta del bus, dal senso opposto di marcia giungeva un'autovettura condotta da una signora intenzionata a svoltare a destra.

Il conducente del bus, alla vista dell'autovettura rallentava e si accertava che la signora, la quale si trovava alcuni metri più avanti rispetto alla linea di arresto, lo autorizzava a passare. Avuto il benestare, il bus proseguiva la marcia e nella fase terminale della svolta ho sentito un rumore d'urto in quanto i due mezzi in questione andavano in collisione.

Sul luogo dell'incidente intervenivano i Vigili Urbani.

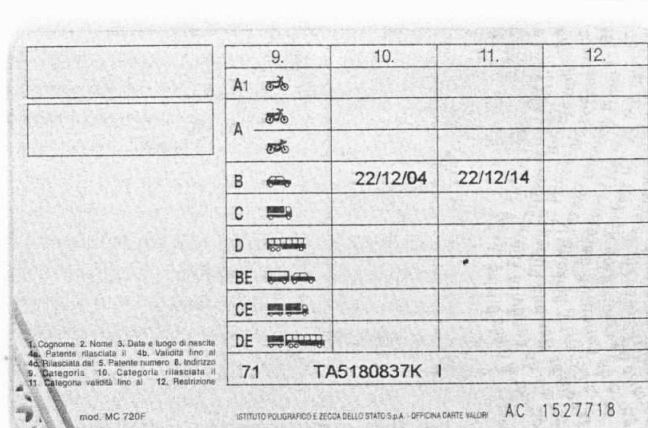
Al momento dell'incidente viaggiavo a bordo del su indicato bus e occupavo un posto a sedere sulla parte anteriore lato destro.

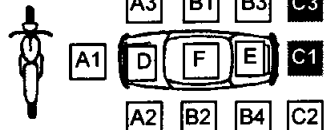
Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 15/02/2011

Papapicco Valentina



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° 3164,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.535				Controparte LONGONE ANDREA		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI						
Esercizio 2010		Numero sinistro 278/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 15/10/2010						
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si						
Data Incarico 19/10/2010	Data primo rilievo 19/10/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES86				Targa CX218XG		Telaio ZGA482M0006005581		1° Immatr. 19/09/05				
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00							
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
Penultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				L	1,0	M	2,0	L	1,5			
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				L	1,0	M	2,5	M	2,0			
Paraurti posteriore .Dx						M	1,0	M	1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi	
Telefono:							2,0	5,5	5,0		€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,75	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,93	Totale tempi VE Ore 7,93
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi				Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,93 €/h		11,55		€ 91,59		€ 18,32		€ 109,91	
Totale Imponibile		€ 412,42		Nolo Dime e/o Varie								
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,43 €/h		20,66		€ 318,78		€ 63,76		€ 382,54
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore € /h		20,66		€		€		€
Totale (Imponibile)		€ 412,42		S.Rifiuti 0,50 % di		410,37		€ 2,05		€ 0,41		€ 2,46
Totale (Iva Compresa)		€ 494,90		TOTALE STIMA		€ 412,42		€ 82,49		€ 494,91		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€										
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,4		
TOTALE Indennizzo		€ 412,42		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 25/10/2010 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.: 3164,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **278/A/10**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **15/10/2010**
Data Perizia: **19/10/2010**

Assicurato: **AMAT N.535**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX218XG**
Controparte: **LONGONE ANDREA**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 278/A/10	DATA SINISTRO 15/10/2010	ORA 14.50	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MEDITERRANEO		ANGOLO VIA COMO - VIA GREGORIO VII	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 535	TARGA AUTOBUS CX 218 XG	
MATR. AGENTE 104620	COGNOME AUGENTI	NOME NICOLA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19/01/1971	DATA ASSUNZIONE 22/03/2006	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GALESO N. 34	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5028637P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 15/07/97
		SCADENZA PATENTE 30/05/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Laguna	TARGA CY 604 ET	PROPRIETARIO LONGONE ANDREA (Ta, 27/03/74)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA TURSI N.14		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA SC. 12/02/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LATAGLIATA ANNA MARIA (Ta,		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI NESSUNO

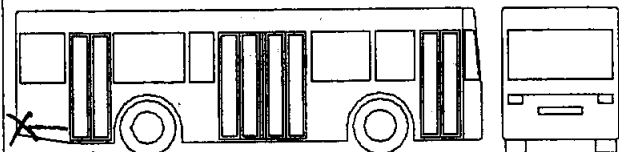
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

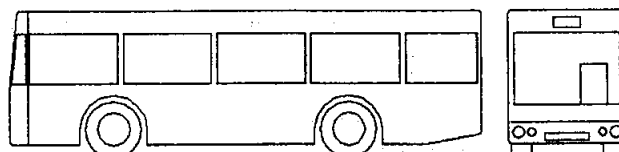
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

AMMACCATURA SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SGANCIAMENTO E DANNEGGIAMENTO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA GREGORIO VII E GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA MEDITERRANEO, ALLO SCATTARE DEL VERDE, SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA MEDITERRANEO. CONTESTUALMENTE ALLA MIA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA, GIUNGEVA DA VIA COMO UNA RENAULT LAGUNA CONDotta DALLA SIGNORA LATAGLIATA ANNA MARIA, LA QUALE, PUR NOTANDO LA MANOVRA DEL BUS NON SI FERMAVA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO MA AVANZAVA AL CENTRO DELLA CARREGGIATA PONENDOSI A DISTANZA RAVVICINATA DAL BUS FINO A URTARLO SULLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE.

NESSUN FERITO.

FACEVO INTERVENIRE I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

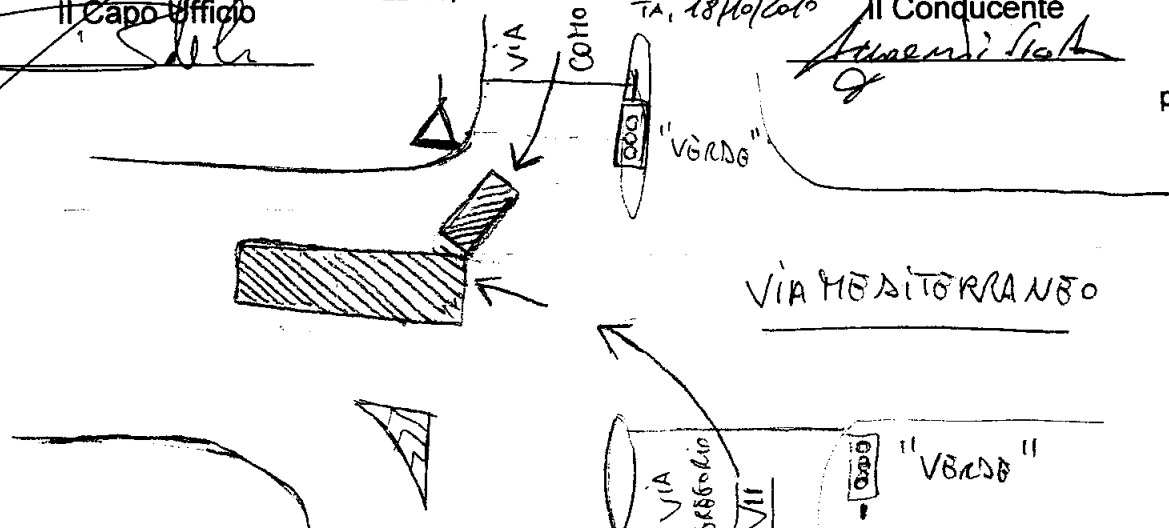
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

pagina

2



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				3164,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.535		LONGONE ANDREA		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		278/A/10				15/10/2010		
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	
19/10/2010	19/10/2010	TARANTO	ASS		A1	4	25/10/2010	

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' 25/10/2010

 Importo PERIZIA IVA compresa:494,91

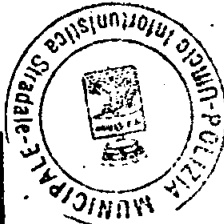
Data..... Visto del Liquidatore.....

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 13 fasciate.

• conforme all'originale.

Taranto, il 25/11/10



L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VECCHIO)

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	8 5 1	data incidente	1 5 1 0 2 0 1 0	
		orario comunicazione c.o.		
		orario intervento	1 5 1 3	
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐		
con feriti ☐		fotografici ☒		
mortale ☐				
ACCERTATORI				
Qualifica	Cognome	Nome		
T.	LUPO	M.		
BRIJ.	ATTIERI	A.		
"	ALBANO	M.		
T.	MAIANO	C.		

CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI



orario presunto

--	--	--	--	--

Via [a] MEDITERRANEO

intersezione [b] COMO

Strada [a]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☒ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☒ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza

☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia

☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale

☐ Diurna, luce abbagliante

☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

377-4060624 AMAT (099-7356235)

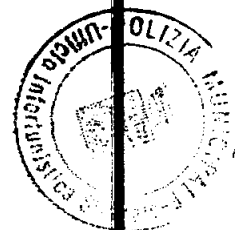
VEICOLO **A** Tipo BUS DI LINEA marca IVECO
modello targa CX 218 X 4 Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 8005 ultima revisione 15-12-2002 esito Regolare
annotazioni:

Assicurazione ASSIROCO
pol. nr. 501300100235 dal 31/03/2010 al 31/03/2011
proprietario AZIENDA PERI AUTOBILIA DELL'AREA N.Y.A. ADAT SPA
nato a il
residente TARANTO
via C. BATTISTI nr. 657
conducente AUGENTI NICOLA
nato a TARANTO il 19.01.1971
residente TARANTO
via GALASSO nr. 34
titolare di RATENIS D. SERVINO cat. D nr. TA 5028637P
rilasciato/a da RLCTC.TA di TARANTO
in data 07-10-08 valida al 09-09-013 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: PASSAGGERI NON IDENTIFICATI POICHE
NON PRESENTI AL MOMENTO DELL'INTERVISTO

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.

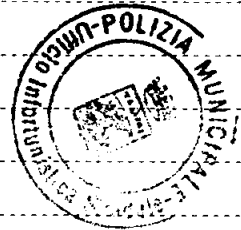


DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni:

Goffi e omuncatura profano post D



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

099. 1312005

VEICOLO **B** Tipo ASO marca RENAULT
modello LAGUNA targa CY 604 ST Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione 6000 ultima revisione 22.12.08 esito R35.

annotazioni:

Assicurazione AXA

pol. nr. 054576569 dal 12-08-2010 al 12-02-2011

proprietario LA TAGLIAIA ANNA MARIA (CONIUG. CON LONGO ANTONIO)

nato a TA il 30-07-43

residente VI

via TURSI nr. 14

conducente MEDUSA

nato a il

residente

via nr.

titolare di P25. cat. B nr. TA 22988491

rilasciato/a da MCTC di 17-2-1992 (TA)

in data 17-2-12 valida al 18-5-2012 con le seguenti prescrizioni:

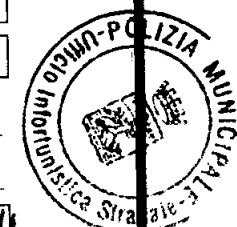
C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati:

retrovisore esterno dispos. acustici

indicatori direzionali luci arresto

pneumatici imp. illuminaz.

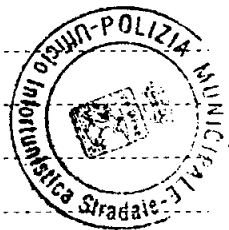


DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni:

Dislocco e rotture paraurti ent.



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni
di riprendere la marcia;

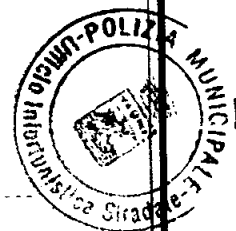
- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐
b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐
presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐
perché incustodito sulla pubblica via ☐
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐
disposto con separato Verbale nr.



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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



L'anno 2010, addì 15 del mese di Ottobre
alle ore 15.30 in località Via Medisaviano - Taranto
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Ailano - Arturi

è presente il sig. Augelli Nicola
identificato a mezzo Pat. di Servizio
il quale, in qualità di CONDUCTOR BUS AMAT
riferisce quanto segue: MARCIAVO SU VIA GREGORIO VII
CON L'INTENSIONE di SVOLTARE a SX su VIA MEDISAVIANO
IN DIREZIONE di TARANTO, QUANDO ORMAI OTTUPASATO
IL SEMAFORO con l'intero AUTOBUS e ^{ORMAI} ORMAI GIÀ
IMMESSO nel FLUSSO di CIRCULAZIONE di VIA MEDISAVIANO
UDII UN RUMORE all'ASINISTRA del BUS POSTERIORE
DESTRA. A questo punto mi accorgo di AVER
SUBITO UN URTO DA UNA AUTO CHE PROVENIVA da
VIA CORCO. Subito dopo l'urto la Senna
Carburante dell'auto si BLOCCO a Centro
STRADA. Ed con il BUS profuso di qualche
metri la corsa. All'interno del BUS non
si lamentava alcun passeggero ferito.

[Signature]
2



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2010, addì 45 del mese di Ottobre
alle ore 1600 in località Che Rediterraneo
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. Albano - Alkeri



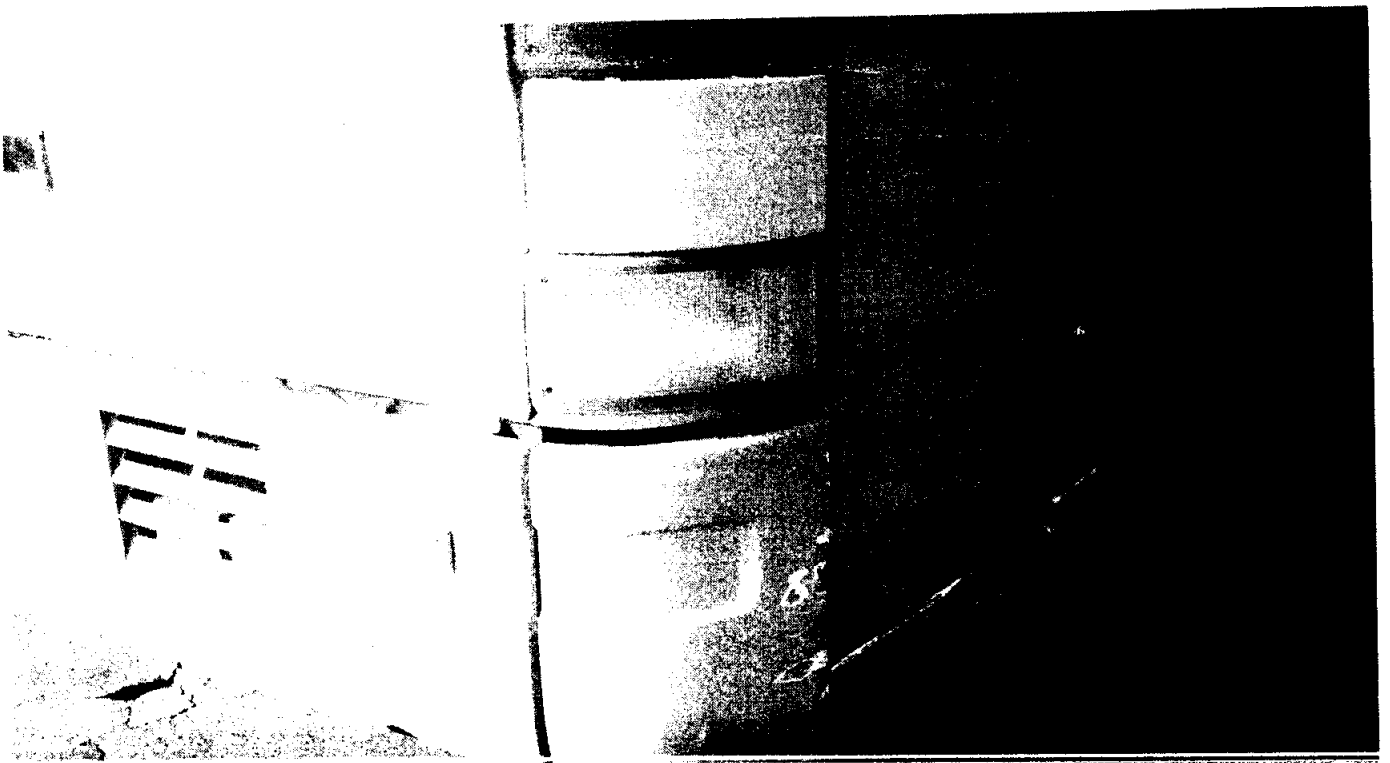
è presente il sig.

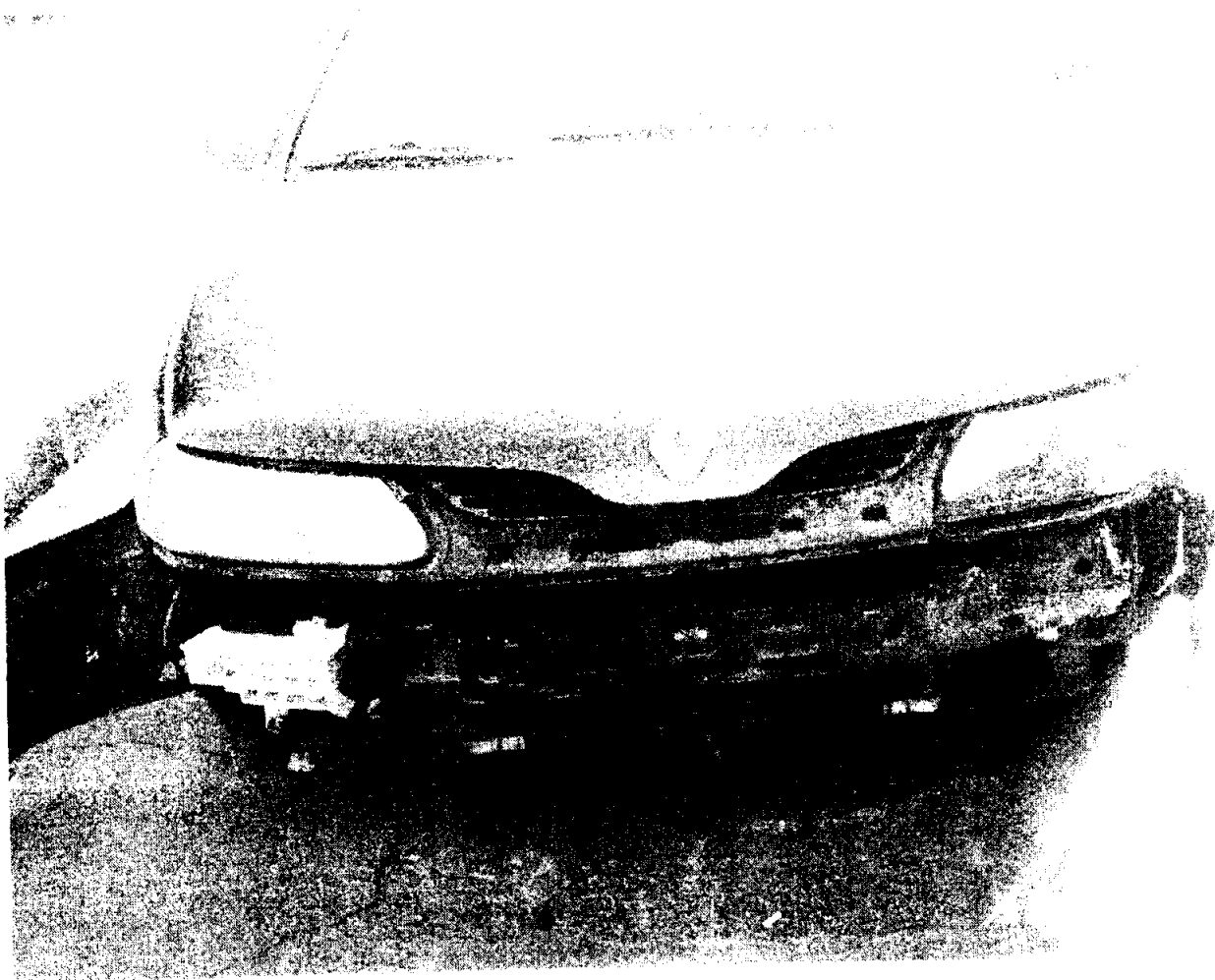
identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue: MARCIANDO SU VIA CORO CON
L'INTENZIONE DI SVOLTARE A DESTRA SU VIA PLATANUS
SCATTATO IL VIBRA AVANTIVO DI QUELLE VETRO NA
MI FERMARE PER PERMETTERE AD UN BUS DI LINSA
ANDARE DI SINISTRA A SINISTRA DA VIA GREGORIO
FERMA ANCORA ALL'INCROCIO VIBRO COMPRE VIBRA
DALLA CODA DEL BUS (PARCOPOSTI D'ORA) SULLA
ESTREMITA' SUPERIORE SINISTRA DELLA VIA AUTO -
L'UNTO M. ASSISTENZA IL PARCAPOSTI SUPERIORE
NON HO ALTE DA AFFIARE.

Loote pl. Ote Pulherle











COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
UFFICIO QUARTIERI

Talsano - San. Vito - Lama
Tel./Fax: 099 4581734

Dinamica Sinistro n. 851 del 15/10/2010

STATO DEI LUOGHI: Trattasi collisione avvenuta nel territorio di Talsano e precisamente in via Mediterraneo all'altezza dell'intersezione semaforizzata della via Como posta sul lato Est, prospiciente alla via Gregorio VII posta sul lato Ovest dell'intersezione. Nel tratto interessato al sinistro le tre vie sono formate da carreggiata bidirezionale, la via Como e la via Gregorio VII sono percorribili da Nord verso Sud e viceversa, mentre la via Mediterraneo è percorribile da Est verso Ovest e viceversa.

Si rende noto che durante la permanenza in luogo degli scriventi, l'impianto semaforico ubicato nell'intersezione in argomento ha sempre funzionato regolarmente.

La segnaletica orizzontale tracciata in luogo consiste linee di arresto tracciate in corrispondenza degli sbocchi delle intersezioni. Al suolo erano presenti pezzi di plastica e il paraurti anteriore appartenente al veicolo "B". Il piano viabile si presentava in buono stato d'esercizio e comunque senza sconnessioni o quant'altro potesse pregiudicare la stabilità dei veicoli durante la marcia.

All'arrivo degli agenti operanti, i veicoli si trovavano ancora nella posizione di quiete assunta nella fase terminale dell'evento infortunistico. Il veicolo "A" Autobus nella cui descrizione sarà tenuto in considerazione la via Mediterraneo, nella direttrice di marcia da Sud verso Nord si trovava fuori dall'area dell'intersezione sulla corsia lato Est, disposto con il proprio asse parallelamente rispetto a quello longitudinale della carreggiata in parola, con la parte anteriore spostata di poco verso destra e rivolta verso Nord. Il veicolo "B", nella cui descrizione sarà tenuto in considerazione la via Como con direzione di marcia Est verso Ovest, si trovava nel cantone Nord-Est dell'intersezione in parola disposta parallelamente rispetto all'asse longitudinale della carreggiata di percorrimiento e con la parte anteriore rivolta verso Ovest e deviata di poco verso destra,

Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testi, né le parti coinvolte ne facevano menzione.

DINAMICA:

A seguito del sopralluogo effettuato sul posto del sinistro, analizzati tutti gli elementi oggettivi in possesso nonché le dichiarazioni rese, la dinamica dell'evento infortunistico può essere così descritta: Il veicolo "A" Autobus Iveco targato CX218XG e condotto dal signor Augenti Nicola, percorreva la via Gregorio VII con direzione di marcia da Ovest verso Est, giunto all'intersezione semaforizzata con la via Mediterraneo, il cui impianto semaforico funzionava regolarmente sui colori, atteso che il semaforo proiettasse luce verde, effettuava manovra di svolta a sinistra senza dare la precedenza ai veicoli provenienti dal senso opposto. In tale fase veniva in collisione con la parte posteriore laterale destra con quella anteriore lato sinistro del veicolo "B" Renault Laguna targato CY604ET e condotto dalla signora Latagliata Anna Maria. Quest'ultimo proveniente dal senso opposto ovvero dalla via Como con direzione di marcia da Est verso Ovest, giunto all'intersezione semaforizzata con la via Mediterraneo si inoltrava nell'intersezione, anch'esso con l'impianto semaforico proiettante luce verde, con l'intento di effettuare manovra di svolta a destra verso Taranto. In tale fase collideva col veicolo antagonista proveniente dal senso opposto.

L'urto di lieve entità, interessava la parte posteriore laterale destra del primo veicolo che collideva con la parte anteriore lato sinistro del secondo veicolo e si concretizzava nell'area dell'intersezione in parola.

I conducenti dei citati veicoli interpellati, affermavano che il sinistro non aveva causato danni fisici alle persone.

Ten Maiano C.
TEN Lupo M.
V. Brig. Albano M.
V. Brig. Altieri A.

Gli Agenti Operanti

[Firma]
[Firma]
[Firma]



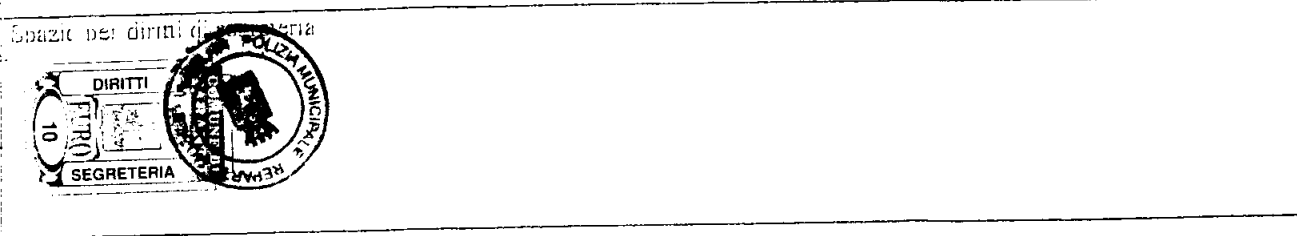
3781A/10

351/10

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

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI
N. 183585 DEL 18/11/2010
Si assegna a Servizio/Ufficio: INFORMANISTICA



io sottoscritto BALBO CARLO, nato/a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISERI AMAT SIA

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 15/10/2010 via: ANTERRANO / VIA COTTO
parti: AMAT (CX218XG) / LONGOUE - CATAGUATA (CY604ET) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

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

Ta. li 18/11/2010 Il/la richiedente Balbo Carlo

Verifico documento CARTA D'IDENTITÀ n. A0 8282580 in corso di validità.

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

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

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

278/A/10



Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
CIs - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)
Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 29962359
Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

N° Sinistro: 9.510.10.00839
Data Sinistro: 15/10/2010
Polizza n.: 510.013.00.00100235
Contraente: AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro: CARD - NON
RESPONSABILE
Veicolo Ass.to: CX218XG
Danneggiato: AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to: CX218XG

sigla allegati data
DCS 26/01/2011

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art.148, commi 1 e 2 del D. Lgvo n.209 del 07/09/2005.

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da Lei/Voi inviata con lettera del 21/10/2010 pervenutaci il 03/11/2010 per comunicarLe/Vi che non ci è possibile avanzare alcuna offerta per il/i seguenti motivi:

- ✓ La responsabilità dell'incidente va posta a suo/Vs. esclusivo carico;
- ✓ DALL'INFORMATIVA PRESSO I VIGILI E' RISULTATO CHE AVRESTE DOVUTO CONCEDERE LA PRECEDENZA.

Restiamo a Sua/Vs. disposizione per l'eventuale riesame della posizione.

Distinti saluti

Prot. N. 1561
Del 26 GEN. 2011
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UZ CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITA' ☐

ASSIMOCO S.p.A.
ISPEZIONE SINISTRI
Via Amendola, 52/E - 70126 BARI
Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876

Mod.5/Libro reg. - RCA refezione

Compagnia di Assicurazioni e Rassicurazioni Movimento Cooperativo - Società per Azioni - Capitale Sociale € 10.000.000.000 interamente versato
Sede e Direzione Generale: Bari, Via Amendola, 52/E - 70126 BARI (BA) - Tel. 080 5533900 - Fax 080 5533876
Rappresentanza legale: AMAT S.P.A. - Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO (TA) - Tel. 099 4444444 - Fax 099 4444444
Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) - Centro Direzionale "MILANO DUE" - Palazzo Ciro - Via Cassanese, 224 - Tel. 02/269621 - Fax 02/26962359



Oggetto: I: Sin. 510.10.839 - SCAD. 12

Mittente: Gadaleta Giacomo <Giacomo.Gadaleta@assimoco.it>

Data: 07/10/2011 11.41

A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Giacomo Gadaleta
Servizio Sinistri Assimoco S.p.A.
Coordinatore Area Sud
Via Amendola, 52/E
70126 Bari
Tel 080/5533900
Fax 080/5533876
@mail giacomo.gadaleta@assimoco.it



Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

P *Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.*

Da: Harizaj Suedi

Inviato: venerdì 21 gennaio 2011 15:32

A: clisbari; Gadaleta Giacomo; Scolozzi Luciano; Di Corato Salvatore

Cc: Corradi Sara

Oggetto: Sin. 510.10.839 - SCAD. 12

Priorità: Alta

Vi chiediamo copia del fascicolo relativo alla pratica in oggetto, debitamente istruito e un Vostro parere in merito alla sussistenza di elementi significativi per resistere all'arbitrato proposto dalla consorella.

Attendiamo riscontro nel rispetto dei TEMPI TECNICI **28/01/2011**.

Allegiamo la documentazione depositata dalla consorella per l'arbitrato.

Grazie per la collaborazione e cordiali saluti.

Suedi Harizaj
Ufficio Sinistri
ASSIMOCO SPA
tel. 02/26962468 - fax 02/26962420

Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario indicato. Questa mail è confidenziale e la sua riservatezza è tutelata legalmente dalle normative vigenti. La copiatura, la diffusione o qualsiasi utilizzo diretto o indiretto delle informazioni contenute sono rigorosamente vietati, se non effettuati da soggetto legittimato. Se si ritiene di non essere il destinatario di questa mail, o se si è ricevuta questa mail per errore, si prega di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere immediatamente alla sua distruzione.

18799

Prot. N. 07 OTT. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
OG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☒
MA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
BC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
IN	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
SG	STAFF QUALITA'	☐

9

— Allegati:

1.7500.99.007019.zip

766 KB

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581123

4581734

Taranto, li 15-10-2010 ore 15,30

Strada Via Roma - G. V. - Via Europa

CONDUCENTE

Cognome AUGENTI

Nome NICOLA

Nato a TARANTO

il 18/01/71

Residenza TORONTO

Via Gellio 301

PROPRIETARIO

ARAI SPA
Via P. Belluschi

Veicolo Audi A8

ARAI

Ass.ne ASSINOCO

targato CX 213 XG

polizza

RICEVUTO IL

19 OTT. 2010

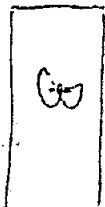
il vigile urbano

VIA MEDITERRANEO

TASSANO

COMO

VIA



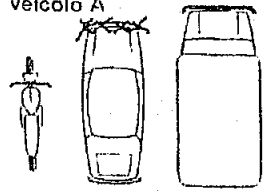
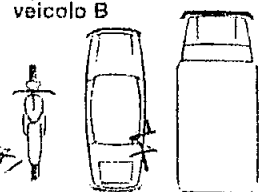
Sumitomo
VERBA

Sumitomo
VERBA

CEVUTO II
19 OTT. 2010
AGENZIA 1500

Costatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n. 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n. 254 del 2000.

1. data incidente <u>15/05/2010</u> <u>15:30</u>		2. luogo (comune, provincia, via e numero) <u>TALIANO - SENAFORO di V. BOM. 11030</u>		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 <u>SI VIA MONTERRAVERO</u> <u>VEDI ALLEGATO</u>																																																						
veicolo A 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome <u>ATA CLATA</u> Nome <u>ANNA MARIA</u> Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TALIANO (TA) V. CURSI, 14</u> C.A.P. <u>74013</u> Stato _____ N. Tel. o E-mail <u>349/8805834</u> 7. veicolo <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>A MOTORE</th> <th>RIMORCHIO</th> </tr> <tr> <td>Marca, Tipo <u>BENELLI LAGUNA</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. di targa o telaio <u>CY604ET</u></td> <td>N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> </tr> </table> 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione <u>AXA</u> N. di polizza <u>575457656</u> N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal <u>12/08/10</u> al <u>31/12/11</u> Agenzia (o ufficio o intermediario) <u>150/15010</u> Denominazione <u>SAN BENEDETTO SNC</u> Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si		A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo <u>BENELLI LAGUNA</u>		N. di targa o telaio <u>CY604ET</u>	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____	veicolo B 6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione) Cognome <u>AMAT</u> Nome <u>SP4</u> Codice Fiscale / Partita IVA _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TA - V. B. BATTISTI</u> C.A.P. _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ 7. veicolo <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>A MOTORE</th> <th>RIMORCHIO</th> </tr> <tr> <td>Marca, Tipo _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N. di targa o telaio <u>CX218XG</u></td> <td>N. di targa o telaio _____</td> </tr> <tr> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> <td>Stato d'immatricolazione _____</td> </tr> </table> 8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione) Denominazione <u>ASSICURAZIONE</u> N. di polizza _____ N. di Carta Verde _____ Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal _____ al _____ Agenzia (o ufficio o intermediario) _____ Denominazione _____ Indirizzo _____ Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si		A MOTORE	RIMORCHIO	Marca, Tipo _____		N. di targa o telaio <u>CX218XG</u>	N. di targa o telaio _____	Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																																					
A MOTORE	RIMORCHIO																																																							
Marca, Tipo <u>BENELLI LAGUNA</u>																																																								
N. di targa o telaio <u>CY604ET</u>	N. di targa o telaio _____																																																							
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																																																							
A MOTORE	RIMORCHIO																																																							
Marca, Tipo _____																																																								
N. di targa o telaio <u>CX218XG</u>	N. di targa o telaio _____																																																							
Stato d'immatricolazione _____	Stato d'immatricolazione _____																																																							
9. conducente (vedere patente di guida) Cognome <u>ATA CLATA</u> Nome <u>ANNA MARIA</u> Data di nascita _____ Codice Fiscale _____ Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>TALIANO - V. CURSI, 14</u> Stato _____ N. Tel. o E-mail _____ Patente N. <u>14225886SP</u> Categ. (A, B, ...) <u>B</u> valida fino al <u>05/05/12</u>		12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td>in fermata / in sosta</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>ripartiva dopo una sosta apriva una portiera</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>stava parcheggiando</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>si immetteva in una piazza a senso rotatorio</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>circolava su una piazza a senso rotatorio</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>temporaneamente procedendo nello stesso senso nella stessa fila</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>cambiava fila</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>sorpassava</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>girava a destra</td><td>12</td></tr> <tr><td>13</td><td>girava a sinistra</td><td>13</td></tr> <tr><td>14</td><td>retrocedeva</td><td>14</td></tr> <tr><td>15</td><td>invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>proveniva da destra</td><td>16</td></tr> <tr><td>17</td><td>non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso</td><td>17</td></tr> </table> 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 ENTRABBI I VEICOLI CON SENAFORO (VERDE) INTRAMBI "B" SVOLGITA A SX. MENTRE L'AUTO "A" ULTERPASSABE L'INTERCETTO SI FERMAVA PER CONVENIENZA TALE SVOLTA QUANDO IL BUS CONVENIENZA SI FERMAVA PERCHIAVE DA URTARE IL VEICULO "A" NEGLI PARCHEGGIO.				1	in fermata / in sosta	1	2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2	3	stava parcheggiando	3	4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4	5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5	6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6	7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7	8	temporaneamente procedendo nello stesso senso 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
1	in fermata / in sosta	1																																																						
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2																																																						
3	stava parcheggiando	3																																																						
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4																																																						
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5																																																						
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6																																																						
7	circolava su una piazza a senso rotatorio	7																																																						
8	temporaneamente procedendo nello stesso senso 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																																																						
10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A 		10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B 																																																						
11. danni visibili al veicolo A		11. danni visibili al veicolo B																																																						
14. osservazioni		14. osservazioni																																																						
15. firma dei conducenti <u>ANNA MARIA</u>		15. firma dei conducenti <u>ANNA MARIA</u>																																																						

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

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

Vedere a tergo le indicazioni dell'Assicuratore.

DICHIARAZIONE

La sottoscritta LONGONE Giovanna Maria Sara nata a Taranto il 26-07-1982 DICHIARA di aver assistito al sinistro stradale del 15-10-2010 in Talsano Taranto su V. Mediterraneo.

Ricordo che il BUS tg CX218XG al semaforo, nello svoltare a sinistra, non dava precedenza invadendo la sede stradale dell'auto tg. CY604ET che svoltava regolarmente a dex.

Taranto 10-12-2010

In Fede

Giovanna Maria Sara Longone

LONGONE
 GIOVANNA MARIA SARA
 19/07/1961
 1700
 TAPANTO
 ITALIANI
 TAPANTO
 Rassegna ANCI 10 F. EUBST. 14
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione
 COMUNICAZIONE E CONTRAZIONE SULLA
 1.00
 Sposo CASTANI
 Capello CASTANI
 Coda NESSUNO
 Segno personale



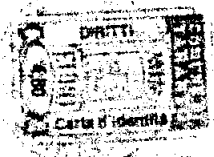
Firma del titolare *Giovanna Maria Sara*
 TAPANTO 03/09/2009

Longone del titolo
 03/09/2009

Carlo Castani



Validità provvisoria di 30 giorni
 03/09/2009 - 03/10/2009
 03/09/2009
 SCADE IL 03/09/2009



VIGNETTA
 26 CENT
 DIRITTO

AH3193993



LONGONE
 GIOVANNA MARIA SARA
 19/07/1961
 1700
 TAPANTO
 ITALIANI
 TAPANTO
 Rassegna ANCI 10 F. EUBST. 14
 Stato civile STATO LIBERO
 Professione
 COMUNICAZIONE E CONTRAZIONE SULLA
 1.00
 Sposo CASTANI
 Capello CASTANI
 Coda NESSUNO
 Segno personale

LONGONE
 GIOVANNA MARIA SARA

Oggetto: sinistro del 15.10.2010

7500/7019

VEICOLO "1" – Renault Laguna targata CY604ET di proprietà e condotta da Latagliata Anna Maria via Tursi n. 14 Taranto. Documenti regolari, ass. AXA.

VEICOLO "2" – Autobus targato CX218XG di spa Amat via C. Battisti n. 657 Taranto e condotto da Augenti Nicola via Galeso n. 34 Taranto. Documenti regolari, ass. ASSIMOCO.

AUTORITA' INTERVENUTA

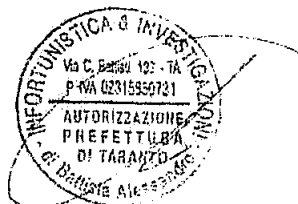
Polizia Municipale di Taranto. Si apprendeva che non sono stati elevati verbali ai conducenti anche se l'Autorità riferiva della mancata precedenza per il conducente del bus.

DINAMICA

L'incidente è avvenuto a Taranto in via Mediterraneo all'incrocio tra le vie F. Como e Gregorio VII. L'incrocio aveva semaforo in funzione. Il conducente del bus circolava in via Gregorio VII e all'incrocio, con luce verde, svoltava a sinistra in via Mediterraneo verso il centro città. La manovra veniva fatta mentre giungeva dal senso opposto e da destra la controparte. La conducente della vettura viaggiava in via F. Como (posta di fronte a via Gregorio VII) e all'incrocio, con luce verde, svoltava a destra su via Mediterraneo. Urto lieve tra fiancata posteriore destra bus e parte anteriore sinistra auto.

LESIONI

Non risultano feriti.



Taranto, lì 20/maggio/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 278/A/10 del 15/10/2010 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 535.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare posteriore destro e al pannello posteriore laterale destro.

Distinti saluti

9/95
20 MAG. 2011

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

per 20/05/2011

e

9

Spett.le
AMAT Spa
Via C. battisti 657
74121 TARANTO

OGGETTO: dichiarazione testimoniale

Io sottoscritta Papapicco Valentina, nata a Taranto il 09/06/1983 e ivi residente a Talsano in Largo Europa n.2, testimone dell'incidente avvenuto il giorno 15/10/2010 alle ore 14.45 circa a Talsano Taranto all'intersezione tra Via Gregorio VII e Via Mediterraneo, tra il bus Amat Spa di linea 14 n.535 targato CX218XG e l'autovettura targata CY604ET, dichiara quanto segue:

Il bus percorreva Via Gregorio VII e arrivato all'incrocio con Via Mediterraneo, poiché il semaforo proiettava luce "verde", iniziava la manovra di svolta a sinistra.

Nella fase iniziale di svolta del bus, dal senso opposto di marcia giungeva un'autovettura condotta da una signora intenzionata a svoltare a destra.

Il conducente del bus, alla vista dell'autovettura rallentava e si accertava che la signora, la quale si trovava alcuni metri più avanti rispetto alla linea di arresto, lo autorizzava a passare. Avuto il benestare, il bus proseguiva la marcia e nella fase terminale della svolta ho sentito un rumore d'urto in quanto i due mezzi in questione andavano in collisione.

Sul luogo dell'incidente intervenivano i Vigili Urbani.

Al momento dell'incidente viaggiavo a bordo del su indicato bus e occupavo un posto a sedere sulla parte anteriore lato destro.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, esclusivamente nell'ambito del procedimento assicurativo per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 15/02/2011

Populace Talendu

AMAT s.p.a. - Protocollo d'Arrivo

Prot. N
15 FEB. 2011

Presidente	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☒
Esercizio Movimento	☐
Affari Gen/Pr/Finistri	☐
Acquisti/Contratti	☐
Contabilità/Bilancio	☐
Informatica	☐
Personale/Retribuzioni	☐
Tecnico	☐
Prodotti Traffico	☒
Ragioneria/Economato	☐
Staff Qualità	☒



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. PAPAPICCO
2. VALENTINA
3. 09/06/83 TARANTO (TA)



4a. 03/12/2007 4c. U.C.O.
4b. 22/12/2014 5 U18094789Y

7. Expenditure

8. TARANTO (TA)
LGO EUROPA 2-TALSANO

	9.	10.	11.	12
A1 				
A  				
B 	22/12/04	22/12/14		
C 				
D 				
BE  				
CE  				
DE  	71	TA5180837K		

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Parentela mascolina + 4b. Vallette fino
4c. Parentela di S. Paterno numero 2, indizi
5. "Categorie" 16. Categoria mascolina
17. Parentela mascolina fino a 18. Parentela

ISTITUTO ROMANEO DI RICERCA DEL CRISTO S.p.A. - 00186 ROMA - AC 1527716

Oggetto: 9.510.10.00839

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Wed, 3 Nov 2010 17:17:02 +0100

A: <incarichi@federperitigest.it>

CC: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>, <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1353503_mst_1045_1_2010113_17163.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

1353503_278A10_20101103170943.PDF

1353503_278A10_20101103170943.PDF

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: base64

1353503_mst_1065_1_doc.pdf

1353503_mst_1065_1_doc.pdf

Content-Type: application/pdf
Content-Encoding: quoted-printable

Prot. N

20353
04 NOV. 2010

Del

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

Agenzia - 510 Telefono +39 02 269621
VIA CASSANESE 224 Telefax +39 02 26962359
20090 SEGRATE (MI)
Cis - 004 Telefono +39 080/5533900
Via G. Amendola 52/E Telefax +39 080/5533876
70126 BARI (BA) E-Mail cisbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.10.00839
Data Sinistro :	15/10/2010
Polizza n. :	510.013.00.00100235
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	CX218XG
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	CX218XG

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla	allegati	data
LD		3/11/2010

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

-
-

510.2010.00839

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00839

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. VEICOLI A MOTORE**
Natura Sinistro: **0000 - R.C.VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100235

Targa: **CX218XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
- TARANTO
74121 TA

Data Sinistro: **15/10/2010**

Data Denuncia: 21/10/2010

Data per.: 21/10/2010

Località Sinistro:

TA

Conducente:

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **MILANO 097**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

LATAGLIATA ANNA MARIA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

ITALIANA ASSICURAZIONI
VIA D.CO CIRILLO 73
70125 BARI

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO

Bari, 06/08/2012

Oggetto: Sinistro del 15/10/2010, conducente Augenti Nicola, Vs. rif. 278/A/10

In riferimento al sinistro in oggetto indicato, siamo a comunicarVi che non e' possibile procedere con l'apertura della pratica, poiche' al momento del sinistro il Sig. Augenti Nicola non era ancora assicurato con la nostra Compagnia.

Tanto dovevamo per Vs. opportuna conoscenza, porgiamo distinti saluti



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 14243
Del 09 AGO. 2012

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

9

Corrispondenza prot. n° 15567^{UP}

Taranto, li 06 SET. 2012

Al Dipendente
AUGENTI Nicola
Via Loiacono n. 3
74121 - TARANTO

PER UFFICIO SINISTRA
SSAS

OGGETTO: Sinistro n° 278/A/10 del 10/10/2010. Risarcimento di € 489,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che a partire dalle correnti competenze di settembre 2012 sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del risarcimento del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 489,00 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa M. Fabiola Menenti

E p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo

SEDE

Oggetto: sinistro n° 278/A/10 del 15/10/2010 - agente NICOLA AUGENTI

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente NICOLA AUGENTI finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 489,00.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno e che l'ufficio sinistri con l'ultimo sollecito di recupero del danno ha ulteriormente formalizzato le modalità di esecuzione e l'importo delle trattenute da eseguirsi fino al soddisfo del credito, si rappresenta la necessità di provvedere in tal senso con le prossime competenze utili.

Si prega di informare la scrivente della decorrenza delle trattenute e dell'estinzione del credito.

Il Capo Unità AA.GG. e P.R.
(dottorssa Tiziana Tursi)

Tiziana Tursi

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N°

13944
10 6 AGO. 2012

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

Allegati: Nota del 11/06/2012, prot.10331

Prot. n.: 10331 UAG

Taranto, 11 GIU. 2012

RACCOMANDATA A.R.

Egr. sig. Augenti Nicola

Via Galeso, 34

74123 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 15/10/2010 ns. Rif. 278/A/10

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito alle precedenti sull'argomento, si comunica che vani sono stati i tentativi di volgere in favore della Società il sinistro del 15/10/2010. Il sinistro è stato definito in favore della controparte stante il rapporto dei vigili urbani che espressamente recita: *"il veicolo autobus.....condotto dal sig. Augenti Nicola.....effettuava manovra di svolta a sinistra senza dare la precedenza ai veicoli provenienti dal senso opposto"*.

Alla luce di quanto esposto, accertata definitivamente la Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso e in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Il mezzo ha riportato danni per l'importo complessivo di € 652,42, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia, tuttavia in applicazione i sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di € 489,00 pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti.



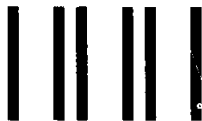
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - ex. 48/02/01 - St. 141 Ed. 07/05



278/A/110 (*)



W.A.T. S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74100 TARANTO
TELEFONO 00146330733

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro ☐

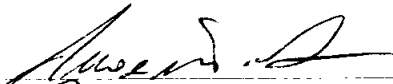
14228020120 3
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

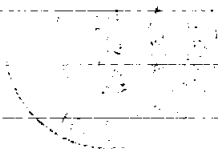
Destinatario AUGENTI NICOLA

Via GALLESO N. 34

C.A.P. 74123 Località TARANTO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data


 7.7.12
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Oggetto: SIN. DEL 15/10/2010 A POL. RCV N.5101300100235 - AMAT SPA (CX218XG) / LONGONE-LATAGLIATA (CY604ET) - NS. RIF. 278/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 18 Oct 2010 18:57:58 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi del DPR 18/07/2006 N.254 "indennizzo diretto".

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

278A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---