

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 186/NS/11	DATA SINISTRO 13/09/2011	ORA 10.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE 143970	COGNOME GENTILE	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27-11-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA G. MESSINA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U18025028K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/10/2007
			SCADENZA PATENTE 10/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA CX 955 XP	PROPRIETARIO DE TUGLIE GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DELLA LIBERAZIONE N.20			COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Pol. N.056744412	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

IPPOLITO ULTIMINA NATA IL 26/12/1976 RESIDENTE A TARANTO IN VIA LAGO DI NEMI ED. 2 SNC
BLASI ELENA NATA A TARANTO IL 6/8/1975

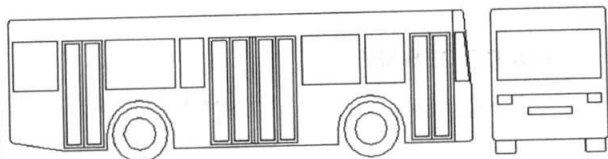
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

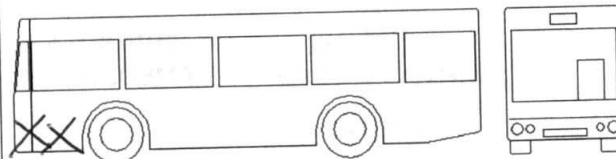
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO (SPORTELLO VANO BATTERIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 10.15 CIRCA, DIRETTO VERSO TALSANO, PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA PRINCIPE AMEDEO. GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA DE CESARE ALL'IMPROVVISI SOPRAGGIUNGEVA DA DETTA VIA CONTROMANO, IN VELOCITA' E IN RETROMARCIA UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE GRIGIO CONDOTTA DAL SIG. DE TUGLIE GIUSEPPE.

LA MANOVRA DI RETROMARCIA VENIVA FATTA DAL SIG. DE TUGLIE SENZA PORRE ATTENZIONE ALLA SUA SINISTRA, INFATTI, IGNORAVA CHE DA VIA PRINCIPE AMEDEO PASSAVANO I BUS.

PERTANTO, MI SONO VISTO ARRIVARE ADDOSSO LA MACCHINA IN RETROMARCIA LA QUALE HA URTATO CON VIOLENZA LA FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO IN CORRISPONDENZA DELLO SPORTELLO VANO BATTERIA POSTO SOTTO IL LATO GUIDA.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

NESSUN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DICHIARAVA DI AVER SUBITO DANNI FISICI E TUTTI ANDAVANO VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

IL SIG. DE TUGLIE GIUSEPPE (CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA) VENIVA ASSISTITO DAI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI CON UN'AMBULANZA. A BORDO DELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVANO ANCHE DUE PASSEGGERI (MOGLIE E FIGLIO DEL DE TUGLIE).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

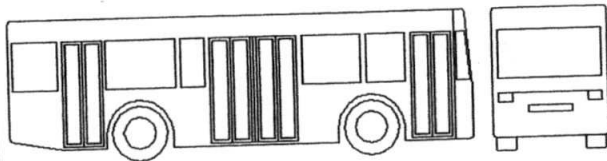
Il Conducente

TA, 15/09/2011

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

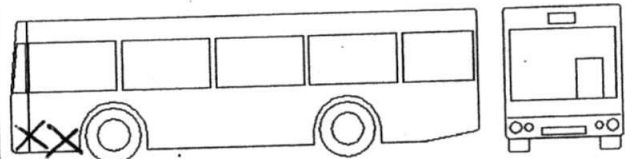
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO (SPORTELLLO VANO BATTERIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 10.15 CIRCA, DIRETTO VERSO TALSANO, PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA PRINCIPE AMEDEO. GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA DE CESARE ALL'IMPROVISO SOPRAGGIUNGEVA DA DETTA VIA CONTROMANO, IN VELOCITA' E IN RETROMARCIA UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE GRIGIO CONDOTTA DAL SIG. DE TUGLIE GIUSEPPE.

LA MANOVRA DI RETROMARCIA VENIVA FATTA DAL SIG. DE TUGLIE SENZA PORRE ATTENZIONE ALLA SUA SINISTRA, INFATTI, IGNORAVA CHE DA VIA PRINCIPE AMEDEO PASSAVANO I BUS.

PERTANTO, MI SONO VISTO ARRIVARE ADDOSSO LA MACCHINA IN RETROMARCIA LA QUALE HA URTATO CON VIOLENZA LA FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO IN CORRISPONDENZA DELLO SPORTELLLO VANO BATTERIA POSTO SOTTO IL LATO GUIDA.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

A SEGUITO DELL'INCIDENTE IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA.

NESSUN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DICHIARAVA DI AVER SUBITO DANNI FISICI E TUTTI ANDAVANO VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE.

IL SIG. DE TUGLIE GIUSEPPE (CONDUCENTE DELL'AUTOVETTURA) VENIVA ASSISTITO DAI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI CON UN'AMBULANZA. A BORDO DELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVANO ANCHE DUE PASSEGGERI (MOGLIE E FIGLIO DEL DE TUGLIE).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

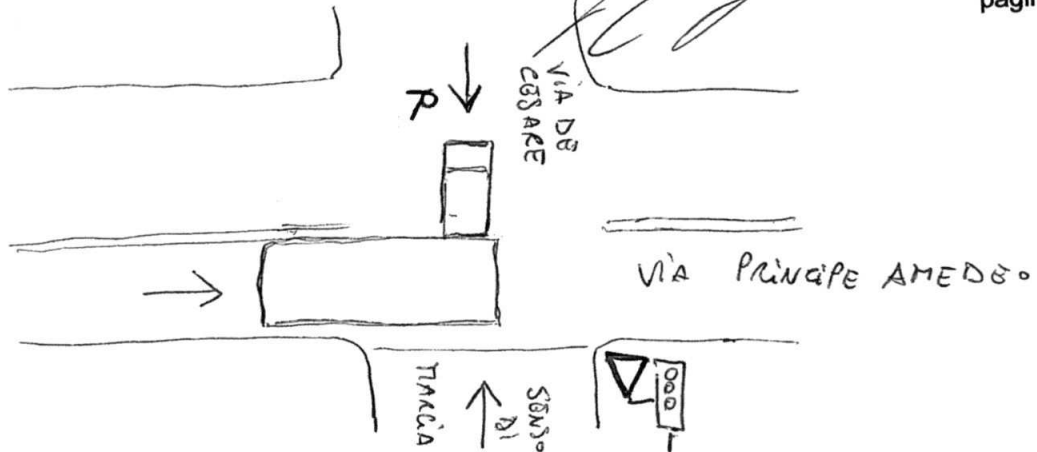
Il Capo Ufficio

T.A. 15/09/2011

Il Conducente

pagina

2



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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0109588

Data 13/09/2004
Orario di Ingresso 13.45
Orario di Uscita 16.35

Cognome GENTILE Nome GIOVANNI Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 97.11.74

Residenza TA Via R. P. 95

Documento d'identità RA 025028K

Diagnosi

Prognosi 7 h. P.R.

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 Conduttore autostrada A. 745
☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 13/09/2004 Luogo dell'incidente TA Via R. P. 95

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
A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia
d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. ssa Emilia VESPERTINO
DIRIGENTE MEDICO

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Taranto, li 15/09/2011

Egr. Sig.

GENTILE GIOVANNI
VIA G. MESSINA N. 26
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 186/NS/11 del 13/09/2011

Il giorno 13/09/2011, il bus n° 541 da Lei condotto, impegnato sulla linea 20, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni

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

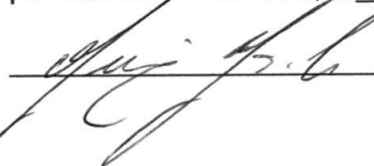
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 15/09/2011









[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° <u>465</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>256</u>
DALLE ORE <u>6:21</u>	DALLE ORE <u>14:46</u>	DALLE ORE <u>14:16</u>
ALLE ORE <u>12:25</u>	ALLE ORE <u>17:15</u>	ALLE ORE <u>02:07</u>
LINEA <u>20</u>	LINEA <u>28</u>	LINEA <u>28</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Gerardo Lionetto</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giampaolo Tanculli</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Diwa</u>

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

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

n° _____ del _____ :

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



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

DIPARTIMENTO DEI TRASPORTI TERRESTRI

CARTA DI CIRCOLAZIONE - PARTE I BB 0877223

Registration Certificate. Part I: Registreringsattest. Del I: Permiso de Circulacion. Parte I: Rekisterintodistus. Osa I: Certificat d'immatriculation. Parte I: Kentekenbewijs. Deel I: Certificado de Matricula. Parte I: Registreringsbeviset. Del I: Zulassungsschein. Teil I: Αδειά Κυκλοφορίας. Μέρος I.

N° A015902TA05

(A) CX205XG

(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)

541

N°

A015902TA05

(A)

CX205XG

2

(D.1) IRISBUS ITALIA TIPO
491E.12/U91/T/F20

(D.2)

(D.3)

(E) ZGA482M1006005542

(F.1)

(F.2) 19000 (F.3)

(G)

(I) 15.09.2005

(J) M3

(J.1) AUTOMUS 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°

A015902TA05

(A)

CX205XG

3

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

DATA 15.09.2005 (06TA542889)

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.

M.O. N. 06TA542889 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

OPP.24+2 RIBALTABILI A SEDERE 64 POSTI A SEDERE

N°

A015902TA05

(A)

CX205XG

4

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

BVI 541

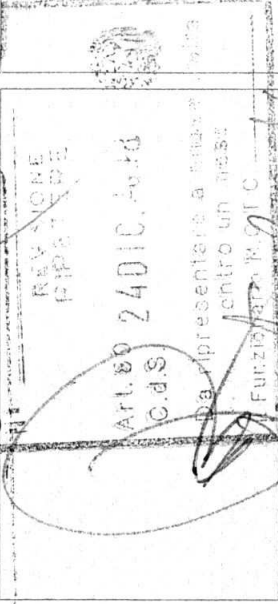
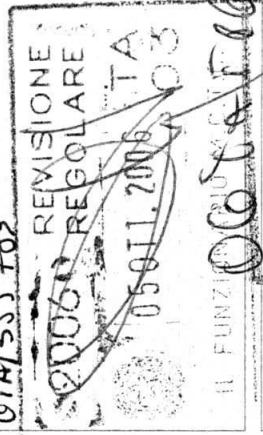
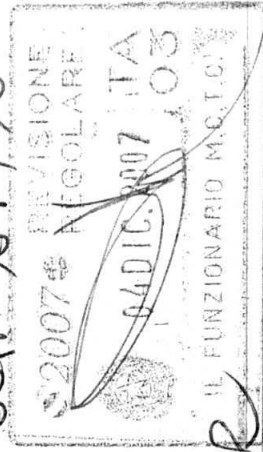
SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

- | | |
|---|--|
| <p>(A) Numero di immatricolazione</p> <p>(B) Data della prima immatricolazione del veicolo</p> <p>(C) Denominazione</p> <p>(C.1) intestato al proprietario del veicolo</p> <p>(C.2) proprietario del veicolo</p> <p>(C.3) persona fisica o giuridica che può disporre del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario</p> <p>(C.4) indirizzo nello Stato membro di immatricolazione alla data di rilascio del documento</p> <p>(D) Veicolo</p> <p>(D.1) marca</p> <p>(D.2) tipo</p> <p>(D.3) denominazione commerciale</p> <p>(E) numero di identificazione del veicolo</p> <p>(F) massa</p> <p>(F.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile ad eccezione dei motocicli (kg)</p> <p>(F.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)</p> <p>(F.3) massa massima a carico ammissibile dell'insieme in servizio nello Stato membro di immatricolazione (kg)</p> <p>(G) massa del veicolo in servizio carrozzato e munito del dispositivo di attacco per i veicoli trattori di categoria diversa dalla M1 (kg)</p> <p>(H) durata di validità, se non è illimitata</p> <p>(I) data di immatricolazione alla quale si riferisce la carta di circolazione</p> <p>(J) categoria del veicolo</p> <p>(J.1) destinazione ed uso</p> <p>(J.2) carrozzeria</p> | <p>(A) numero di omologazione del tipo (se disponibile)</p> <p>(B) numero di tipo</p> <p>(C) omologazione</p> <p>(C.1) del serbatoio con massa totale massima (kg) e rapporto tra gli assi della massa massima a carico tecnica e massa ammissibile</p> <p>(C.2) asse 1 (kg)</p> <p>(C.3) asse 2 (kg), se del caso</p> <p>(C.4) asse 3 (kg), se del caso</p> <p>(C.5) asse 4 (kg), se del caso</p> <p>(C.6) asse 5 (kg), se del caso</p> <p>(D) massa massima a numero tecnicamente ammissibile</p> <p>(D.1) rimorchio frenato (kg)</p> <p>(D.2) rimorchio non frenato (kg)</p> <p>(E) motore</p> <p>(E.1) cilindrata (cm³)</p> <p>(E.2) potenza netta massima (kW) (se disponibile)</p> <p>(E.3) tipo di combustibile e di alimentazione</p> <p>(E.4) regime nominale (giri/min)</p> <p>(E.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore</p> <p>(F) rapporto potenza/massa in kW/kg (solo per i motocicli)</p> <p>(G) colore del veicolo</p> <p>(H) posti a sedere</p> <p>(H.1) numero di posti a sedere, compreso quello del conducente</p> <p>(H.2) numero di posti in piedi (se del caso)</p> <p>(I) velocità massima (km/h)</p> <p>(L) livello sonoro</p> <p>(L.1) veicolo fermo (dB(A))</p> <p>(L.2) regime del motore (giri/min)</p> <p>(L.3) veicolo in marcia (dB(A))</p> <p>(M) emissioni gas di scarico</p> <p>(M.1) CO (g/km o g/kWh)</p> <p>(M.2) HC (g/km o g/kWh)</p> <p>(M.3) NOx (g/km o g/kWh)</p> <p>(M.4) HC + NOx (g/km)</p> <p>(M.5) particolato per i motori diesel (g/km o g/kWh)</p> <p>(M.6) coefficiente di assorbimento corretto per motori diesel (giri/min)</p> <p>(M.7) CO₂ (g/km)</p> <p>(M.8) consumo di combustibile in ciclo misto (l/100 km)</p> <p>(M.9) indicazione della classe ambientale di omologazione CE: dicitura recante la versione applicabile in virtù della direttiva 70/220/CEE o della direttiva 88/77/CEE</p> <p>(N) capacità del serbatoio o dei serbatoi di carburante (in litri)</p> |
|---|--|

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

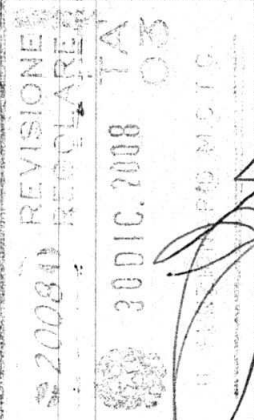
06TA569556

06A/555788

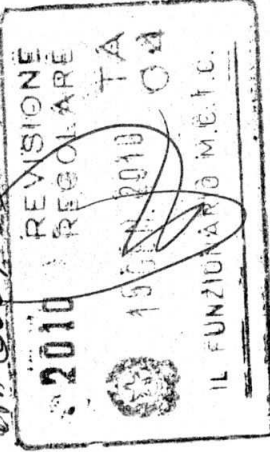


note di base... A. Ambrosio... M.C.T.C.

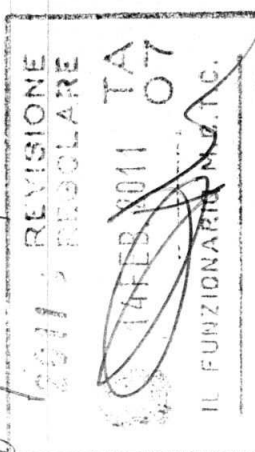
06TA586675



06A/600733



06A/614424



nationale suisse ⁵⁴¹

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

CX205XG

TIPO DEL VEICOLO O NATANTE

AUTOBUS 91 POS

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

31 03 2012

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

25440676

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 40 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta alla attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Cap. Soc. 12.000.000 euro
i.v. Reg. Imp. di Milano n. 112124 - C.G.I.A.A. Milano 585009 P. Iva e C.F. n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 9-10-72 (G.U. 20-10-72 N. 274) - Compagnia con sistema di management certificato - Numero d'iscrizione all'albo ISVAP 1.00038

INTERMEDIARIO

Iacobino Insurance s

CONTRAENTE

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

RESIDENZA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

CX205XG

PERIODO PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO, SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE:

DALLE ORE **24** DEL **31 03 2011**

Numero di telaio

COD.

908

PROD.

000

RAMO

50

POLIZZA N.

25440676

CODICE FISCALE / P.IVA

00146330733

C.A.P.

LOCALITA'

74100 TARANTO

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOBUS

91 POS

ALLE ORE
24 DEL

31 03 2012

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



^{BOB 541}
nationale suisse

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Ippolito Ultimina nata a Taranto il 26/12/1976 e ivi residente in Via lago di Nemi Ed. 2 SNC, dichiara quanto segue:

la mattina del 13/09/2011, mi trovavo all'ingresso della palestra "Borgo Club", presso la quale lavoro, ubicata in Via Principe Amedeo n.24 quando assistevo in diretta a un incidente che si verificava tra un bus e un'autovettura all'incrocio tra Via Principe Amedeo e Via De Cesare.

L'autovettura Fiat Panda targata CX955XP transitava da Via De Cesare contromano e in retromarcia e a velocità sostenuta attraversava l'incrocio con Via Principe Amedeo incurante del bus targato CX205XG che sopraggiungeva dalla sua sinistra. Tale sconsiderata manovra determinava il violento urto del paraurti posteriore dell'autovettura contro il fianco anteriore sinistro del bus (lato guida).

In fede

Taranto, li 15/09/2011



Oggetto: SINISTRO DEL 13/09/2011 A POL. RCV N. 25440676 AMAT SPA (CX205XG) / DE TUGLIE (CX955XP) - NS. RIF. 186/NS/11

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

Data: 16/09/2011 10.58

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto si trasmette la dichiarazione testimoniale rilasciata in data 15/09/2011 dalla Sig.ra Ippolito Ultimina.

Si resta in attesa di cortese riscontro e si porgono cordiali saluti.

Ufficio Sinistri AMAT Spa

—Allegati:—

186NS11.ippolito.PDF

111 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Ippolito Ultimina nata a Taranto il 26/12/1976 e ivi residente in Via Iago di Nemi Ed. 2 SNC, dichiara quanto segue:

la mattina del 13/09/2011, mi trovavo all'ingresso della palestra "Borgo Club", presso la quale lavoro, ubicata in Via Principe Amedeo n.24 quando assistevo in diretta a un incidente che si verificava tra un bus e un'autovettura all'incrocio tra Via Principe Amedeo e Via De Cesare.

L'autovettura Fiat Panda targata CX955XP transitava da Via De Cesare contromano e in retromarcia e a velocità sostenuta attraversava l'incrocio con Via Principe Amedeo incurante del bus targato CX205XG che sopraggiungeva dalla sua sinistra. Tale sconsiderata manovra determinava il violento urto del paraurti posteriore dell'autovettura contro il fianco anteriore sinistro del bus (lato guida).

In fede

Taranto, li 15/09/2011

Ippolito Ultimina

Prot. N. 17250
 Del 16 SET. 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	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.L.A. di Milano n° 383006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice fiscale n° 01851070154 - imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnie con sistema di management certificato



nationale
suisse

Prot. N° 1893h
10 OTT. 2011

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-168397-50	13/09/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440676

Data 10/10/2011

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - DE TUGLIE GIUSEPPE

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

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

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX205XG
Impresa debitrice: AXA ASS.NI (014) - Assicurato DE TUGLIE GIUSEPPE - Targa: CX955XP
N° polizza: 5056744412800000 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. P.: 00146330733 dichiara/ho di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 950,00 (Euro NOVECENTOCINQUANTA/00--), a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 13/09/2011.

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

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

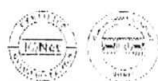
CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 10/10/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO ESPESE	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER CORR. O F.R. IMPORTO DEL DANNO € 950,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE	PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE	TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE
DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO	



Oggetto: SIN. 908-2011-168397 DEL 13/09/2011 (NS. RIF. 186/NS/11)

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

Data: 19/10/2011 12.36

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

In data 10/10 u.s. l'Avv. Vinci ci ha trasmetto via fax atto di transazione e quietanza per l'importo di danno pari ad Euro 950,00.

Il precitato importo di danno si discosta notevolmente dalla relazione di perizia elaborata per nostro conto dal fiduciario P.I. E. Sion e che alleghiamo alla presente per pronta visione.

Restiamo in attesa di cortese riscontro e porgiamo cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

186NS11.stima danni.PDF

1.3 MB

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2011/168397
VS RIF. 186/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 1550,00 DI CUI EURO 300,00 PER FERMO TECNICO IN LETTERE (MILLECINQUECENTOCINQUANTA/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO CX205XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ c/o

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 13/09/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI **RCA**, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

20/10/2011

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

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

Dott. Francesco Walter Poggi

Oggetto: Invio documenti
Mittente: "periziecol@tiscali.it" <periziecol@tiscali.it>
Data: 20/10/2011 12.07
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Documenti in allegato: Distinti Saluti

Scansione11102010070_0001.jpg

19617
 Prot. N
 Del 20 OTT. 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' ☐
 _____ ☐

9

E-mail: periziecol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE NATIONALE SUISSE
SIN 908/2011/168397
VS RIF. 186/NS/11

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 1550,00 DI CUI EURO 300,00 PER FERMO TECNICO IN LETTERE (MILLECINQUECENTOCINQUANTA/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO
TARGATO CX205XG DI PROPRIETA' DI AMAT SPA _____ c/o

_____ IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL 13/09/2011

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITÀ NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITÀ E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERÀ IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI **RCA**, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITÀ E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERÀ:

- ☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06
- ☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN'OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L'EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL'ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL'ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

DATA

FIRMA PERITO

FIRMA DANNEGGIATO (o chi ne fa le veci)

.....

.....

.....

Oggetto: Re: SIN. 908-2011-168397 DEL 13/09/2011 (NS. RIF. 186/NS/11)

Mittente: "p01172@autosoft.it" <p01172@autosoft.it>

Data: 19/10/2011 13.34

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

Con la presente si comunica che lo scrivente studio prenderà contatti con lo Studio Legale Vinci al fine di far emettere integrazione di liquidazione.

Cordiali saluti

Studio Colapietro

In data 10/10 u.s. l'Avv. Vinci ci ha trasmetto via fax atto di transazione e quietanza per l'importo di danno pari ad Euro 950,00. Il precitato importo di danno si discosta notevolmente dalla relazione di perizia elaborata per nostro conto dal fiduciario P.I. E. Sion e che alleghiamo alla presente per pronta visione.

Restiamo in attesa di cortese riscontro e porgiamo cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

19581

Prot. N	19 OTT. 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' ☐
	☐

Taranto, li 21 SET. 2011

Prot. N. 17564/UAG

Raccomandata A.R.

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

e p.c. Spett.le
Dir. Gen.
AXA Assicurazioni
Via Leopardi n.15
20123 - MILANO

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 13/09/2011 A POL. RCV N.25440676 (Ns. rif. 186/NS/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 13/09/2011 ore 10.15 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare tra l'autobus targato CX205XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato CX955XP di proprietà del Sig. De Tuglie Giuseppe.

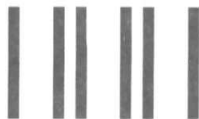
A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Malicicchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

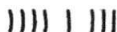
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Picli Danni

186/45111

Da restituire a

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134655047

8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Dir. GEN. AXA ASS. NI

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

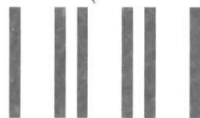
**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



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

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

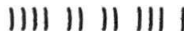
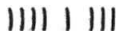


Avviso di ricevimento

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



ric. Davini

186/105/111

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

MILANO BOIRATELLO
Poste
29.09.11 17
14134655048 9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS. MI SPA
SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE

Via XXV APRILE

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

NATIONALE SUISSE

26 SET 2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata in sede dell'ufficio postale (art. 33 D.L. 09.04.01):
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



186/15/11
UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.849.246.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI COO. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)
14131 MILANO

, 12/10/2011

66047

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

20110009968-0000002

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 950,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000168397 DEL 13.09.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

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

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.801.782 05

		UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.849.246.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI COO. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.	
2008-1 01712-9		li	
5.601.801.782 05		DIP 66047 CC 0000030104660	
A vista pagate per questo assegno bancario		euro *****950,00*	
NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)		verificare quadro di controllo	
euro NOVECENTOCINQUANTA/00*****		NON TRASFERIBILE	
a A.M.A.T.S.P.A.		zona riservata alla clausola NON TRASFERIBILE	
VALIDITA' 02 MESI DAL 12/10/2011		FIRMA DI TRATTENZA	
DECINE DI MIGLIAIA		MIGLIAIA	
* 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE		* 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
CENTINAIA		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
5601801782		2008017129	



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 14310607 DEL 21.12.2007.

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

14131

MILANO

, 12/10/2011

66047

Prot. N. 19862
Del 24 OTT. 2011

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

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

20110009968-00000002

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,

ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO EURO 950,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2011/000168397 DEL 13.09.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTRO -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

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

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.801.782 05



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 14310607 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.801.782 05

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro *****950,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

NOVECENTOCINQUANTA/00*****

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

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

2008 riservata alla clientela
NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 12/10/2011

FIRMA DI TRATTENZA

DECINE DI MIGLIAIA	MIGLIAIA	CENTINAIA
U 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE	U 1 2 3 4 5 6 7 8 9	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5601801782 2008017129

03/11/2011

186/NS/11



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.649.245.346,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona

(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00888

MILANO

, 27/10/2011

66047

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

20110010445-0000002

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,

ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 600,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2011/000168397 DEL 13.09.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

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

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.825.562 08



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.790.961,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.825.562 08

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

SEICENTO/D0*****

a

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 27/10/2011

FIRMA DI TRAENZA

euro

*****600,00*

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausula
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA

U 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE

MIGLIAIA

U 1 2 3 4 5 6 7 8 9

CENTINAIA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5601825562 2008017129

Taranto, li 03/novembre/2011

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 20663
04 NOV. 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 ☐
uLPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
uLRG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 186/ns/11 Bus 541.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 2584,00/11 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



186/11/11
UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.345,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007

c/o UCBP Via Monte Bianco 18 37132 Verona
(Indirizzo di destinazione dei resi postali)

00888

MILANO

, 27/10/2011

66047

20593
ProL N 03 NOV. 2011
Del P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN. PLUS SINISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
UERG RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

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

20110010445-0000002

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
EGREGI SIGNORI,
ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 600,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :
SIN. 00908/2011/000168397 DEL 13.09.11 L'ASSEGNO E' INVIATO A SALDO DEL SINISTR
O -1

COMUNICAZIONE DELLA BANCA

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

DISTINTI SALUTI.

UNICREDIT SPA
FIL. OPERATIVA MILANO METROPOLITANA

ASSEGNO N. 5.601.825.562 08



UNICREDIT SPA - SEDE SOCIALE: VIA ALESSANDRO SPECCHI 16 - 00186 ROMA - DIREZIONE GENERALE: PIAZZA CORDUSIO - 20123 MILANO - CAPITALE SOCIALE € 9.648.245.345,50 INTERAMENTE VERSATO - BANCA ISCRITTA ALL'ALBO DELLE BANCHE E CAPOGRUPPO DEL GRUPPO BANCARIO UNICREDIT - ALBO DEI GRUPPI BANCARI: COD. 02008.1 - COD. ABI 02008.1 - ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI ROMA, CODICE FISCALE E P. IVA N° 00348170101 - ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI - IMPOSTA DI BOLLO, OVE DOVUTA, ASSOLTA IN MODO VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007

5.601.825.562 08

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro *****600,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

SEICENTO/00*****

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

verificare quadro di controllo
NON TRASFERIBILE
zona riservata alla clausula
NON TRASFERIBILE

VALIDITA' 02 MESI DAL 27/10/2011

FIRMA DI TRAEZA

DECINE DI MIGLIAIA

MIGLIAIA

CENTINAIA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5601825562 2008017121

Oggetto: SINISTRO N. 908-2011-168397-50 (NS. RIF. 186/NS/11)
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: 11/11/2011 10.31
A: "AVV. ANTONIO VINCI" <vincilegale@libero.it>

Alleghiamo alla presente atti di transazione e quietanza relativi al sinistro in oggetto debitamente firmati dal ns. Presidente.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: _____

186NS11.quietanze.PDF	126 KB
-----------------------	--------

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro i.v. - R.E.A. di Milano n° 385006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 - Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-168397-50	13/09/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440676

PARTI

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - DE TUGLIE GIUSEPPE

Data 10/10/2011

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

Distinti saluti,

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX205XG
Impresa debitrice: AXA ASS.NI (014) - Assicurato DE TUGLIE GIUSEPPE - Targa: CX955XP
N° polizza: 5056744412800000 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 950,00 (Euro NOVECENTOCINQUANTA/00--) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 13/09/2011.

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

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

31/10/2011

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

Dott. Francesco Walter Poggi

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 10/10/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESE	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSA O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 950,00	

RISERVATO ALLA DIREZIONE:

DATA PAGAMENTO	MANDATO NUMERO
----------------	----------------

PAGAMENTO EFFETTUATO DA

☐ AGENZIA
☐ DIREZIONE

TIPO LIQUIDAZIONE

TOTALI



Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - Info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società unilaterale soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni Nazionale Svizzera SA di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.v. - R.E.A. di Milano n° 585006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 - Partita IVA e Codice Fiscale n° 018510/0159 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnie con sistema di management certificato



**nationale
suisse**

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-168397-50	13/09/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440676

PARTI

Spett.le

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

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

A.M.A.T.S.P.A. - DE TUGLIE GIUSEPPE

Data 24/10/2011

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

Distinti saluti.

Nationale Suisse

Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.

Impresa mandataria: Nationale Suisse - Assicurato A.M.A.T.S.P.A. - Targa: CX205XG
Impresa debitrice: AXA ASS.NI (014) - Assicurato DE TUGLIE GIUSEPPE - Targa: CX955XP
N° polizza: 5056744412800000 - Agenzia _____ - N° sinistro _____
Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. P.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 600,00 (Euro SEICENTO/00--) a transazione e a completa tacitazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 13/09/2011.

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

Clausole particolari

LIQUIDAZIONE A SALDO PRECEDENTE PAGAMENTO DI € 950,00.

Data

FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTRIFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

31/10/2011

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

Dott. Francesco Walter Poggi

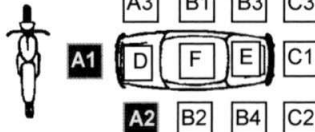
La presente quietanza assume il valore liberatorio dopo la corresponsione dell'importo suindicato.

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 24/10/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESE	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 600,00	
RISERVA ALLA DIREZIONE: DATA PAGAMENTO		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE SUPPL.



**SEDE**

f.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

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° 2584,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.541				Controparte DE TUGLIE GIUSEPPE		Impresa di controparte 014 - AXA ASS.NI						
Esercizio		Numero sinistro 186/NS/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 13/09/2011						
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si		
Data Incarico 20/09/2011		Data primo rilievo 20/09/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 8		
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 CX205XG		Telaio ZGA482M1006005540		1° Immatr. 15/09/05		
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 60		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si				
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 				
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00		
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo		
Portello vano batterie .Sx				S 3,0		S 1,0		S 4,0				
1° pannello laterale inferiore celeste .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5				
Fiancata laterale grigia .Sx				L 1,0		M 2,5		L 1,5				
Ossatura laterale interna .Sx				M 1,5		M 2,0		M 2,0				
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fotografica fornita dall'area tecnica Amat consistente in n.5 foto veicolo danneggiato.												
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR 6,0		LA 6,0		VE operativo 8,0		
Telefono:				ME		Totale Ricambi € 625,00						
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,20		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,92		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		
Totale Tempi		Ore 3,72		Totale Tempi Supplementari		Ore 11,72						
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 625,00		Iva € 131,25		Totale € 756,25		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 11,72 €/h 11,55		€ 135,37		€ 28,43		€ 163,80		
Totale Imponibile		€ 1.256,68		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 23,72 €/h 20,66		€ 490,06		€ 102,91		€ 592,97		
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 1.256,68		S.Rifiuti 0,50 % di 1.250,43		€ 6,25		€ 1,31		€ 7,56		
Totale (Iva Compresa)		€ 1.520,58		TOTALE STIMA		€ 1.256,68		€ 263,90		€ 1.520,58		
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,0		
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:								
TOTALE Indennizzo		€ 1.256,68										
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 13/10/2011												
Data consegna 13/10/2011						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.: 2584,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **186/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **13/09/2011**
Data Perizia: **20/09/2011**

Assicurato: **AMAT N.541**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX205XG**
Controparte: **DE TUGLIE GIUSEPPE**



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.: 2584,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **186/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **13/09/2011**
Data Perizia: **20/09/2011**

Assicurato: **AMAT N.541**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX205XG**
Controparte: **DE TUGLIE GIUSEPPE**









DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 186/NS/11	DATA SINISTRO 13/09/2011	ORA 10.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 20	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO		N° SOCIALE 541	TARGA AUTOBUS CX 205 XG	
MATR. AGENTE 143970	COGNOME GENTILE	NOME GIOVANNI	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 27-11-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA G. MESSINA N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U18025028K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 31/10/2007
		SCADENZA PATENTE 10/09/2013		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO PANDA	TARGA CX 955 XP	PROPRIETARIO DE TUGLIE GIUSEPPE	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA DELLA LIBERAZIONE N.20		COMPAGNIA ASSICURATRICE AXA Pol. N.056744412		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

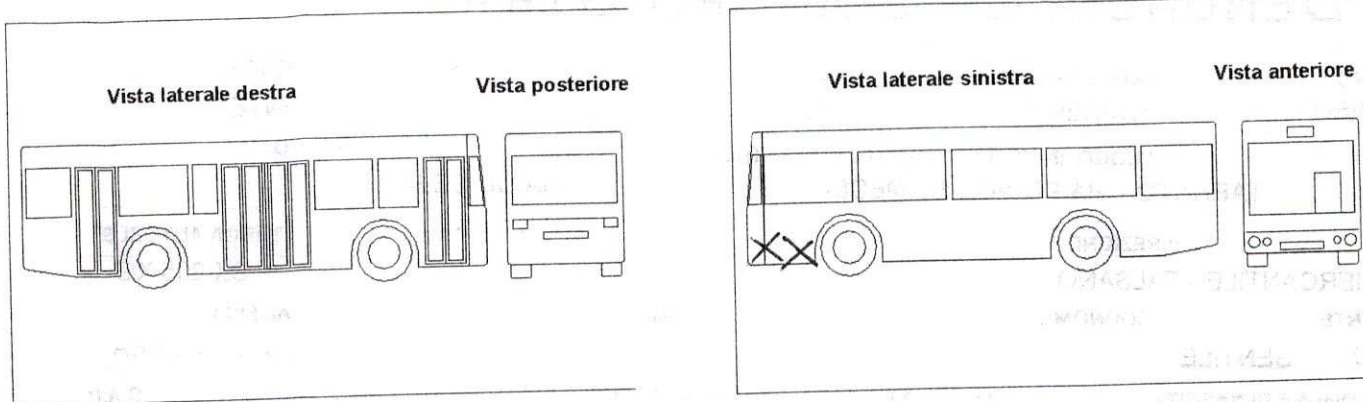
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI IPPOLITO ULTIMINA NATA IL 26/12/1976 RESIDENTE A TARANTO IN VIA LAGO DI NEMI ED. 2 SNC BLASI ELENA NATA A TARANTO IL 6/8/1975

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LATO ANTERIORE SINISTRO (SPORTELLINO VANO BATTERIA)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 10.15 CIRCA, DIRETTO VERSO TALSANO, PERCORREVO LA CORSIA PREFERENZIALE DI VIA PRINCIPE AMEDEO. GIUNTO ALL'INCROCIO CON VIA DE CESARE ALL'IMPROVISO SOPRAGGIUNGEVA DA DETTA VIA CONTROMANO, IN VELOCITA' E IN RETROMARCIA UN'AUTOVETTURA FIAT PANDA DI COLORE GRIGIO CONDOTTA DAL SIG. DE TUGLIE GIUSEPPE. LA MANOVRA DI RETROMARCIA VENIVA FATTA DAL SIG. DE TUGLIE SENZA PORRE ATTENZIONE ALLA SUA SINISTRA, INFATTI, IGNORAVA CHE DA VIA PRINCIPE AMEDEO PASSAVANO I BUS. PERTANTO, MI SONO VISTO ARRIVARE ADDOSSO LA MACCHINA IN RETROMARCIA LA QUALE HA URTATO CON VIOLENZA LA FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO IN CORRISPONDENZA DELLO SPORTELLINO VANO BATTERIA POSTO SOTTO IL LATO GUIDA. SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO. A SEGUITO DELL'INCIDENTE IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA RILASCIATA DAL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE SS. ANNUNZIATA. NESSUN PASSEGGERO A BORDO DEL BUS DICHIARAVA DI AVER SUBITO DANNI FISICI E TUTTI ANDAVANO VIA SUBITO DOPO L'INCIDENTE. IL SIG. DE TUGLIE GIUSEPPE (CONDUcente DELL'AUTOVETTURA) VENIVA ASSISTITO DAI SANITARI DEL 118 INTERVENUTI CON UN'AMBULANZA. A BORDO DELL'AUTOVETTURA VIAGGIAVANO ANCHE DUE PASSEGGERI (MOGLIE E FIGLIO DEL DE TUGLIE).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

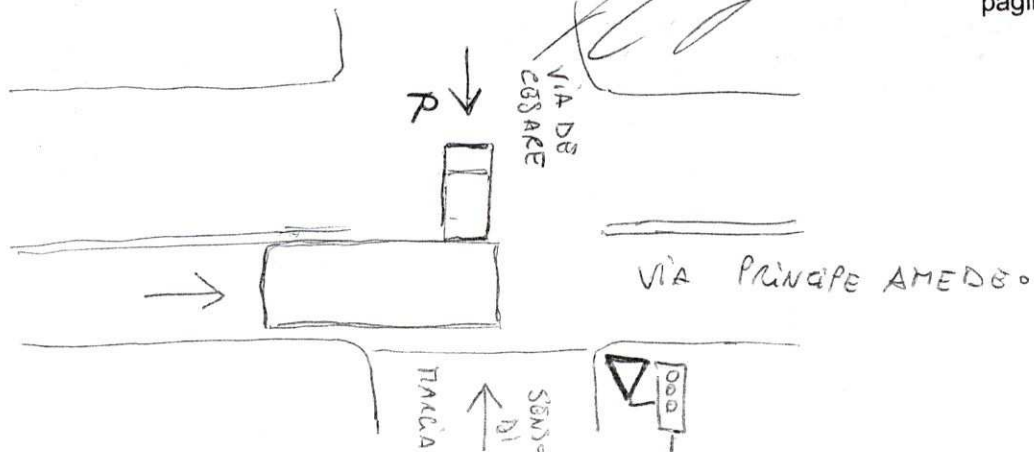
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 15/09/2011

pagina 2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento		
			AMAT			2584,00/11		
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.541		DE TUGLIE GIUSEPPE		014 - AXA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
		186/NS/11				13/09/2011		
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	
20/09/2011	20/09/2011	TARANTO	ASS		A1	8	13/10/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 13/10/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:1.520,58

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

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


COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

La presente copia, composta di n° 13 fasciate è conforme all'originale.

Taranto, li 01-03-12

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
 (Cap. Salvatore Verrini)

Prot. nr. 3494 P.G. del 14-12-04



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 13.09.2011 alle ore 10,05 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 10,05 del giorno 13.09.2011 in Taranto, sulla Via P. Amedeo all'intersezione con Via De Cesare, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in stato manutentivo buono, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autoveicolo: FIAT Panda** tg. CX 955 XP immatricolato nell'anno 2005
assicurazione: AXA pol. nr. 056744412 / 00000 scad. 13/07/2012
conducente: DE TUGLIE Giuseppe Edoardo nato a Taranto in data 06.12.1959 ed ivi residente alla Via della Liberazione nr. 20 munito di patente di guida catg. A/B nr. TA507823511 rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 21.02.2000
proprietario: medesimo
trasportati: D'ANDRIA Cosima nata a Taranto in data 22.03.1962 (moglie); **DE TUGLIE Patrik** nato a Taranto in data 27.07.1992 (figlio).
- B) Autobus: IRISBUS** tg. CX 205 XG immatricolato nell'anno 2005
assicurazione: NATIONALE SUISSE pol. nr. 908.50.25440676 scad. 31/03/2012
conducente: GENTILE Giovanni nato a Taranto in data 27.11.1974 ed ivi residente alla Via G. Messina nr. 26 munito di patente di guida catg. B/C/D nr. U18025028K rilasciata da U.C.O. e C.Q.C. n° TAQOO2335E rilasciato da M.C.T.C. di Taranto in data 26/09/2008
proprietario: AMAT Spa con sede in Taranto alla Via C. Battisti nr. 657.
trasportati: numero non meglio specificato

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

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



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DANNI A PERSONE

DE TUGLIE Giuseppe E.: lieve ipolordosi cervicale da cervicalgia post-traumatica. **Prognosi gg. 7 (sette) s.c.;**

DE TUGLIE Patrik: lieve contusione escoriata spalla sx, illeggibile, contusioni multiple. **Prognosi gg. 5 (cinque) s.c.;**

D'ANDRIA Cosima: lieve ipolordosi post-traumatica. Dorsalgia da contraccolpo. **Prognosi gg. 7 (sette) s.c.;**

GENTILE Giovanni: cervicalgia da contraccolpo in illeggibile cervicale. **Prognosi gg. 7 (sette) s.c.**

DANNI AI MEZZI

FIAT Panda: ammaccatura e distacco paraurti posteriore, ammaccatura parafrangente posteriore sinistro;

IRISBUS: ammaccatura fiancata anteriore sinistra (sottoporta).

STATO DEI LUOGHI

Il campo del sinistro è localizzato all'intersezione tra Via P. Amedeo e Via de Cesare. Quest'ultima si presenta come strada a carreggiata unica a senso unico di marcia con flusso veicolare che si snoda da Sud verso Nord. Sulla Via è consentita la sosta su ambo i lati e la stessa è disciplinata da stalli a pettine sul lato Ovest e paralleli all'asse stradale su quello opposto. La Via P. Amedeo è strada a carreggiata unica a doppio senso di circolazione il cui traffico veicolare si snoda da Ovest verso Est e viceversa. La corsia Sud (direttrice di marcia Ovest-Est) è destinata al solo transito dei mezzi pubblici. L'intersezione è fornita di impianto semaforico integrato, sulla Via De Cesare, con segnaletica verticale di Dare Precedenza. Al momento dei rilievi del sinistro la lanterna semaforica proiettava luce gialla lampeggiante. =====

POSIZIONE POST - URTO

All'arrivo sul luogo del sinistro gli occupanti della Fiat Panda richiedevano l'intervento 118 il quale, allertato dagli Scriventi, giungeva sul posto dopo pochi minuti. Dopo una breve sosta l'autolettiga ripartiva in direzione del Pronto Soccorso con a bordo i malcapitati. I veicoli si rilevavano nella seguente posizione di quiete post-urto: la Fiat Panda si rilevava sul quadrante Sud-Est dell'intersezione in diagonale rispetto alla direttrice di Via P. Amedeo e col frontale rivolto a Nord-Ovest. L'autobus era posizionato sulla Via P. Amedeo, frontalmente l'ingresso del parcheggio ex Piazza Coperta. Lo stesso si presentava parallelamente all'asse stradale e col frontale rivolto a Est. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di frenata. Nell'espletamento dei rilievi di rito gli Operatori non trovavano alcun passeggero dell'autobus nonostante l'autista avesse riferito la presenza di un numero non meglio specificato di persone a bordo del mezzo al verificarsi dell'evento infortunistico. =====

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: =====



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

Il sig. Gentile alla guida dell'autobus Amat percorreva la Via Principe Amedeo da Ovest verso Est occupando regolarmente la corsia di destra destinata alla circolazione dei mezzi pubblici. Giunto all'intersezione con la Via De Cesare impegnava l'area del quadrivio con moto rettilineo e quando giungeva nei pressi del centro incrocio veniva attinto improvvisamente dal veicolo Fiat Panda antagonista proveniente dalla sua sinistra. Quest'ultimo mezzo, condotto dal Sig. De Tuglie, dopo aver percorso la semicarreggiata Nord della Via P. Amedeo, si immetteva con manovra di svolta a destra su Via De Cesare. Nell'occasione, come dallo stesso dichiarato, resosi conto di aver sbagliato strada, in manovra di retromarcia e controsenso dalla Via De Cesare si immetteva nell'area d'intersezione. Nell'esecuzione di tale manovra non si avvedeva della presenza alle sue spalle dell'autobus. In tale fase collideva contro quest'ultimo mezzo Amat che in quel momento transitava su Via P. Amedeo. L'urto avveniva nei pressi del centro incrocio e si concretizzava con punti di contatto localizzati tra la struttura posteriore sinistra della Panda e la fiancata anteriore sinistra dell'autobus. Al contatto l'auto scarrocciava con la struttura posteriore in senso antiorario fino ad arrestarsi nella posizione di quiete sopra indicata. =====

INFRAZIONI RILEVATE

- Al Sig. **DE TUGLIE Giuseppe Edoardo** veniva elevato verbale di contestazione nr. 107618 ai sensi dell'Art. 154 Comma 1° e 8° del C.d.S.

Per lo stesso si procedeva inoltre a segnalazione per la sospensione della patente di guida c/o il competente U.P.D.T.T ai sensi dell'Art.223 del C.d.S.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli operatori/ufficiali di P.M. Ten. BIANCHI Francesco e Ag.Sc. LASERRA Cosimo

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. 109554, 109588, 109604, 109605;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nrr.12.

Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)



786

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

SO
Data 13.9.2011.
Orario di Ingresso 11.25
Orario di Uscita 11.30.

A.U.S.L. TA/1 Presidio Ospedaliero Centrali
S. Sebastiano S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni CASELLA
DIRIGENTE MEDICO

786

**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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0109588

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome Nome Sesso **M** [

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi



Prognosi **P.F.**

Accertamenti e terapia effettuati

A.U.S.L. TA1 - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia
d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Emilia VESPERTINO
DIRIGENTE MEDICO

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☐ SI ☐ NO Riconcontro 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
A.U.S.L. TA1 - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia
d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Emilia VESPERTINO
DIRIGENTE MEDICO

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

01011500

786

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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0109604

Data 13.09.11
Orario di Ingresso 11.30
Orario di Uscita 12.55

Cognome L'Andrea Nome Corina Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 22.03.1962

Residenza TA v. della Libertà 20

Documento d'identità

Diagnosi Urticaria acuta correlata a
morfina orale
allergia al morfina

Prognosi 4/5 (sette) giorni di
accertamenti e terapia effettuata V. S. R. Corina L'Andrea
Allergia al morfina

Accertamenti e terapia effettuata

Consulenze

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Rischio 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 13.09.11 Luogo dell'incidente V. S. R. Corina L'Andrea

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

Ricovero: ☐ NO ☒ SI Reparto

Note Si consiglia di allargare antibiotico
FANS e antibiotici. Il paziente è stato
avvertito della necessità di evitare
l'assunzione di morfina e di altri
farmaci che possono causare
allergia.

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

786

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

13. of 71

Data
 Orario di Ingresso 11:30
 Orario di Uscita 12:50

Sesso

M **F**

NAME: TA 6-12-'56

TA v. 20 della Libera Son, 20

Diagnosi

Lies Islands Cervicale
des cervicalgia post-traumat.

7 (Left)

A.S.L. TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS ANNONZIATA"
S.C. di Chirurgia Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Cristina PESOLA
14/05/2003

P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

vis. *Ex* *Donna Cristina RESOLA*
- *HP* *Auto Medica*

Consulenze

Giunto cadavere ☐

A disposizione A.G. ☒ SI

Riscontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

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

Data dell'incidente

13.09.11

Luogo dell'incidente

✓ De Cesare (GABANT)

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria

Ricovero:

☐ NO

SI

Reporto

Note

Si consiglia Collare morbido generale -
#ANS - distribuito al bisogno. Si invita al

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

FIRMA

ATTENZIONE: TIMBRE E FIRMA DEL MEDICO
 ASS. C. D. A. F. E. S. I. U. C. S. E. L. A. I. E. R. O. C. E. N. T. R. A. L. E.
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
 S. C. S. S. I. D. I. O. C. E. N. T. R. A. L. E. D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA
 S. C. S. S. I. D. I. O. C. E. N. T. R. A. L. E.
 D. 01011500 0.022935

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2011, addì 13 del mese di Settembre
alle ore 13.40 in località Ufficio Infermeristica
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

Cef. Venerio Salvatore
è presente il sig. De Tuglie Giuseppe EDOARDO

identificato a mezzo

il quale, in qualità di Conduttore l'auto Fiat Panda
riferisce quanto segue: Percorrendo la Via P. Amedeo

nel suo senso di marcia Est-Ovest - f. 5
all'incrocio con la Via De Cesare effettuando la
manovra di svolta a destra. Immediatamente
effettuata tale manovra mi accorgo di una sbalzo
brusco per cui effettuando manovra di marcia
indietro. Que tale manovra è preannunciata
quando mi trovo nell'area dell'incrocio con
lo sguardo verso la via destra improvvisamente
venendo urtato sullo spigolo posteriore SX dell'auto
dal fantale sinistro del bus che sovrappiede
dalla via sinistra sulla corsia bus.
L'auto era talmente piccola che la struttura
posteriore dell'auto girava verso destra. Poco

segue la dichiarazione spontanea del sig. :

che il suo veicolo a Velocità non prudente tanto
che il suo conducente mi riferiva che non poteva
effettuare brusce frenate, e course des papiers
che esesa e porab.

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

Il dichiarante

De Zio Giussep

L'Ufficiale / Agente di P.G.





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2011, addì 13 del mese di SETTEMBRE
alle ore 10,25 in località VIA P. AMEDEO / DE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. AS. LASERRA
Cos. 116

è presente il sig. GENTILE GIOVANNI

identificato a mezzo PATENTE

il quale, in qualità di CONDUCEnte AUTOBUS ANST

riferisce quanto segue:

PERCORREVO LA VIA P. AMEDEO QUANDO GIUNTO
ALL'INTERSEZIONE CON LA VIA DE CESARE ATTINVERA
VIA L'AREA D'INCROCIO A VELOCITA' MODERATA
E CON TRACCE RETTILINEE. IN TALE TRAMITE
E QUANDO ERO NEI PRESSI DEL CENTRO INCROCIO
VENIVO IMPROVVISAMENTE ATTINCO DALL'AUTO ANTAGONISTA
CHE PROVENIVA DALLA MIA SINISTRA. QUEST'ULTIMA
DOPO AVER PERCORSO VIA DE CESARE IN CONTRO SENSO
E RETROGRADUO, IMPEGNAVA L'AREA DELL'INCROCIO
INCORANTE DELL'ERRATA MANOVRA. ALL'EVENO TANTO
IMPROVISO QUANTO NASCOSTO NON ERO IN GRADO
DI EVITARE L'IMPATTO SUBENDO COSI' PASSIVAMENTE
L'URTO.



Dear [Name],

I am writing to you today to inform you of the results of the [Project/Study]. The results are as follows:

[Detailed description of the results, including any data points or trends observed.]

[Further details and analysis of the results, including any conclusions drawn.]

[Additional information and context related to the results.]

[Summary of the findings and any recommendations for future action.]

[Closing remarks and contact information for further inquiries.]

Sincerely,

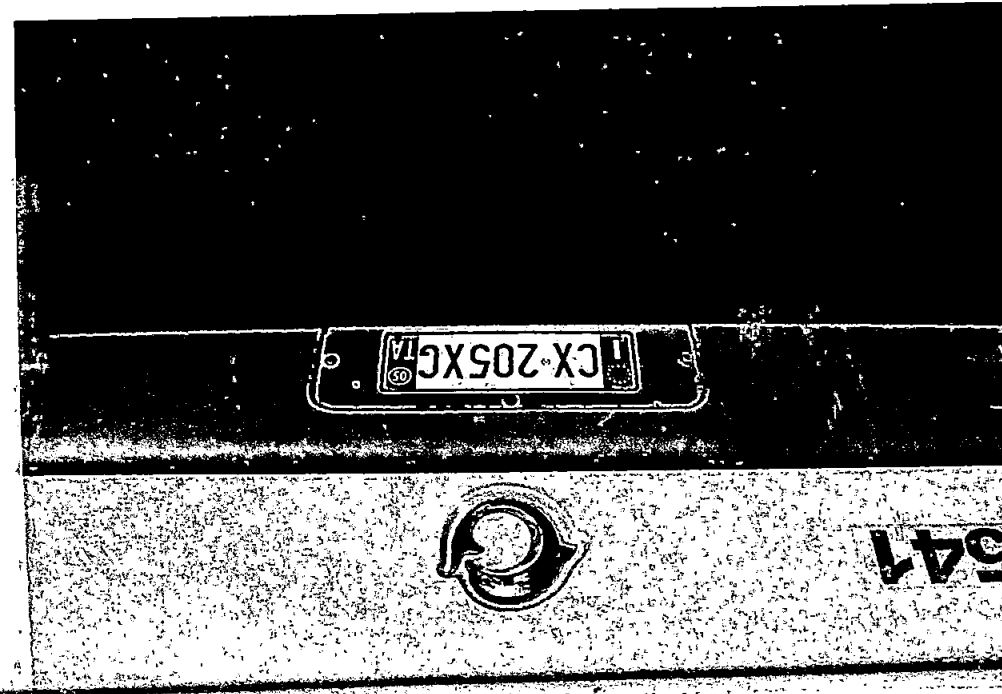
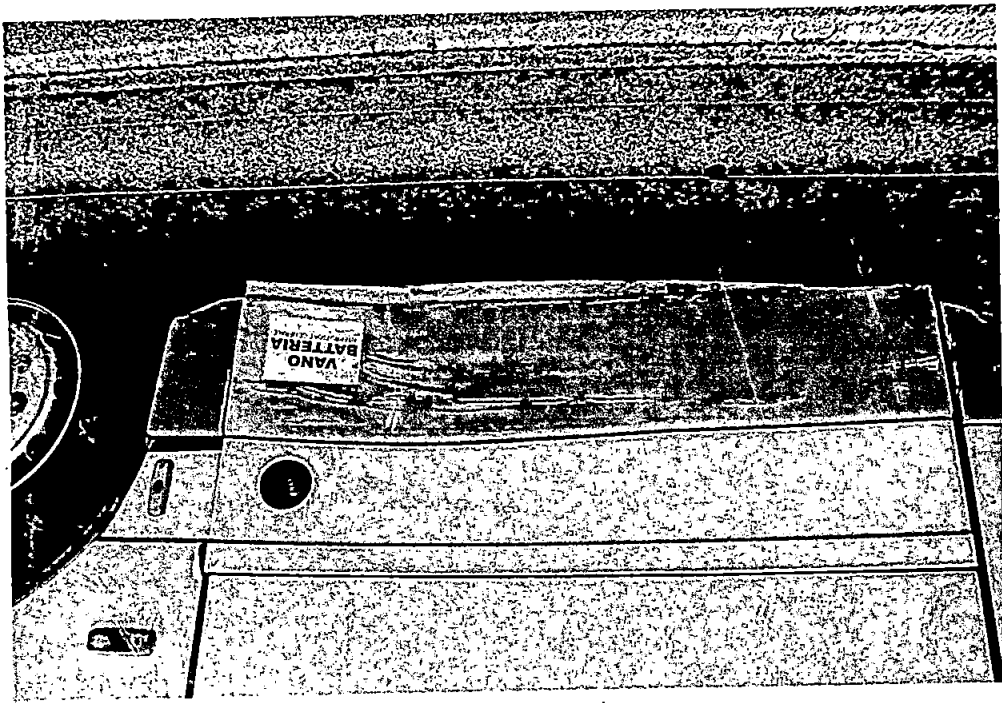
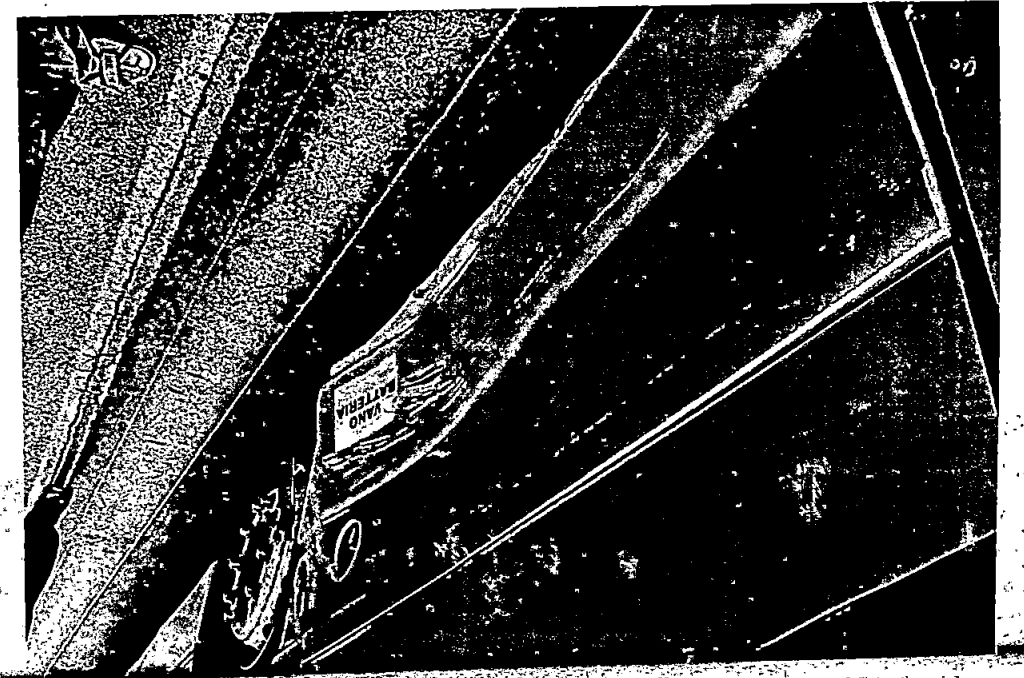
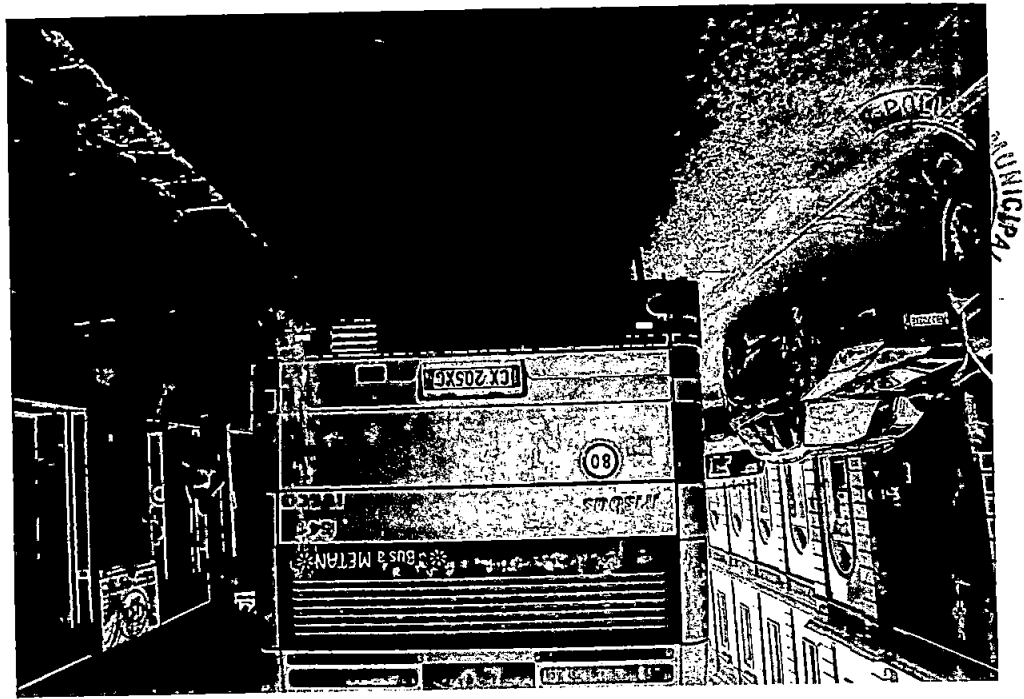
[Signature]

[Printed name and title of the sender]

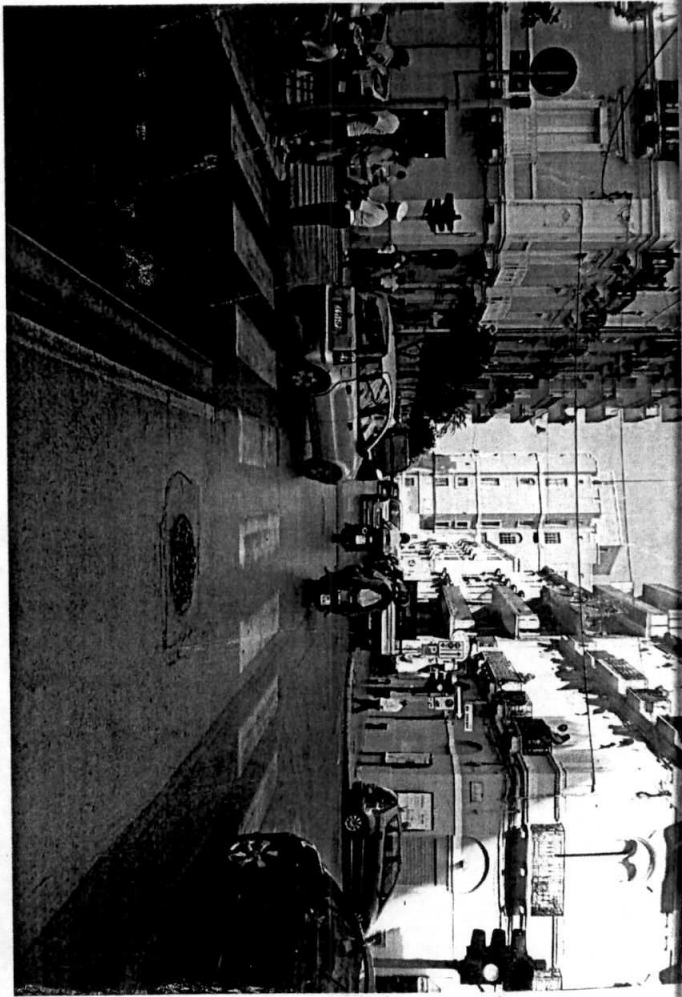
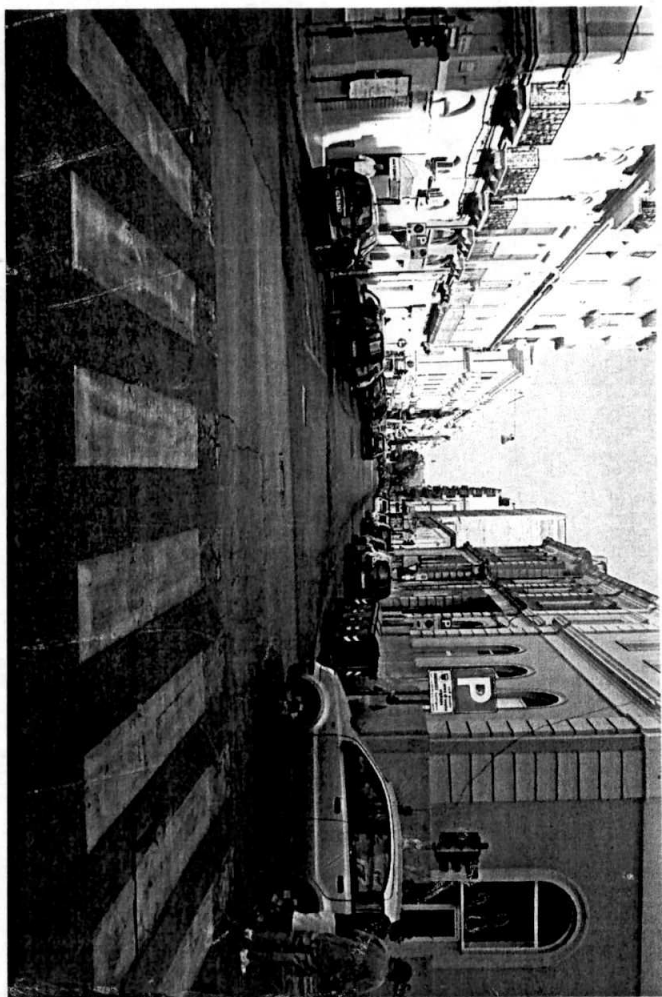
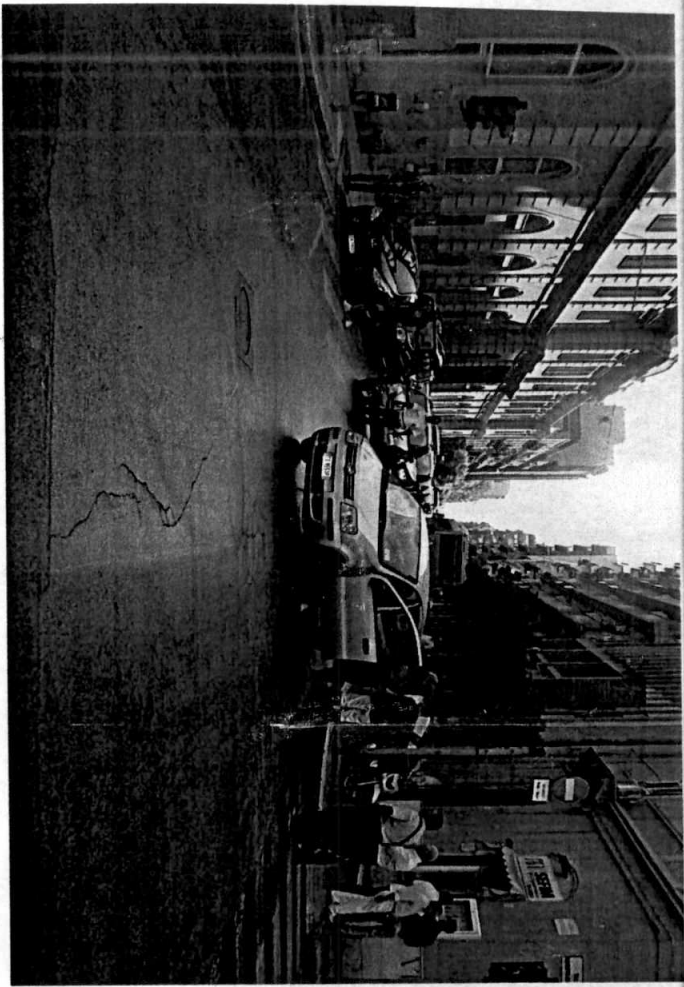
[Additional contact information, such as phone number or email address.]

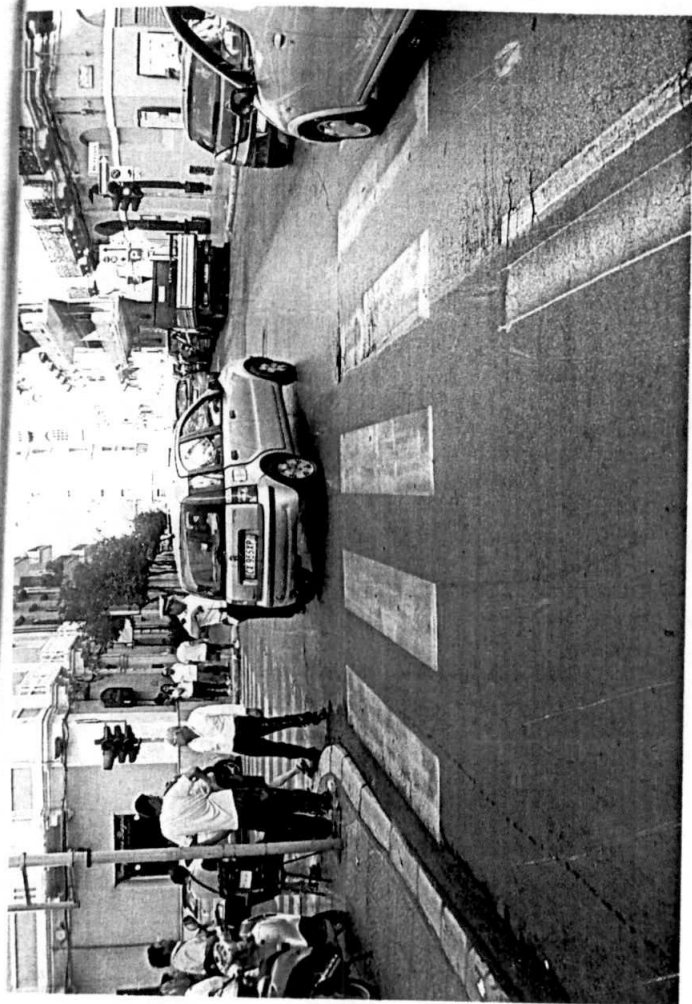
[Any other relevant information or notes.]

[Final remarks and signature line.]



POLIZIA MUNICIPALE





136/NS/11 (A)

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

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale	
PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>21066</u> DEL <u>09.02.2012</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. 13/09/2011 via: PINCOPE AMEDEO / DE CESARE
parti: AMAT SPA (CX 205 X 6) / DE TUGLIE (CX 955 X P) (spese: €. 10,00)
- ☐ altro:..... (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano ☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: €. 5,60).
- 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 9/2/2012 Il/a richiedente
Carlo Balbo

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)

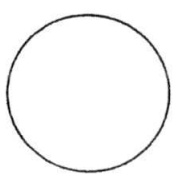
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ 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



Prot. n. 2/323 UAG

31 GEN 2012

Taranto, li 29 DIC. 2011



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 13/09/2011 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX205XG e ci risulta che il Sig. **De Tuglie Giuseppe** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.3494/PG del 14/12/2011, 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. 52/12 Mod. 21 Bis / ~~Mod. 21~~

P.M. Dr. FERRIERI CAPUTI

VISTO: si autorizza

Taranto 31 GEN. 2012

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
IL PROCURATORE della REPUBBLICA
Dott. Francesco SEBASTIO



cons. 31/1/2012



Taranto, li 29 Dic. 2011

Prot. n. 21323 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 13/09/2011 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX205XG e ci risulta che il Sig. **De Tuglie Giuseppe** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.3494/PG del 14/12/2011, 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

02 MAR. 2012



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

La presente copia, composta di n° 13 fasciate

è conforme all'originale.

Taranto, li 01.03.12

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. Salvatore)

Prot. nr. 3694 P.G. del 14-12-04



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

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

RELAZIONE

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

In data 13.09.2011 alle ore 10,05 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 10,05 del giorno 13.09.2011 in Taranto, sulla Via P. Amedeo all'intersezione con Via De Cesare, tempo sereno, strada asciutta, strutturata in conglomerato bituminoso, in stato manutentivo buono, condizioni di visibilità e luminosità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

A) Autoveicolo: FIAT Panda tg. CX 955 XP immatricolato nell'anno 2005

assicurazione: AXA pol. nr. 056744412 / 00000 scad. 13/07/2012

conducente: DE TUGLIE Giuseppe Edoardo nato a Taranto in data 06.12.1959 ed ivi residente alla Via della Liberazione nr. 20 munito di patente di guida catg. A/B nr. TA5078235U rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 21.02.2000

proprietario: medesimo

trasportati: D'ANDRIA Cosima nata a Taranto in data 22.03.1962 (moglie); DE TUGLIE Patrik nato a Taranto in data 27.07.1992 (figlio).

B) Autobus: IRISBUS tg. CX 205 XG immatricolato nell'anno 2005

assicurazione: NATIONALE SUISSE pol. nr. 908.50.25440676 scad. 31/03/2012

conducente: GENTILE Giovanni nato a Taranto in data 27.11.1974 ed ivi residente alla Via G. Messina nr. 26 munito di patente di guida catg. B/C/D nr. U18025028K rilasciata da U.C.O. e C.Q.C. n° TAQOO2335E rilasciato da M.C.T.C. di Taranto in data 26/09/2008

proprietario: AMAT Spa con sede in Taranto alla Via C. Battisti nr. 657.

trasportati: numero non meglio specificato

PERSONE INFORMATE SUI FATTI

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



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DANNI A PERSONE

DE TUGLIE Giuseppe E.: lieve ipolordosi cervicale da cervicalgia post-traumatica. **Prognosi gg. 7 (sette) s.c.;**

DE TUGLIE Patrik: lieve contusione escoriata spalla sx, illeggibile, contusioni multiple. **Prognosi gg. 5 (cinque) s.c.;**

D'ANDRIA Cosima: lieve ipolordosi post-traumatica. Dorsalgia da contraccolpo. **Prognosi gg. 7 (sette) s.c.;**

GENTILE Giovanni: cervicalgia da contraccolpo in illeggibile cervicale. **Prognosi gg. 7 (sette) s.c.**

DANNI AI MEZZI

FIAT Panda: ammaccatura e distacco paraurti posteriore, ammaccatura parafango posteriore sinistro;

IRISBUS: ammaccatura fiancata anteriore sinistra (sottoporta).

STATO DEI LUOGHI

Il campo del sinistro è localizzato all'intersezione tra Via P. Amedeo e Via de Cesare. Quest'ultima si presenta come strada a carreggiata unica a senso unico di marcia con flusso veicolare che si snoda da Sud verso Nord. Sulla Via è consentita la sosta su ambo i lati e la stessa è disciplinata da stalli a pettine sul lato Ovest e paralleli all'asse stradale su quello opposto. La Via P. Amedeo è strada a carreggiata unica a doppio senso di circolazione il cui traffico veicolare si snoda da Ovest verso Est e viceversa. La corsia Sud (diretrice di marcia Ovest-Est) è destinata al solo transito dei mezzi pubblici. L'intersezione è fornita di impianto semaforico integrato, sulla Via De Cesare, con segnaletica verticale di Dare Precedenza. Al momento dei rilievi del sinistro la lanterna semaforica proiettava luce gialla lampeggiante. =====

POSIZIONE POST - URTO

All'arrivo sul luogo del sinistro gli occupanti della Fiat Panda richiedevano l'intervento 118 il quale, allertato dagli Scriventi, giungeva sul posto dopo pochi minuti. Dopo una breve sosta l'autolettiga ripartiva in direzione del Pronto Soccorso con a bordo i malcapitati. I veicoli si rilevavano nella seguente posizione di quiete post-urto: la Fiat Panda si rilevava sul quadrante Sud-Est dell'intersezione in diagonale rispetto alla direttrice di Via P. Amedeo e col frontale rivolto a Nord-Ovest. L'autobus era posizionato sulla Via P. Amedeo, frontalmente l'ingresso del parcheggio ex Piazza Coperta. Lo stesso si presentava parallelamente all'asse stradale e col frontale rivolto a Est. Sul manto stradale non si rilevavano tracce di frenata. Nell'espletamento dei rilievi di rito gli Operatori non trovavano alcun passeggero dell'autobus nonostante l'autista avesse riferito la presenza di un numero non meglio specificato di persone a bordo del mezzo al verificarsi dell'evento infortunistico. =====

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: =====



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale

Il sig. Gentile alla guida dell'autobus Amat percorreva la Via Principe Amedeo da Ovest verso Est occupando regolarmente la corsia di destra destinata alla circolazione dei mezzi pubblici. Giunto all'intersezione con la Via De Cesare impegnava l'area del quadrivio con moto rettilineo e quando giungeva nei pressi del centro incrocio veniva attinto improvvisamente dal veicolo Fiat Panda antagonista proveniente dalla sua sinistra. Quest'ultimo mezzo, condotto dal Sig. De Tuglie, dopo aver percorso la semicarreggiata Nord della Via P. Amedeo, si immetteva con manovra di svolta a destra su Via De Cesare. Nell'occasione, come dallo stesso dichiarato, resosi conto di aver sbagliato strada, in manovra di retromarcia e controsenso dalla Via De Cesare si immetteva nell'area d'intersezione. Nell'esecuzione di tale manovra non si avvedeva della presenza alle sue spalle dell'autobus. In tale fase collideva contro quest'ultimo mezzo Amat che in quel momento transitava su Via P. Amedeo. L'urto avveniva nei pressi del centro incrocio e si concretizzava con punti di contatto localizzati tra la struttura posteriore sinistra della Panda e la fiancata anteriore sinistra dell'autobus. Al contatto l'auto scarrocciava con la struttura posteriore in senso antiorario fino ad arrestarsi nella posizione di quiete sopra indicata. =====

INFRAZIONI RILEVATE

- Al Sig. **DE TUGLIE Giuseppe Edoardo** veniva elevato verbale di contestazione nr. I07618 ai sensi dell'Art. 154 Comma 1° e 8° del C.d.S.

Per lo stesso si procedeva inoltre a segnalazione per la sospensione della patente di guida c/o il competente U.P.D.T.T. ai sensi dell'Art. 223 del C.d.S.

AGENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dagli operatori/ufficiali di P.M. Ten. BIANCHI Francesco e Ag.Sc. LASERRA Cosimo

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. 109554, 109588, 109604, 109605;
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nrr. 12.



Il Capo Ufficio
(Cap. Salvatore VESUVIO)

7786
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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0109554

Data 13.9.2011
Orario di Ingresso 11.25
Orario di Uscita 11.30

Cognome N. TUCILLO Nome R. S. Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita 29.7.1972

Residenza 2. J. della ...

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 13.9.2011 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

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA



A.U.S.L. TA/1-Prsidio Ospedaliero Central
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni CASELLA
DIRIGENTE MEDICO

P.R.

A.U.S.L. TA/1-Prsidio Ospedaliero Central
Stabilimento S.S. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni CASELLA
DIRIGENTE MEDICO

786

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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0109588

Data

Orario di Ingresso

Orario di Uscita

Cognome Nome Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita

Residenza

Documento d'identità

Diagnosi



Prognosi ☒ P.F.

Accertamenti e terapia effettuati

A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia
d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Emilia VESPERTINO
DIRIGENTE MEDICO

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 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
A.U.S.L. TA/1 - Presidio Ospedaliero Centrale
Stabilimento SS. Annunziata
S.C. di Medicina e Chirurgia
d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Emilia VESPERTINO
DIRIGENTE MEDICO

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

010/11500

786

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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0109604

Data 13.07.12
Orario di Ingresso 11.55
Orario di Uscita 12.55

Cognome Andrea Nome Cosimo Sesso M 1

Luogo e data di nascita TA 12.03.1962

Residenza TA v. ...

Documento d'identità

Diagnosi



Prognosi 4 (fatto) 88-88 P.R.

Accertamenti e terapia effettuata

Allergia al ...

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 12.03.12 Luogo dell'incidente v. ...

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

786

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

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0109605

Data 13.09.11
Orario di Ingresso 11.30
Orario di Uscita 12.50

Cognome Tuplie Nome Giuseppe Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 6.12.50

Residenza TA via delle Libertà 20

Documento d'identità

Diagnosi lieve ipertensione cerebrale
da cervicografia post-traumatica

Prognosi 7 (sempre)

Accertamenti e terapia effettuata vis. 100h cervicale
PA 140/80 - H2

ASI TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Cristina RESOLA
Reg. Min. San. 100h

P.R.

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 13.09.11

Luogo dell'incidente via Cesare (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

ASI TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott.ssa Cristina RESOLA
Reg. Min. San. 100h

01011503

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2011, addì 13 del mese di Settembre
alle ore 13.40 in località Ufficio Infermeria
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

Cef. Venerio Levatore
è presente il sig. De Tuglie Giuseppe EDOARDO
identificato a mezzo

il quale, in qualità di Conduttore l'auto Fiat Panda,
riferisce quanto segue: Percorrendo la via P. Amelio
nel suo corso di marcia Est-Ovest - fi - to
all'incrocio con la via De Cesare effettuavo la
manovra di svolta a destra. Immediatamente
effettuata tale manovra mi allargavo di via sbaglia
 strada per cui effettuavo manovra di marcia
indietro. In tale manovra e precisamente
quando lui trovavo nell'area dell'incrocio con
lo sguardo verso la mia destra improvvisamente
veniva urtato sullo spigolo posteriore SX dell'auto
del fantale sinistro del bus che schiacciava
dalla mia sinistra sulla corsa bus.
L'auto era talmente violenta che la struttura
posteriore dell'auto girava verso destra. Perciò

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

che il bus circolava a Velocità poco prudente tanto
che il mio conducente mi riferisce che non poteva
effettuare brusca frenata, e corso dei passeggeri
che esca e corra.

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

Il dichiarante

De Ziche Cipriano

L'Ufficiale / Agente di P.G.





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

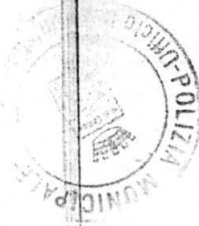
**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

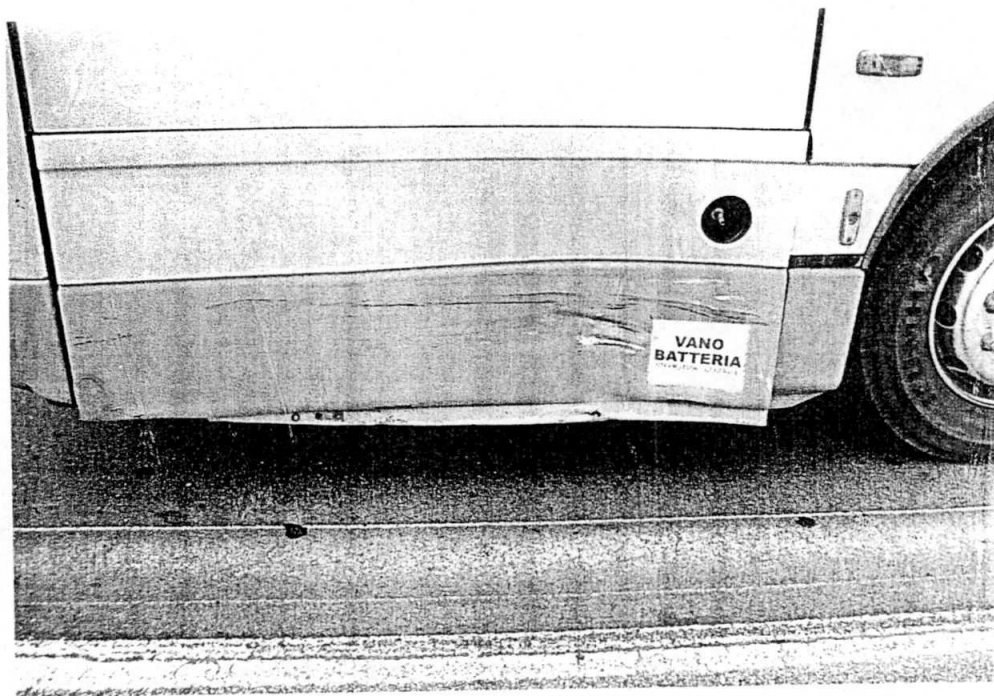
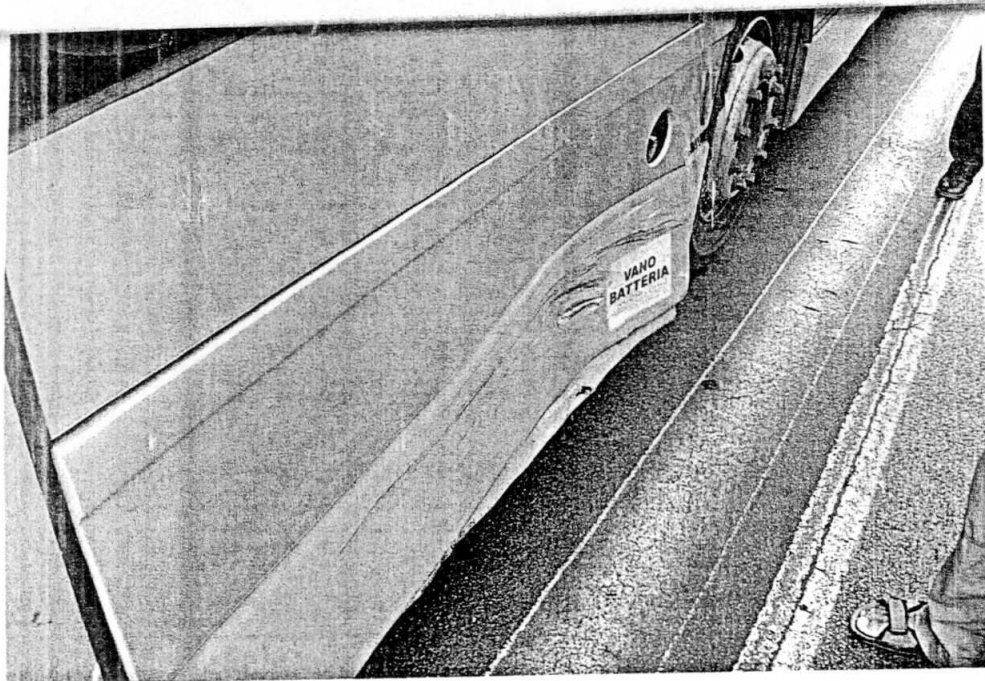
L'anno 2011, addì 13 del mese di SETTEMBRE
alle ore 10,25 in località VIA P. ARDEO / DE
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. AS. LAIERRA
COSIMO

è presente il sig. GENTILE GIOVANNI
identificato a mezzo PATENTE
il quale, in qualità di CONDUCENTE AUTOBUS / RAST

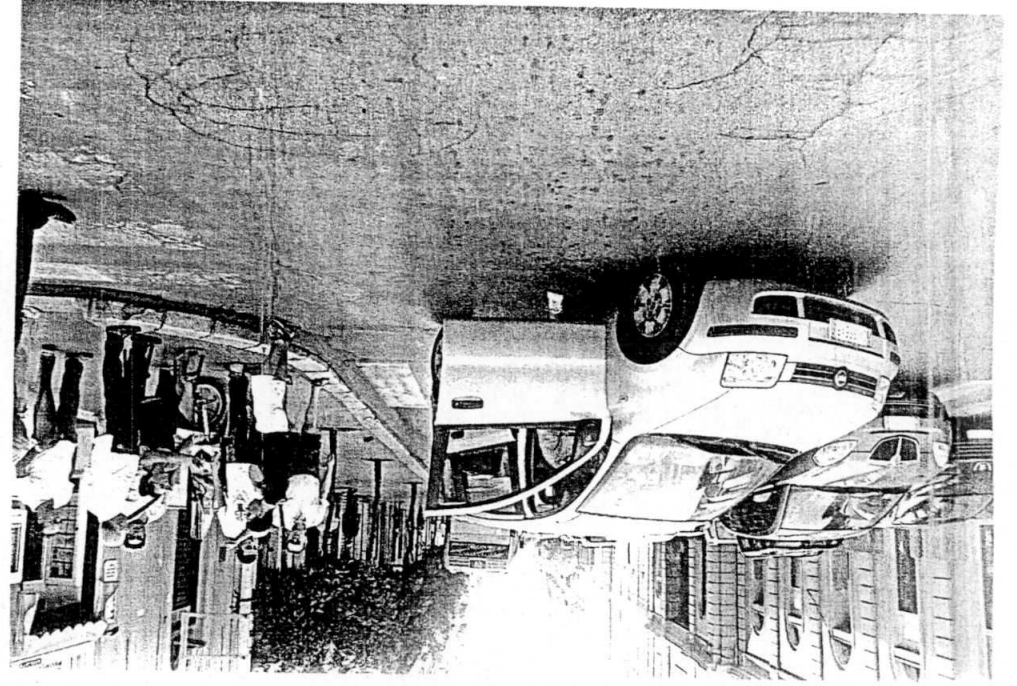
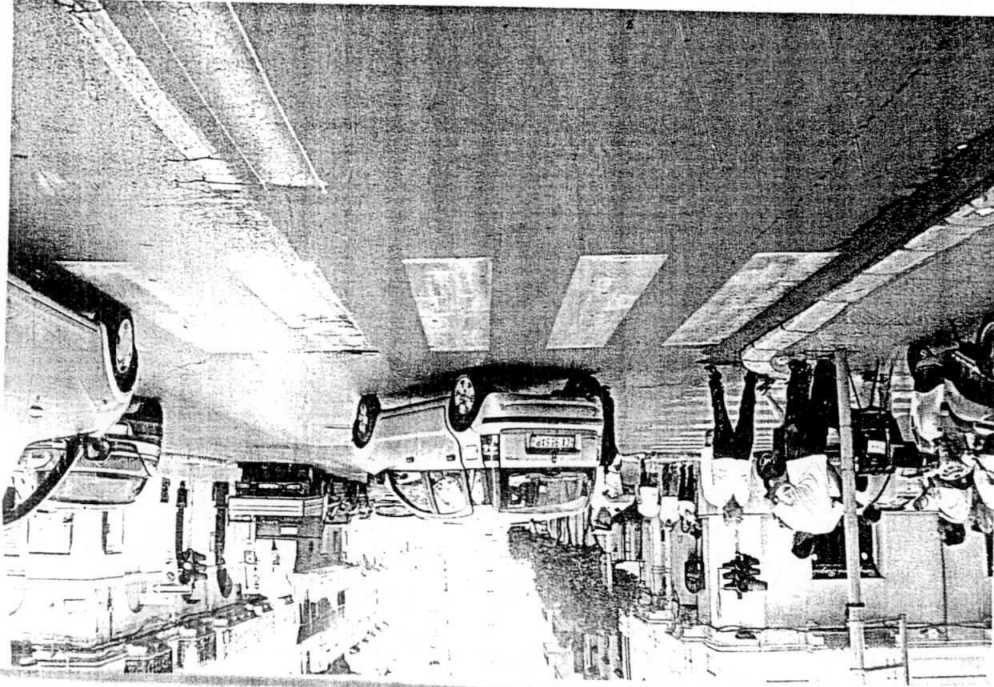
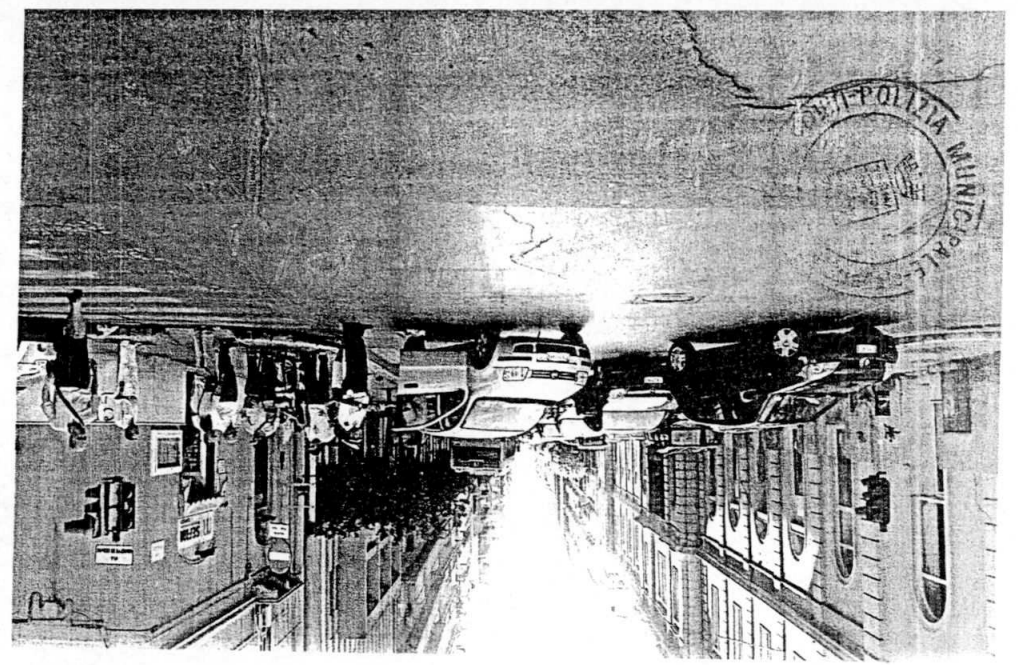
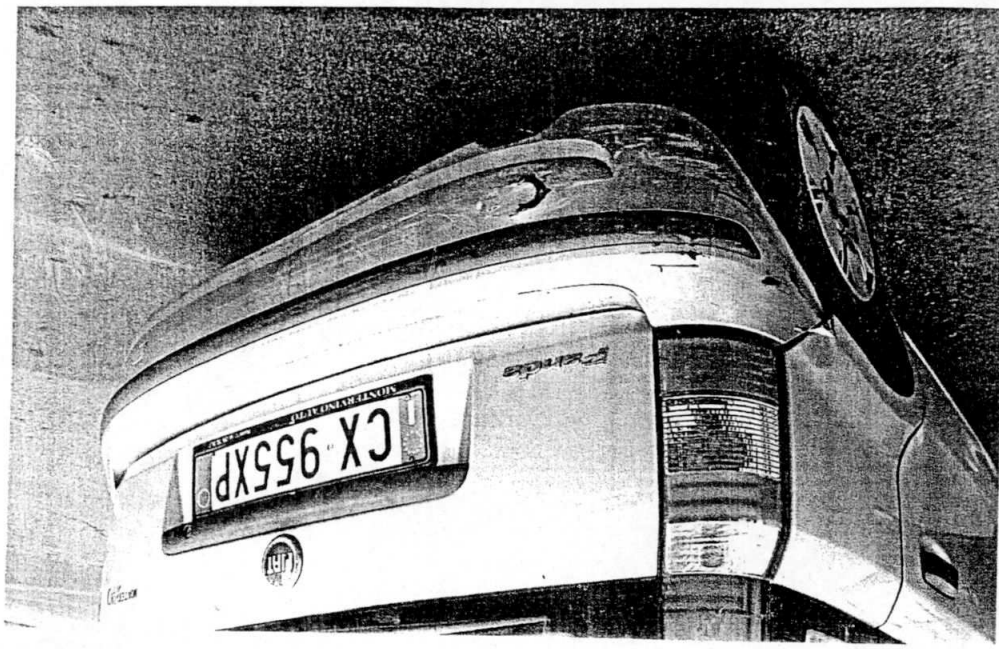
riferisce quanto segue:

PERCORREVO LA VIA P. ARDEO QUANDO GIUNTO
ALL'INTERSEZIONE CON LA VIA DE CESARE ATTRAVERSA
VO L'AREA D'INCROCIO A VELOCITÀ NON REPERTA
E CON TRAI RETTILINEA. IN TALE TRASPARENTE
E QUANDO ERO NEI PRESSI DEL CENTRO INCROCIO
VENIVO IMPROVVISAMENTE ATTINCO DALL'AUTO ANTAGONISTA
CHE PROVENIVA DALLA MIA SINISTRA. QUEST'ULTIMA
DOPO AVER PERCORSO VIA DE CESARE IN CONTRO SENSO
E RETROGRADU, IMPEGNAVA L'AREA DELL'INCROCIO
INCURANTE DELL'ERRATA MANOVRA. ALL'EVENTO TANTO
IMPROVISO QUANTO INASPETTATO NON ERO IN GRADO
DA EVITARE L'IMPATTO SUBENDO COSÌ PASSIVAMENTE
L'URTO.









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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>21066</u> DEL <u>09.02.2012</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 13/09/2011 via: PRINCIPE AMEDEO / DE CESARE
parti: AMAT SPA (CX 205 X G) / DE TUGLIE (CX 955 X P) (spese: €. 10,00)
- ☐ altro: (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: €. 5,60).
- 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 9/2/2012 Il/la richiedente
Balbo Carlo
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

Prot. n. 21323 UAG

31 GEN 2012

Taranto, li 29 DIC. 2011



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 13/09/2011 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CX205XG e ci risulta che il Sig. **De Tuglie Giuseppe** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot.3494/PG del 14/12/2011, 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. 52/12 Mod. 21 Bis / ~~Mod. 21~~

P.M. Dr. FERRIERI CAPUTI

VISTO: si autorizza

Taranto 31 GEN. 2012

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
Dott. Francesco SERASTIO



Oggetto: SINISTRO DEL 13/09/2011 A POL. RCV N. 25440676 AMAT SPA (CX205XG) / DE TUGLIE (CX955XP) - NS. RIF. 186/NS/11

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

Data: 15/09/2011 11.36

A: ns@sistemasinistri.it

CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— Allegati: —

186NS11.PDF

257 KB