

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 069/NS/11	DATA SINISTRO 12/04/2011	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MARGHERITA		ANGOLO CORSO UMBERTO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 540	TARGA AUTOBUS CX 204 XG	
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16790374N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/08/2005
			SCADENZA PATENTE 15/09/2015	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen	MODELLO C3	TARGA CW 301 ET	PROPRIETARIO D'ANDRIA LUCA (Ta, 16/11/73)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DIEGO PELUSO N.126		COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA - Pol.01CO98291 SC. 27/9/11		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA D'ANDRIA LUCA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO RANA FRANCESCA (Trasp. CW 301 ET)		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO N. 5 PASSEGGERI AUTOBUS		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

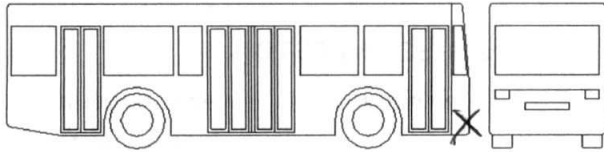
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

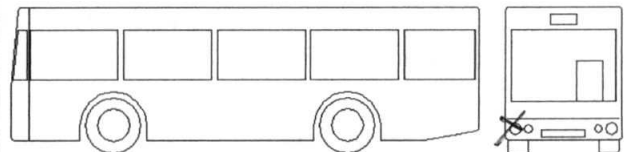
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (ANGOLARE E FANALE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE E POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL TRANSITARE DALLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS DI CORSO UMBERTO MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA MARGHERITA.

NELLO SVOLTARE A SINISTRA DOVEVO NECESSARIAMENTE PASSARE IN MEZZO A UNA COLONNA DI VEICOLI CHE PROCEDEVANO DIRITTO PER CORSO DUE MARI.

ALL'ATTO DELLA MANOVRA PONEVO MAGGIORE ATTENZIONE AI VEICOLI DELLA COLONNA E NON MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA CITROEN C3 IN DIVIETO DI SOSTA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO E CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

L'AUTOVETTURA A SEGUITO DELL'INIZIALE URTO SULLA PARTE POSTERIORE SI GIRAVA DI POCO VERSO DESTRA E RIMANEVA INCASTRATA TRA IL BUS E UNA STRUTTURA IN METALLO FISSATA AL BORDO DEL MARCIAPIEDE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE I DUE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA, I SIG.RI D'ANDRIA LUCA E RANA FRANCESCA, DICHIARAVANO DI ESSERSI FATTI MALE.

ANCHE A BORDO DEL BUS CINQUE VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI ESSERSI PROCURATI UN DANNO FISICO.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI E UN'AMBULANZA DEL 118.

I CINQUE NOMINATIVI DEI VIAGGIATORI FERITI A BORDO DEL BUS SONO I SEGUENTI:

- 1) DELFINO SALVATORE;
- 2) D'AGOSTINO ANNA LUCILLA;
- 3) PANTALEO ROSANNA;
- 4) GUCCI ELEONORA;
- 5) ALBANO DOMENICO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 069/NS/11	DATA SINISTRO 12/04/2011	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MARGHERITA		ANGOLO CORSO UMBERTO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE			N° SOCIALE 540	TARGA AUTOBUS CX 204 XG
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5		TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16790374N	RILASCIATA A TARANTO
			DATA RILASCIO 05/08/2005	SCADENZA PATENTE 15/09/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen	MODELLO C3	TARGA CW 301 ET	PROPRIETARIO D'ANDRIA LUCA (Ta, 16/11/73)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DIEGO PELUSO N.126			COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA - Pol.01CO98291 SC. 27/9/11	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA D'ANDRIA LUCA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO RANA FRANCESCA (Trasp. CW 301 ET)			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO N. 5 PASSEGGERI AUTOBUS			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

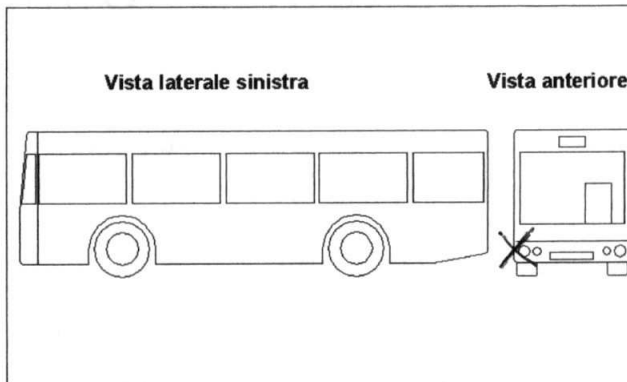
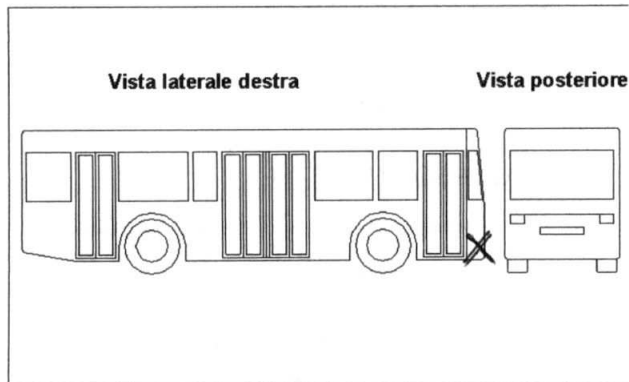
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI NESSUNO

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (ANGOLARE E FANALE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE E POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL TRANSITARE DALLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS DI CORSO UMBERTO MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA MARGHERITA.

NELLO SVOLTARE A SINISTRA DOVEVO NECESSARIAMENTE PASSARE IN MEZZO A UNA COLONNA DI VEICOLI CHE PROCEDEVANO DIRITTO PER CORSO DUE MARI.

ALL'ATTO DELLA MANOVRA PONEVO MAGGIORE ATTENZIONE AI VEICOLI DELLA COLONNA E NON MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA CITROEN C3 IN DIVIETO DI SOSTA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO E CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

L'AUTOVETTURA A SEGUITO DELL'INIZIALE URTO SULLA PARTE POSTERIORE SI GIRAVA DI POCO VERSO DESTRA E RIMANEVA INCASTRATA TRA IL BUS E UNA STRUTTURA IN METALLO FISSATA AL BORDO DEL MARCIAPIEDE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE I DUE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA, I SIG.RI D'ANDRIA LUCA E RANA FRANCESCA, DICHIARAVANO DI ESSERSI FATTI MALE.

ANCHE A BORDO DEL BUS CINQUE VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI ESSERSI PROCURATI UN DANNO FISICO.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI E UN'AMBULANZA DEL 118.

I CINQUE NOMINATIVI DEI VIAGGIATORI FERITI A BORDO DEL BUS SONO I SEGUENTI:

- 1) DELFINO SALVATORE;
- 2) D'AGOSTINO ANNA LUCILLA;
- 3) PANTALEO ROSANNA;
- 4) GUCCI ELEONORA;
- 5) ALBANO DOMENICO.

vedi SIMILIO RAPPORTO VIGILI URBANI

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA 16/06/2011

Il Conducente

pagina

2

VIA
R. MARGHERITA

CORSO
UMBERTO

CORSIA
BUS

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 12-04-2011 ore 13,45

Strada C.so UMBERTO - Margherita

CONDUCENTE

Cognome D'ANDREA

Nome LUCA

Nato a TARANTO

il 16-11-1973

Residenza TA

Via DIEGO FUSO

126

Veicolo CITROEN

targato CK 301 ET

PROPRIETARIO

MEDESIMO

Ass.ne SARA

polizza

01 CO 98291

il vigile urbano

DAL 27-3-2011 al 27-9-2011



B) Autobus: Iribus tg. CX 204 XG immatricolato nell'anno 2005

assicurazione: Natonale Suisse pol. nr 908/000/50/25440674 scad.31.03.2012

conducente: Angelini Antonio nato a Taranto in data 27.02.1964 ed ivi residente alla via Plateja nr.35, munito di patente di guida ctg.A-C-D nr. U16790374N rilasciata dalla U.C.O. in data 14.07.1982

proprietario: A.M.A.T. - S.P.A. con sede in Taranto alla via C. Battisti nr. 653

trasportati: D'Agostino Anna Lucilla nata a Taranto in data 28.12.1994 e residente in Statte (TA) alla via della Libertà nr.1; **Cuocci Eleonora** nata a Taranto in data 01.04.1934 ed ivi residente alla via Duomo nr. 128; **Delfino Salvatore** nato a Taranto in data 21.04.1994 ed ivi residente alla P.za S. Pertini nr. 23; **Pantaleo Rosaria** nata a Taranto in data 26.04.1967 ed ivi residente alla via Bonarroti nr. 79; **Albano Damiana** nata a Taranto in data 26.07.1959 ed ivi residente alla via Cava 150; **Musio Antonio** nato a Taranto in data 03.07.1940 ed ivi residente alla Duca di Genova nr.26; **Raimondi Arcangelo** nato a Taranto il 12/06/1970 ed ivi residente alla via Temenide nr. 62

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 12-04-2011 ore 13,45

Strada C.so UMBERTO - Margherita

CONDUCENTE

Cognome D'ANDRA

Nome LUCA

Nato a TARANTO

il 16-11-1973

Residenza TA

Via DIEGO BELUSO
126

Veicolo CITROEN

targato EK 301 ET

PROPRIETARIO

MEDESIMO

Ass.ne SARA

polizza

01 eo 98291

il vigile urbano

DAL 27-3-2011 al 27-9-2011



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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 040

DALLE ORE 500

ALLE ORE 1426

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

2

TURNO DI SERVIZIO n°

DALLE ORE 10,50

ALLE ORE 17,10

LINEA 14

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

3

TURNO DI SERVIZIO n°

DALLE ORE

ALLE ORE

LINEA

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 = Insuficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

~~PROCESSIONE DEL 1980~~

ALLI ORE 13,30 CIRCA IN CORSO UMIBERGO
CON VIA MARCELINETA NELLA SVOLTA A SX
SARONNO UNA CITROEN Berlingo

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO / ore

Taranto, li 14/04/2011

Egr. Sig.

ANGELINI ANTONIO
VIA CAPOZZI N. 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 069/NS/11 del 12/04/2011

Il giorno 12/04/2011, il bus n° 540 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.

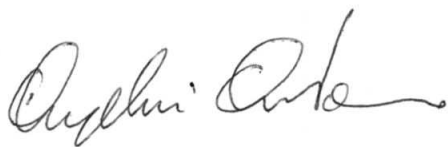
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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.



0

0

1323127

2826809



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0877222

Registration Certificate, Part I: Registreringsattest, Del I; Permiso de Circulación, Parte I; Rekisterintodistus, Osa I; Certificat d'immatriculation, Parte I; Kentekenbewijs, Deel I; Certificado de Matricula, Parte I; Registreringsbeviset, Del I; Zulassungsbescheinigung, Teil I; Αδεια Κυκλοφορίας, Μέρος Ι.

N° A015901TA05

(A) CX204XG

(B) 15.09.2005

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

(C.2.3) 653 C. BATTISTI
TARANTO (TA)

N° A015901TA05

(A) CX204XG

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

(D.2)

(D.3)

(E) ZGA482M1006005540

(F.1)

(F.2) 19000 (F.3)

(G)

(I) 15.09.2005

(J) M3

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

(J.2) A2 (TIPO URBANO)

(K) LBM5075EST004

(L) 2

(N.1)

(N.2)

(N.3)

(N.4)

(N.5)

(O.1)

(O.2)

(P.1) 7800 (P.2) 200,00 (P.3) METANO

(P.5) F20E0642A

(Q)

(S.1) 29

(S.2) 62

(U.1) 88

(U.2)

1500

(V.1)

(V.2)

(V.3) 00,43

(V.5)

(V.6)

(V.7)

(V.9) 2001/27/CE

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

N° A015901TA05

(A) CX204XG

3

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 15.09.2005
CERTIFICATO DI APPROVAZIONE.

DATA 15.09.2005 (06TA542890)

LUNGHEZZA 11,995 M LARGHEZZA 2,500 M

TIPO CAMBIO: AUTOMATICO

PNEUMATICI:

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

AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO

N. 102 DEL 10.08.2005

LA PRESENTE CARTA DI CIRCOLAZIONE

DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DAL DOCUMENTO

INTEGRATIVO DI CUI ALL'ART.87 CDS

SU AUTOLINEE URBANE CONCESSE DAL

COMUNE DI TARANTO.

P.O. N. 06TA542890 DEL 15.09.2005

RISPETTA LA DIRETTIVA 2001/27/CE -

RIF 1999/96/CE RIGA C

SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA

MASSE MAX AMMESSE-ASSE 1-KG. 07100

ASSE 2-KG. 12000 ASSE 3-KG.

SEGUE MOTORE: IVECO

FRENI DI SERVIZIO PNEUMOIDRAULICI SU

1' ASSE - PNEUMATICI SU 2' ASSE

<<VEICOLO EQUIPAGGIATO CON IMPIANTO

DI ALIMENTAZIONE A GAS METANO>>

IN ALTERNATIVA 24 POSTI A SEDERE UN

POSTO DISABILE 64 POSTI IN PIEDI

OPP.24+2 RIBALTABILI A SEDERE 64 PO

STI IN PIEDI OPP. 24 POSTI A SEDERE

AG. 1111

N° A015901TA05

(A) CX204XG

4

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

B09540

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- (A) Numero di immatricolazione
- (B) Data della prima immatricolazione del veicolo
- (C) Dati nominali
 - (C.1) intestatario della carta di circolazione:
 - (C.1.1) cognome o ragione sociale
 - (C.1.2) nome/i o iniziali (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) nome/i o iniziali (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 disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario:
 - (C.3.1) cognome o ragione sociale
 - (C.3.2) nome/i o iniziali (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 nominali di cui ai codici C.1, C.2 o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati nominali corrispondenti a detti punti possono essere inseriti ai codici C.5, C.6 e C.7; essi sono in tal caso istituiti conformemente alle diciture 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) denominazione/i commerciale/i
- (E) numero di identificazione del veicolo
- (F) massa
 - (F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile, ad eccezione dei motocicli (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 M1 (kg)
- (H) durata 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) categoria
- (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 carico 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 motocicli)
- (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 (giri/min)
 - (V.7) CO₂ (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 88/777/CEE.
- (W) capacità del serbatoio o dei serbatoi di carburante (in litri)

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

06TA 569355

06TA 555788

2007 REVISIONE REGOLARE
TA 05
23 SET. 2007
IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

2006 REVISIONE REGOLARE
TA 05
13 SET. 2006
IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

2008 REVISIONE REGOLARE
TA 05
24 SET. 2008
IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

2006 REVISIONE REGOLARE
TA 05
13 SET. 2006
IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

2009 REVISIONE REGOLARE
TA 05
24 DIC. 2009
IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

06TA 600408

2009 REVISIONE REGOLARE
TA 05
24 DIC. 2009
IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

2009 REVISIONE RIPETERE
TA 05
02 DIC. 2009
IL FUNZIONARIO M.C.T.C.

CX 204XG TA/000/AY9
REVISIONE DEL 10/03/2011
ESITO
REGOLARE

TA0001BBG6X

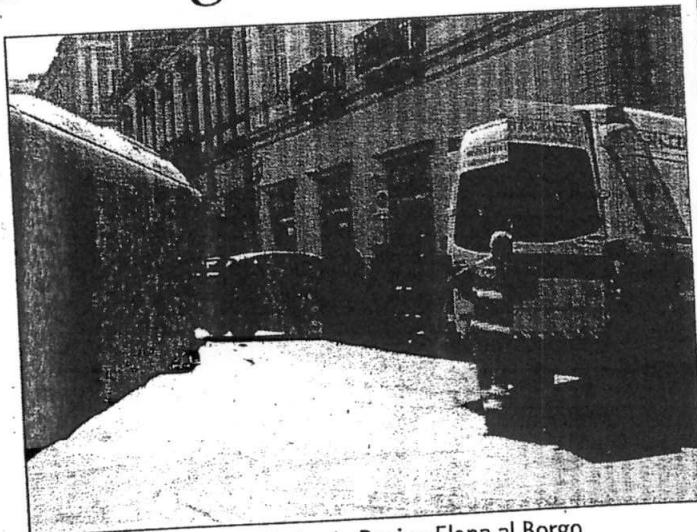
CORRIERE

INCIDENTE

Bus contro auto: ferite 8 persone nessuna in modo grave

□ Un rocambolesco incidente stradale tra un autobus dell'Amat ed un veicolo si è verificato ieri intorno alle 14. La dinamica dell'accaduto è tutta da accertare e sulle cause che hanno determinato il sinistro sono al lavoro gli agenti della Polizia Municipale-Sezione Infortunistica.

Stando ad una prima ricostruzione dei fatti sembra che il conducente di un bus della linea 14 intento nella manovra di svolta che da corso Umberto conduce in via Regina Margherita abbia travolto in pieno una Citroen C3. L'urto è stato così violento che l'auto è finita parallelamente contro una delle protezioni in metallo presente sul marciapiede. Nell'impatto sono rimaste ferite 8 persone, fortunatamente nessuna in modo grave. Si tratterebbe delle due persone a bordo dell'autovetture



LA SCENA dell'incidente in via Regina Elena al Borgo

ra e sei passeggeri presenti sull'autobus. Sul posto è giunta un'ambulanza del 118 che ha medicato sul posto sei dei feriti, mentre altri due, un 70enne con contusioni all'emitorace sini-

stro, ed una 76enne che ha riportato una contusione alla spalla ed un trauma al braccio destri, sono invece stati portati al Pronto soccorso del Ss. Annunziata.

di
ci
d
c
8
1

DELFINO SALVATORE

D'AGOSTINO ANNA LUCILLA

PANTALEO ROSANNA

GUCCI ELEONORA

ALBANO DOMENICO

LUCA D'ANDREA

FRANCESCA NANA

[illegible]

069/NS/11



Prot. n°: .../.....

Taranto, 12 aprile 2011

Al Direttore
Al Responsabile Unità Esercizio
SEDE

Oggetto: rapporto di sinistro Autobus N° 540

In data odierna, alle ore 13.45 mi comunicava dalla sala movimento il Sig. Mongelli Giuseppe che l'autobus in oggetto aveva causato un incidente stradale con una vettura nei pressi di via Margherita. Incaricavo i V.T.V. Sigg. Strada Gustavo e Morea Cosimo per prestare assistenza, i quali mi riferivano quanto segue:

Dati tecnici

CONDUCENTE AUTOBUS	BUS N°	TURNO N°	LINEA	DIREZIONE di MARCIA
ANGELINI ANTONIO	540	455	14	SATURO P.MERCANTILE →

Danni riportati all'autobus lato anteriore destro + fanale.

La vettura una citroen C3 danni riportati, tutto il posteriore compreso rottura del lunotto e parte anteriore.

Dinamica del sinistro: Tamponamento, svoltando a sinistra su via margherita percorrendo corso Umberto e la vettura che subiva il tamponamento proseguiva la corsa andando a sbattere contro i dissuasori posti sul margine del marciapiede.

Versione del conducente: Siccome svoltavo a sinistra attenzionavo lo specchio sinistro e non ho proprio visto la Citroen C3.

Versione della controparte: Stavo quasi fermo per parcheggiare.

Autorità di polizia intervenute: Vigili Urbani

Sanitari intervenuti: 118.

Feriti: Conducente C3 e una ragazza che sedeva accanto (contusi)
Viaggiatori n. 6

Per opportuna conoscenza.

6825

Prot. N° 13 APR. 2011

Def		
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 / FISCO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Il Coordinatore di Esercizio

Luca Lore

Taranto, li 20 APR. 2011

Prot. n.: 7406 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Sede legale e Direzione generale
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 12/04/2011 a Pol. RCV N.25440674
AMAT SPA (CX204XG) / D'ANDRIA LUCA (CW301ET) + DIVERSI
Ns. Rif. 069/NS/11

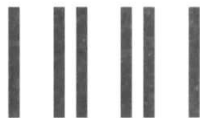
In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



069/25/11



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14135478025 7
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dir. GEN. NATIONALE SUISSE ASS. NI

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO TICINENSE (MI)

NATIONALE SUISSE

27/4PR 2011

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

RICEVUTO

Taranto, lì 02/maggio/2011

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 8077
02 MAG. 2011

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

SEDE

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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 69/NS/11 del 12/04/2011 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 540.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutta la parte anteriore angolare del lato destro.

Si trasmette, in allegato, la bolla di segnalazione avaria n 0060263 del 12-04-2011 comprensiva degli interventi riparativi effettuati e n 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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

34192

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0060263 /A
Data 12-04-11		

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1330	BUS N. 540				
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA <u>Angocini</u>				
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO				
LOCALITÀ AVARIA <u>MONTOMITA</u>						
BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE					
SEGNALAZIONE AVARIA <u>PARABOLIZ. ANT. DX</u> <u>FANNO DX ROTTO</u>						
ENTE SEGNALANTE						
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA <u>SEGUE ROLLAZIONE SINISTRO</u> <u>SPIGOLO DX</u> <u>Adina</u>						
IL TECNICO D'OFF.NA						
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA						
INTERVENTO ESEGUITO <u>Ses. faranti, una ruota in</u> <u>feno, aus. clacson</u>						
OPERATORI <u>Adina - Montecarlo</u>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Data 15/04/11</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Ora</td> </tr> </table>	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data 15/04/11	Ora
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO						
Data 15/04/11	Ora					
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA <u>9</u>				





Taranto, lì 02/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° 69/NS/11 del 12/04/2011 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 540.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutta la parte anteriore angolare del lato destro.

Si trasmette , in allegato, la bolla di segnalazione avaria n 0060263 del 12-04-2011 comprensiva degli interventi riparativi effettuati e n 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

03/05/11 per info 

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

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-000150667 DEL 12/04/2011 A POL. RCV N.25440674 (NS. RIF. 069/NS/11) - AMAT SPA (CX204XG) / D'ANDRA (CW301ET) + DIVERSI

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Fri, 06 May 2011 18:27:21 +0200

A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 20/04/2011 in allegato alla presente Vi trasmettiamo nota prot.8019 del 02/05/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dallo Studio legale Avv. Antonio Mancaniello per conto della Sig.ra Cuocci Eleonora.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

069NS11.cuocci.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---

— 069NS11.richiestadenuncia.PDF —

069NS11.richiestadenuncia.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------------	---

— 069NS11.PDF —

069NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------	---

STUDIO LEGALE
AVV. ANTONIO MANCANIELLO

VIA PITAGORA, 46 74121 TARANTO
 Tel/Fax 099 4595849 cell. 3926585961

Avv. Antonio Mancaniello
 Avv. Andrea Trani
 Dott. Mario Pulpo
 Dott.ssa Ilaria Altamura

8059

Prot. N. **02 MAG. 2011**

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

Spett.le
AMAT
 Via C. Battisti, 657
 74121 Taranto

Spett.le
 Nazional Suisse Ass.ni
 Via XXV Aprile, 2
 20097 San Donato Milanese

Oggetto: richiesta di risarcimento danni per sinistro del 12.04.11; avvenuto in Taranto a bordo dell'autobus Amat TG. CX 204 XG; Danneggiata Cuocci Eleonora

Formulo la presente in nome e per conto del sig.ra Cuocci Eleonora elettivamente domiciliata presso lo scrivente studio legale, al fine di richiedervi il risarcimento dei danni fisici riportati dalla stessa mentre si trovava a bordo dell'autobus di linea, targato CX 204 XG.

Il giorno 12.04.11 alle ore 13.50 circa la sig.ra Cuocci titolare della tessera Amat n° A15827, era passeggera dell'autobus di linea targato CX 204 XG condotto dall'autista Angelini Antonio.

Sta di fatto che giunto in prossimità dell'incrocio tra Corso Umberto e Via Margherita in Taranto, l'autobus collideva con l'autovettura Citroen C3 targata CW301ET condotta dal sig. D'Andria Luca, ed assicurata Sara.

Per effetto del forte impatto, la mia assistita cadeva rovinosamente a terra riportando lesioni fisiche che la costringevano a recarsi immediatamente presso l'Ospedale di Taranto. (con riserva di produrre certificati medici).

Preciso che all'accaduto erano presenti diversi testimoni, che potranno riferire in merito e che interveniva altresì la Polizia Municipale di Taranto, reparto infortunistica stradale, come documentazione che si allega alla presente.

Per quanto sopra, vi invito a prendere contatti con questo studio legale, nei termini di legge, al fine di addivenire ad una bonaria composizione del contenzioso; in mancanza si procederà per vie giudiziali per ottenere la liquidazione di tutti i danni patiti e patendi dalla mia assistita.

In attesa di cortese sollecito riscontro porgo distinti saluti.

Taranto 26.04.2011

Avv. Andrea Trani


COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 12/4/11 ore 13,50
Strada Umberto - Margherita

CONDUCENTE	PROPRIETARIO
Cognome ANGELINI	AMAT
Nome ANTONIO	Via C. Battisti, 657
Nato a TA	
il 27-2-64	
Residenza Ta	
Via Platea 35	
(ant. sta in servizio linea)	
Veicolo AUTOBUS AMAT	Ass.ne NATIONALE SUISSE
targato CX204 XG	polizza

Sc. 31-3-12

il vigile urbano

Apel

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 12/4/11 ore 13,50
Strada C.so Umberto - Margherita

CONDUCENTE	PROPRIETARIO
Cognome DIANDRIA	medesimo
Nome LUCA	
Nato a TA	
il 16-11-73	
Residenza Ta	
Via Diego Pelnso 126	
Veicolo CITROEN C3	Ass.ne Sana
targato CW301 ET	polizza 01 CO 98291

Sc. 27-9-11

il vigile urbano

Apel

ESTRATTO TITOLI DI VIAGGIO

Anagrafica Ricerca dati Dal 01/03/2011 AI 18/04/2011

Dati Anagrafici

Nominativo CUOCCI ELEONORA

Nato il 01/04/1934

Residente a/in: TARANTO

Indirizzo VIA DUOMO, 228,

C.F.: CCCLNR34D41L049P

Dati Tessera

Tessera N°: A15827

Validità Tessera: dal 03/10/2000 al 31/12/2015 Emessa il 03/10/2000 0.00.00

Dati Rinnovi/Titoli Viaggio

NoRinnovo	Note	Articolo	Validità dal	AI	Data Emissione	Ultima Operazione
R000078		I26 - M.7/7 ANZ.,PEN.<INPS,INV.	01/03/2011	31/03/2011	01/03/2011 8.49.00	Emissione DAT OK
			Importo Rinnovo: € 44,40		Importo Pagato: € 15,00	
R000107		I26 - M.7/7 ANZ.,PEN.<INPS,INV.	01/04/2011	30/04/2011	01/04/2011 7.54.00	Emissione DAT OK
			Importo Rinnovo: € 44,40		Importo Pagato: € 15,00	

Totale importo pagato: € 30,00

Il presente documento viene rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge, come certificazione dei titoli di abbonamento al Trasporto Pubblico Locale, acquistati nel periodo selezionato.

LA DIREZIONE

74121 TARANTO

VIA C. BATTISTI, 657

ARITAT SPA

79042 - 74121 TARANTO 6 (TA)

EL0406983b - 74121

AR € 3,90

Postaraccomandata



27.04.2011 11.22

13964120776-9



R



**nationale
suisse**

069/NS/11

DIREZIONE TECNICA

Prot. N. 7887
Del 29 APR. 2011

F	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN/PR/SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTRIBUTI/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

[Signature] ☐

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 15/04/2011

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2011-000150667 del 12/04/2011.

Contraente : A.M.A.T.S.P.A.

POLIZZA: 50 25440674 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: CX204XG

Danneggiato: RANA FRANCESCA

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

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

[Signature]



nationale
suisse

RCAR 0040



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



Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-000150667 DEL 12/04/2011 A POL. RCV N.25440674
(NS. RIF. 069/NS/11) - AMAT SPA (CX204XG) / D'ANDRA (CW301ET) + DIVERSI

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Fri, 13 May 2011 15:51:35 +0200

A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "AW. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. del 20/04/2011 in allegato alla presente Vi trasmettiamo nota prot.8581 del 09/05/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dallo Studio legale Avv. Mario Odone per conto del genitore del minore Sig. Delfino Salvatore.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

069NS11.delfino.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

Taranto, li 18/05/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.082/NS/11 del 26/04/2011
Utente: **Caranzano Ilaria** nata a Genova il 09/08/1971

Sinistro n.307/A/10 del 10/11/2010
Utente: **Nigro Pasquale** nato il 25/04/1962

Sinistro n.091/NS/11 del 11/04/2011
Utente: **Schirinzi Rita** nata a Taranto il 2/5/75 (Tess.D3075)

Sinistro n.069/NS/11 del 12/04/2011
Utente: **Delfino Salvatore** nato a Taranto il 27/04/1994

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

3

9367

Prot. N° 19 MAG. 2011

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

Prot. n.: 9836 UAG

Taranto, li **25 MAG. 2011**

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Mario Odone
Via Alto Adige, 143
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 12/04/2011
AMAT SPA / DELFINO SALVATORE
Ns. Rif. 069/NS/11

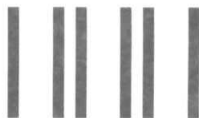
Con riferimento alla Sua nota del 05/05/2011, ns. prot. 8581 del 09/05/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso del suo assistito al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



A. R.

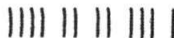
postaprioritaria

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



069/NS/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

03 00 11 17
14134654714 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AW. PARIÒ ODONE

Via AZIO ADIGÈ, 143

C.A.P. 74121 Località TAMUTO

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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



STUDIO LEGALE

AVVOCATO MARIO ODONE

Prot. N. 8581

Del 09 MAG. 2011

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'	☐

Taranto, 05 maggio '11 Q ☐

Spett.le
 AMAT SPA
 VIACESARE
 BATTISTI, 657
 74100 TARANTO

Oggetto: sinistro del 12/04/2011 ore 13,50
 Delfino Salvatore/Amat Spa

Il sig. Delfino Cataldo nato a Taranto il 18/05/1955 in proprio e quale genitore esercente la potestà sul minore **Delfino Salvatore nato a Taranto il 27/04/1994** mi ha dato incarico di richiederVi il risarcimento dei danni per le lesioni subite dal minore mentre viaggiava quale trasportato sull'autobus di linea 14 contrassegnato con il n. 540 tg. CX204XG di Vs proprietà.

Allego copia del certificato di Pronto Soccorso dell'Ospedale "S.S. Annunziata." di Taranto.

L'incidente si è verificato sul Corso Umberto di Taranto, all'incrocio con via Margherita allorquando l'autobus entreava in collisione con l'autovettura Citroen C3 tg. CW301ET di D'Andria Luca facendo cadere il mio assistito nonostante si stesse sorreggendo agli appositi sostegni.

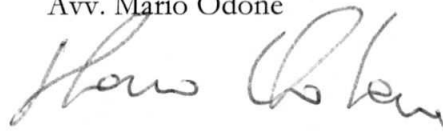
Vi è stato l'intervento del servizio di soccorso 118 di Taranto nonché dei Vigili Urbani di Taranto.

Vi invito a farmi conoscere la compagnia assicuratrice che copre i rischi da circolazione stradale del Vs mezzo entro gg. 5 dal ricevimento della presente e a darmi conferma di avvenuta denuncia di sinistro, in mancanza mi vedrò costretto ad adire l'autorità giudiziaria nei vostri confronti.

In attesa di un Vs pronto riscontro

Distinti saluti

Avv. Mario Odone



VIA ALTO ADIGE N. 143 • 74100 • TARANTO

TEL. 099.7362247 - FAX 099.7360533 - CELL 327/0806471 odonemario@libero.it

CORSO GARIBALDI N. 6 - 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)

TEL-FAX 080 3432282

C.F. DNOMRA76E30L049U - P.I. 02533160731

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

CERTIFICAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. N° 80028

Data 12/04/94

Orario di Ingresso 1530

Orario di Uscita 17.10

Cognome Dellino Nome Salvarone Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 24/11/94

Residenza TA P.le S. Pietro 23

Documento d'identità

Diagnosi

DELLINO R. SALVARONE
IN TRAUMA POLICENTRICO

Prognosi

lo dice pre
AUSL TA/1-Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Luciano FUSCO
DIRIGENTE MEDICO

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 12/04/94 Luogo dell'incidente autobus linea 14

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

AUSL TA/1-Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Luciano FUSCO
DIRIGENTE MEDICO

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

01011500

Avv. Mario Odone

Via Alto Adige, 143

74100 TARANTO

Tel. 099/7362247 - Fax 099.7360533

Partita IVA: 02533160731



06/05/2011 20.17.20

TAV - - 03100014



RAS

11000011718862

CSR 15 AG 31

Spett.le

ANAT S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

Taranto, li

27 MAG. 2011

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richie- sta	Utente	Data di na- scita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
9367	PARANEANO ILARIA	09/08/1971	NO	Aprile 2011	NO
9367	NIGRO PASQUALE	25/04/1968	NO	Novembre 2010	NO
9367	SCHIRINZI RITA	08/05/1975	D3075	Aprile 2011	SI
9367	DELFINO SALVATORE	21/04/1994	F387	Aprile 2011	SI
AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo					
Prot. N. 10064					
30 MAG. 2011					
Del					
P	PRESIDENTE	☐			
DG	DIRETTORE GENERALE	☐			
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐			
DT	DIRETTORE TECNICO	☐			
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐			
UAG	AFFARI GEN. P.R. SINISTRI	☒			
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐			
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐			
UI	INFORMATICA	☐			
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐			
UT	TECNICO	☐			
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐			
uf.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐			
STQ	STAFF QUALITA'	☐			

(*) N.B.: LA DATA DI NASCITA INSERITA NELLA TESSERA RISULTA 05/05/1975.
LA DATA " " SU ANAGRAFE DI T.A. RISULTA 05/05/1975.
Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.

Ing. Cosimo Cigliese

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-000150667 DEL 12/04/2011 (NS. RIF. 069/NS/11)

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Mon, 04 Jul 2011 08:43:08 +0200

A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>, "AWV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo nota ns. prot. 12090 del 27/06/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dallo Studio legale Avv. Leonardo Salerno per conto del genitore del minore Sig. D'Agostino Anna Lucilla.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

069NS11.D'agostino.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------------------	---

Studio Legale
Avv. Leonardo Salerno
 CORSO UMBERTO, 75 - 75012 BERNALDA (MT)
 TEL. e FAX. 0835/543064-544159 / CELLULARE 333/6271273
 E-MAIL: leonardosalerno@hotmail.com
 PEC: salerno0260@cert.avvmatera.it
 P.IVA 00593220775 - C.F. SLR LRD 66R05 D547C

Spett.le
AMAT
Via Cesare Battisti n.657
74100 TARANTO

Bernalda, 22/06/2011

ATTO DI COSTITUZIONE IN MORA.

Racc.A-R

Prot. N. 12090
 Del 27 GIU. 2011

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

9

Ricevo mandato dal Sig. **D'AGOSTINO GIUSEPPE**, nella sua qualità di genitore della minore **D'AGOSTINO ANNA LUCILLA**, residente in Statte (TA) ed elettivamente domiciliato in Bernalda, presso il mio studio legale, per notificarVi quanto segue:

Il giorno 12/04/2011, verso le ore 13,30, dopo essere uscita da scuola, la minore D'AGOSTINO ANNA LUCILLA stava viaggiando a bordo dell'autobus di Vs proprietà, sulla linea 14, che in Corso Umberto all'angolo con Via Margherita rimaneva coinvolto in un incidente.

A causa del violento urto, la minore D'Agostino Anna Lucilla cadeva rovinosamente e rimaneva gravemente ferita; è tutt'oggi sottoposta a cure mediche.

Con la presente, pertanto, **VI INVITO** e **DIFFIDO** al risarcimento dei danni fisici patiti dalla minore, che saranno determinati e quantificati nel loro ammontare non appena la situazione medico-legale sarà definita, oltre al pagamento di interessi e spese legali, entro e non oltre i termini di legge, con l'espresso avvertimento che, in mancanza, si procederà giudizialmente nei Vs confronti, coi maggiori oneri a Vs carico. Distinti saluti

Avv. Leonardo Salerno



STUDIO LEGALE
Avv. LEONARDO SALERNO
Avv. GRAZIA MARIA SALERNO
Studio: Corso Umberto, 102 • BERNALDA
Tel./Fax 0835.543064 • Cell. 338.2981130
Ab.: Via Terracini, 14 • BERNALDA • Tel.Fax 0835.543354
Cod. Fisc. SLR GZM 63M56 0547J



Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL04053c31 - 74121

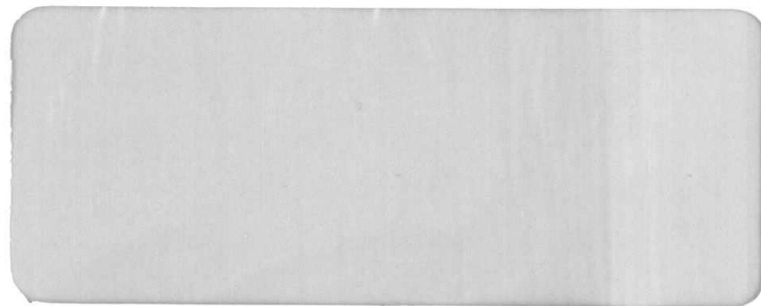


93107 - 75012 BERNALDA (MT)

Posteitaliane



22.06.2011 13.55



Prot. n.: 13218 UAG

Taranto, li 11 LUG. 2011

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Leonardo Salerno
Corso Umberto, n.75
75012- BERNALDA (MT)

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 12/04/2011
AMAT SPA / D'AGOSTINO ANNA LUCILLA
Ns. Rif. o69/NS/11

Con riferimento alla Sua nota del 22/06/2011, ns. prot. 12090 del 27/06/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a



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

069/15/11



Avviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

14134654881 6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

AV. LEONARDO SARERNO

Via

CORSO UMBERTO N. 75

C.A.P.

75012

Località

BERNALDA (MT)

Am. Le. L.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

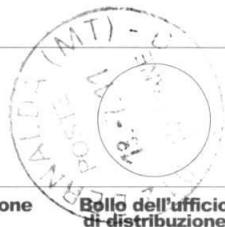
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione☐

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Taranto, li 07/07/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.128/NS/11 del 09/06/2011
Utente: **Tenna Giovanni** nato il 01/01/1975

Sinistro n.128/NS/11 del 09/06/2011
Utente: **Basile Giuseppe** nato il 18/10/1985

Sinistro n.128/NS/11 del 09/06/2011
Utente: **Perrelli Domenico** nato il 22/02/1992

Sinistro n.069/NS/11 del 12/04/2011
Utente: **D'Agostino Anna Lucilla** nata il 28/12/1994

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

3

Prot. N° 12983
08 LUG. 2011

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTORE ☐
UERG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SV	SIST. QUALITÀ ☐
	☐

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

Te

Taranto, li 14/07/2011

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

OGGETTO: Verifica abbonamenti utenti

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

Prot. Richiesta	Utente	Data di nascita	tessera	Mese sinistro	Abbonato (periodo)
12983	Tenna Giovanni	01/01/1985	NO	GIUGNO 2011	NO
12983	Basile Giuseppe	18/10/1985	NO	GIUGNO 2011	NO
12983	Perrelli Domenico	02/02/1992	NO	GIUGNO 2011	NO
12983	D'Agostino Anna Lucilla	28/12/1994	D810	APRILE 2011	SI

Distinti saluti.

Prot. N° **13599**
15 LUG. 2011

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

Il Coord. Uff. Prodotti del Traffico
Nicola Carrieri

[Handwritten signature]
9

ESTRATTO TITOLI DI VIAGGIO

Anagrafica Ricerca dati Dal 15/03/2011 Al 15/04/2011

Dati Anagrafici

Nominativo D'AGOSTINO ANNA LUCILLA Nato il 28/12/1994 Residente a/in: STATTE -MC-
Indirizzo VIA DELLA LIBERTA', 1 C.F.: DGSNLC94T68L049P

Dati Tessera

Tessera N°: D810 Validità Tessera: dal 08/10/2008 al 08/10/2011 Emessa il 08/10/2008 9.15.59

Dati Rinnovi/Titoli Viaggio

NoRinnovo	Note	Articolo	Validità dal	Al	Data Emissione	Ultima Operazione
O410674		S42 - M.6/7 STUD.>ISEE	01/04/2011	30/04/2011	05/04/2011 12.02.00	Emissione DAT OK
			Importo Rinnovo: € 39,00		Importo Pagato: € 30,25	

Totale importo pagato: € 30,25

Il presente documento viene rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge, come certificazione dei titoli di abbonamento al Trasporto Pubblico Locale, acquistati nel periodo selezionato.

LA DIREZIONE

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° 3712,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.540				Controparte D'ANDRIA LUCA		Impresa di controparte 032 - SARA ASS.NI			
Esercizio 069/NS/11		Numero sinistro 069/NS/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 12/04/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incarico 19/04/2011		Data primo rilievo 19/04/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate	
								Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo (Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX204XG		Telaio ZGA482M1006005540	
								1° Immatr. 15/09/05	
Stato d'uso DISCRETO		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	
Listino ricambi aggiornato al [10/01/2011]				Diff.		Tempo		ME	
								DCMS	
								Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)	
Fianchetto anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore centrale				S 1,5		S 1,0		S 2,5	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5	
Proiettore .Dx				S		S		S	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S	
Cofano anteriore				M 1,5		M 2,5		M 2,5	
Ossatura anteriore interna				M 1,0		M 1,5		M 1,5	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita dall'area tecnica Amat, riprodotta e allegata: - verifica esistenza danni; - bolla di segnalazione avaria n.0060263 del 12.04.2011; - n.4 foto dell'autobus danneggiato.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	
Telefono:				5,5		6,0		VE operativo	
ME				10,5		Totale Ricambi		€ 1.782,74	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,58		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,21		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								Ore 1,6	
								Ore 4,39	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva	
						€ 1.782,74		€ 356,55	
								€ 2.139,29	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 14,89 €/h		Ore 11,55		Ore 171,98	
								Ore 34,40	
								Ore 206,38	
Totale Imponibile		€ 2.512,44		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 26,39 €/h		Ore 20,66		Ore 545,22	
								Ore 109,04	
								Ore 654,26	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		Ore 20,66		€	
Totale (Imponibile)		€ 2.512,44		S.Rifiuti 0,50 % di		Ore 2.499,94		Ore 12,50	
								Ore 2,50	
								Ore 15,00	
Totale (Iva Compresa)		€ 3.014,93		TOTALE STIMA		€ 2.512,44		€ 502,49	
								€ 3.014,93	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni	
				€		€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:				Fermo Tecnico Giorni 3,3	
TOTALE Indennizzo		€ 2.512,44							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:01.2011				Data consegna 26/05/2011		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.: 3712,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **069/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **12/04/2011**
Data Perizia: **19/04/2011**

Assicurato: **AMAT N.540**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX204XG**
Controparte: **D'ANDRIA LUCA**



Taranto, lì 02/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° 69/NS/11 del 12/04/2011 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 540.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutta la parte anteriore angolare del lato destro.

Si trasmette , in allegato, la bolla di segnalazione avaria n 0060263 del 12-04-2011 comprensiva degli interventi riparativi effettuati e n 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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

34192

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0060263 /A
		Data 12-04-11

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1330	BUS N. 560
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA <u>Angelicini</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI -RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA MANGHETTA

BUS DATO IN SOST.NE

BUS RIMORCHIANTE

SEGNALAZIONE AVARIA PARPULI INT. DX
FANNO DX ROTTO
 ENTE SEGNALANTE SEGRE NAZIONALE SINISTRO
 OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA SPIGOLO DX

Alina

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Ses. Jancu' una pecca u
fino a ora da con

OPERATORI Davide - G. Tecchio
 TEMPO IMPIEGATO _____ IL TECNICO D'OFF.NA 9

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO
 Data 15/04/11 Ora _____





DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 069/NS/11	DATA SINISTRO 12/04/2011	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 14	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MARGHERITA		ANGOLO CORSO UMBERTO	
DIREZIONE LEPORANO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 540	TARGA AUTOBUS CX 204 XG	
MATR. AGENTE 103670	COGNOME ANGELINI	NOME ANTONIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27/02/1964	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CAPOZZI N. 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U16790374N	RILASCIATA A TARANTO	SCADENZA PATENTE 15/09/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Citroen	MODELLO C3	TARGA CW 301 ET	PROPRIETARIO D'ANDRIA LUCA (Ta, 16/11/73)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DIEGO PELUSO N.126		COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA - Pol.01CO98291 SC. 27/9/11		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA D'ANDRIA LUCA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO RANA FRANCESCA (Trasp. CW 301 ET)		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO N. 5 PASSEGGERI AUTOBUS		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

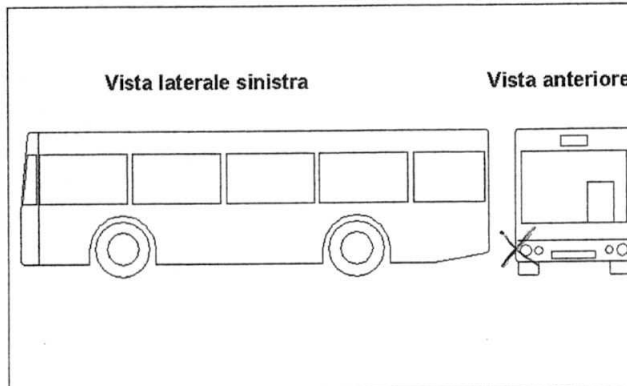
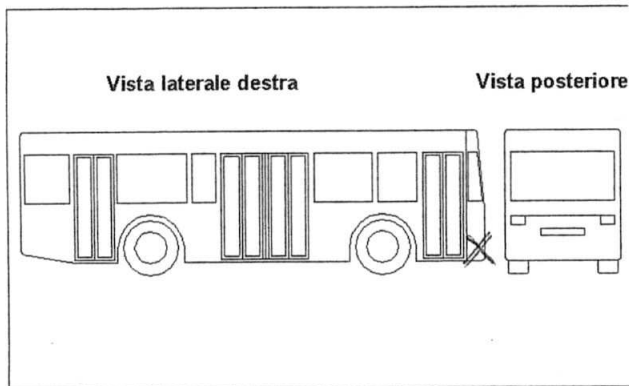
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI NESSUNO

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO (ANGOLARE E FANALE)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE E POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL TRANSITARE DALLA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS DI CORSO UMBERTO MI ACCINGEVO A SVOLTARE A SINISTRA PER VIA MARGHERITA.

NELLO SVOLTARE A SINISTRA DOVEVO NECESSARIAMENTE PASSARE IN MEZZO A UNA COLONNA DI VEICOLI CHE PROCEDEVANO DIRITTO PER CORSO DUE MARI.

ALL'ATTO DELLA MANOVRA PONEVO MAGGIORE ATTENZIONE AI VEICOLI DELLA COLONNA E NON MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA CITROEN C3 IN DIVIETO DI SOSTA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO E CON LA QUALE ANDAVO IN COLLISIONE.

L'AUTOVETTURA A SEGUITO DELL'INIZIALE URTO SULLA PARTE POSTERIORE SI GIRAVA DI POCO VERSO DESTRA E RIMANEVA INCASTRATA TRA IL BUS E UNA STRUTTURA IN METALLO FISSATA AL BORDO DEL MARCIAPIEDE.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE I DUE OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA, I SIG.RI D'ANDRIA LUCA E RANA FRANCESCA, DICHIARAVANO DI ESSERSI FATTI MALE.

ANCHE A BORDO DEL BUS CINQUE VIAGGIATORI DICHIARAVANO DI ESSERSI PROCURATI UN DANNO FISICO.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI E UN'AMBULANZA DEL 118.

I CINQUE NOMINATIVI DEI VIAGGIATORI FERITI A BORDO DEL BUS SONO I SEGUENTI:

- 1) DELFINO SALVATORE;
- 2) D'AGOSTINO ANNA LUCILLA;
- 3) PANTALEO ROSANNA;
- 4) GUCCI ELEONORA;
- 5) ALBANO DOMENICO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

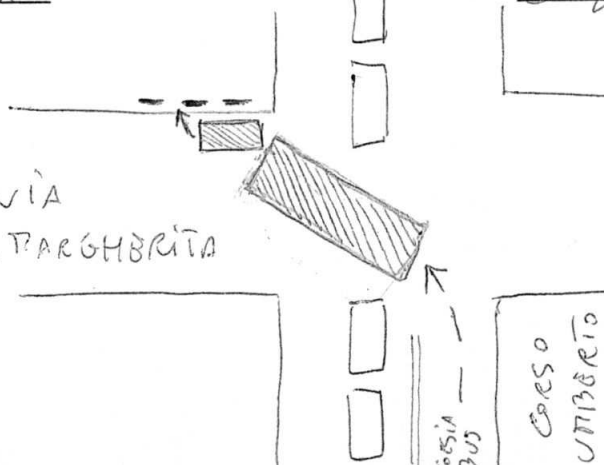
TA 16/06/2011

pagina

2

VIA
R. MARGHERITA

CORSO
UMBERTO



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			3712,00/10
			Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
			AMAT N.540		D'ANDRIA LUCA	032 - SARA ASS.NI
Esercizio		Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
		069/NS/11			12/04/2011	
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
19/04/2011	19/04/2011	TARANTO	ASS	A1	4	26/05/2011

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' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:3.014,93

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

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

069/NS/11


GAVA Broker
 INTERMEDIAZIONI ASSICURATIVE

Via Angelo Lanzellotti n. 3/D

72100 - Brindisi

Tel. 0831585902 Fax 0831518040

www.gavabroker.it

Messaggio Fax

Da/From	Anna Maria caliandro	Ufficio sinistri
	0831585902	annamaria.caliandro@gavabroker.it

A/To	Spettabile FIT CISL UILTRASPORTI- FAISA/CISA -UGL TRASPORTI SEGRETERIE AZIENDALI A.M.A.T SPA TARANTO	c.a. sig. Rodolfo Portulano
	Fax 099 7794247	

CC		c.a.
	Fax	

Data/Date	26.08.2011	Prot. n. 995/11/amc
Pagine/Pages	01 (inclusa la presente/ including cover sheet)	

Oggetto/Subject: denuncia di sinistro Angelini Antonio del 12.04.2011 su polizza Faro Assicurazioni n. 0007006452 contraente Fit Cisl Taranto.

Con riferimento al sinistro in oggetto, precisiamo che ai fini dell'istruzione della pratica presso la Compagnia Faro Assicurazioni è necessario inviare la documentazione completa, in particolare quella riferita alla quantificazione dei danni (verbale di accertamento danni e/o perizia).

In attesa, porgiamo cordiali saluti

Prot. N. **15896**
26 AGO. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
DP	DIRETTORE GENERALE	☐
DG	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
DT	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DE	AFFARI GEN./P./SINISTRI	☒
UE	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UAG	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UA	INFORMATICA	☐
UB	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UC	TECNICO	☐
UD	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UE	RG RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UF	STAFF	☐

GAVA Broker Srl
 (Anna Maria Caliandro)

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservati e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicata.

La comunicazione, diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso nonché qualsiasi forma di trattamento dei dati ivi contenuti da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., che ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, ed in ogni caso espressamente inibita. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di informarci immediatamente per telefono allo 0831585902 o inviando un messaggio all'indirizzo: info@gavabroker.it. In caso di ricezione mancata o incompleta, telefonare al numero 0831585902.

The information in this fax is confidential and may also be legally privileged. It is intended for the addressee only. Access to this fax by anyone else is unauthorised. It is not to be relied upon by any person other than the addressee except with our prior written approval. If no such approval is given, we will not accept any liability (in negligence or otherwise) arising from any third party acting, or refraining from acting on such information. Unauthorised recipients are required to maintain confidentiality. If you have received this fax in error please notify us immediately, destroy any copies. Any use, dissemination, forwarding, printing or copying of this fax and/or the data herewith enclosed is prohibited and in any event not authorised. Copyright in this fax and any document created by us will be and remain vested in us and will not be transferred to you. We assert the right to be identified as the author of and to object to any misuses of the contents of this fax/email.

Oggetto: DENUNCIA DI SINISTRO ANGELINI ANTONIO DEL 12/04/2011

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 31/08/2011 15.33

A: ANNA MARIA CALIANDRO <annamaria.caliandro@gavabroker.it>

Seguito Vs. richiesta fax del 26/08/2011 prot. 995/11/amc alleghiamo relazione di perizia sinistro del 12/04/2011 (NS. RIF. 069/NS/11).

Cordialità.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

069NS11.perizia.PDF

3.3 MB

069/MS/11

17952

Prot. N

28 SET. 2011

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Squadra Infortunistica Stradale

La presente copia, composta di n° 9.0 facciate e conforme all'originale.

Taranto, 11

UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)

Prot. nr. 1978

P.G. del 12-7-011

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐

ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
S E D E

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr. 274 del 28 Agosto 2000)

In data 12.04.2011 alle ore 13,50 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 13,50 del giorno 12.04.2011 in Taranto, sul Corso Umberto all'intersezione con la via Regina Margherita; tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

A) Autoveicolo: Citroen C3 tg. CW 301 EN immatricolato nell'anno 2005

assicurazione: Sara pol. nr. 01 CO 98291 scad. 29.07.2011

conducente e proprietario: D'Andria Luca nato a Taranto in data 16.11.1973 ed ivi residente alla via D. Peluso nr. 126, munito di patente di guida ctg. B nr. TA2293384P rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 18.05.1994

trasportati: Rana Francesca nata a Taranto in data 28.12.1974 e domiciliata in Taranto al c.so Umberto nr.7

B) Autobus: Iribus tg. CX 204 XG immatricolato nell'anno 2005

assicurazione: Natonale Suisse pol. nr 908/000/50/25440674 scad.31.03.2012

conducente: Angelini Antonio nato a Taranto in data 27.02.1964 ed ivi residente alla via Plateja nr.35, munito di patente di guida ctg.A-C-D nr. U16790374N rilasciata dalla U.C.O. in data 14.07.1982

proprietario: A.M.A.T. - S.P.A. con sede in Taranto alla via C. Battisti nr. 653

trasportati: D'Agostino Anna Lucilla nata a Taranto in data 28.12.1994 e residente in Statte (TA) alla via della Libertà nr.1; **Cuocci Eleonora** nata a Taranto in data 01.04.1934 ed ivi residente alla via Duomo nr. 128; **Delfino Salvatore** nato a Taranto in data 21.04.1994 ed ivi residente alla P.za S. Pertini nr. 23; **Pantaleo Rosaria** nata a Taranto in data 26.04.1967 ed ivi residente alla via Bonarroti nr. 79; **Albano Damiana** nata a Taranto in data 26.07.1959 ed ivi residente alla via Cava 150; **Musio Antonio** nato a Taranto in data 03.07.1940 ed ivi residente alla Duca di Genova nr.26; **Raimondi Arcangelo** nato a Taranto il 12/06/1970 ed ivi residente alla via Temenide nr. 62

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

- Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testi, né tantomeno le parti ne



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



facevano alcuna menzione.

DANNI A PERSONE

D'Andria Luca: cervicalgia post-traumatica, contusione gomito sinistro. Prognosi: **gg. 10 s.c.**
Rana Francesca: trauma contusivo facciale, cervicalgia post-traumatica. Prognosi: **gg.7 s.c.**
D'Agostino Anna Lucilla: valida contusione ginocchio sinistro. Prognosi: **gg.20 s.c.**
Cuocci Eleonora: cervicalgia post-traumatica in trauma contusivo. Prognosi: **gg.10 s.c.**
Delfino Salvatore: cervicalgia post-traumatica in trauma contusivo. Prognosi: **gg.10 s.c.**
Pantaleo Rosaria: trauma contusivo escoriato sinistro, contusione illeggibile sinistro e coscia sinistra. Prognosi: **gg.7 s.c.**
Albano Damiana: politrauma contusivo. Prognosi: **gg.15 s.c.**
Musio Antonio: trauma distrattivo rachide cervicale con illeggibile, antalgia dei muscoli paravertebrali, contusioni emicostato sinistro, contusione anca sinistra e ginocchio sinistro. Prognosi: **gg.10 s.c.**
Raimondi Arcangelo: trauma cranio cervicale non commotivo; contusioni multiple. Prognosi **gg. 7 s.c.**

DANNI AI MEZZI

Citroen C3: rottura del lunotto termico, del paraurti posteriore e gruppi ottici, profonda rientranza della struttura posteriore, ammaccatura portellone posteriore. Rientranza a V del paraurti anteriore e della targa anteriore, lieve deformazione del cofano anteriore. Perdita liquidi.
Autobus: rottura del paraurti anteriore destro e del gruppo ottico destro.

DANNI A COSE

Deformazione di due barriere parapetonali in ferro site sul margine Ovest della via Regina Margherita, deformazione del palo segnaletica ivi ubicato e distacco cestino Amiu.

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava sul c.so Umberto, all'intersezione con la via Regina Margherita. Quest'ultima, è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia con il traffico veicolare che si snoda da Nord a Sud. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati, accanto ai quali è consentita la sosta a cassettone su ambo i lati. Il C.so Umberto è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia il cui traffico veicolare si sviluppa da Est ad Ovest (verso il Ponte Girevole) ed è suddiviso in due corsie, delle quali una e più precisamente quella Nord è riservata al transito dei mezzi pubblici. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati con la sosta che avviene a pettine solo sul margine Sud. Sulla suddetta intersezione insiste isola spartitraffico a raso che suddivide il traffico veicolare proveniente da Nord, dalla via Margherita e da Est, dal C.so Umberto. La zona in questione è fornita di segnaletica verticale, orizzontale e di attraversamenti pedonali.

POSIZIONE POST - URTO

All'arrivo degli Scriventi, l'auto Citroen C3 si rilevava sulla via Regina Margherita in posizione trasversale a quest'ultima via, con la struttura anteriore orientata verso Ovest e contro la barriera parapetonale in ferro, posta sul marciapiedi Ovest, a circa mt.8 dall'intersezione con il c.so Umberto. Il bus Urbano, si evidenziava sulla suddetta via Regina Margherita, in posizione obliqua con il frontale rivolto verso Sud/Ovest e con l'estrema anteriore destra che si distanziava di poco dalla



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



struttura centro posteriore della suddetta auto Citroen C3. Sul piano stradale, pieno di frammenti vitrei caduti dai mezzi in questione, non si notavano tracce di frenate, né di scarrocciamento. ===== Sul posto era presente personale della GdF, che si era fermato in attesa del nostro sopraggiungere. Erano presenti altresì due ambulanze del 118 al cui interno vi erano alcuni passeggeri del Bus; altre persone ferite si localizzavano sedute dentro il mezzo pubblico ed erano in quel frangente valutate dal personale medico ivi sopraggiunto.

DINAMICA DEL SINISTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti, e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento, si è così sviluppata: =====

Il sig. **Angelini Antonio** alla guida dell'autobus di linea nr. 14 (nr. sociale 540), percorreva il Corso Umberto nel suo senso unico di marcia Est/Ovest, circolando nella corsia riservata ai mezzi pubblici; giunto all'intersezione con la via Regina Margherita, svoltava a sinistra per immettersi su quest'ultima via. Nel suo arco di curvatura sinistrorso, che come dichiarato avveniva guardando attraverso gli specchietti retrovisori se avesse lo spazio necessario, lo stesso conducente si avvedeva in ritardo dell'auto Citroen C3, che era sulla sua traiettoria, sulla sua via R. Margherita e sulla sua destra, urtandola. Quest'ultimo veicolo antecedentemente al sinistro era, come dichiarato dal suo conducente **D'Andria Luca**, con le frecce di emergenza inserite, al momento in fase di fermata parallela all'asse stradale della via R. Margherita, poco oltre il crocevia con corso Umberto, e nei pressi della banca Unicredit, in attesa che la sua passeggera scendesse dall'abitacolo. In tale fase il mezzo veniva attinto sulla struttura posteriore, dalla struttura anteriore destra dell'autobus Amat. A seguito del violento impatto, la Citroen veniva scarrozzata in avanti per circa mt.8 e dopo aver ruotato in senso orario di circa 90° finiva con la struttura anteriore contro la barriera parapeditale in ferro posta sul marciapiedi posta sul marciapiedi Ovest. Nella circostanza gli occupanti dell'auto Citroen C3 ed alcuni passeggeri del bus urbano sballottolati in seguito all'evento, riportavano le lesioni come da referti medici

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dai V. Brigg. Di P.M. Scarpetta Davide e Castoro Anna Grazia

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referto medico nr.79969-80030-79950-79968-80028-80027-80026-79998-79972;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nr.20.

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. 79998

Data 12.10.2011

Orario di Ingresso 11.40

Orario di Uscita 12.40

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ ☐ NO Risccontro diagnostico ☐ ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☐ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 12.10.2011 Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☐ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☐ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

A.U.S. TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
Presidio Ospedaliero Centrale
S.S. Annunziata
Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Giovanni CASELLA
Medico

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. 12 80026

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Sesso

M

F

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere

☐

A disposizione A.G.

☒☐

Riscontro diagnostico

☒☐

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

☒☐

Ricovero:

☒☐

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

S.C. Dr. Luciano Fulco
DIRIGENTE MEDICO

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA
Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

Data 12/6/11.
 Orario di Ingresso 1545
 Orario di Uscita 1720

Accertamenti e terapia effettuata vis - k - ane DIRIGENTE MEDICO

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. 79950

Data 12/4/14
Orario di Ingresso 11.30
Orario di Uscita 17.05

Cognome D'Amico Nome Anna Maria Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 28/11/1934

Residenza Strada 70 - 70100 Taranto

Documento d'identità

Diagnosi KALA POLIPOLAR

Prognosi 20 giorni

Accertamenti e terapia effettuata Vis. + R. 12/4/14



P.R.

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 12/4/14 Luogo dell'incidente autostrada

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto DATORINA

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza
Dr. LUIGI FUSCO
DIRIGENTE MEDICO

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

01011500

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. N° 79968

Data 17/04/2011
Orario di Ingresso 19:10
Orario di Uscita 19:15

Cognome QUORCI Nome ELEONORA Sesso ☒ M ☐ F
Luogo e data di nascita TA 11/11/1977
Residenza
Documento d'identità
Diagnosi



Prognosi
Accertamenti e terapia effettuata

Chirurgia P.R.
11/11/2011
10:20
P.R.

Dr. Luciano FUSCO
DIRIGENTE MEDICO

Consulenze
Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☒ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 17/04/2011 Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Dr. Luciano FUSCO
MEDICO

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. N° 80028

Data 12/01/2004

Orario di Ingresso 13.30

Orario di Uscita 17.10

Cognome Dellino Nome Salvatore Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita T. 20/11/1974

Residenza T. Inc. S. R. 4523

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 12/01/2004 Luogo dell'incidente Caserta, via 14

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

AUSL TARANTO
S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA
Dr. LUIGI FUSCO

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

01011600

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° 79969

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Data di nascita

to d'identità

enti e terapia effettuata

ize

cadavere ☐

A disposizione A.G. ☐ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☐ SI ☐ NO

re se si tratta di:

unio sul lavoro

ni provocate

unio scolastico

ente sportivo

o di animali

l'incidente

edatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

c ☐ NO ☐ SI

Reparto

reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia.
tuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

01011500

77
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

112 79972

Data 12/10/2011

Orario di Ingresso 15.10

Orario di Uscita 17.30

12/10/2011 Nome BRUNO Sesso ☒ M ☐ F

data di nascita 12.06.70

to d'identità 11/10/2011

genti e terapia effettuata 7.28

P.R.



nze

cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

are se si tratta di:

rtunio sul lavoro ☐ Incidente stradale

oni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

rtunio scolastico ☐ Incidente domestico

dente sportivo ☒ Altro traffico

so di animali ☐ Accidentale

ll'incidente 12/10/2011 Luogo dell'incidente strada

redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

o: ☒ NO ☐ SI Reparto 11

reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
futa il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

AUGUSTO
S.C. b
D. T. S. P.



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2011, addì 12 del mese di Aprile
alle ore 14,30 in località Via R. Maghera
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VBRIK Sca-pem

è presente il sig. D'ANDRIA LUCA

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue:

percamero Corso Umberto
in direzione Ponte Girevole, allorché
sinto all'incrocio con Via R. Maghera,
dovendo effettuare una fermata
per far scendere la mia passeggera,
mi fermavo sul lato destro della
via in prossimità della banchina, dopo
aver azionato le frecce d'emergenza
In tale fase la mia auto veniva
tamponata da un autobus che in fase
di manovra del Corso Umberto si
avvedeva in ritardo della mia vettura
come dichiarato dalla mia coconduttrice

x [firma]





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2011, addì 12 del mese di Aprile
alle ore 14,15 in località Luogo del Sinistro
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VRIG Scarpelli
è presente il sig. Angeles ANTONIO
identificato a mezzo

il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: percorro Corso Umberto
in direzione Ponte Ginevra
circolando sulla corsia buca
ed incolonnato nel traffico veicolare
giunto all'incrocio con Via Regina
Margherita, dovendo svoltare a sinistra
su questa via iniziavo manovra
di frenatura - nell'esecuzione
di tale manovra, che effettuavo
guardando per specchietti retrovisivi,
mi trovavo una vettura che era
in coda sulla mia destra nei pressi
delle banchi in curva improvvisamente
sulla mia traiettoria - ALL'evento,

segue la dichiarazione spontanea del sig. :

Nelle potevo trascorrendo l'ento che
a fine di se stesse terminando
danto le barriere parafondorelli

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

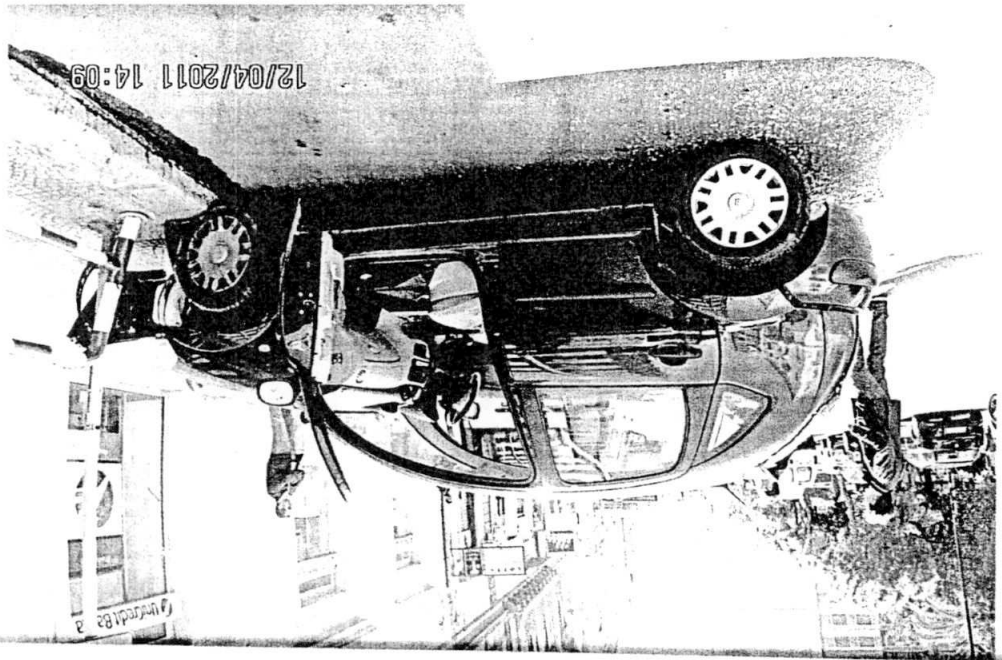
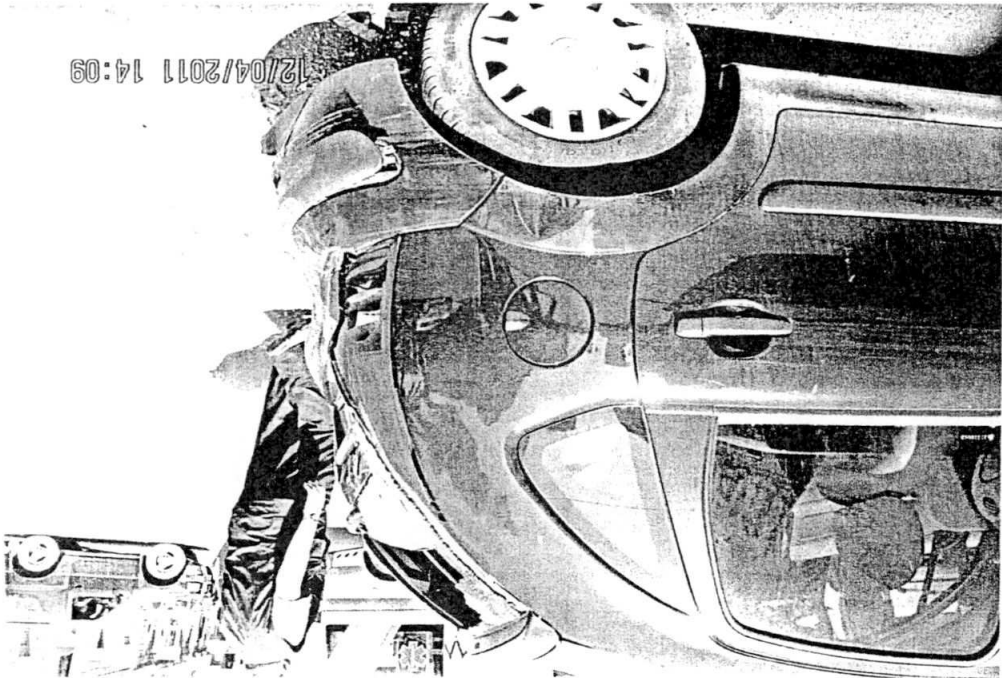
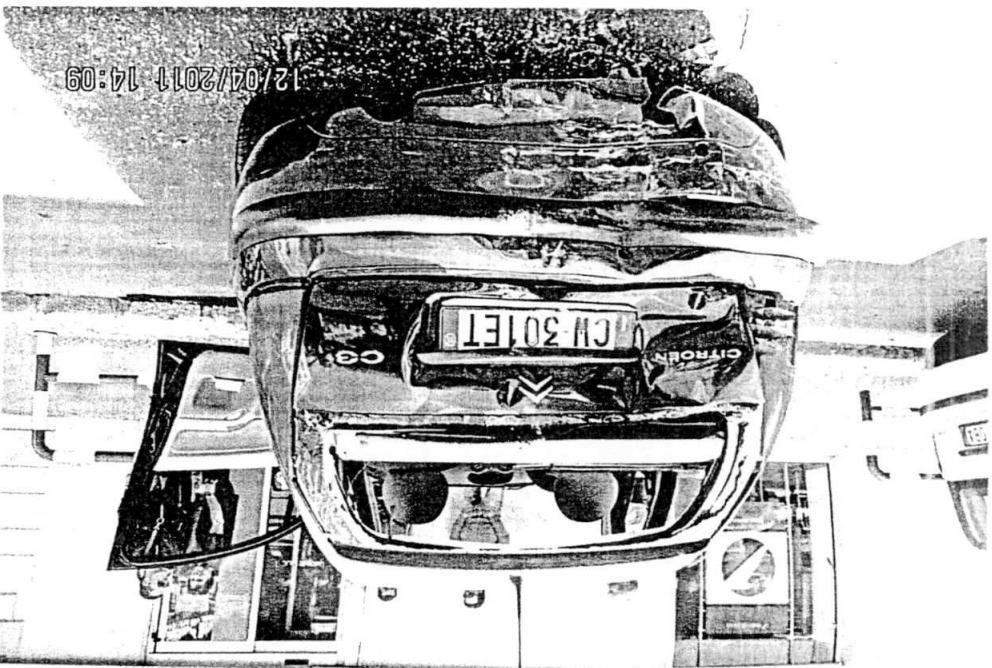
Il dichiarante

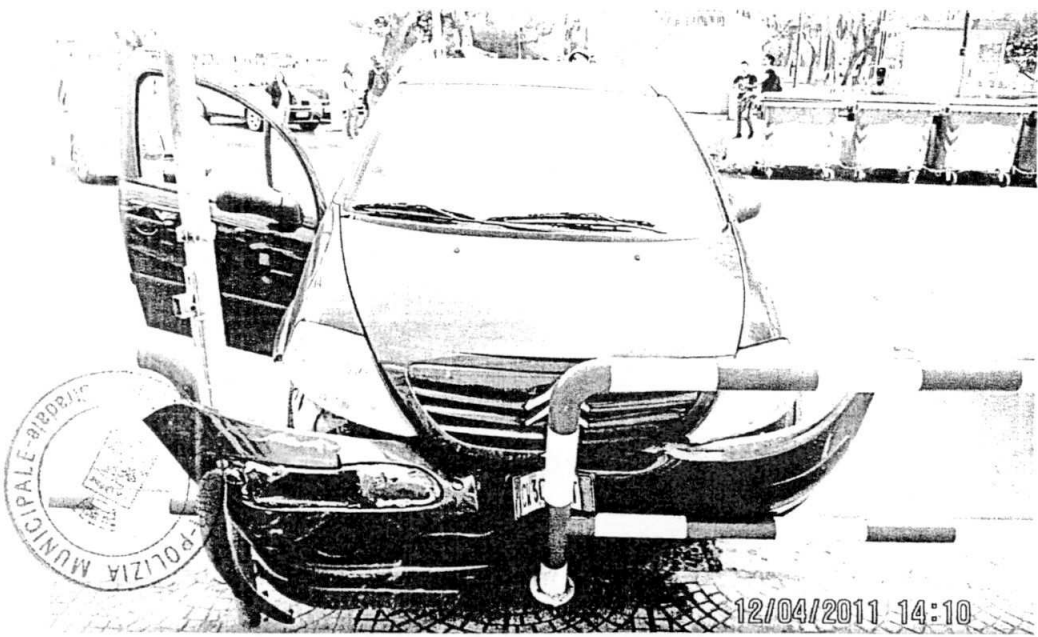
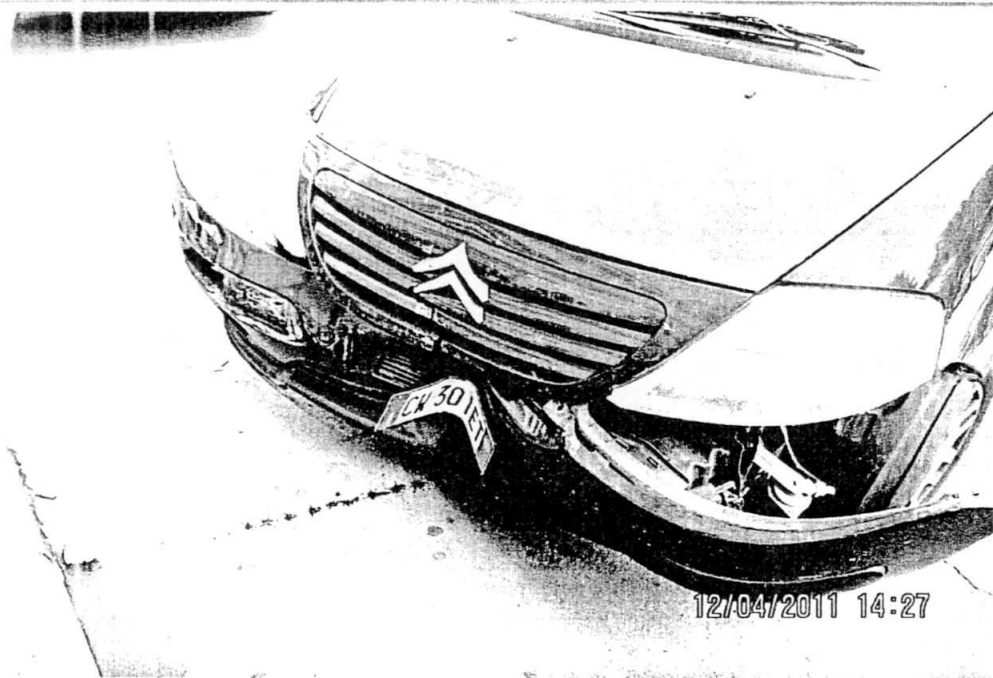
* *Angelo Antea*

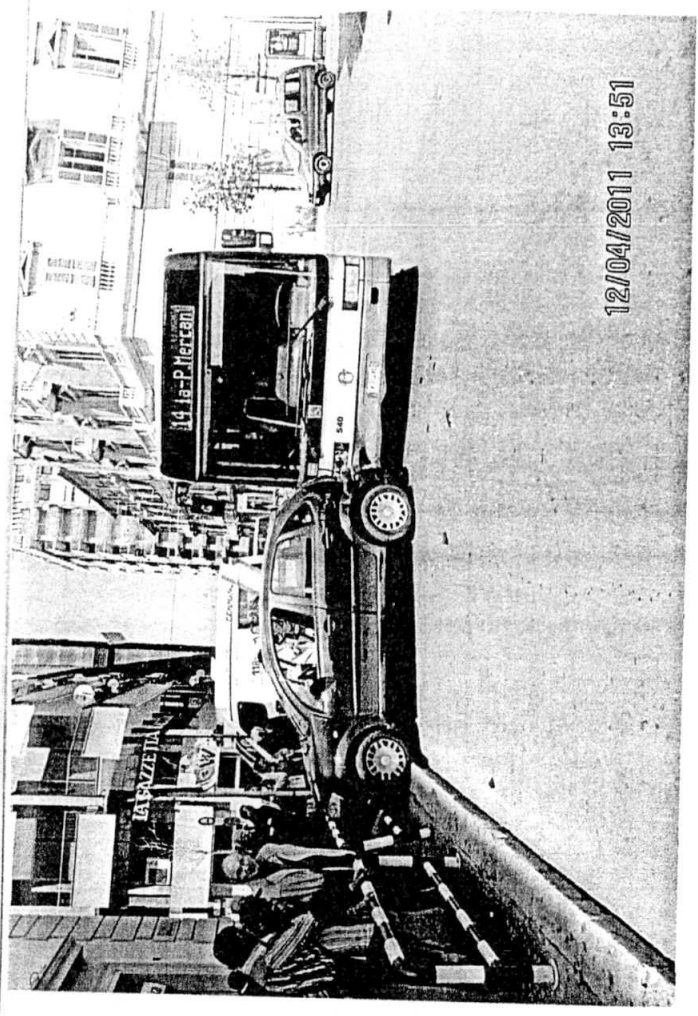
L'Ufficiale / Agente di P.G.

Spelt

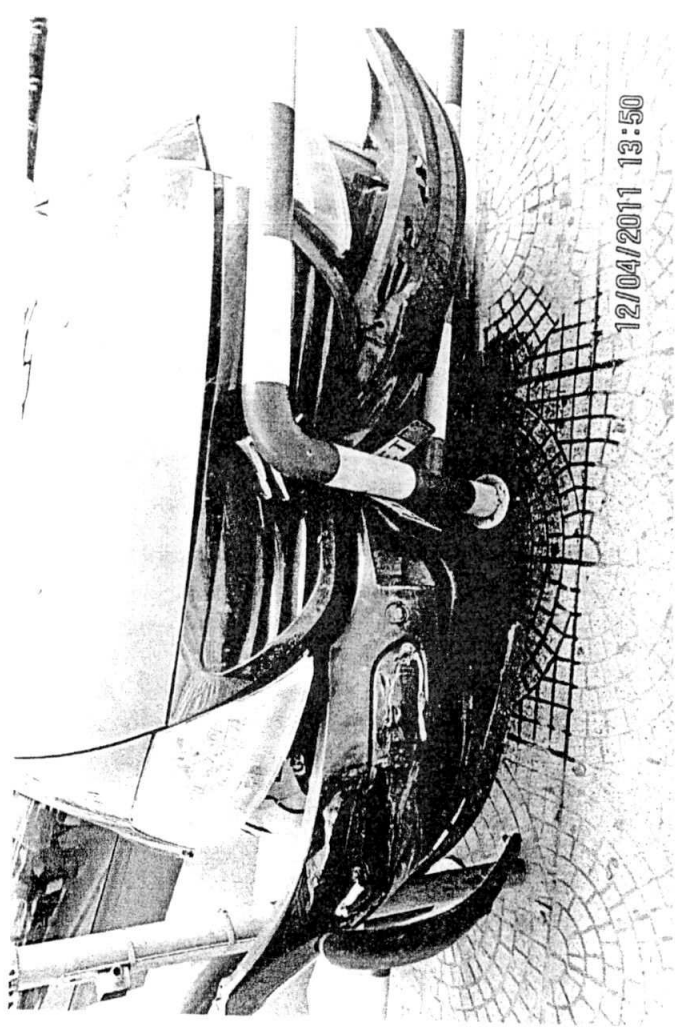




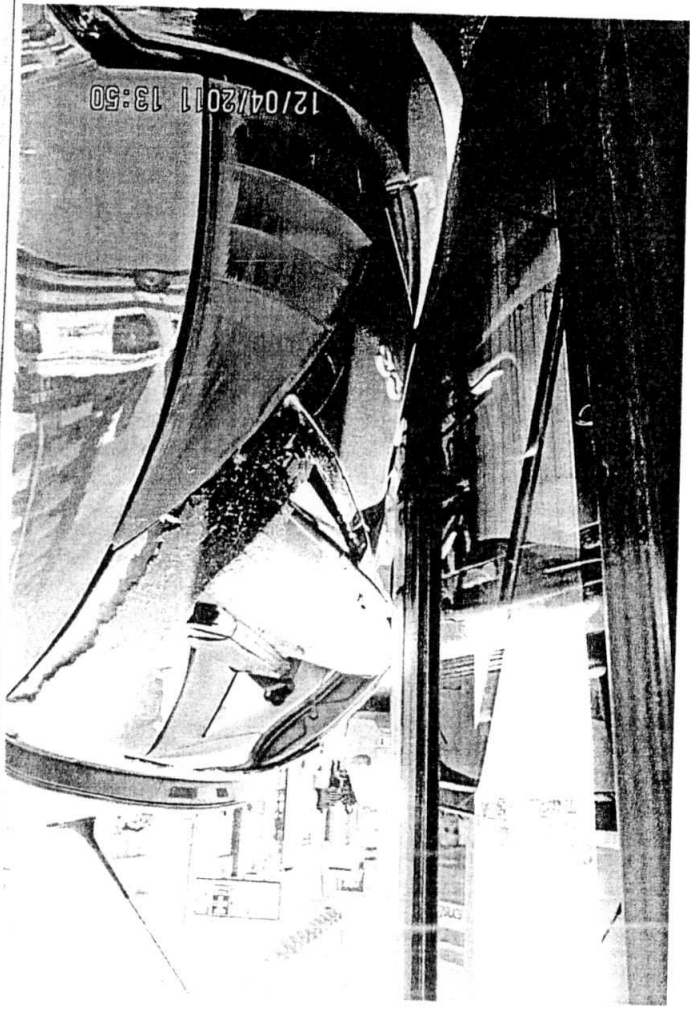




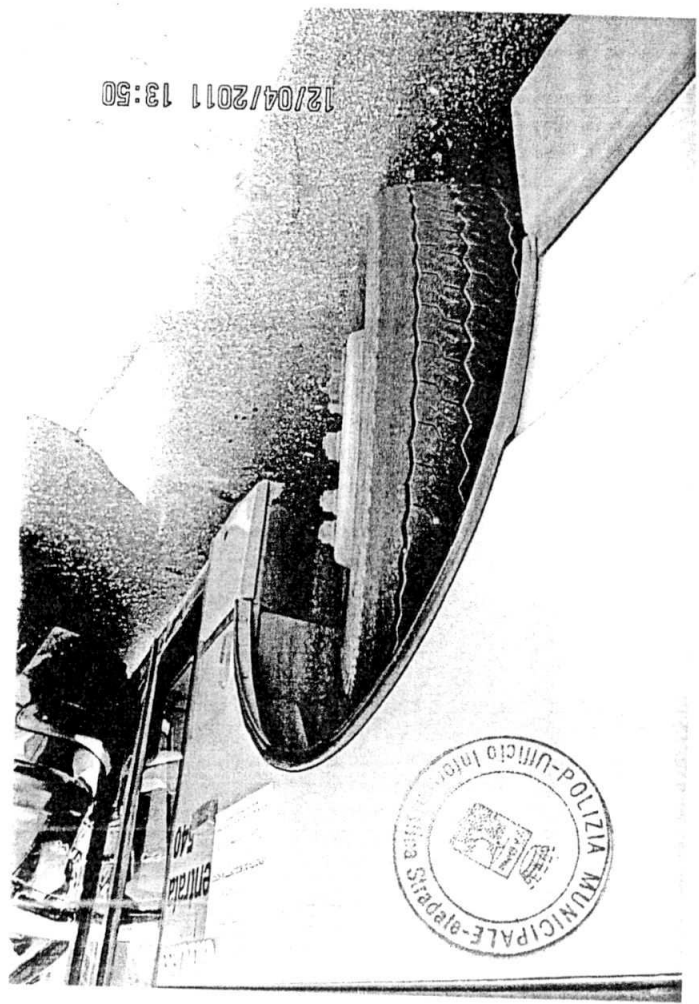
12/04/2011 13:51



12/04/2011 13:50

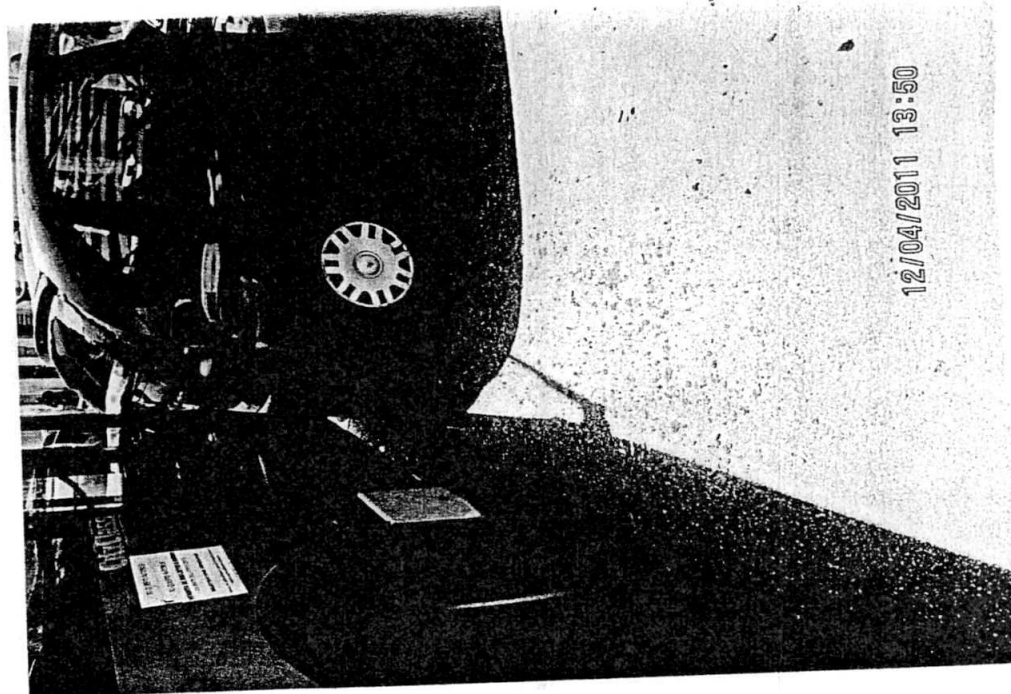


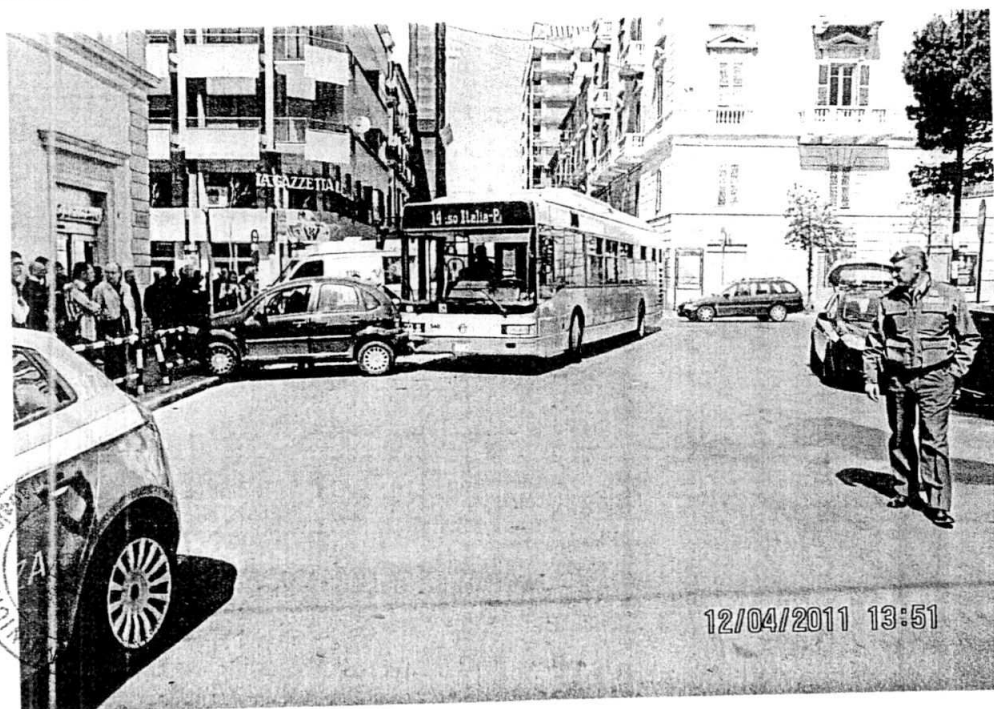
12/04/2011 13:50



12/04/2011 13:50







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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>140004</u> DEL <u>22 SET. 2011</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria 	

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 12/04/2011 via R. MARGHERITA / CORSO UMBERTO
parti: AMAT SPA (CX 204XG) / D'ANDRIA (CW 301ET) (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 spesa: € 5,60).
- 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 22/09/2011

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A08282580 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

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 20 fasciate e conforme all'originale.

Taranto, li 27/7/11

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore VESUVIO)

Prot. nr. 1972

P.G. del

12-7-011

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
S E D E

RELAZIONE

(Art. 11 Comma 1° d. lgs. nr.274 del 28 Agosto 2000)

In data 12.04.2011 alle ore 13,50 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 13,50 del giorno 12.04.2011 in Taranto, sul Corso Umberto all'intersezione con la via Regina Margherita; tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

A) Autoveicolo: Citroen C3 tg. CW 301 EN immatricolato nell'anno 2005

assicurazione: Sara pol. nr. 01 CO 98291 scad. 29.07.2011

conducente e proprietario: **D'Andria Luca** nato a Taranto in data 16.11.1973 ed ivi residente alla via D. Peluso nr. 126, munito di patente di guida ctg. B nr. TA2293384P rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 18.05.1994

trasportati: **Rana Francesca** nata a Taranto in data 28.12.1974 e domiciliata in Taranto al c.so Umberto nr.7

B) Autobus: Iribus tg. CX 204 XG immatricolato nell'anno 2005

assicurazione: **Nationale Suisse** pol. nr 908/000/50/25440674 scad.31.03.2012

conducente: **Angelini Antonio** nato a Taranto in data 27.02.1964 ed ivi residente alla via Plateja nr.35, munito di patente di guida ctg.A-C-D nr. U16790374N rilasciata dalla U.C.O. in data 14.07.1982

proprietario: **A.M.A.T. - S.P.A.** con sede in Taranto alla via C. Battisti nr. 653

trasportati: **D'Agostino Anna Lucilla** nata a Taranto in data 28.12.1994 e residente in Statte (TA) alla via della Libertà nr.1; **Cuocci Eleonora** nata a Taranto in data 01.04.1934 ed ivi residente alla via Duomo nr. 128; **Delfino Salvatore** nato a Taranto in data 21.04.1994 ed ivi residente alla P.za S. Pertini nr. 23; **Pantaleo Rosaria** nata a Taranto in data 26.04.1967 ed ivi residente alla via Bonarroto nr. 79; **Albano Damiana** nata a Taranto in data 26.07.1959 ed ivi residente alla via Cava 150; **Musio Antonio** nato a Taranto in data 03.07.1940 ed ivi residente alla Duca di Genova nr.26; **Raimondi Arcangelo** nato a Taranto il 12/06/1970 ed ivi residente alla via Temenide nr. 62

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

- Per tutto il tempo dei rilievi non si veniva a conoscenza di testimoni, né tantomeno le parti ne



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



facevano alcuna menzione.

DANNI A PERSONE

D'Andria Luca: cervicalgia post-traumatica, contusione gomito sinistro. Prognosi: **gg. 10 s.c.**

Rana Francesca: trauma contusivo facciale, cervicalgia post-traumatica. Prognosi: **gg.7 s.c.**

D'Agostino Anna Lucilla: valida contusione ginocchio sinistro. Prognosi: **gg.20 s.c.**

Cuocci Eleonora: cervicalgia post-traumatica in trauma contusivo. Prognosi: **gg.10 s.c.**

Delfino Salvatore: cervicalgia post-traumatica in trauma contusivo. Prognosi: **gg.10 s.c.**

Pantaleo Rosaria: trauma contusivo escoriato sinistro, contusione illeggibile sinistro e coscia sinistra. Prognosi: **gg.7 s.c.**

Albano Damiana: politrauma contusivo. Prognosi: **gg.15 s.c.**

Musio Antonio: trauma distrattivo rachide cervicale con illeggibile, antalgia dei muscoli paravertebrali, contusioni emicostato sinistro, contusione anca sinistra e ginocchio sinistro. Prognosi: **gg.10 s.c.**

Raimondi Arcangelo: trauma cranio cervicale non commotivo; contusioni multiple. Prognosi **gg. 7 s.c.**

DANNI AI MEZZI

Citroen C3: rottura del lunotto termico, del paraurti posteriore e gruppi ottici, profonda rientranza della struttura posteriore, ammaccatura portellone posteriore. Rientranza a V del paraurti anteriore e della targa anteriore, lieve deformazione del cofano anteriore. Perdita liquidi.

Autobus: rottura del paraurti anteriore destro e del gruppo ottico destro.

DANNI A COSE

Deformazione di due barriere parapetonali in ferro site sul margine Ovest della via Regina Margherita, deformazione del palo segnaletica ivi ubicato e distacco cestino Amiu.

STATO DEI LUOGHI

Il sinistro si verificava sul c.so Umberto, all'intersezione con la via Regina Margherita. Quest'ultima, è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia con il traffico veicolare che si snoda da Nord a Sud. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati, accanto ai quali è consentita la sosta a cassettone su ambo i lati. Il C.so Umberto è strada ad unica carreggiata, a senso unico di marcia il cui traffico veicolare si sviluppa da Est ad Ovest (verso il Ponte Girevole) ed è suddiviso in due corsie, delle quali una e più precisamente quella Nord è riservata al transito dei mezzi pubblici. La carreggiata è delimitata da marciapiedi rialzati con la sosta che avviene a pettine solo sul margine Sud. Sulla suddetta intersezione insiste isola spartitraffico a raso che suddivide il traffico veicolare proveniente da Nord, dalla via Margherita e da Est, dal C.so Umberto. La zona in questione è fornita di segnaletica verticale, orizzontale e di attraversamenti pedonali.

POSIZIONE POST - URTO

All'arrivo degli Scriventi, l'auto Citroen C3 si rilevava sulla via Regina Margherita in posizione trasversale a quest'ultima via, con la struttura anteriore orientata verso Ovest e contro la barriera parapetonale in ferro, posta sul marciapiedi Ovest, a circa mt.8 dall'intersezione con il c.so Umberto. Il bus Urbano, si evidenziava sulla suddetta via Regina Margherita, in posizione obliqua con il frontale rivolto verso Sud/Ovest e con l'estrema anteriore destra che si distanziava di poco dalla



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



struttura centro posteriore della suddetta auto Citroen C3. Sul piano stradale, pieno di frammenti vitrei caduti dai mezzi in questione, non si notavano tracce di frenate, né di scarrocciamento. ===== Sul posto era presente personale della GdF, che si era fermato in attesa del nostro sopraggiungere. Erano presenti altresì due ambulanze del 118 al cui interno vi erano alcuni passeggeri del Bus; altre persone ferite si localizzavano sedute dentro il mezzo pubblico ed erano in quel frangente valutate dal personale medico ivi sopraggiunto.

DINAMICA DEL SINISTRO

Da quanto sopra descritto, dalle dichiarazioni delle parti, e dai danni riscontrati sui mezzi, la dinamica dell'evento, si è così sviluppata: =====

Il sig. **Angelini Antonio** alla guida dell'autobus di linea nr. 14 (nr. sociale 540), percorreva il Corso Umberto nel suo senso unico di marcia Est/Ovest, circolando nella corsia riservata ai mezzi pubblici; giunto all'intersezione con la via Regina Margherita, svoltava a sinistra per immettersi su quest'ultima via. Nel suo arco di curvatura sinistrorso, che come dichiarato avveniva guardando attraverso gli specchietti retrovisori se avesse lo spazio necessario, lo stesso conducente si avvedeva in ritardo dell'auto Citroen C3, che era sulla sua traiettoria, sulla sua via R. Margherita e sulla sua destra, urtandola. Quest'ultimo veicolo antecedentemente al sinistro era, come dichiarato dal suo conducente **D'Andria Luca**, con le frecce di emergenza inserite, al momento in fase di fermata parallela all'asse stradale della via R. Margherita, poco oltre il crocevia con corso Umberto, e nei pressi della banca Unicredit, in attesa che la sua passeggera scendesse dall'abitacolo. In tale fase il mezzo veniva attinto sulla struttura posteriore, dalla struttura anteriore destra dell'autobus Amat. A seguito del violento impatto, la Citroen veniva scarrozzata in avanti per circa mt.8 e dopo aver ruotato in senso orario di circa 90° finiva con la struttura anteriore contro la barriera parapedonale in ferro posta sul marciapiedi posta sul marciapiedi Ovest. Nella circostanza gli occupanti dell'auto Citroen C3 ed alcuni passeggeri del bus urbano sbalottolati in seguito all'evento, riportavano le lesioni come da referti medici

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dai V. Brigg. Di P.M. Scarpetta Davide e Castoro Anna Grazia

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

Si dà atto che a tutt'oggi presso questo Ufficio non è pervenuta alcuna querela

Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referto medico nr.79969-80030-79950-79968-80028-80027-80026-79998-79972;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nr.20.

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. 112 79998

Data 12.10.2011
Orario di Ingresso 11.40
Orario di Uscita 12.40

Cognome 110510 Nome 110510
Luogo e data di nascita 110510
Residenza 110510



Sexo M F

Documento d'identità

Diagnosi 110510

Prognosi 110510

Accertamenti e terapia effettuata 110510

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

- ☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale
☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi
☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico
☐ Incidente sportivo ☐ Altro
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 12.10.2011 Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

A.U.S. TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
Stabilimento S.S. Annunziata
Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Giovanni CASELLA
MEDICO

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. 112 80026

Data _____

Orario di Ingresso _____

Orario di Uscita _____

Cognome Annunzio Nome Annunzio Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Documento d'identità _____

Diagnosi COLICA ALLA VISCERALE

Prognosi Incidente per

Accertamenti e terapia effettuata Vis-R.

Consulenze 0/0

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro _____

☐ Morso di animali ☐ Accidentale _____

Data dell'incidente 12/11/04 Luogo dell'incidente subentro lavoro la

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto _____

Note _____

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

S.C. Dr. Luciano Fusco
DIRIGENTE MEDICO

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. N° 80027

Data 12/06/14
Orario di Ingresso 13.30
Orario di Uscita 16.45

Cognome Pastaleo Nome Rossini Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita T. 26/11/1967

Residenza T. Brindisi 72

Documento d'identità

Diagnosi

Tramite continue emulato
St. Continente 13 pub. us. da n. 10
St. Continente St.

Prognosi Ph. 10/11 **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuati

Ph. 10/11
Ph. 10/11
Ph. 10/11
Ph. 10/11

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

- | | |
|--|---|
| ☐ Infortunio sul lavoro | ☒ Incidente stradale |
| ☐ Lesioni provocate | ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi |
| ☐ Infortunio scolastico | ☐ Incidente domestico |
| ☐ Incidente sportivo | ☐ Altro |
| ☐ Morso di animali | ☐ Accidentale |

Data dell'incidente 12/06/14 Luogo dell'incidente subur. Brindisi

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.
FIRMA

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO
J.L. TAVI - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia
d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa En. ILLA VESPERTINO
DIRIGENTE MEDICO

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. N° 80030

Data 12/6/11

Orario di Ingresso 15.45

Orario di Uscita 17.30

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

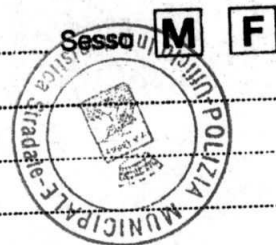
Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata



A.U. S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza
Stabilimento "SS. Annunziata"
Dott. Luciano FUSCO
DIRIGENTE MEDICO

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro *per neppure*

☐ Accidentale

Data dell'incidente 12/6/11

Luogo dell'incidente TARANTO

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO

S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza
Dott. Luciano FUSCO
DIRIGENTE MEDICO

01011600

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585458/7 - Fax 099.4590440

N° REG. N° 79950

Data 12/4/14

Orario di Ingresso 11.30

Orario di Uscita 17.05

Cognome

M. A. P. L. U. S. O.

Nome

Anna Lucio

Sesso

M

F

Luogo e data di nascita

TA 28/11/1934

Residenza

Strada 28 - 70100 Taranto

Documento d'identità

Diagnosi

VALICIA GUSUPONE

Prognosi

20 giorni di cura
Vis + R. / 10/11/14

Accertamenti e terapia effettuata



P.R.

Consulenze

Unidip / 10/11/14

Giunto cadavere

☐

A disposizione A.G.

SI

NO

Riscontro diagnostico

SI

NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☐ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

12/4/14

Luogo dell'incidente

autunno linea 10

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria:

SI

NO

Ricovero:

NO

Reparto

ORTOPEDIA

Note

Il paziente reso edotto del Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

S.C. di MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA
Dr. LUCIANO FUSCO
DIRIGENTE MEDICO

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

01011500

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

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N° REG. N° 79968

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome

Nome

Sesso

☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi

Prognosi

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☐ Infortunio sul lavoro

☐ Lesioni provocate

☐ Infortunio scolastico

☐ Incidente sportivo

☐ Morso di animali

☒ Incidente stradale

☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Incidente domestico

☒ Altro

☐ Accidentale

Data dell'incidente

Luogo dell'incidente

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI

Reparto

Note

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

77
**AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
 PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
 STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO**

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

Direttore: Dr. A. BRUNO

Tel. 099.4585456/7 - Fax 099.4590440

N. 79972

Data 12/07/04

Orario di Ingresso 15.10

Orario di Uscita 17.30

Nome ANGELO Sesso ☒ M ☐ F
 data di nascita 2.6.70
 a 1970
 to d'identità 1970

Interventi e terapia effettuata

P.R.



Indirizzo

Autopsia ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Rischio diagnostico ☒ SI ☐ NO

Indicare se si tratta di:

Incidente sul lavoro

Incidente provocato

Incidente scolastico

Incidente sportivo

Morte di animali

Altro

Redatto referto all'autorità giudiziaria: ☒ SI ☐ NO

Reparto 111

Il medico ha reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia
 e ha firmato il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

AUT. SAN. TA
 S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza
 Dr. A. Bruno
 Direttore



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2011, addì 12 del mese di Aprile
alle ore 14,30 in località Via R. Margherita
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VR16 Sca-pen

è presente il sig. D'ANDRIA LUCA

identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue:

per camera Corso Umberto
in direzione Ponte Girelle, allorché
finito all'incrocio con Via R. Margherita,
dovendo effettuare una fermata
per far scendere la mia passeggera,
mi fermavo sul lato destro della
via in prossimità della banca, dopo
aver azionato le frecce d'emergenza
in tale fase la mia auto veniva
tamponata da un autobus che in fase
di manovra del Corso Umberto si
avvedeva in ritardo della mia vettura
come dichiarata dalla mia conducente

[Signature]





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2011, addì 12 del mese di Aprile
alle ore 14,15 in località Lungo del Sinistro
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VRIG Scarbelle
è presente il sig. Angeles Antonio
identificato a mezzo

il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: percorro Corso Umberto
in direzione Parte Ginevole
circolando sulla corsia bus
ed incolonnato nel traffico veicolare.
Giungo all'incrocio con Via Regina
Margherita, dovendo svoltare a sinistra
sul posto via iniziavo manovra
di curva - nell'esecuzione
di tale manovra, che effettuavo
guardando gli specchietti retrovisivi,
mi trovavo una vettura che era
in sosta sulla mia destra nel primo
della bancha in curva improvvisamente
sulla mia traiettoria - ALL'evento,

segue la dichiarazione spontanea del sig. :

nulle potevo trascinando l'ento che
a fineve su se stesso terminando
danto le barriere parafondorelu

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

Il dichiarante

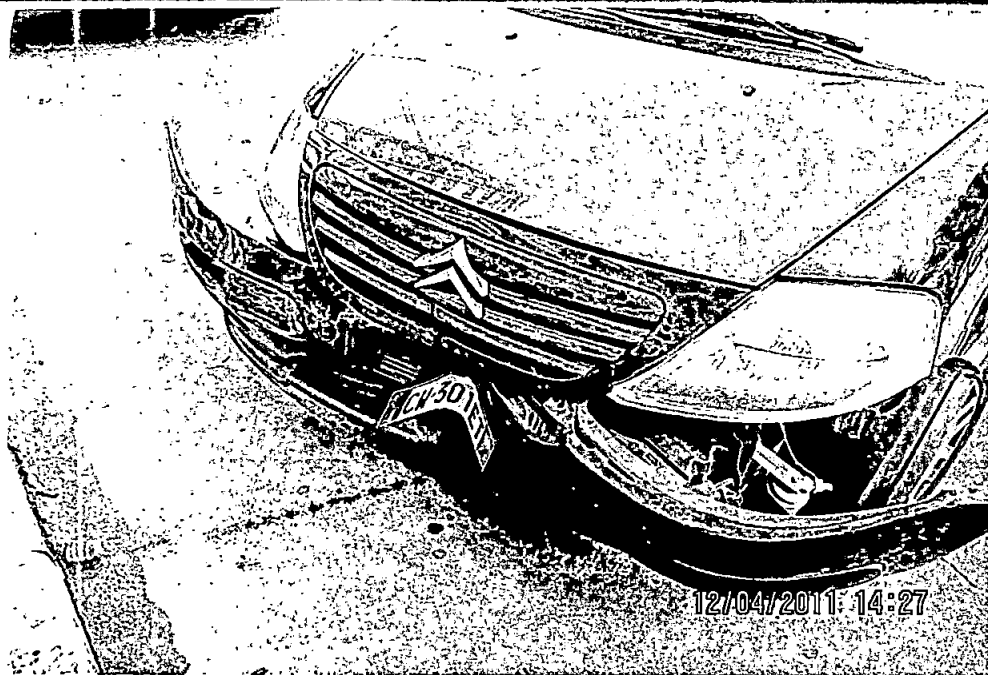
x *Carlo. A...*

L'Ufficiale / Agente di P.G.

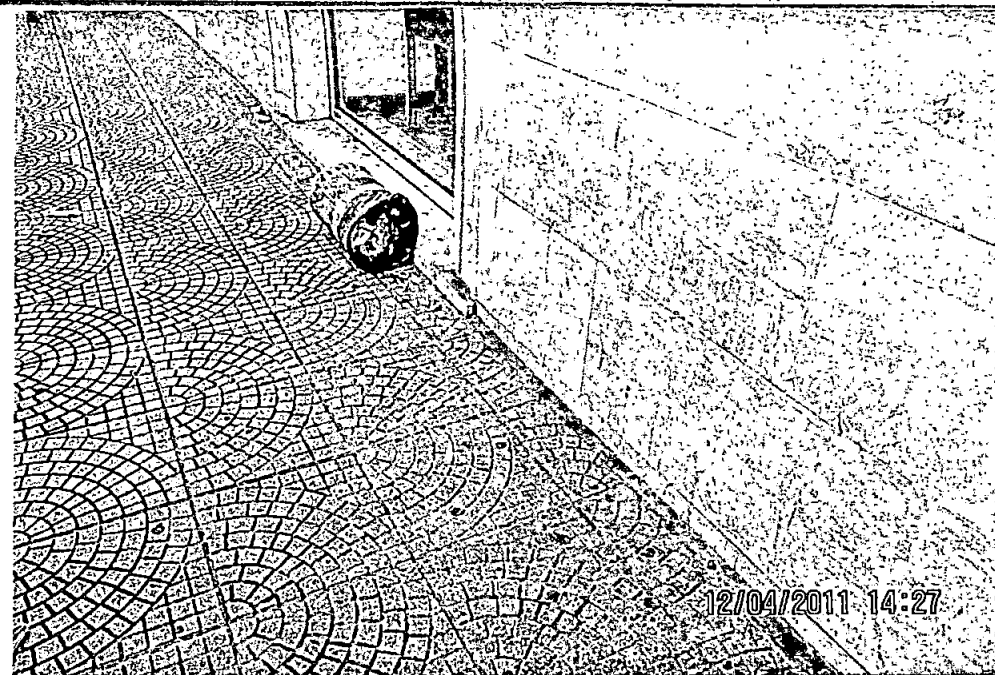
Spelt...







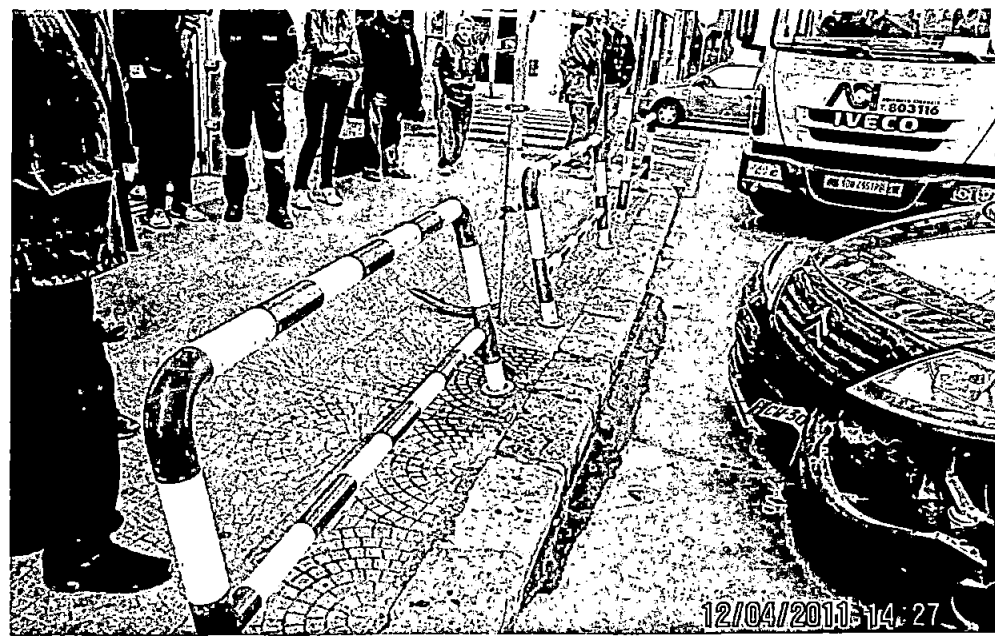
12/04/2011 14:27



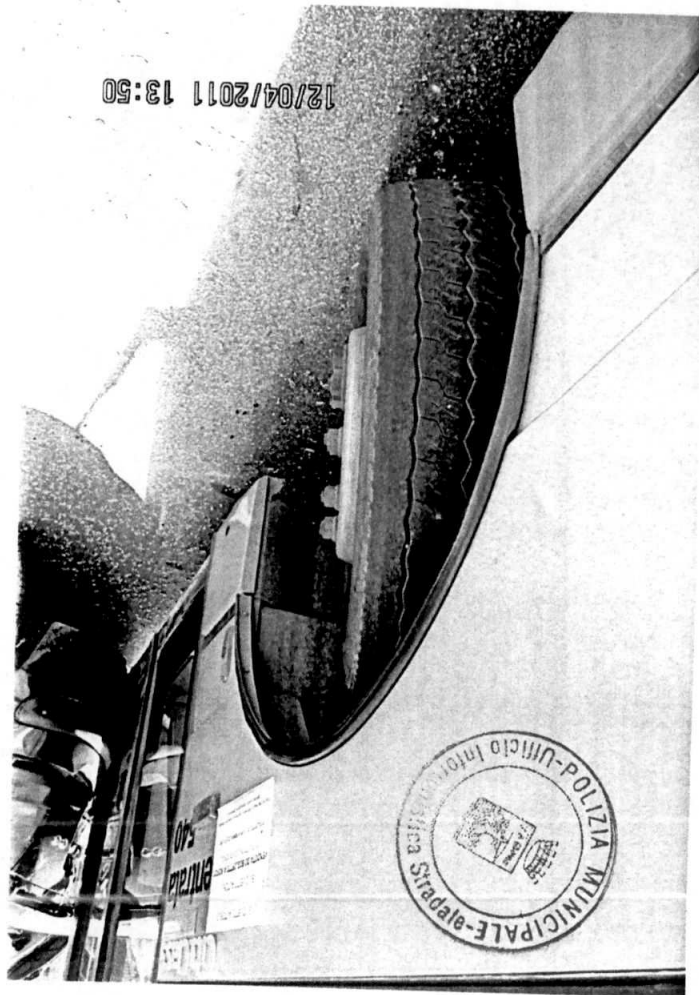
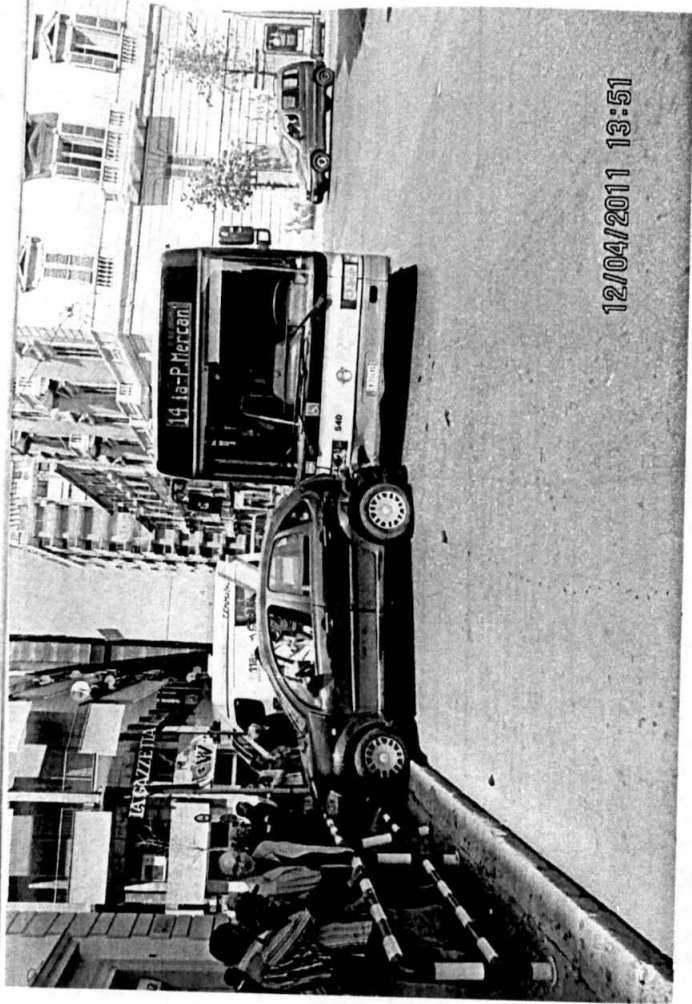
12/04/2011 14:27

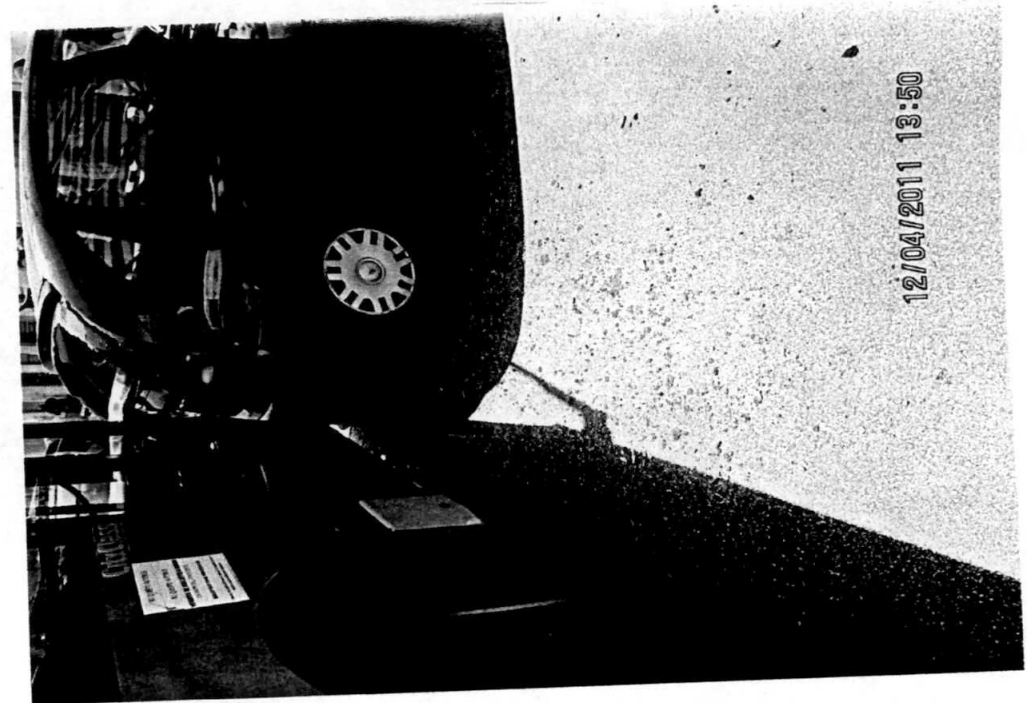


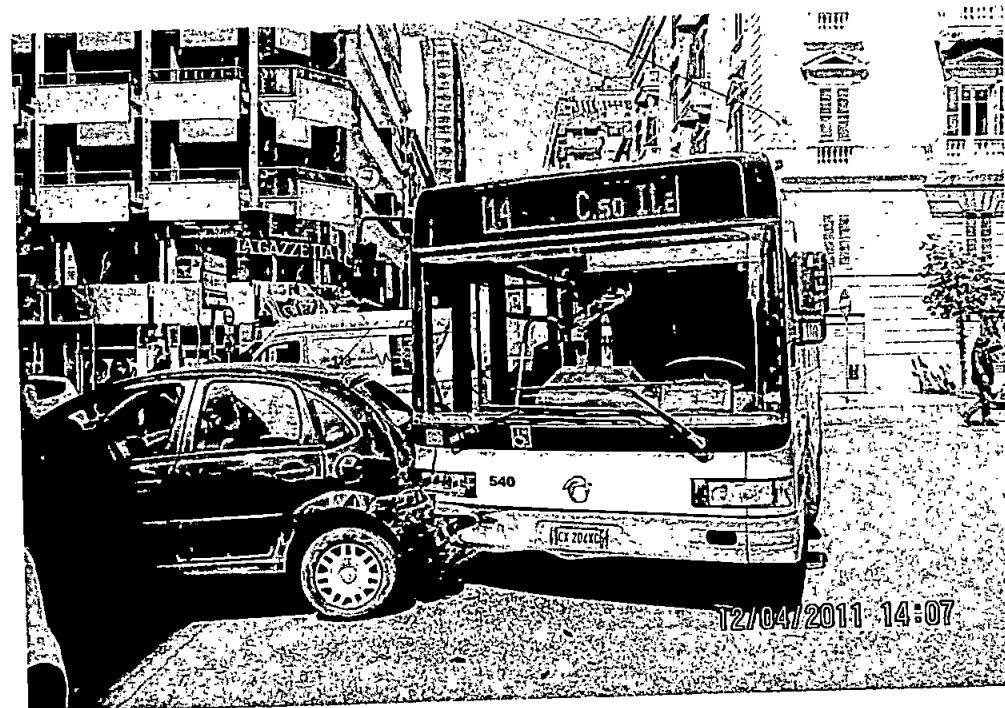
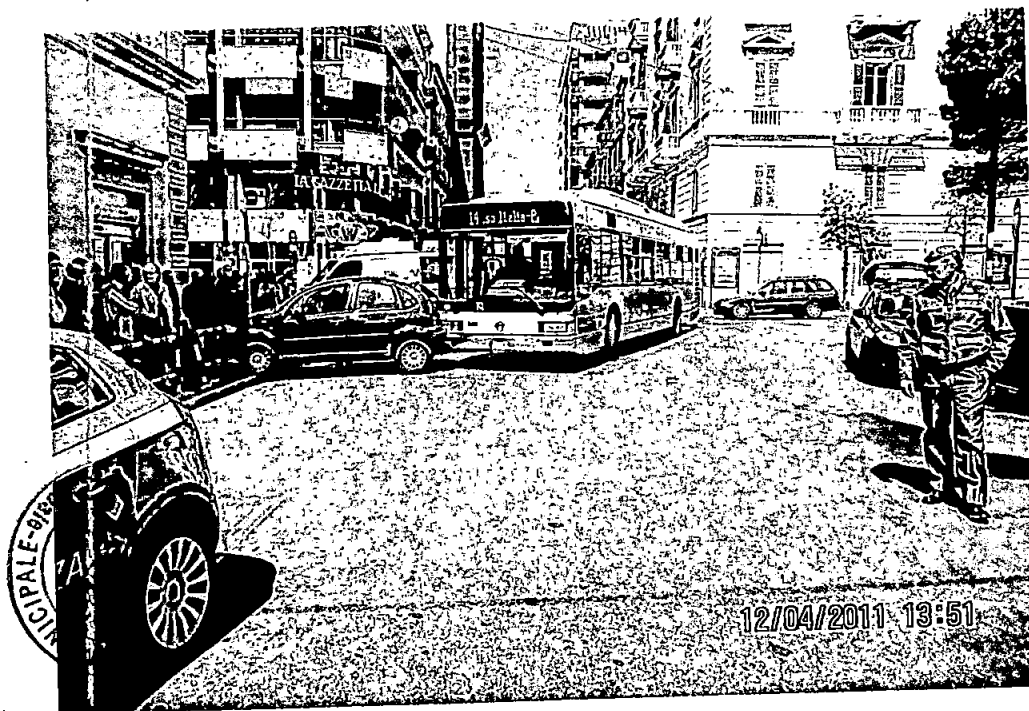
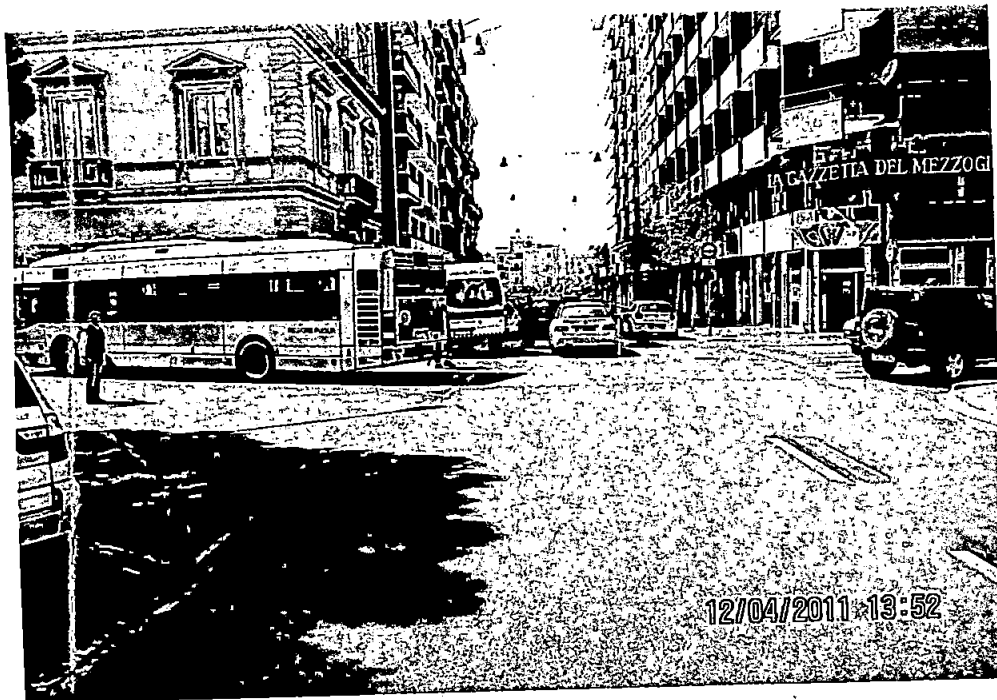
12/04/2011 14:10



12/04/2011 14:27







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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

N. 140004 DEL 22 SET. 2011

Si assegna a
Servizio/Ufficio:

Spazio per diritti di segreteria



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 12/06/2011 via R. MARGHERITA / CORSO UMBERTO
parti: AMAT SPA (CX 204XG) / D'ANDRIA (CW 301ET) (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 spesa: € 5,60).
- 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 22/09/2011

Il/la richiedente

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A08282580 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

Cons. il 8/9/2011



Taranto, li 10 AGO. 2011

Prot. n. 15269 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 12/04/2011 a Taranto in Via Margherita incrocio con Corso Umberto, nel quale veniva coinvolto il ns. bus AMAT Spa targato CX204XG e ci risulta che i Sig.ri **Delfino Salvatore, D'Agostino Anna Lucilla, Pantaleo Rosaria, Cuocci Eleonora, Albano Damiana, Musio Antonio e Raimondi Arcangelo** riportavano lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.1972 del 12/7/2011, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-000150667 DEL 12/04/2011 A POL. RCV N.25440674 (NS. RIF. 069/NS/11) - AMAT SPA (CX204XG) / D'ANDRA (CW301ET) + DIVERSI

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 08/06/2012 20.09

A: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato alla presente Vi trasmettiamo nota prot.9596 del 31/05/2012 di richiesta di risarcimento danni formulata dallo Studio legale Avv. Francesco Dettoli per conto del Sig. Raimondi Arcangelo.

N.B. Per Raimondi Arcangelo vedi anche sin. 177-2008-000066828 del 08/11/2008 Nazionale Suisse Ass.ni (Ns. Rif. 338/NS/08).

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

069NS11.RAIMONDI.PDF

118 KB

069/NS/11

Studio Legale
Avv. Francesco DETTOLI
Via Emilia, 113 - Tel./fax 0997353058
74100 - TARANTO

Spett.le

AM.AT. SpA
Via C. Battisti, n.653
74100 - TARANTO

9596

Prot. N. 3 1 MAG. 2012

Diret.	PRESIDENTE	☐
D.G.	DIRETTORE GENERALE	☐
D.A.	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
D.T.	DIRETTORE TECNICO	☐
M.E.	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
U.A.G.	AFFARI GEN. / P. R. / S. / I. / S. / T. / R. / I.	☒
U.A.	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
U.C.	CONTABILITA' / BANCHE	☐
U.I.	INFORMATICA	☐
U.P.	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
U.T.	TECNICO	☐
U.P.T.	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U.R.G.	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ.	STAFF QUALITA'	☐

Oggetto: sinistro del 12/04/11: RAIMONDI Arcangelo

Taranto, 14 maggio 2012

Formulo la presente in nome e per conto del sig. RAIMONDI Arcangelo (cod. fis. RMNRNG70H12L049E), nato a Taranto il 12/06/70 e ivi domiciliato alla via Temenide n° 62, il quale mi ha conferito incarico di procedere nei vostri confronti onde ottenere il risarcimento dei danni patiti nell'incidente occorsogli il 12/04/11 mentre si trovava a bordo di un vostro autobus targato CX204XG alle ore 13:50 ca. verificatosi in Taranto all'incrocio tra C.so Umberto e via R.Margherita.

Infatti, in tale occasione si verificava un incidente stradale che costringeva il conducente del mezzo ad effettuare una brusca e violenta frenata che provocava la caduta di alcuni passeggeri, e tra questi di RAIMONDI Arcangelo il quale veniva trasportato tramite l'intervento del 118 al pronto soccorso del nosocomio cittadino ove gli veniva diagnosticato un trauma cranio-cervicale con contusioni multiple con una diagnosi iniziale di gg 7 s.c.

Stante la vostra responsabilità diretta quale vettore dei passeggeri terzi trasportati Vi invito a contattare questo studio per definire bonariamente la questione ed eventualmente fornire i dati della compagnia ass.ce per la r.c.a. per il risarcimento dei danni tutti patiti dal mio assistito, con avviso che, trascorsi inutilmente i termini di legge, procederò giudizialmente per tutelare gli interessi del medesimo.

La presente viene formulata ai sensi e per gli effetti della l. 990/69 e vale come formale messa in mora.

Distinti saluti

Avv. Francesco DETTOLI



STUDIO LEGALE
Avv. Francesco DETTOLI
Via Emilia, 113 - Tel./Fax 099/7353058
74100 TARANTO

R



13757674445-2

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

EL0406393b - 74121

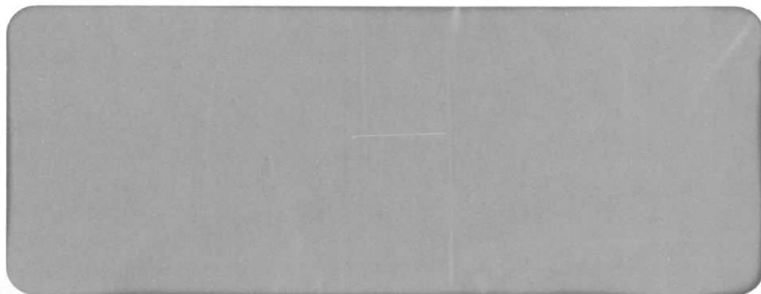


79047 - 74121 TARANTO 8 (TA)

Posteitaliane



26.05.2012 10.04



Prot. n.: 11386 UAG

Taranto, li **27 GIU. 2012**

Egr. Avv.
Francesco Dettoli
Via Emilia, n.113
74121 - Taranto

RACCOMANDATA A.R.

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO DEL 12/04/2011 – RAIMONDI ARCANGELO
Ns. Rif. 069/NS/11

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 31/05/2012, ns. prot. 9596, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile dei titoli di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a



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

069/25111



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMD
Poste

14228020159 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. FRANCESCO DETTOLI

Via ETILIA N. 113

C.A.P. 74121 Località TARANTO

[Handwritten signature]

5/7/2011

[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



Taranto, li 26/06/2012

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.056/NS/12 del 22/03/2012
Utente: **Trisolini Silvana** Nata il 09/09/1930

Sinistro n.069/NS/11 del 12/04/2011(duemilaundici)
Utente: **Raimondi Arcangelo** Nato a Taranto il 12/06/1970

Sinistro n.110/NS/12 del 20/03/2012
Utente: **Palomba Antonio** Nato a Taranto il 12/12/1937

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

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

Prot. N° 11360
Del 27 GIU. 2012
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. SERVIZIO MOVIMENTO ☐
UONG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
UUA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UUC. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UUI. INFORMATICA ☐
UIP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐
☐

pag. 1

Taranto, li 17/04/2013

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.069/NS/11 del 12/04/2011 (duemilaundici)
Utente: **Pantaleo Rosaria** Nata a Taranto il 26/04/1967

Sinistro n.032/AR/13 del 26/02/2013
Utente: **Sibilla Anna** Nata il 11/07/1967

Sinistro n.068/AR/13 del 23/03/2013
Utente: **Cavallari Anna Maria** Nata a Taranto il 08/02/1955

Sinistro n.061/AR/13 del 09/04/2013
Utente: **Mattia Umberto** Nato a Taranto il 02/12/1934 (tess.B18666)

Si prega di comunicare se gli utenti indicati in oggetto, al momento del sinistro, erano in possesso di valido abbonamento per poter viaggiare sui bus.

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

6343
Prot. N° 17 APR. 2013

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 QUALITÀ ☐
	☐

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

Prot. n.: 6425 UAG

Taranto, li

19 APR. 2013

RACCOMANDATA A R

Spett.le
Studio legale
Avv. Giuseppe Macrì
Via Regina Elena n.87
74123 - Taranto

e p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio Sinistri
Ispettorato di Direzione
Via XXV Aprile, 2
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI – PANTALEO ROSARIA
Sinistro del 12/04/2011 - Ns. Rif. 06g/NS/11

Con riferimento alla Sua nota pervenuta in data 02/04/2013, ns. prot. 5409, si comunica che la stessa è stata portata all'attenzione della Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE Assicurazioni, che ci legge per opportuna conoscenza.

Per effetto del vigente regolamento di vettura, Vogliate trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della sua assistita al momento dell'evento in termini.

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 VP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



Da restituire a



A.M.A.F. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

0691N8111



* Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13915062296

4

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

NATIONALE SUISSE Assicurazioni

Direzione Tecnica

Servizio Sinistri

Ispettorato di Direzione

Via XXV Aprile, 2

20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

NATIO

29 APR 2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



RICEVUTO

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11



Da restituire a



A.M.A.F. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

069/VS/11



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

BARI CAMPO
Poste

02.05.13 - 17

142280206025

Numero

Italiane

Destinatario

Via

C.A.P.

Spett.le

Studio legale

Avv. Giuseppe Macrì

Via Regina Elena n.87

74123 - Taranto

8 D. Le Aldo

9 APR. 2013

GIOVANNI NINNI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

069/NS/11

Avv. Giuseppe Macri*Patrocinante in Cassazione***Avv. Anna Rita Petricciuolo****Avv. Maria Catucci****Avv. Stella Cazzolla****Avv. Caterina Quero**

5409

Prot. N. **02 APR. 2013**

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 ☐
UEPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA ☐
	☐

Taranto, 20 marzo 2013

Spett.le

AMAT

Ufficio Sinistri

Via Cesare Battisti, 657

Taranto

Oggetto: Risarcimento danni.

In nome e per conto della Sig.ra Pantaleo Rosaria, nata a Taranto il 26 aprile 1967 (Cod.Fisc.PNTRSR67D66L049H9) ivi residente, alla Via Buonarroto n.79 ed elettivamente domiciliata presso codesto studio, comunico quanto segue:

In data 12 aprile 2011, alle ore 13.30 circa, si trovava a bordo di un autobus della linea 14.

Codesto automezzo, che percorreva nell'abitato di Taranto, il Corso Umberto, svoltando su Via Margherita andava ad impattare con altro autoveicolo parcheggiato sul lato destro di detta Via Margherita.

In conseguenza del violento impatto, la mia assistita perdeva l'equilibrio, cadendo rovinosamente all'interno dell'autobus.

A causa della caduta veniva portata al Pronto Soccorso dell'Ospedale SS Annunziata, ove le riscontravano un trauma contusivo al costato, al braccio, alla mano ed alla coscia sx.

Vi invito, pertanto, al dovuto risarcimento di tutti i danni patiti dalla mia cliente.

Distinti saluti.

Avv. Giuseppe Macri



Il contenuto della presente ed i suoi allegati sono diretti esclusivamente al destinatario e devono ritenersi riservati, con divieto di diffusione, nonché di uso in sede giudiziaria, salva espressa autorizzazione. Nel caso di utilizzo in violazione dell'art.28 del codice Deontologico, verrà reso edotto il competente Consiglio dell'Ordine. La diffusione e comunicazione da parte di soggetto diverso dal destinatario è vietata dall'art.616 e segg. C.p., nonché dal D.Lgs. 30.06.2003, n.196.

Studio Legale

Telefono 099.459.17.12 - Fax 099.452.74.97

Giuseppemacri1960@libero.it

giuseppemacri@pcert.postecert.it

Via Regina Elena, 87

74100 - TARANTO

STUDIO LEGALE
Avv. GIUSEPPE MACRÌ
Avv. ANNA RITA PETRICCIUOLO

74100 TARANTO - VIA REGINA ELENA, 87
TEL. 099.4591712 - FAX 099.4527497



Postaraccomandata

AR

€ 4,30

EL04083030 - 74121

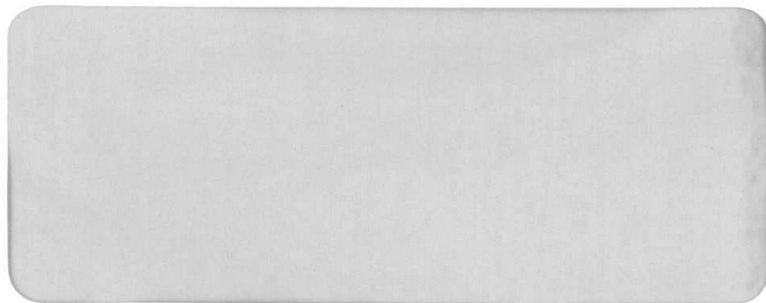


79051 - 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



28.03.2013 11.11



STUDIO LEGALE
AVV. GIUSEPPE MACRÌ
AVV. ANNA RITA PETRICCIUOLO

74100 TARANTO - VIA REGINA ELENA, 87
TEL. 099.4591712 - FAX 099.4527497



Postaraccomandata

AR
EL04083030 - 74121

€ 4,30

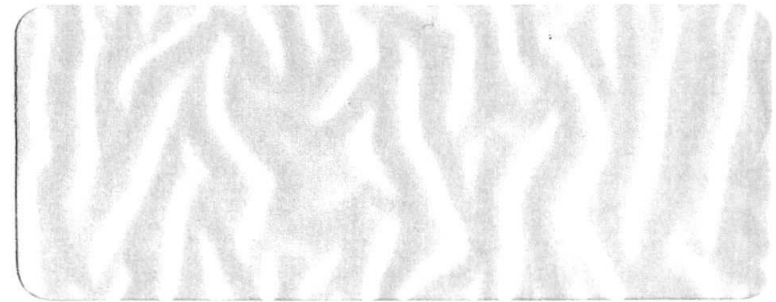


79051 - 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



28.03.2013 11.11



Oggetto: SINISTRO N.908-2011-000150667 DEL 12/04/2011 A POL. RCV N. 25440674 - AMAT SPA (CX 204 XG) / DIVERSI - NS. RIF. 069/NS/11

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: 11/04/2013 16.46

A: sinauto@nationalesuisse.it, "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>, "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la richiesta di risarcimento danni ns. prot. 5409 del 02/04/2013 formulata dall'Avv. Giuseppe Macrì per conto della Sig.ra Pantaleo Rosaria.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

—Allegati:—

069NS11 - 1 pantaleo.pdf	515 KB
069NS11 - 2 pantaleo.pdf	267 KB

Prot. n°: UPT/.....

c.a.

Capo Unità Organizzativa
Affari Generali
Dott.ssa Tiziana Tursi
SEDE

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

[illegible]

Distinti saluti.

Il Responsabile Area Commerciale f.f.
Ing. Cosimo Cigliese

Avv. Giuseppe Macrì

Patrocinante in Cassazione

Avv. Anna Rita Petricciuolo

Avv. Maria Catucci

Avv. Stella Cazzolla

Avv. Caterina Quero

069/NS/11

Taranto, 22 maggio 2013

Spett.le

AMAT

Ufficio Sinistri

Via Cesare Battisti, 657

74121 Taranto

Oggetto: Sin. del 12.04.2011. Danneggiato Pantaleo Rosaria.
Vs.Rif.069/NS/11

Rimetto, in allegato alla presente, fotocopia del titolo di viaggio relativo al sinistro in oggetto.

Distinti saluti.

8691

Prot. N° 24 MAG. 2013

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

Avv. Giuseppe Macrì

Il contenuto della presente ed i suoi allegati sono diretti esclusivamente al destinatario e devono ritenersi riservati, con divieto di diffusione, nonché di uso in sede giudiziaria, salva espressa autorizzazione. Nel caso di utilizzo in violazione dell'art.28 del codice Deontologico, verrà reso edotto il competente Consiglio dell'Ordine. La diffusione e comunicazione da parte di soggetto diverso dal destinatario è vietata dall'art.616 e segg. C.p., nonché dal D.Lgs. 30.06.2003, n.196.

Studio Legale

Telefono 099.459.17.12 - Fax 099.452.74.97 - cell.3382958091

giuseppemacri1960@libero.it

giuseppemacri@pcert.postecert.it

Via Regina Elena, 87

74100 - TARANTO



Via C. Battisti, 657
74100 - Taranto

C.F. e P.IVA: 00146330733



701131/03/2011 08.22 N.Abb. 9103/29819

I31 - M.7/7 <21/DIS./C.I./CAS.

Valido dal al

01/04/2011 30/04/2011

Tessera N. **B20773** Euro: **19,00** 00000126

PNTRSR67D66L049H

STUDIO LEGALE
Avv. GIUSEPPE MACRÌ
Avv. ANNA RITA PETRICCIUOLO

74100 TARANTO - VIA REGINA ELENA, 87
TEL. 099.4591712 - FAX 099.4527497



Postaraccomandata

AR

€ 4,30

EL04073a36 74121

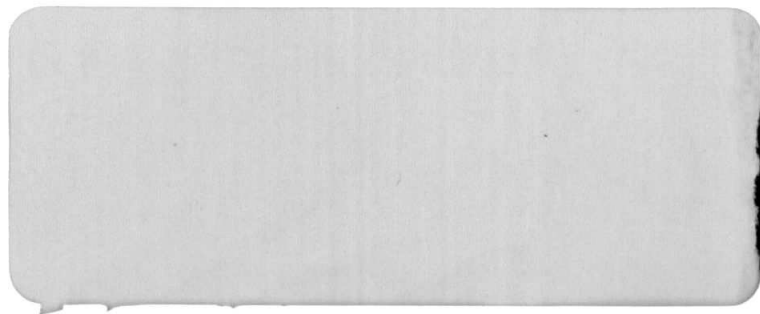


79034 - 74123 TARANTO 4 (TA)

Posteitaliane



22.05.2013 10.46





Oggetto: SINISTRO DEL 12/04/2011 A POL. RCV N.25440674 (NS. RIF. 069/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Wed, 20 Apr 2011 18:42:03 +0200
A: EUGENIO RE FRASCHINI <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Anticipiamo ns. nota prot. 7406 del 20/04/2011.

Cordialità.

Ufficio sinistri Amat Spa

069NS11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--------------------	---