

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 183/NS/11	DATA SINISTRO 10/09/2011	ORA 07.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 528	TARGA AUTOBUS CX 195 XG	
MATR. AGENTE 144520	COGNOME GIANNOTTA	NOME MAURIZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 11-02-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO P.ZZA S. PERTINI 18	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17778028K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/06/2007
			SCADENZA PATENTE 09/03/2016	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Volkswag	MODELLO POLO	TARGA TA 405923	PROPRIETARIO GIRARDI CLAUDIO (Ta, 12/05/1975)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA Via per Martina Franca c.da 6500		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO Ass.ni Ag. 3243 Sc.31/1/2012		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. TA2295272X				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

TESTIMONI
IL COLLEGA ROCHIRA VINCENZO + DUE AGENTI DELLA POLIZIA PENITENZIARIA CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

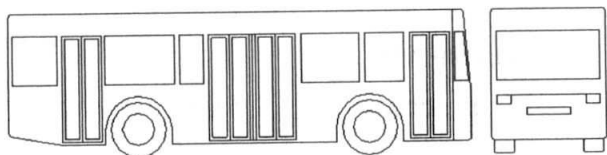
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

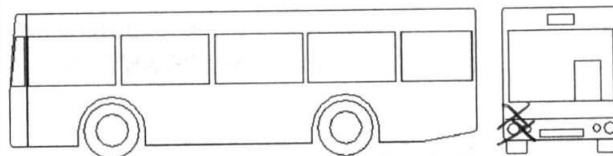
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE VIA LEONIDA ED OCCUPAVO LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS.

NEL GIUNGERE ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI (STRADA CON OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA) IL CONDUCENTE DI UNA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE BIANCO, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA, ATTRAVERSAVA L'INCROCIO SENZA FERMARSI PER DARE LA DOVUTA PRECEDENZA AL BUS.

MALGRADO I RIPETUTI SEGNALI ACUSTICI PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL DISTRATTO AUTOMOBILISTA, LA TEMPESTIVA FRENATA E CONTESTUALE DEVIAZIONE A SINISTRA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO IN QUANTO IL SIG. GIRARDI CLAUDIO RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

A SEGUITO DEL SINISTRO IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGA .

A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

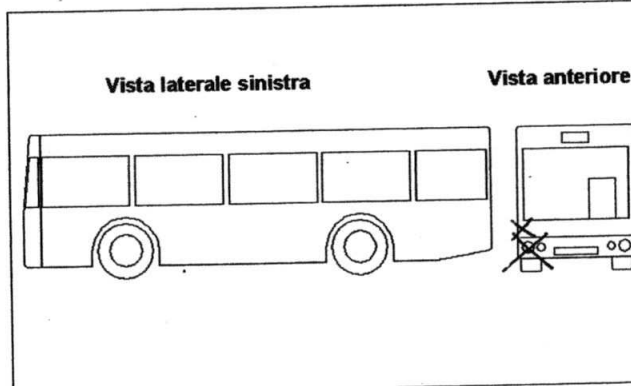
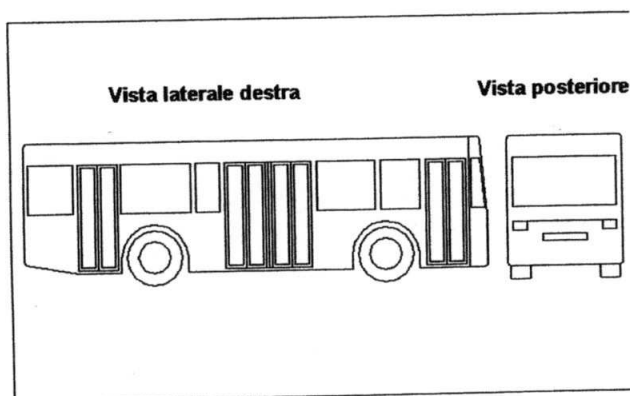
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE VIA LEONIDA ED OCCUPAVO LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS.

NEL GIUNGERE ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI (STRADA CON OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA) IL CONDUCENTE DI UNA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE BIANCO, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA, ATTRAVERSAVA L'INCROCIO SENZA FERMARSI PER DARE LA DOVUTA PRECEDENZA AL BUS.

MALGRADO I RIPETUTI SEGNALI ACUSTICI PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL DISTRATTO AUTOMOBILISTA, LA TEMPESTIVA FRENATA E CONTESTUALE DEVIAZIONE A SINISTRA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO IN QUANTO IL SIG. GIRARDI CLAUDIO RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

A SEGUITO DEL SINISTRO IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGA.

A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

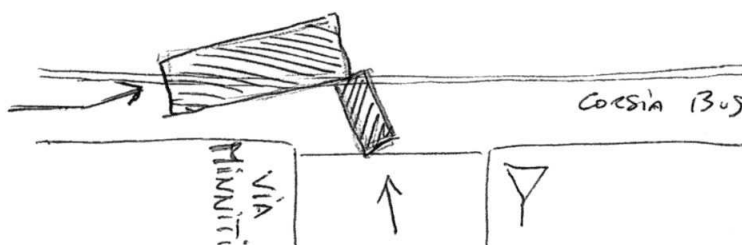
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

12/09/2011

Il Conducente

pagina 2

VIA PRINCIPE AMEDEO



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

Data 10/9/11
Orario di Ingresso 7.50
Orario di Uscita 8.00

N° REG. 0109001

Cognome *Gronchi* He Nome *Merino* Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita *TA* *1/2/77*

Residenza *TA* *via Perkin 18*

Documento d'identità

Diagnosi *Ri frante ed emorragia peritoneale, contusione*

torace e antenae e frattura olecrano

di embo di costole

Prognosi *3 (tre) giorni* *C* **P.R.**

Accertamenti e terapia effettuata *V*

Rx vertebre cervicale

frattura dx

antenna rx e coste

Consulenze

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

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro *Gravissimo* ☒ Incidente stradale *Gravissimo*

☐ 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 *fratture, F.A.N.S., pronto soccorsi*

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

FIRMA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

Dr. A. Bruno
S.C. di Medicina e Chirurgia di Accettazione e Pronto Soccorso
S. S. Annunziata - Taranto
099 4585456/7 - Fax 099 4590440
DIRIGENTE MEDICO

01011500

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

Pat. guide U1777802DK
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA"
74100 TARANTO

INAIL

STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Tel. 099.4585456/7

Direttore: Dr. Angelo BRUNO

ALLA S.C. DI RADIOLOGIA

RICHIESTA DI ESAME RADIOLOGICO

N.

Taranto 10/09/2011

Ore

Per il Sig. GIANNETTA

MAURIZIO

nato a TA

il 11/02/1972

e residente in TA

Via PIAZZA S. PERTINI

n. 18

Affetto da Contusione per il femore, con la sua
frattura olecranon e del antebrazio dx

si richiede Rx che chiude le lesioni, fratture olecranon
e antebrazio dx

Il Medico di guardia

[Signature]

Risposta alla richiesta di Rx N. 725395

Data 10/9/11

A) Non reperti di significato patologico

B) Una shield su Rx di frattura femore

Esiti di fratture circolari e longitudinali a livello del femore dx

frattura di bacini anteriori

Se clinicamente opportuno, radiografie anteroposteriori

Firma TSRM

[Signature]

Ricovero ☒ NO ☐ SI reparto

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. Annunziata"
STRUTTURA COMPLESSA DI RADIOLOGIA
Dipartimento di Diagnostica per Immagini
Il Medico Radiologo
[Signature]

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0063271 /A
	Data 10/9/2014

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	740	BUS N. 528
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA GIANNOTTI
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA 18/20

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA (INCIDENTE)
AMTAC. LATO AT.

ENTE SEGNALANTE
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA (segue Relazione)

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data	Ora

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA

Taranto, li 12/09/2011

Egr. Sig.

GIANNOTTA MAURIZIO
P.ZZA S. PERTINI 18
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 183/NS/11 del 10/09/2011

Il giorno 10/09/2011, il bus n° 528 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

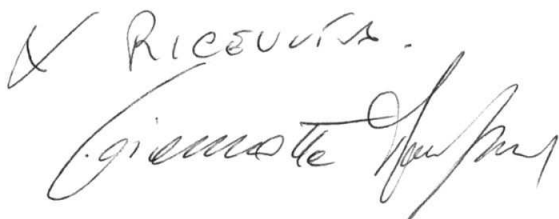
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e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

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

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


✓ Ricevuta.




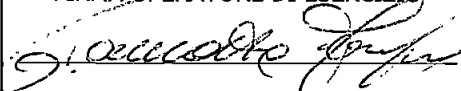


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 528 **DATA** 10-09-2011

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>2</u> DALLE ORE <u>4:40</u> ALLE ORE <u>11:37</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

Oggetto: comunicazione sx 183/ns/11

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <sara.colapietro@gmail.com>

Data: 15/09/2011 11.17

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

ALLA C.A DEL SIG. BALBO

In riferimento al sinistro 183/ns/11 con la presente si chiedono le relative dichiarazioni testimoniali come indicato in denuncia di sinistro.

Grazie.

Cordiali saluti

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

MICHELE

17485

Prot. N° 15 SET. 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	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

Taranto, li 21 SET. 2011

Prot. N. 17565 /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.
MILANO Assicurazioni
Uff. Cid di sede
Via Senigallia n.18/2
20161 - 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 10/09/2011 A POL. RCV N.25440663 (Ns. rif. 183/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 10/09/2011 ore 07.25 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via Minniti tra l'autobus targato CX195XG di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato TA/405923 di proprietà del Sig. Girardi Claudio.

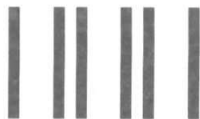
A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi 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 Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - 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



183/US/11 Rich. danni

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dix. GEN. MILANO ASS. NI OFF. CIO DI SEDE

Via SENIGALLIA N. 18/2

C.A.P. 20161 Località MILANO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

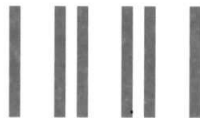
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane

**A. R.***postaprioritaria*

Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



rich. danni

183/VS/11

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134655050 2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.MI
SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALEVia XXV APRILEC.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 ai sensi dell'art. 38 D.M. 09.04.91:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

MILANO POSTE
29.09.11-17
CMP

17526
21 SET. 2011
DIREZIONE TECNICA
Servizio Sinistri

183/NS/11
nationale
suisse

Spettabile

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

San Donato Milanese, 14/09/2011

SINISTRO N° 00908/2011/000168197/50L del 10/09/2011 – A.M.A.T.S.P.A.

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

Al fine di poter seguire nel migliore dei modi l'iter istruttorio/liquidativo e di avere le informazioni necessarie indichiamo, di seguito, gli estremi dell'ufficio o dell'incaricato della gestione della pratica con il relativo recapito e numero telefonico.

Per quanto concerne l'accertamento dei danni abbiamo già provveduto ad affidare l'incarico al perito perché proceda alla relativa stima.

Riferimento Perito:

Denominazione: COLAPIETRO Vito Pasquale
Indirizzo: VIA EUROPA 35 - MOTTOLA

Telefono: +39 0998864788

Riferimento Ispettorato/Liquidatore:

Liquidatore: VINCI Avv. Antonio
Indirizzo: VIA DE ROSSI 203 - Bari

Telefono: +39 080/5232733

Per completezza segnaliamo altresì, con l'intento di fare cosa gradita, la carrozzeria convenzionata alla quale potrà rivolgersi per effettuare le riparazioni, che riserverà un trattamento di sicuro interesse.

Riferimento Carrozzeria Convenzionata:

Denom. Sociale: GUARINI
Indirizzo: VIA C BATTISTI 5190 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0997791094
Fax: +39 0997791094

Denom. Sociale: ELLEBI SNC
Indirizzo: VIA COSTANTINOPOLI 50 - TARANTO (TA)

Telefono: +39 0999941690
Fax: +39 0999941690

Informativa ai sensi dell'Art. 9 DPR 254/06

Comunichiamo che, ai sensi dell'art. 9 del DPR 254 del 18-07-2006, l'impresa, ricevuta la documentazione completa ai sensi dell'art. 6 del citato DPR, procederà nel seguente modo:

1. formulerà congrua offerta di risarcimento del danno;
2. indicherà gli specifici motivi che impediscono l'offerta;

le attività di cui ai punti 1 e 2 verranno effettuate entro:

- 30 gg. nel caso di danno al veicolo/cose qualora il modulo di denuncia sia sottoscritto da entrambi i conducenti coinvolti;
- 60 gg. nel caso di danni riguardanti solo i veicoli/cose in assenza di constatazione amichevole firmata da entrambi i conducenti coinvolti;
- 90 gg. in caso di lesioni.

La responsabilità nel sinistro verrà determinata entro 30 giorni dalla data della richiesta di risarcimento che terrà conto anche della documentazione che controparte consegnerà al proprio assicuratore.

Entro tale termine verrà anche comunicato se per qualche motivo non fosse applicabile la procedura di RISARCIMENTO DIRETTO.

Per eventuali ulteriori informazioni e/o assistenza è possibile rivolgersi anche al seguente numero: 800 134 864, attivo da lunedì a giovedì, dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13,30 alle ore 17.

Ringraziamo per l'attenzione dedicatoci e porgiamo i nostri migliori saluti.

NATIONALE SUISSE S.p.A



Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse S.p.A.
società uninominale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse S.p.A.
società uninominale soggetta all'attività di
direzione e coordinamento da parte della
Compagnia d'Assicurazioni Nazionale
Svizzera SA-Capitale soc. 12.000.000 euro i.v.
R.E.A. di Milano n° 585006
Albo Imprese n° 1.00038
Albo Gruppi Assicurativi n° 013
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

NATIONALE SUISSE
VIA XXV APRILE 0
20097 S.DONATO M.SE MI

00898060100001001 239 GEROLI LOL PRIOR IT 2

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

Data di accettazione: 14/09/2011

Taranto 10/9/2011

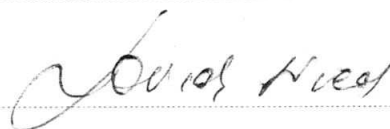
Al RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA

SEDEOggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

In data odierna, in servizio presso postazione
depositata, nel turno 300/900 -
Alle ore 7.20 circa, veniva convocato
Telefonico dall'equipe GIANNOTTI MAURIZIO in
servizio nel turno N. 2 con orario 240/237
L'ora 1/2, che mi ha comunicato che durante la
corsa con partenza dal CAP. Tenente Sella da
SSA, giunto all'ordine di via P. Atteso segue
via minuto. Veniva convocato in un momento con
un'ora prima. Giunsi a MB che trasportava
lo stesso equipaggio dall'ospedale per le cure del cor
tenente per operazioni conseguenti.

16951
Prot. N. 12 SET. 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 ☐
UPT PRODOTTI ☐
URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
SU STAFF VIGILANZA ☐

firmato:



Taranto, li

24 OTT. 2011

Prot. 19899 UAG

Raccomandata A.r.

Egr. Sig.
Giannotta Maurizio
Piazza Sandro Pertini n.18
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/09/2011
Ns. Rif. 183/NS/11

LA S.V. è invitata, entro e non oltre quindici giorni dalla data di ricezione della presente, a fornire le esatte generalità (nome, cognome, indirizzo, recapito telefonico) dei testimoni che ha dichiarato essere presenti sul bus al momento del sinistro indicato in oggetto o di altro testimone presente al fatto.

Si precisa che il Sig. Rochira Vincenzo, contattato dallo scrivente Ufficio sinistri, ha dichiarato di essere intervenuto subito dopo l'incidente.

Si evidenzia che la necessità di acquisire le dichiarazioni testimoniali è fondamentale ai fini della corretta istruttoria del sinistro e in termini di determinazione della responsabilità nella dinamica dei fatti e in termini di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale.

Decorsi inutilmente i citati 15 giorni, qualora dovesse rilevarsi infruttuoso il tentativo di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale, promosso nei confronti della ns. Compagnia assicuratrice, la scrivente Azienda procederà al recupero del danno in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li

12 4 OTT. 2011

Prot. 19899 UAG

Raccomandata A.r.

Egr. Sig.
Giannotta Maurizio
Piazza Sandro Pertini n.18
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 10/09/2011
Ns. Rif. 183/NS/11

LA S.V. è invitata, entro e non oltre quindici giorni dalla data di ricezione della presente, a fornire le esatte generalità (nome, cognome, indirizzo, recapito telefonico) dei testimoni che ha dichiarato essere presenti sul bus al momento del sinistro indicato in oggetto o di altro testimone presente al fatto.

Si precisa che il Sig. Rochira Vincenzo, contattato dallo scrivente Ufficio sinistri, ha dichiarato di essere intervenuto subito dopo l'incidente.

Si evidenzia che la necessità di acquisire le dichiarazioni testimoniali è fondamentale ai fini della corretta istruttoria del sinistro e in termini di determinazione della responsabilità nella dinamica dei fatti e in termini di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale.

Decorsi inutilmente i citati 15 giorni, qualora dovesse rilevarsi infruttuoso il tentativo di recupero dei danni subiti dal mezzo aziendale, promosso nei confronti della ns. Compagnia assicuratrice, la scrivente Azienda procederà al recupero del danno in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Indirizzo a cui inviare la documentazione richiesta:

UFFICIO CID DI SEDE
VIA SENIGALLIA 18/2
20161 - MILANO - MI Tel: 02/ Fax: /02

01WAV0HCAH00327399
0HCAH 3273



Egr.Sig. IESRR0072011009992560/01/05

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Data: 12/10/2011

Oggetto: Danno n.: 2011009992560/01
Data Sinistro: 10/09/2011
Nominativo assicurato: GIRARDI MARIO
Veicolo ns.assicurato: TA405923
Nominativo controparte: A.M.A.T.S.P.A.
Veicolo controparte: CX195XG

Abbiamo ricevuto la Sua richiesta danni e Le comunichiamo che risulta applicabile la procedura di risarcimento diretto ai sensi dell'art.149 del Decreto Legislativo del 7 settembre 2005 e relativo regolamento di attuazione.

La invitiamo pertanto a rivolgersi al suo assicuratore e restando a disposizione per ogni e qualsiasi chiarimento, le porgiamo distinti saluti.

19717
Prot. N. 21 OTT. 2011
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GENERALI SINISTRI ☒
DA ACQUISTO / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

183/NS/11

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
 PERITO VITO COLAPIETRO
 V. Europa, 36
 74017 - Mottola (Ta)
 Tel.: Fax 099/8864788
 Mottola, 07 ottobre 2011

Spett.le
 AMAT SPA
 SEDE TARANTO
 TRASMISSIONE FAX

Spett.le
 NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
 c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 3247,00 / 11
 Sinistro : 009082011000168197 del ;10/09/2011 Es:
 Agenzia : 908 - IACOBINO Polizza : 50254406630000
 Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
 Controparte : GIRARDI CLAUDIO
 Targa Veicolo Periziato: CX195XG
 Targa Antagonista: TA405923

Vs Rif. 183/NS/11
 Alla C.A. Sig. BALBO

Con la presente siamo a chiederVi copia della dichiarazione testimoniale dei testi indicati dal Vs conducente. Nel caso non abbiate ancora provveduto a tale acquisizione vogliate comunicare tale circostanza e questo Ufficio provvederà a tal proposito.

In attesa di riscontro porgiamo cordiali saluti.

18801
 07 OTT. 2011

ProL N	
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 ☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA ☐
	☐

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
 Il Perito
 Vito Colapietro
 R.N.P.A. 74181



183/MS111

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 MODI 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)

00008

MILANO

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Rit. N. 20465

02 NOV. 2011

25/10/2011

66047

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 ☐
ut.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG RAGIONERIA/ECONOMATO ☒
STQ STAFF QUALITA' ☐

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO(TA)

20110010391-0000001

OGGETTO: PAGAMENTO DA NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA

EGREGI SIGNORI,

ABBIAMO IL PIACERE DI INFORMARVI CHE NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA
HA EMESSO A VOSTRO FAVORE L'ORDINE DI PAGAMENTO IN OGGETTO PER L'IMPORTO
EURO 1.750,00 A FRONTE DEI DOCUMENTI DI SEGUITO ELENCATI :

SIN. 00908/2011/000168197 DEL 10.09.11 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. 5.601.821.641 00



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 MODI VIRTUALE - AUT. AGENZIA DELLE ENTRATE, UFFICIO DI ROMA 1, N. 143106/07 DEL 21.12.2007.

2008-1
01712-9

5.601.821.641 00

DIP 66047 CC 0000030104660

A vista pagate per questo assegno bancario

euro ****1.750,00*

NATIONALE SUISSE COMPAGNIA ITALIANA (0000004678960)

euro

MILLESETTECENTOCINQUANTA/00*****

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

VALIDITA' 02 MESI DAL 25/10/2011

FIRMA DI TRAENZA

verificare quadro di controllo

NON TRASFERIBILE

zona riservata alla clausa
NON TRASFERIBILE

DECINE DI MIGLIAIA

*1 2 3 4 5 6 7 8 9 OLTRE

MIGLIAIA

0 *1 2 3 4 5 6 7 8 9

CENTINAIA

0 1 2 3 4 5 6 *7 8 9

5601821641 20080927129

183/NS/11

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 07 ottobre 2011

Spett.le
AMAT SPA
SEDE TARANTO
TRASMISSIONE FAX

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 3247,00 / 11
Sinistro : 009082011000168197 del :10/09/2011 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254406630000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : GIRARDI CLAUDIO
Targa Veicolo Periziato: CX195XG
Targa Antagonista: TA405923

Vs Rif. 183/NS/11
Alla C.A. Sig. BALBO

Con la presente siamo a chiederVi copia della dichiarazione testimoniale dei testi indicati dal Vs conducente. Nel caso non abbiate ancora provveduto a tale acquisizione vogliate comunicare tale circostanza e questo Ufficio provvederà a tal proposito.

In attesa di riscontro porgiamo cordiali saluti.


CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
Il Perito
Vito Colapietro
R.N.P.A. F4181

Oggetto: SINISTRO DEL 10/09/2011 n. 908-2011-000168197 - NS. RIF. 183/NS/11

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

Data: 07/10/2011 18.29

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo nota prot. 18382 del 03/10/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Sabrina Sbiroli per conto del Sig. De Felice Rodolfo.

Si evidenzia che nella denuncia di sinistro non figurano trasportati bus infortunati.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

183NS11.De Felice.PDF

158 KB

TARANTO, 23/09/2011

STUDIO LEGALE**avv. Sabrina Sbiroli****via Principe Amedeo n. 176****74123 Taranto****tel./fax n. 099 4527537****cel. 338 2181577****e-mail: avv.sbiroli@tiscali.it**Spett. AMAT - Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto - S.p.A.

legale rappresentante pro tempore

Via C. Battisti, 657

74100 - TARANTO -

Racc. A.R.

Formulo la presente per conto del Sig. DE FELICE Rodolfo, (DFLRDF-72D15LO49P), nato e residente in Taranto, mio cliente, per significare e chiedere quanto appresso.

Alle ore 7,45 del 10 settembre u.s., il bus della linea 1/2.CX195-XG, di Codesta Spett. S.p.A., percorreva via Principe Amedeo di questo centro cittadino quando, giunto alla intersezione con la ortogonale via Minniti, per evitare la collisione con un'autovettura del tipo Volkswagen Polo, di colore bianco, sbucata improvvisamente da questa ultima via per immettersi su via Principe Amedeo, frenava repentinamente e a più riprese.

Per effetto, il mio cliente, che viaggiava a bordo del pullman, seduto nella parte posteriore, veniva violentemente sballottato contro le strutture interne del mezzo per poi cadere, riportando "cervicologia da contraccolpo" come diagnosticato dai medici del Pronto Soccorso del locale Presidio Ospedaliero SS. Annunziata i quali, oltre a cure e terapie appropriate, gli consigliavano l'uso di collare ortopedico e riposo. Il che comporta l'astensione temporanea dalla sua attività lavorativa.

Poiché il Sig. DE FELICE ha diritto a un giusto risarcimento, rivolgo invito a Codesta Spett. S.p.A. a contattare questo studio legale per l'avvio di trattative e per quant'altro possa servire alla bonaria definizione del caso.

Rimarrò in attesa di Vs. determinazioni per gg. 15, decorrenti dalla data di ricezione della presente, trascorsi i quali in difetto di adesione o di riscontro, saranno adottate altre iniziative.

In tale attesa, porgo
distinti saluti

Avv. Sabrina Sbiroli

18382
03 OTT. 2011

Prot. N	
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 ☐
U'	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
U	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐




Avv. SABRINA SBIROLI

Via P. Amedeo, 176 - Tel/Fax 099.4527537

74100 TARANTO - avv.sbiroli@tiscali.it

Cod. Fisc. SBR SRN 68066 L0495

Part. IVA 02193930738



Spett. AMAT - Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto S.p.A.
legale rapp/te p.t.
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO -



Prot. n.: 19914 UAG

Taranto, li **24 OTT. 2011**

Raccomandata A.R.

Egr. Avv.
Sabrina Sbiroli
Via Principe Amedeo, n.176
74123 - Taranto

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

OGGETTO: Sinistro del 10/09/2011
AMAT SPA / DE FELICE RODOLFO
Ns. Rif. 183/NS/11

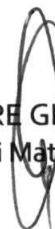
Con riferimento alla Sua nota del 23/09/2011, ns. prot. 18382 del 03/10/2011, si comunica che la stessa è stata inviata, per opportuna conoscenza, alla ns. Compagnia Assicuratrice NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI Spa.

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

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)





Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - SL [3] 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

1831NS111



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008636 3

Numero

Data di spedizione

 Dall'ufficio postale di

Destinatario

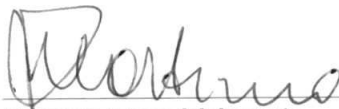
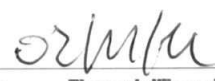
Avv. Sabrina Sbiroli

Via

Via Principe Amedeo, n.176

C.A.P.

74123 - Taranto

 **Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione**
Salvi Felice**Bollo dell'ufficio di distribuzione**

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 21/10/2011

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area Commerciale
SEDE

OGGETTO: Sinistro n.163/NS/11 del 09/08/2011
Utente: **Ricciardi Clelia** nata a Ta il 5/5/49 (tess. B21994)

Sinistro n.202/NS/11 del 21/09/2011
Utente: **Ogliaro Cosimo** nato a Taranto il 1/1/1930

Sinistro n.183/NS/11 del 10/09/2011
Utente: **De Felice Rodolfo** nato a Taranto il 15/4/1972

Sinistro n.182/NS/11 del 07/09/2011
Utente: **De Giorgio Ida** nata a Taranto il 8/12/1967

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

In attesa di cortese riscontro Le porgo distinti saluti.

Prot. N. 19805
24 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 ☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
ut.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITA' ☐
	☐

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

[Handwritten signature]

Oggetto: SIN. N. 908-2011-168197 DEL 10/09/2011 (NS. RIF. 183/NS/11)

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

Data: 26/10/2011 16.20

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

Trasmettiamo, debitamente firmato dal ns. Presidente, l'atto di transazione e quietanza riferito al sinistro in oggetto.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

—Allegati:—

183NS11.quietanza.PDF

61.5 KB

DA: VINCI AVV. ANTONIO

N. FAX : 039 80 5232733

21 OTT. 2011 18:57 P1

S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 50 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° 565006 - 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	908-2011-168197-50	10/09/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO	PARTI
00908	50	25440663	A.M.A.T.S.P.A. - GIRARDI CLAUDIO

Data 21/10/2011

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: CX195XG
 Impresa debitrice: MILANO ASS.NT (007) - Assicurato GIRARDI CLAUDIO - Targa: 405923
 N° polizza: 32432011107 - Agenzia _____ N° sinistro _____
 Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse - Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 1.750,00 (Euro MILLESETTECENTOCINQUANTA/00--), a transazione e a completa liquidazione di ogni danno subito in dipendenza del sinistro occorso in data 10/09/2011.

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 chicchessia 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

26/10/2011

A.M.A.T. Sp.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 21/10/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESA	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 1.750,00	
RISERVA ALLA DIREZIONE: DATA PAGAMENTO		PAGAMENTO EFFETTUATO DA ☐ AGENZIA ☐ DIREZIONE		TIPO LIQUIDAZIONE TOTALE



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° 545006 - 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

suisse

1983/1

Prot. N° 24 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 ☐
 UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
 STQ STAFF QUALITA' ☐

ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA

DATI DEL SINISTRO

RISCHIO	ESERCIZIO	N. SINISTRO	DATA AVVENIMENTO
50	2011	908-2011-168197-50	10/09/2011

DATI DELLA POLIZZA

AGENZIA	RAMO	NUMERO
00908	50	25440663

PARTI

A.M.A.T.S.P.A. - GIRARDI CLAUDIO

Data 21/10/2011

Come da accordi trasmettiamo il presente Atto di transazione e quietanza, che dovrà restituirsi 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: CX195XG
 Impresa debitrice: MILANO ASS.NT (007) - Assicurato GIRARDI CLAUDIO - Targa: 405923
 N° polizza: 32432011107 - Agenzia _____ N° sinistro _____
 Caso n° dello schema - Grado di responsabilità: 0,00%.

Il sottoscritto A.M.A.T.S.P.A. C. F.: 00146330733 dichiara/no di ricevere dalla Nationale Suisse -
 Compagnia italiana di Assicurazioni S.p.A., la quale paga in nome e per conto dell'Impresa assicuratrice
 del responsabile civile, in epigrafe denominata Impresa debitrice, la somma di € 1.750,00 (Euro
 MILLESETTECENTOCINQUANTA/00--)) a transazione e a completa liquidazione di ogni danno subito in dipendenza
 del sinistro occorso in data 10/09/2011.
 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
 chicchessia 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

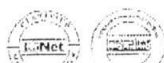
FIRMA DEL CONTRAENTE

CONTROFIRMA DEL PATROCINATORE

FIRMA DEL BENEFICIARIO

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

ENTE PAGANTE 00076	DATA PAGAMENTO 21/10/2011	NUMERO ASSEGNO	VISTO LIQUIDATORE	VISTO DIREZIONE
PATROCINIO SPESA	DANNI A TERZI PASSANTI IMPORTO DEL DANNO	DANNI A TERZI TRASPORTATI IMPORTO DEL DANNO	PER COSE O R.E. IMPORTO DEL DANNO € 1.750,00	
RISERVATO ALLA DIREZIONE: DATA PAGAMENTO		PAGAMENTO EFFETTUATO DA AGENZIA ☐ DIREZIONE		TOTALE



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° 2588,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.528				Controparte GIRARDI CLAUDIO		Impresa di controparte 007 - MILANO					
Esercizio 2011		Numero sinistro 183/NS/11				Codice - Agenzia				Data sinistro 10/09/2011	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 27/09/2011		Data primo rilievo 27/09/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU 109/3P						Targa CX195XG		Telaio ZGA482M0006005567		1° Immatr. 15/09/05	
Stato d'uso BUONO		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	
Fianchetto anteriore .Dx				S 2,5		S 1,0		S 2,0		239,36	
Paraurti anteriore .Dx				S		S		S 1,5		316,41	
Proiettore .Dx				S		S		S		449,00	
Indicatore di direzione anteriore .Dx				S		S		S		94,00	
Paraurti anteriore centrale				L 0,5		L 1,0		L 1,0			
Ossatura anteriore interna .Dx				M 1,0		M 1,5		M 1,5			
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fotografica fornita dall'area tecnica consistente in n.3 foto del veicolo danneggiato.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				4,0		3,5		VE operativo		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,90		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,69		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6				Ore 3,19		Ore 9,19		Ore 3,19		Ore 9,19	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
€		€		€		€ 1.098,77		€ 230,74		€ 1.329,51	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,19 €/h		11,55		€ 106,14		€ 22,29	
€		€		€		€		€		€	
Totale Imponibile		€ 1.557,48		Mano d'opera carrozzeria Ore 16,69 €/h		20,66		€ 344,82		€ 72,41	
Degrado		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		S.Rifiuti 0,50 % di		1.549,73		€ 7,75		€ 1,63	
Totale (Imponibile)		€ 1.557,48		€		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.884,55		TOTALE STIMA		€ 1.557,48		€ 327,07		€ 1.884,55	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,1	
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo		€ 1.557,48									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
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.: 2588,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **183/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/09/2011**
Data Perizia: **27/09/2011**

Assicurato: **AMAT N.528**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU 109/3P**
Targa: **CX195XG**
Controparte: **GIRARDI CLAUDIO**







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 183/NS/11	DATA SINISTRO 10/09/2011	ORA 07.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA MINNITI	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 528	TARGA AUTOBUS CX 195 XG	
MATR. AGENTE 144520	COGNOME GIANNOTTA	NOME MAURIZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 11-02-72	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO P.ZZA S. PERTINI 18	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U17778028K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/06/2007
SCADENZA PATENTE 09/03/2016		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE				

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Volkswag	MODELLO POLO	TARGA TA 405923	PROPRIETARIO GIRARDI CLAUDIO (Ta, 12/05/1975)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA Via per Martina Franca c.da 6500		COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO Ass.ni Ag. 3243 Sc.31/1/2012		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. TA2295272X		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

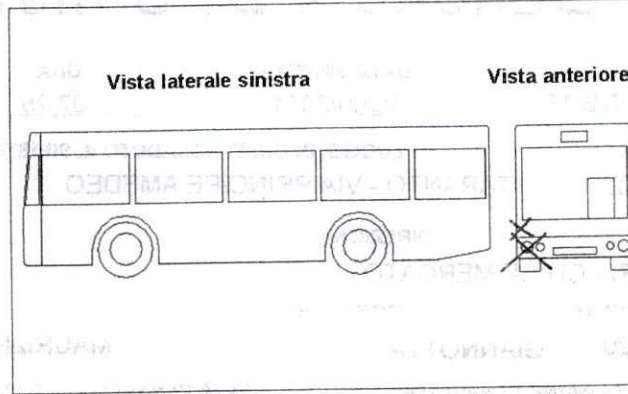
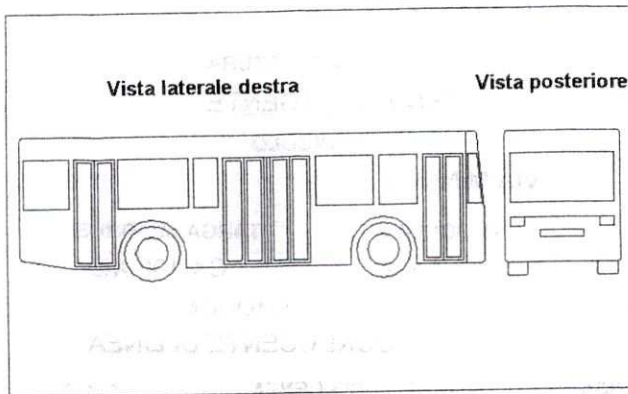
TESTIMONI

IL COLLEGA ROCHIRA VINCENZO + DUE AGENTI DELLA POLIZIA PENITENZIARIA CHE MI RISERVO DI RINTRACCIARE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAVI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA PRINCIPE AMEDEO CON DIREZIONE VIA LEONIDA ED OCCUPAVO LA CORSIA DI DESTRA RISERVATA AI BUS.

NEL GIUNGERE ALL'INCROCIO CON VIA MINNITI (STRADA CON OBBLIGO DI DARE PRECEDENZA) IL CONDUCENTE DI UNA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE BIANCO, CON L'INTENZIONE DI SVOLTARE A SINISTRA, ATTRAVERSAVA L'INCROCIO SENZA FERMARSI PER DARE LA DOVUTA PRECEDENZA AL BUS.

MALGRADO I RIPETUTI SEGNALI ACUSTICI PER RICHIAMARE L'ATTENZIONE DEL DISTRATTO AUTOMOBILISTA, LA TEMPESTIVA FRENATA E CONTESTUALE DEVIAZIONE A SINISTRA NON E' STATO POSSIBILE EVITARE L'IMPATTO IN QUANTO IL SIG. GIRARDI CLAUDIO RIVOLGEVA LO SGUARDO SOLO ALLA PROPRIA DESTRA.

A SEGUITO DEL SINISTRO IL SOTTOSCRITTO RIPORTAVA DANNI FISICI COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGA.

A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

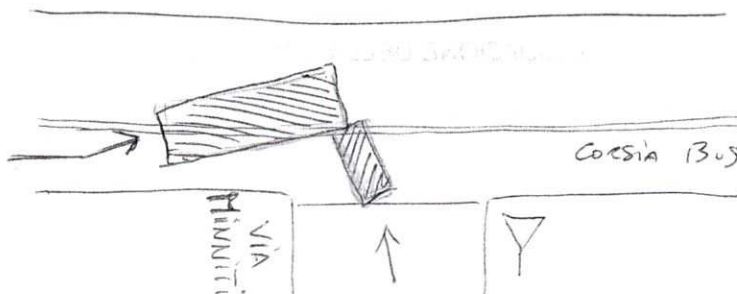
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

VIA PRINCIPE AMEDEO



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		001	2588,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.528		GIRARDI CLAUDIO		007 - MILANO
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2011		183/NS/11				10/09/2011	
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	
27/09/2011	27/09/2011	TARANTO	ASS	A1	4	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 4 -		
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: 1.884,55

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

Taranto, li 26/ottobre/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 17271 del 10/09/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 528 coinvolto nel sinistro 183/NS/11 del 10/09/2011.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 3 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente, la bolla di segnalazione avaria n 0063271 e 2 bolle di approvvigionamento materiali da magazzino.

Distinti saluti

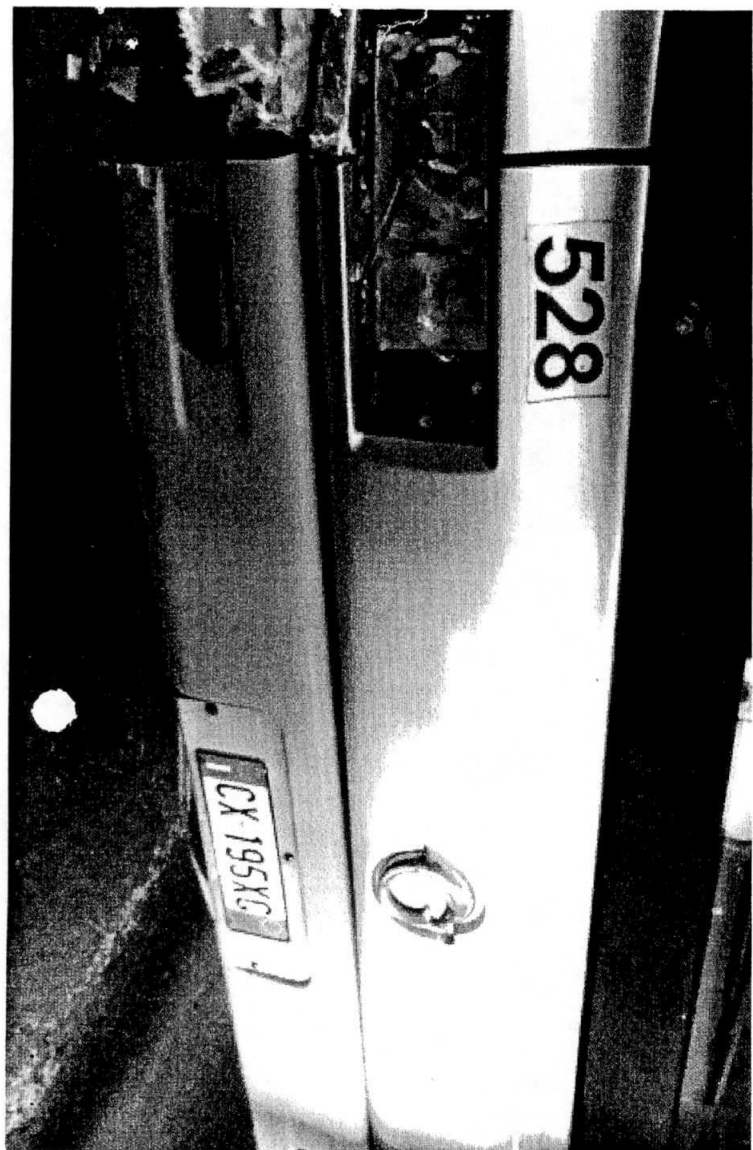
Prot. N. **20565**
03 NOV. 2011
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
uf.PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

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



34948

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0063271 /A	
		Data 10/9/2011	
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	740	BUS N.	528
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA	GIANNOTTI
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA 18/20~			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA (INCIDENTE) AMTAC. LATO AT.			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA L (SEGUE RELAZIONE.)			
IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO			
OPERATORI Donato - Bertecchi		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 20/09/11 Ora 0800	
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA	



Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Pancini. a. d. r.		528	
	1	Pancini. a. d. r.			
	1	Pancini. a. d. r.			

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 23/09/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
	1	Pancini. a. d. r.	0000 1250	528	
	1	Pancini. a. d. r.	0000 1258		
	1	Pancini. a. d. r.	00 647307		
	1	---	00 647332		
	1	---	00000 493		
	1	---	00647303		
	1	Pancini. a. d. r.	00961371		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 20/09/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

Oggetto: SINISTRO DEL 10/09/2011 n. 908-2011-000168197 - NS. RIF. 183/NS/11

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

Data: 14/11/2011 10.00

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo nota prot. 20175 del 27/10/2011 di richiesta di risarcimento danni formulata dall'Avv. Sabrina Sbiroli per conto del Sig. De Felice Rodolfo.

Il Sig. De Felice Rodolfo, titolare di tessera Amat n.0537, al momento del sinistro risultava in possesso dell'abbonamento relativo al mese di settembre.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

183NS11.defelice.PDF

204 KB

TARANTO, 3 ottobre 2011

STUDIO LEGALE
avv. Sabrina Sbiroli
via Principe Amedeo n. 176
74123 Taranto
tel./fax n. 099 4527537
cel. 338 2181577
e-mail: avv.sbiroli@tiscali.it

Spett.AMAT-Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto
legale rappresentante pro tempore
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO - \

Racc. A.R.

OGGETTO: DE FELICE Rodolfo c/ AMAT -
Sinistro del 10/09/2011.-

[illegible]

Faccio seguito alla mia 23/09/2011 dello stesso oggetto per precisare che, nelle dedotte circostanze, l'autobus di Vs. proprietà della linea 1/2, dopo una serie di frenate operate per evitare l'impatto con l'autovettura Volkswagen Polo sbucata da via Minniti, collideva con la stessa e che, a seguito della caduta all'interno del mezzo, il mio cliente riportava "lesione del tendine estensore del 5° dito della mano destra" come certificato dai medici del Servizio di Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero SS. Annunziata il 29/09/2011, oltre la "cervicolombalgia da contraccolpo" già diagnosticata dagli stessi medici il 10/9/2011.

Chiarisco all'uopo che, mentre in un primo momento, nelle immediatezze del sinistro, ovvero, a freddo, il Sig. DE FELICE trascurò di farsi esaminare la mano ancorché dolorante, fiducioso che non sarebbero sopraggiunte complicazioni, fu invece costretto a farlo a seguito dell'acuirsi dei dolori, con i risultati dianzi indicati.

Va pure precisato che nelle circostanze del sinistro, a motivo della concitazione del momento (la lite tra i conducenti dei mezzi coinvolti, le contestazioni e gli urli dei passeggeri e il panico per lo spavento) e la pressante necessità di proseguire i programmi di lavoro della giornata, impedirono al DE FELICE di contattare il conducente del Bus e fornirgli le proprie generalità.

Non rimane che reiterare l'invito al risarcimento dei danni, nonché a contattare questo studio legale per eventuali trattative e per quant'altro utile alla definizione bonaria del caso.

A tali fini sarò ad attendere Vs. determinazioni, e comunque, Vs. riscontro per ulteriori gg. 15 decorrenti dalla data di ricezione della presente, trascorsi i quali, in mancanza di adesione e di riscontro, sarà adita la competente magistratura.

In tale attesa, porgo
distinti saluti

Avv. Sabrina Sbirali

Avv. SABRINA SBIROLI

Via P. Amedeo, 176 - Tel/Fax 099.4527537

74100 TARANTO - avv.sbiroli@tiscali.it

Cod. Fisc. SBR SRN 68D66 L049S

Part. IVA 0 2 1 9 3 9 3 0 7 3 8

R



.14458019366-7

Spett. AMAT - Azienda per la Mobilità
nell'Area di Taranto -
legale rappresentante pro tempore
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO -

Postaraccomandata

AR

€ 3,90

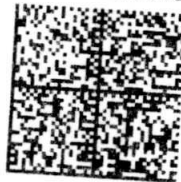
EL04073730 - 74121



Fac-Simile

79034 - 74123 TARANTO 4 (TA)

Posteitaliane



18.10.2011 13.01



pag. 1

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto Rochira Vincenzo nato a Taranto il 9/10/53 e ivi residente in Via Gregorio VII n.9, dipendente Amat spa con qualifica di Capo Tecnico Area Tecnica, dichiara quanto segue:

giorno 10/09/2011 alle ore 07.30 circa mi trovavo su Via Principe Amedeo per effettuare dei lavori di avaria di alcuni parcometri.

Nel percorrere detta via notavo il bus aziendale n.528 targato CX195XG fermo all'incrocio di Via Principe Amedeo con Via Minniti.

Giunto nelle vicinanze del bus il collega Giannotta Maurizio mi spiegava che alcuni minuti prima era stato coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura per responsabilità dello stesso conducente dell'autovettura il quale usciva da Via Minniti senza rispettare il segnale di dare precedenza.

L.c.s.

Taranto, li 07/06/2012

Dived Rochira

10066

Prot. N. 07 GIU. 2012

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

9

	9.	10.	11.	12.
A1				
A		31/12/85	13/02/13	
B		31/12/85	13/02/13	
C				
D				
BE				
CE				
DE				
71	TA2250359Y I			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
4c. Riscossa del 5. Patente numero 6. Espirazione
7. Categoria 10. Categoria rilasciata il
11. Categoria validità fino al 12. Restrizione

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AC 3875430

		PATENTE DI GUIDA		REPUBBLICA ITALIANA
		1. ROCHIRA		
		2. VINCENZO		
		3. 09/10/53 TARANTO (TA)		
		4a. 04/12/2008		4c. U.C.O.
		4b. 13/02/2013		5. U18596557G
		7.		
		9. A B		
		8. TARANTO (TA)		
		VIA GREGORIO VII 9		

Oggetto: SIN. 908-2011-000168197 DEL 10/09/2011 (NS. RIF. 183/NS/11)

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

Data: 07/06/2012 11.10

A: VITO COLAPIETRO <periziecol@alice.it>

In relazione al sinistro in oggetto indicato trasmettiamo dichiarazione rilasciata in data odierna dal dipendente Amat Spa Sig. Rochira Vincenzo.

Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

— Allegati: —

183NS11. Rochira.PDF

384 KB

Oggetto: SINISTRO n. 908-2011-000168197 DEL 10/09/2011 AMAT / DE FELICE
RODOLFO - NS. RIF. 183/NS/11

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

Data: 20/06/2012 12.51

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

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto in allegato trasmettiamo copia della citazione notificata ad Amat Spa e alla Nationale Suisse Assicurazioni (Giudice di pace di Taranto udienza 19/06/2012).

In attesa di cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

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

—Allegati:—

183NS11. Citazione.PDF

222 KB

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto Rochira Vincenzo nato a Taranto il 9/10/53 e ivi residente in Via Gregorio VII n.9, dipendente Amat spa con qualifica di Capo Tecnico Area Tecnica, dichiara quanto segue:

giorno 10/09/2011 alle ore 07.30 circa mi trovavo su Via Principe Amedeo per effettuare dei lavori di avaria di alcuni parcometri.

Nel percorrere detta via notavo il bus aziendale n.528 targato CX195XG fermo all'incrocio di Via Principe Amedeo con Via Minniti.

Giunto nelle vicinanze del bus il collega Giannotta Maurizio mi spiegava che alcuni minuti prima era stato coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura per responsabilità dello stesso conducente dell'autovettura il quale usciva da Via Minniti senza rispettare il segnale di dare precedenza.

L.c.s.

Taranto, li 07/06/2012

Dived Rochira

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B	31/12/85	13/02/13		
C	31/12/85	13/02/13		
D				
BE				
CE				
DE				
71	TA2250359Y I			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
4. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al
5. Riscossa del 5. Preselezione numero 4. Indirizzo
6. Categoria 10. Categoria rilasciata il
11. Categoria valida fino al 12. Restrizione

mod. MC 720F

ISTITUTO FIDELGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI AC 3875430

PATENTE DI GUIDA		REPUBBLICA ITALIANA	
1.	ROCHIRA		
2.	VINCENZO		
3.	09/10/53	TARANTO (TA)	
4a.	04/12/2008	4c.	U.C.O.
4b.	13/02/2013	5.	U18596557G
7.			
9.	A B		
8.	TARANTO (TA) VIA GREGORIO VII 9		

183/NS/11
10/09/2011
UD. 19/06/2012

GIUDICE DI PACE DI TARANTO

Atto di citazione

DE FELICE Rodolfo nata a Taranto in data 15/4/1972 e residente in Taranto, ai fini del presente giudizio domiciliato in Taranto alla via Principe Amedeo n.176 presso lo studio dell' avv. Sabrina Sbiroli (fax 0994527537 sbiroli.sabrina@oravta.legalmail.it) che lo rappresenta e difende in virtù di mandato in calce al presente atto

Premesso

- a) che il giorno 10/09/2011 alle ore 7.45 circa in Taranto sulla via Principe Amedeo De Felice Rodolfo subiva lesioni personali mentre viaggiava come trasportato sull'autobus della linea n. 1/2 targato CX195XG di proprietà dell'A.M.A.T. (Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto), assicurato con polizza R.C.A. con la National Suisse Ass.ni, poiché giunto all'intersezione della via Minniti, l'autobus, dopo una serie di frenate per evitare l'impatto, collideva con un'autovettura Volkswagen Polo di colore bianco, che sbucava improvvisamente da tale via, tanto da provocare lo spostamento della parte posteriore dell'autobus sulla via Minniti;
- b) a seguito della caduta riportata all'interno dell'autobus durante l'impatto, l'attore subiva seri danni fisici quali cervico lombalgia da contraccollo nonché lesioni al tendine estensore quinto dito della mano sinistra, ragion per cui fu costretto a sottoporsi a visite specialistiche, cure e terapie riabilitative oltre che all'uso di un tutore e di un collare ortopedico;
- c) che a causa del protrarsi della malattia l'attore subiva postumi permanenti quali la perdita della fisiologica lordosi cervicale; manifestazioni spondilose a carico delle vertebre dorsali e riduzione dello spessore discale intervertebrale CE - C/ e L5-SI, come da referto rilasciato dal Centro sanitario polivalente s.r.l. di Ginosa;
- d) che sosteneva la spesa di € 180,38 per visite, terapie e l'acquisto di farmaci;
- e) che è da configurare un danno biologico oltre ad una inabilità temporanea assoluta e una inabilità temporanea parziale.;
- f) che invece la National Suisse Assicurazioni S.p.A., garante per i rischi derivanti dalla circolazione dell'autobus antagonista, riteneva di dover corrispondere all'attrice solo la somma di € 1.400,00 (comprensiva di spese mediche e competenze legali);
- g) che quindi gli inviti formulati a mezzo di lettera raccomandata A/R rivolti all'Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto e alla compagnia assicuratrice, non hanno fin qui sortito effetti transattivi; Tanto premesso DE FELICE Rodolfo ut sopra rappresentato e difeso;

CITA

L'A.M.A.T. - Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto - in persona del legale rappresentante pro tempore, corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n.657 nonché la National Suisse Compagnia Italiana

Avv. SABRINA SBIROLI
Via P. Amedeo, 176 - Tel/Fax 099.4527537
74100 TARANTO - avv.sbiroli@tiscali.it
Cod. Fisc. SBR SRN 68D66 L049S
Part. IVA 02193930738

7638

N. Cror Mod.
€ 2,53
€ 4,53
€ 8,46
€ 17,70
€ 43,26

19 MAR 2012
p. Il Dirigente

5228

Prot. N. 21 MAR. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
ING	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
IA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
IC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UR	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

9

di Assicurazioni S.p.A. in persona del legale rappresentante pro tempore con sede in (20097) San Donato Milanese (MI) alla via XXV Aprile n. 2 a comparire all'udienza del 19 giugno 2012 ore 8,30 col seguito dinanzi al Giudice di Pace di Taranto nella sua sede di via Temenide n.83, per sentire accogliere le richieste di cui alle conclusioni che seguono. Le invita perciò a costituirsi nei modi e nei termini di legge e la avvisa che, in mancanza di costituzione si procederà nella loro contumacia.

CONCLUSIONI

Voglia il Sig. Giudice di Pace adito:

- 1) Dichiarare l'A.M.A.T. - Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto - in persona del suo legale rappresentante pro tempore unica responsabile del sinistro descritto in premessa e, per l'effetto;
- 2) Condannarla per le esposte causali ed a titolo di risarcimento danni in solido con la National Suisse Ass.ni S.p.A. , al pagamento in favore dell'attore : a) di somma equa e conforme a giustizia, da stabilirsi nel corso del giudizio dal Giudice in via equitativa, in ragione proporzionale alla durata della invalidità totale e parziale, da liquidarsi alla stregua del danno biologico; b) di somma equa e conforme a giustizia anch'essa da stabilirsi con le stesse modalità nel corso del giudizio e da liquidarsi alla stregua del danno biologico; c) di somma equa e conforme a giustizia per danni morali, d) di somma equa e conforme a giustizia per le spese mediche sostenute . Il tutto con rivalutazione ed interessi nelle rispettive misure di legge dal dì del sinistro al saldo, ma tutto fin qui ricompreso nei limiti di € 20.000,00;
- 3) Condannare inoltre i convenuti, alla rifusione di spese, diritti ed onorari del presente giudizio da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore, antistatario.

In via istruttoria sin da ora si richiede ammettersi prova testimoniale sulle modalità del sinistro, ovvero sulle posizioni articolate sub A), B), e C) nelle premesse di questo atto, tutte da aversi qui di seguito trascritte e precedute dalla locuzione: "Vero che". Si richiede altresì C.T.U. medica.

Si fa riserva di indicare i testi.

Produzione come da fascicolo di parte.

Salvezze illimitate.

Taranto, lì 14 marzo 2012

Avv. Sabrina Sbiroli



MANDATO

Delego, conferendo le più ampie facoltà di legge, nessuna esclusa ed eccettuata, a rappresentarci e difenderci in ogni stato e grado di questo giudizio e di quelli eventualmente connessi, rispettivamente nelle esecuzioni ed opposizioni con facoltà di sostituzione e con poteri di spiegare domanda riconvenzionale, disporre, conciliare, transigere, incassare e quietanzare, rinunciare agli atti del giudizio, deferire interrogatorio formale, chiamare terzi in causa e, infine, di esercitare ogni atto di natura stragiudiziale dando previamente per rato ed approvato ogni Suo operato, l'avv. Sabrina Sbiroli, presso la quale eleggo domicilio nel suo studio in Taranto alla via Principe Amedeo n. 176.

Avendo ricevuto preventive informazioni ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, La autorizziamo al trattamento dei dati personali, ad utilizzare tutti i dati personali, compresi quelli sensibili necessari, nel presente giudizio o per l'eventuale componimento bonario della presente lite, oltre che a comunicare gli stessi ai Vs. collaboratori ed eventuali sostituti, nonché a diffonderli nell'adempimento del presente incarico. Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art 4 co.3 del D.lgs n. 28/2010 della possibilità di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo provvedimento.

.....

Autentico la firma

Avv. Sabrina Sbiroli

CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO- UFFICIO UNICO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato ufficio, ho notificato il presente atto al L'A.M.A.T. - Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto – in persona del legale rappresentante pro tempore, corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n.657 mediante consegna di copia conforme all'originale a mani.

A mani dell'impiegato/funziionario
Sig. Lorenzo Stasolla
addetto all'ufficio od incaricato della
ricezione degli atti.

1A 21/03/2012

Ufficiale Giudiziario
Stefano MIGLIULO

Taranto, 15.03.2012

Io sottoscritto Assistente addetto all'Ufficio Unico Notificazioni presso la Corte di Appello di Lecce Sezione Distaccata di Taranto, a richiesta della parte costituita in atti, per ogni effetto di Legge, ho notificato il suesteso atto alla National Suisse Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A. in persona del legale rappresentante pro tempore con sede in (20097) San Donato Milanese (MI) alla via XXV Aprile n. 2 a mezzo del servizio postale ai sensi della Legge 20.11.1982 n.890, dall'Ufficio Postale di Taranto Succursale N.....

Oggetto: SINISTRO n. 908-2011-000168197 DEL 10/09/2011 AMAT / DE FELICE
RODOLFO - NS. RIF. 183/NS/11

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

Data: 26/04/2016 17.49

A: Laura.Scattolin@nationalesuisse.it, epifaniavv@libero.it, sinauto@nationalesuisse.it

Con riferimento al sinistro in oggetto e facendo seguito ai precedenti intercorsi si trasmette in allegato copia dell'atto di citazione in appello notificato alla NATIONALE SUISSE Ass.ni e all'AMAT Spa (Tribunale di taranto - Ud. 30/04/2016). Si rappresenta che l'Amat non interverrà nel giudizio e, pertanto, voglia codesta spett.le Compagnia di assicurazioni mallevare la scrivente società provvedendo alla gestione del presente giudizio di appello.
Distinti saluti.

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

— Allegati: —

908-2011-000168197. CITAZIONE IN APPELLO.pdf

359 KB

COP 12

Prot. n. **22598**

del **07 DIC. 2015**

AD Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 IAP Appalti / Contratti ☐
 ICM Commerciale / Marketing ☐
 ICB Contabilità Bilancio ☐
 IES Esercizio / Sosta ☐
 IIS Informatica / Statistica ☐
 IMT Manutenzione / Tecnica ☐
 IURU Risorse Umane ☐
 IAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA ☒
 IAG Ufficio Ragioneria ☐
 ITQ Staff Qualità ☐

TRIBUNALE DI TARANTO

Atto di citazione in Appello

Per:

DE FELICE Rodolfo (c.f.DFLRLF72D15L049P) nato a Taranto in data 15/4/1972 e residente in Taranto, , elettivamente domiciliato in questa via Principe Amedeo n. 176 presso lo studio legale dell'avv. Sabrina Sbiroli, c.f. SBRSRN68D66L049S, che lo rappresenta e difende in virtù di mandato in calce all'atto di citazione, ai fini comunicativo-notificatori Pec: sbiroli.sabrina@oravta.legalmail.it, tel. e fax n. 0994527537

Contro

- appellante

A.M.A.T. - Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto – in persona del legale rappresentante pro tempore, corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n.657

Nonché

National Suisse Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A. in persona del legale rappresentante pro tempore con sede in San Donato Milanese (MI) alla via XXV Aprile n. 2 ed elettivamente domiciliata in San Michele Salentino (BR) alla via Torquato Tasso n.6 presso lo studio dell'avv. Pietro Epifani dal quale è rappresentata e difesa come da mandato in calce all'atto di citazione notificato

avverso

- appellati

La sentenza n. 1623/15 depositata dal Giudice di Pace di Taranto il 21/05/2015, nel giudizio n. 4383/12 R.G.

PREMESSO

Con atto di citazione del 14/03/2012 De Felice Rodolfo conveniva in giudizio la National Suisse Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A e l'A.M.A.T. - Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto quali compagnia di assicurazioni e proprietaria dell' autobus della linea n. 1/2 targato CX195XG, al fine di ottenere il risarcimento per i danni fisici subiti in seguito ad un incidente stradale. La domanda era contenuta in € 20.000,00. Assumeva l'attore che in data 10/09/2011 alle ore 7.45 circa in Taranto sulla via Principe Amedeo subiva lesioni personali mentre viaggiava come trasportato sul predetto veicolo poiché giunto all'intersezione della via Minniti, l'autobus, dopo una serie di frenate per evitare l'impatto, collideva con un'autovettura Volkswagen Polo di colore bianco, che sbucava improvvisamente da tale via, tanto da provocare lo spostamento della parte posteriore dell'autobus sulla via Minniti. A seguito della caduta riportata all'interno dell'autobus durante l'impatto egli subiva seri danni fisici quali cervico lombalgia da contraccollo nonché lesioni al tendine estensore quinto dito della mano sinistra, ragion per cui fu costretto a sottoporsi a visite specialistiche, cure e terapie riabilitative oltre che all'uso di un tutore e di un collare ortopedico e a causa del protrarsi della malattia l'attore subiva postumi permanenti, sostenendo la spesa di € 180,38 per visite, terapie e l'acquisto di farmaci. La National Suisse Assicurazioni S.p.A., riteneva di dover corrispondere all'attrice solo la somma di € 1.400,00 (comprensiva di spese mediche e competenze legali) sicché il sig. de Felice era costretto ad iniziare il giudizio per il riconoscimento e il risarcimento di somma equa e conforme a giustizia, da

stabilirsi nel corso del giudizio in ragione proporzionale alla durata della invalidità totale e parziale, da liquidarsi alla stregua del danno biologico e di somma equa e conforme a giustizia anch'essa da stabilirsi con le stesse modalità nel corso del giudizio e da liquidarsi alla stregua del danno biologico nonché di somma equa e conforme a giustizia per danni morali e per le spese mediche sostenute. Il tutto con rivalutazione ed interessi nelle rispettive misure di legge dal dì del sinistro al saldo,

Si costituiva in giudizio solo la compagnia assicuratrice che contestava diffusamente la pretesa mentre la convenuta A.M.A.T. restava contumace

La causa veniva istruita mediante prova documentale e testimoniale, nonché mediante c.t.u. medica dunque all'udienza del 5/3/2015 veniva riservata per la decisione dopo la precisazione delle conclusioni.

In data 21/05/2015 veniva depositata sentenza n.1623/2015 con cui il Giudice di Pace dichiarava tenuta ex art.141 CdA la compagnia assicuratrice del mezzo vettore al risarcimento spettante all'attore quale passeggero di veicolo AMAT in conseguenza del sinistro 10.09.2011: dichiarava congruo l'importo di € 1.200,00 versato ante causam da National Suisse spa all'attore a titolo di risarcimento del danno non patrimoniale sofferto nell'occorso e condannava la medesima società al rimborso delle spese detenute pari ad € 94,89 aggiornate secondo indice ISTAT dalla data dell'esborso la saldo. Le spese di lite venivano interamente compensate, ma il costo della svolta c.t.u. (liquidato in € 310,00 di cui € 20,00 per spese ,oltre oneri) era posto definitivamente a carico di De Felice Rodolfo.

Con il presente atto si impugna la sentenza in oggetto e la stessa va riformata per i seguenti

MOTIVI

- 1) Si impugna la sentenza alla terza pagina dalle parole "Tanto esclude la possibilità di riconoscere ITT per 10 gg, come determinata dal Dott. L. Viola " alle parole "con 60 gg. di malattia ", laddove il Giudice di Pace asserisce, tra l'altro, che deve essere espunta l'ammissione dei postumi permanenti nella misura determinata in c.t.u. dell'1%. E' evidente che tale valutazione oltre a violare il dettato costituzionale sulla tutela della salute non trova conforto in alcun precedente giurisprudenziale poiché meramente arbitraria e priva di ogni riscontro tenuto altresì conto che la società convenuta alcuna osservazione ha mai formulato in ordine alla c.t.u. de quo aderendovi così integralmente.
- 2) Invero il consulente tecnico di ufficio, può tener conto di documenti non ritualmente prodotti in causa solo con il consenso delle parti, "in mancanza del quale la suddetta attività dell'ausiliare è, al pari di ogni altro vizio della consulenza tecnica, fonte di nullità relativa soggetta al regime di cui all'art. 157 c.p.c., con la conseguenza che il difetto deve ritenersi sanato se non è fatto valere nella prima istanza o difesa successiva al deposito della relazione peritale" (Cassazione civile, sez. II, 19 agosto 2002, n. 12231) . Ebbene non essendo mai stato manifestato dissenso alcuno da controparte non si comprende come il primo giudicante abbia eluso dalla propria valutazione i documenti medici prodotti dall'attore anche in costanza di c.t.u....
- 3) Si impugna così la sentenza anche alla terza pagina dalle parole "Per uniformità di calcolo... " alle parole (alla pagina 4) "in forza dei principi fissati dalla Suprema Corte ". Infatti Il giudice considerata la esauriente c.t.u. doveva procedere ad un'adeguata personalizzazione della liquidazione del danno biologico, valutando nella loro effettiva consistenza le sofferenze fisiche e psichiche patite dal soggetto leso, onde pervenire al ristoro del danno nella sua interezza. Per la valutazione bisognava tenere conto delle accertate invalidità, dell'età al momento dell'accadimento, del sesso e delle condizioni di vita dell'attore, delle risultanze probatorie e dell'espletata c.t.u.. Ciò per la liquidazione del danno biologico permanente, temporaneo e morale. Infatti ai fini della valutazione equitativa del danno biologico per fatto illecito da circolazione stradale ex art. 1226 e 2056 c.c., le tabelle nazionali medico legali orientative ed attuariali vanno applicate non già automaticamente, bensì con

apprezzamento anche delle condizioni personalizzanti (c.d. condizioni soggettive). Cassazione civile sez. III 18/11/2005 Numero:24451.

Invece il giudizio di primo grado ha persino disatteso la comprovata circostanza relativa alla invalidità civile pari all'86% del danneggiato, sebbene alla pagina 2 valuti l'incidenza del fatto sul soggetto invalido.

Inoltre il Giudice di Pace ha basato la sua decisione su principi fissati dalla Suprema Corte senza enunciare alcuno di tali principi non riferendosi ad alcuno specifico precedente giurisprudenziale della Corte di Cassazione.

Erra quindi anche nel prospetto di calcolo effettuato alla pagina 4 del provvedimento ove ritiene conforme la ricevuta offerta di € 1.200,00, così contraddicendo l'assunto di pagina 2 della sentenza de quo quando deduce che l'offerta di € 1.200,00 era comprensiva di € 200,00 per spese legali. Sicché comunque ogni calcolo del prospetto di pagina 4 stride inevitabilmente con il testo della sentenza e soprattutto con la c.t.u., mai contestata da parte convenuta.

- 4) Altra circostanza rilevante ai fini della decisione impugnata da cui deriva violazione di legge è quindi la omessa motivazione circa la considerazione di un mezzo istruttorio essenziale ammesso ed espletato in giudizio quale la c.t.u. medica, nonostante l'accertamento peritale abbia fugato ogni dubbio circa il nesso eziologico e la perizia abbia pieno valore probatorio. Ciò in violazione dell'art. 112 cod. proc. civ., erroneamente disapplicandolo. Infatti la attenta disamina della c.t.u. avrebbe ulteriormente dimostrato le ragioni dell'attore dal momento che il c.t.u. nominato ha ritenuto i danni fisici, accertati dal primo accesso al locale pronto soccorso, compatibili con l'evento sinistroso.
- 5) Circa la condanna alle spese della c.t.u. e la integrale compensazione delle spese di lite si rileva che la motivazione addotta in merito non è conforme al dettato dell'art. 92 c.p.c. poiché non corrispondente al comma 2 di tale articolo. Ne consegue che alcuna pronuncia di soccombenza doveva subire l'attore anche perché l'an e il quantum sono stati ampiamente dimostrati.

Pertanto il Giudice di prime cure ha erroneamente interpretato le risultanze istruttorie e in particolare ha disatteso ogni conclusione del c.t.u. nominato, non tenendo conto delle circostanze invece lamentate nei suesposti motivi.

La motivazione quindi è anche insufficiente e contraddittoria in relazione ai punti decisivi della controversia

Tanto premesso, l'appellante, così come sopra generalizzato e rappresentato

CITA

L'A.M.A.T. - Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto – in persona del legale rappresentante pro tempore, corrente in Taranto alla via Cesare Battisti n.657 nonché la National Suisse Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A. in persona del legale rappresentante pro tempore con sede in (20097) San Donato Milanese (MI) alla via XXV Aprile n. 2 ed elettivamente domiciliata ai fini del presente giudizio presso lo studio dell'avv. Pietro Epifani in San Michele Salentino (BR) alla via Torquato Tasso n.6 a comparire innanzi al Tribunale di Taranto, nei locali di solita udienza, in via Marche, davanti al Giudice designando ai sensi dell'art. 168 bis c.p.c., all'udienza del 30/04/2016 ore 09,00 col seguito, con invito a costituirsi in giudizio nel termine di gg.20 prima della fissata udienza ai sensi e per gli effetti dell'art. 166 c.p.c. con avvertimento che in difetto sarà dichiarata la contumacia anche ex art.290 c.p.c. in relazione all'art.170 c.p.c. e che in tal caso l'emananda sentenza sarà considerata come emessa in legittimo contraddittorio e che la costituzione fuori del termine comporterà le decadenze di cui all'art.38 c.p.c. e all'art.167 c.p.c. per cui non potranno proporre appello incidentale, chiamare un terzo in causa, indicare mezzi di prova, formulare conclusioni o produrre documenti; per ivi sentire accogliere le seguenti

CONCLUSIONI

Voglia l'On.le Tribunale adito, in totale riforma della sentenza impugnata (n. 1623/15 emessa dal Giudice di Pace di Taranto) , accogliere l'appello proposto per i motivi esposti così provvedere:

- a) Dichiarare l'A.M.A.T. - Azienda Municipalizzata Autotrasporti Taranto – in persona del suo legale rappresentante pro tempore unica responsabile del sinistro occorso in data 10/09/2011 in Taranto, a danno del sig. De Felice Rodolfo , e per l'effetto;
- b) Condannarla in solido con la National Suisse Ass.ni S.p.A in persona del legale rappresentante pro tempore al risarcimento di tutti i danni subiti dall'odierno appellante, nella misura che sarà ritenuta di giustizia, oltre rivalutazione ed interessi dal dì dell'evento al saldo, anche con l' ausilio della C.T.U. medica già espletata in corso del primo grado di giudizio, rideterminando all'uopo il valore della controversia in € 5.000,00, all'esito proprio dell'espletata c.t.u..

Con vittoria di spese, competenze e onorari di entrambe i gradi di giudizio, da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore antistatario.

Produzione come da fascicolo di parte.

Ai fini del pagamento del contributo unificato si dichiara che il valore della controversia, sebbene in primo grado fosse stato determinato in € 20.000,00 all'esito della ivi espletata c.t.u. deve essere rideterminato e ricompreso nell'importo di € 5.000,00.

Taranto li 3/12/2015

Avv. Sabrina Sbiroli



CORTE DI APPELLO DI LECCE

SEZIONE DISTACCATA DI TARANTO - UFFICIO UNICO NOTIFICAZIONI

Ad istanza della parte costituita in atti, io sottoscritto Ufficiale Giudiziario addetto al suindicato ufficio, ho notificato il presente atto al Sig. P. MAS...

IMPRENDITORE LEGAL APPA. P. T.

abitante in Taranto - Via C. BASTI n. 657

mediante consegna di copia conforme all'originale a mani.

A MANI DELL' IMPIEGATO SIG. Giuseppe Meek
FUNZIONARIO

ADDETTO ALL'UFFICIO LEGALE INCARICATO
SEGRETARIA
ALLA RICEZIONE ATTI

TA-7/12/2015

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DI TARANTO
L'Ufficiale Giudiziario
Antonio SANTIAGADA

UNEP - TARANTO

Modello A / 2 Cr. 11653

NON URGENTE

Diritti	€ 2,58
Trasferte	€ 5,49
10%	€ 0,55
Spese Postali	€ 7,70
Varie	€ 0,00
TOTALE	€ 16,32

(10 % versato in modo virtuale)

Data Richiesta 04/12/2015

L'Ufficiale Giudiziario



351211653/1

Oggetto: SINISTRO DEL 10/09/2011 A POL. RCV N. 25440663 AMAT SPA (CX195XG) / GIRARDI (TA/405923) - NS. RIF. 183/NS/11

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

Data: 13/09/2011 19.02

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: —

183NS11.PDF

339 KB