



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
094/NS/12	31/01/2012	18.20	APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
3	TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI	VIA GIUSTI	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CITTA' MERCATO - TAMBURI	595	DW 790 TR	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
500510	MARINELLI	PIETRO	MRNPTR55E24L049U
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	24-05-1955	01-08-2007	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA ANIELLO BOCCARELLI 9 -	D	TA2226713P	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
05/04/1990	24/05/2015		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	BL 894 KR	ANTONUCCI FRANCESCO	TARANTO
VIA / PIAZZA	COMPAGNIA ASSICURATRICE			
VIA DANTE N.120	SARA			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA	COMUNE DI RESIDENZA			
1° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

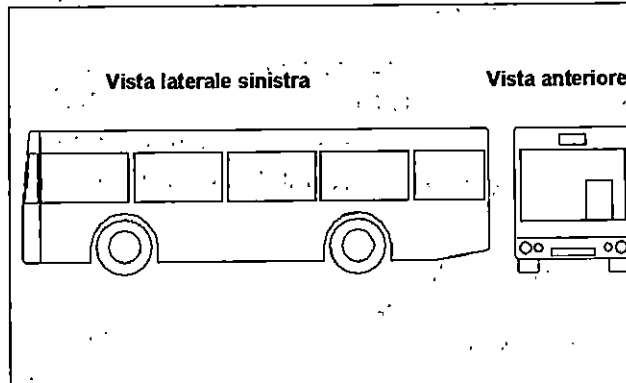
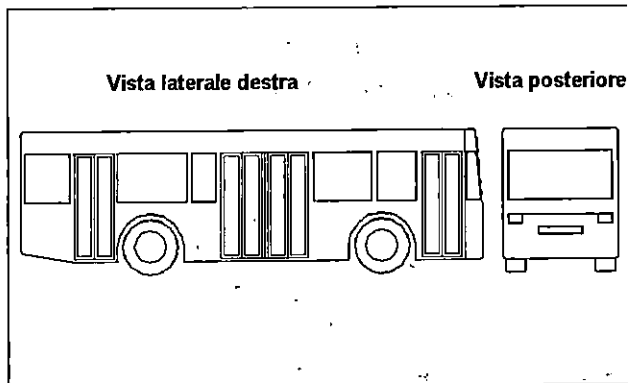
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL VIAGGIATORE CHE MI HA AIUTATO A FARE MANOVRA LE CUI GENERALITA' NON HO RILEVATO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 8428 DEL 14/05/2012 INOLTRATA DALL'AVV. FRANCESCO MELPIGNANO PER CONTO DEL SIG. **ANTONUCCI FRANCESCO**.

VEDI ANCHE COMUNICAZIONE DI SERVIZIO DEL DIPENDENTE **MARINELLI PIETRO** DEL 01/02/2012 PROT. 1971.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

1A, 21/05/2012

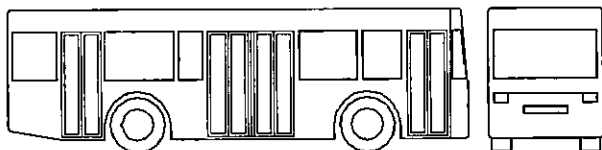
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

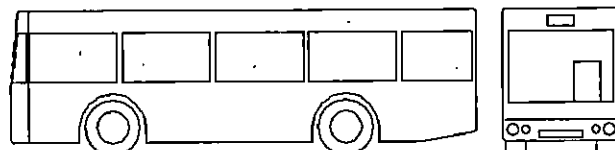
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲ ▼
--	--------

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI PROT. 8428 DEL 14/05/2012 INOLTRATA DALL'AVV. FRANCESCO MELPIGNANO PER CONTO DEL SIG. ANTONUCCI FRANCESCO.

VEDI ANCHE COMUNICAZIONE DI SERVIZIO DEL DIPENDENTE **MARINELLI PIETRO** DEL 01/02/2012 PROT. 1971.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 26/05/2012



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
094/NS/12	31/01/2012	18.20	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
3	TARANTO - VIA DANTE ALIGHIERI	VIA GIUSTI			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	595	DW 790 TR			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
500510	MARINELLI	PIETRO	MRNPTR55E24L049U		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	24-05-1955	01-08-2007	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ANIELLO BOCCARELLI 9 -	D	TA2226713P	TARANTO	05/04/1990	24/05/2015
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
FIAT	PUNTO	BL 894 KR	ANTONUCCI FRANCESCO	TARANTO
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
VIA DANTE N.120		SARA		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL VIAGGIATORE CHE MI HA AIUTATO A FARE MANOVRA LE CUI GENERALITA' NON HO RILEVATO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

STUDIO LEGALE
TRIBUTARIO-COMMERCIALE

MELPIGNANO

Via Lago di Misurina n.32

Casella Postale 2063 TA/10

E-mail: studio.melpignano@libero.it

Tel.0997721263-Fax 0997762720

74121 TARANTO

094/NS/12

Taranto li

07.05.2012

AVV.FRANCESCO M. MELPIGNANO
C.F.: MLP FNC 53L22 G187N
P.Iva: 00344140736

DOTT.FEDELE MELPIGNANO
C.F.: MLP FDL 83P28 L049I

DOTT.SSA FULVIA MELPIGNANO
C.F.: MLP FLV 83P68 L049T

8/28
14 MAG. 2012

Del	P	PRESIDENTE	☐
	GG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	AG	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'	☐

Spettabile Società
SARA Ass.ni
Via Po n.20
00198 ROMA

Spettabile Società
NATIONALE SUISSE Ass.ni
Via XXV Aprile
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

E p.g.
Spettabile Società
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n.657
74121 TARANTO

OGGETTO: SIN. DEL 31.01.2012 ANTONUCCI/SOC.AMAT S.p.A.

Formo la presente in nome e per conto del Sig.ANTONUCCI Francesco (C.F.: NTN FNC 62L01 L049O) che è rimasto coinvolto nell'incidente stradale i cui dati sono contenuti nel modulo CID predisposto dalla legge e che viene allegato alla presente regolarmente sottoscritto dalla parte danneggiata.

Vi comunico che il mio assistito è a disposizione per il sopralluogo peritale tecnico/medico-legale previo contatto telefonico da prendere con il sottoscritto Studio Legale nei giorni lunedì-martedì-giovedì dalle ore 17.00 alle ore 19.00.

Il Sig.ANTONUCCI Francesco elegge domicilio presso codesto Studio Legale dove dovrà pervenire ogni Vostra comunicazione e/o richiesta di chiarimenti.

Per qualsiasi documentazione Vi dovesse occorrere si resta in attesa di una Vostra formale lettera raccomandata di richiesta.

Si avverte che decorsi invano i termini di legge verrà adita, senza altri indugi, la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti.

AVV.FRANCESCO M.MELPIGNANO

Si allega modulo CID.

Si riceve solo per appuntamento da prendere telefonicamente
dalle ore 16,00 alle ore 18,00 dal lunedì al venerdì

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

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

(art. 143 del D.lgs. n. 209 del 2005)
"Codice delle assicurazioni private"

1. data incidente 31.01.2012	ora 18.20	2. luogo (comune, provincia, via e numero) TARANTO (VIA DANTE/VIA GIUSTI)	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☐ no ☐ si *		oggetti diversi dai veicoli ☐ no ☐ si *	
5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) PROTO VITTORIO VIA DANTE 124 - TARANTO - PASSIATORE FRANCESCO CIRCONVALL. DEI FIORI, 253 (CLAMA-TARANTO)			

veicolo A

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) **ANTONUCCI**
Nome **FRANCESCO**
Codice Fiscale / Partita IVA **NTNFNC621010490**
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO, VIA DANTE N.120
C.A.P. **74121** Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

7. veicolo
AUTOVETTURA

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo FIAT PUNTO	
N. di targa o telaio BL894 KR	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **SARA**
N. di polizza _____
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al _____
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione _____
Indirizzo _____
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (stampatello) _____
Nome _____
Data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. _____
Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)

☐ in fermata / in sosta	1
☐ ripartiva dopo una sosta apriva una portiera	2
☐ stava parcheggiando	3
☐ usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale	4
☐ entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale	5
☐ si immetteva in una piazza a senso rotatorio	6
☐ circolava su una piazza a senso rotatorio	7
☐ tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila	8
☐ procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa	9
☐ cambiava fila	10
☐ sorpassava	11
☐ girava a destra	12
☐ girava a sinistra	13
☐ retrocedeva	14
☐ invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso	15
☐ proveniva da destra	16
☐ non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso	17

Indicare il numero di caselle barrate con una croce →

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

veicolo B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome (stampatello) **SOC. ANAT SPA**
Nome _____
Codice Fiscale / Partita IVA _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
TARANTO, VIA C. BATTISTI, 657
C.A.P. **74121** Stato _____
N. Tel. o E-mail _____

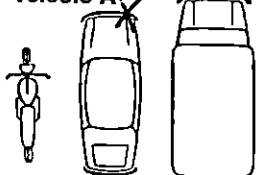
7. veicolo
AUTOBUS N.595

A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo	
N. di targa o telaio DW790TR	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)
Denominazione **NATIONAL SUISSE**
N. di polizza _____
N. di Carta Verde _____
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal _____ al _____
Agenzia (o ufficio o intermediario)
Denominazione _____
Indirizzo _____
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome (stampatello) **MARINELLI**
Nome **PIETRO**
Data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)
Stato _____
N. Tel. o E-mail _____
Patente N. _____
Categ. (A, B, ...) _____ valida fino al _____

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



11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

* In caso di lesioni o di danni materiali a cose diverse dai

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

L'AUTOBUS NEL MANOVARE A RETRO MARCIA AD UN INCROCIO COLPIVA LA FIAT PUNTO PARCHeggiATA.

15. firma dei conducenti

A B

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



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

Altre informazioni

richieste ai sensi dell'art. 135 D.lgs. 7 settembre 2005, n. 209 - Codice delle assicurazioni private per l'alimentazione della banca dati sinistri istituita presso l'ISVAP per la prevenzione e il contrasto delle frodi nel settore della assicurazione r.c. auto.

C'è stato intervento dell'Autorità?

si ☐

no ☒

Quale Autorità è intervenuta?

CC ☐

P.S. ☐

VV.UU. ☐

veicolo **A**

veicolo **B**

TARGA **BL894KR**

TARGA **DW790TR**

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Testimone

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Tel. _____

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

Ferito (Barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome _____

Indirizzo (Comune, via e numero) _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Ricovero Pronto Soccorso

si ☐

no ☐

Nome Pronto Soccorso _____

Comune _____

STUDIO LEGALE
AVV. FRANCESCO M. MELPIGNANO

Via Lago di Misurina, 32
Tel. 099.7721263 - Fax 099.7762720

TARANTO

CP 7053 TA/60

R



14518417220-8

Posta raccomandata

R

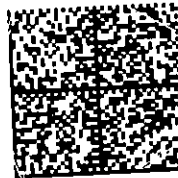
€ 3,90

0407363a - 74121

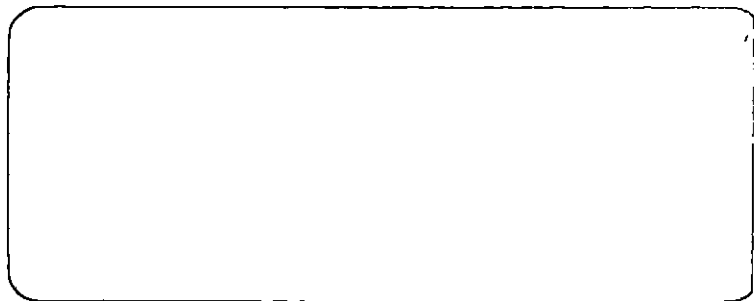


051 - 74121 TARANTO 10 (TA)

Posteitaliane



09.05.2012 09.51



Del.	<u>11 FEB. 2012</u>	
Presidente	☐	
DG	☐	
DIRETTORE GENERALE	☐	
DA	☐	
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐	
DT	☐	
DIRETTORE TECNICO	☐	
LE	☒	
ESERCIZIO INDIRIZZO	☒	
URS	☐	
UFFICIO GENERALE ASSISTENTI	☐	
BA	☐	
ACQUISIZIONE MATERIALI	☐	
LC	☐	
CONTABILITA' / BILANCIO	☐	
UI	☐	
UFFICIO STAMPA	☐	
UP	☐	
PESONALE / RETRIBUZIONI	☐	
UT	☐	
TECNICO	☐	
UPPT	☐	
PRODOTTI TRAFFICO	☐	
URS	☐	
PERSONIERI, ECONOMATO	☐	
SIQ	☐	
STAFF QUALITA'	☐	

Taranto, li 01/02/2012

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio Sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Marinelli Pietro nato a Taranto il 24/05/1955 e residente a Taranto in Via Boccarelli n. 9, operatore di esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 500510, patente categoria D n.TA2226713P rilasciata da Pref. di Taranto il 05/04/1990 e valevole fino al 24/05/2015, con la presente nota dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

in data 31/01/2012 alle ore 17.57 iniziavo dal capolinea di "Città Mercato" la corsa di linea 3 alla guida del bus n.595. Alle ore 18.20 circa mentre da Via Dante Alighieri svoltavo a destra per Via Giusti avevo difficoltà ad ultimare la manovra per la presenza di autovetture in sosta vietata nell'area di manovra riservata ai bus. Ho suonato ripetutamente il clacson per richiamare l'attenzione dei proprietari delle autovetture e ho atteso invano circa una decina di minuti. Dopo di che, non potendo ulteriormente bloccare il traffico che si era creato, con l'aiuto di un viaggiatore decidevo di fare manovra di retromarcia per uscire da tale situazione.

La manovra veniva eseguita senza alcun problema e proseguivo normalmente il mio percorso.

Nella corsa successiva di ritorno, più precisamente in Via Oberdan, venivo raggiunto da un giovane che saliva sopra il bus e mi segnalava che in occasione della citata manovra di retromarcia avevo danneggiato la sua autovettura FIAT PUNTO in sosta in Via Dante all'angolo con Via Giusti e che a tale fatto avevano assistito due testimoni che rilevavano il numero del bus.

Al tale respingevo ogni addebito mosso, sicuro di non aver danneggiato nessuna macchina in sosta, e poi proseguivo la corsa senza rilevare alcun dato del presunto danneggiato.

Quando sono giunto al capolinea di "Città Mercato", esponevo il fatto al collega Quaranta Pietro e insieme a lui verificavo lo stato del bus e in particolare il presunto punto d'urto dove non venivano riscontrati danni sulla parte posteriore lato sinistro. Scattavo alcune foto dal mio cellulare che mi riservo di consegnare.

Tanto si rappresenta per opportuna conoscenza di codesta Azienda.

Distinti saluti.

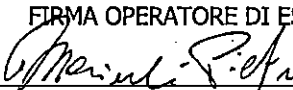


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 595 **DATA** 31-01-02

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
112	CM	5:15	TAM	5:40	Thurs			
112	TAM	5:53	CM	6:23	Thurs			
112	CM	6:20	TAM	7:20	Thurs			
112	TAM	7:26	CM	8:17	Thurs			
112	CM	8:23	TAM	9:15	Thurs	9:00	Vimb	/A#
112	TAM	9:21	CM	10:10	Thurs			
112	CM	10:10			Thurs			
						11:25	/ce	
3	CM	12:38	TAM	13:35	C. inchiesta			
3	TAM	13:39	CM	14:25	C. inchiesta			
3	CM	14:31	TAM	15:15	C. inchiesta			
3	TAM	15:19	CM	16:00	C. inchiesta			
3	CM	16:05	TAM	17:00	C. inchiesta			
3	TAM	17:06	CM	17:50	C. inchiesta			
3	C.M.	17:52	TAM.	18:50	Manuel Sefo			
=	TAM.	18:58	C.M.	19:44	=			
=	C.M.	19:49	TAM.	20:42	=			
=	TAM.	20:50	C.M.	21:25	=			
=	C.M.	21:35	TAM.	22:15	=			
=	TAM.	22:23	C.M.	23:00	=			
=	C.M.	23:05	TAM.	23:48	=			
3	TAM.	23:48	DEF.		Manuel Sefo			
						8332		

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>4</u> DALLE ORE <u>4:55</u> ALLE ORE <u>17:53</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17:18</u> ALLE ORE <u>17:52</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>211</u> DALLE ORE <u>17:47</u> ALLE ORE <u>00:16</u> LINEA <u>3</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 style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">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: sx 908/2012/194464 Vs prot. 094/ns/12

Mittente: CENTRO SERVIZI PERITALI SRL <periziecol@alice.it>

Data: 04/06/2012 18.31

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

In relazione al sinistro in oggetto, considerata la richiesta pervenuta, di cui siete già a conoscenza, da parte dell'avvocato MELPIGNANO per conto del Sig. ANTONUCCI, con la presente sono a chiederVi di fornire entro brevissimo tempo copia della dichiarazione testimoniale del viaggiatore che ha aiutato l'autista nella manovra. Inoltre siamo a chiederVi se il Vs veicolo ha subito danni relativamente all'occorso evento e se è stato sottoposto a perizia da parte del Vs tecnico di parte.

In attesa di riscontro si porgono cordiali saluti.

Il perito Vito COLAPIETRO

9886
Prot. N. 9886
Del 05 GIU. 2012
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
LE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐
☐

9



COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE
DEPOSITATO PRESSO
LA SEDE LEGALE

Prot.:CEW/2713/2012/ETA0043

7/5/2012

CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI TARANTO
- UFFICIO REGISTRO DELLE IMPRESE -

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE ORDINARIA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

Codice fiscale e numero d'iscrizione: 02744770732
del Registro delle Imprese di TARANTO
data di iscrizione: 17/02/2009

Iscritta nella sezione ORDINARIA

il 17/02/2009

Iscritta con il numero Repertorio Economico Amministrativo 166819

Denominazione: SOCIETA' INFORMATICA TECNOLOGICA S.R.L.

Sigla della denominazione: S.I.T. S.R.L.

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA

Sede:
TARANTO (TA) CORSO UMBERTO I, 81 CAP 74123

indirizzo pubblico di posta elettronica certificata: S.I.T.SRL@PEC.IT

Costituita con atto del 04/02/2009

Durata della società:
data termine: 31/12/2060

OGGETTO SOCIALE:
ARTICOLO 2 LA SOCIETA' HA PER OGGETTO ATTIVITA' DI: 1) PRODUZIONE DI SISTEMI OPERATIVI, DI PROGRAMMI ELETTRONICI STANDARD E PROCEDURE PER L'INFORMATICA (SOFTWARE SIA DI BASE CHE APPLICATIVO); 2) ASSUNZIONE DI MANDATI DI AGENZIA O DI CONCESSIONARIA DI SOCIETA' PRODUTTRICI DI HARDWARE E DI SOFTWARE PER LA COMMERCIALIZZAZIONE E LA MANUTENZIONE DI ELABORATORI ELETTRONICI E RELATIVE PERIFERICHE, PROGRAMMI DI BASE E PROGRAMMI APPLICATIVI; 3) INSTALLAZIONE E MANUTENZIONE DI OGNI GENERE DI MACCHINE PER UFFICIO E PER TELECOMUNICAZIONI E RELATIVI IMPIANTI ELETTRICI E QUANT'ALTRO NECESSARIO PER IL BUON FUNZIONAMENTO DELLE STESSE; 4) COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO DI QUANTO SOPRA E RELATIVI ACCESSORI NONCHE' DI MOBILI PER UFFICIO E COMUNITA' E DI CANCELLERIA; NOLEGGIO DI MACCHINE E ATTREZZATURE ELETTRICHE ED ELETTRONICHE PER UFFICIO IVI COMPRESI LABORATORI MULTIMEDIALI DI INFORMATICA; 5) ORGANIZZAZIONE DI CORSI DIDATTICI FINALIZZATI ALLA PREPARAZIONE DI PERSONALE, ALL'ANALISI, ALL'ELABORAZIONE E ALLA PROGRAMMAZIONE DEI DATI E ALL'USO DELLE APPARECCHIATURE ALL'UOPO UTILIZZATE. IN RELAZIONE A TALE OGGETTO E QUINDI CON CARATTERI MERAMENTE FUNZIONALI E, PERCIO', ASSOLUTAMENTE NON IN VIA PREVALENTE E SENZA RIVOLGERSI AL PUBBLICO E COMUNQUE NEL RISPETTO DEL D.LGS. 24 FEBBRAIO 1998 N. 58 E DEL D.LGS 1 SETTEMBRE 1993 N. 385 (T.U. DELLE LEGGI IN MATERIA BANCARIA E CREDITIZIA), LA SOCIETA' POTRA': A) ESERCITARE TUTTE QUELLE ALTRE ATTIVITA' IMMOBILIARI, MOBILIARI, FINANZIARIE E COMMERCIALI RITENUTE UTILI PER IL RAGGIUNGIMENTO DELLO SCOPO SOCIALE, COMPRESO IL RILASCIO DI GARANZIE REALI E PERSONALI A FAVORE DI TERZI; B) ASSUMERE O CEDERE INTERESSENZE E PARTECIPAZIONI IN IMPRESE, ENTI O SOCIETA' (SIA COSTITUITE CHE COSTITUENDE) AVENTI SCOPO ANALOGO O AFFINE AL PROPRIO, SIA DIRETTAMENTE CHE INDIRETTAMENTE. IN NESSUN CASO LA SOCIETA' PUO' ACQUISTARE O ACCETTARE IN GARANZIA LE PROPRIE QUOTE, OVVERO ACCORDARE O FORNIRE GARANZIE PER IL LORO ACQUISTO E LA LORO



Camera di Commercio
Taranto

Prot.:CEW/2713/2012/ETA0043

7/5/2012

SOTTOSCRIZIONE. LE ATTIVITA' TRA LE PREDETTE, CHE SIANO SOGGETTE AD AUTORIZZAZIONE AMMINISTRATIVA O AD ISCRIZIONE IN ALBI, RUOLI E PUBBLICI REGISTRI, SARANNO EFFETTIVAMENTE SVOLTE PREVIO OTTENIMENTO DI DETTE AUTORIZZAZIONI ED ISCRIZIONI DA PARTE DELLA SOCIETA' MEDESIMA, OVVERO DA PARTE DELLE PERSONE FISICHE CHE OPERANO IN NOME E CONTO DI ESSA. LA SOCIETA' POTRA' BENEFICIARE IN GENERALE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE DALLA NORMATIVA VIGENTE E FUTURA, ITALIANA, EUROPEA ED EXTRAEUROPEA DI INTERVENTI PER L'INNOVAZIONE, SVILUPPO E INCENTIVAZIONE DELLA PICCOLA E MEDIA IMPRESA.

SISTEMA DI AMMINISTRAZIONE E CONTROLLO

Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRATORE UNICO

- AMMINISTRATORE UNICO
numero componenti in carica: 1
durata in carica A TEMPO INDETERMINATO

INFORMAZIONI SULLO STATUTO

RIPARTIZIONE DEGLI UTILI E DELLE PERDITE TRA I SOCI
ARTICOLO 28 GLI UTILI NETTI, DOPO PRELEVATA UNA SOMMA NON INFERIORE AL 5% (CINQUE PER CENTO) PER LA RISERVA LEGALE, FINO A CHE QUESTA NON ABBIA RAGGIUNTO IL QUINTO DEL CAPITALE SOCIALE, VERRANNO RIPARTITI TRA I SOCI IN PROPORZIONE ALLE RISPETTIVE QUOTE DI PARTECIPAZIONE, SALVO CHE L'ASSEMBLEA DELIBERI DEGLI SPECIALI PRELEVAMENTI A FAVORE DI RISERVE STRAORDINARIE O PER ALTRA DESTINAZIONE, ORPURE DISPONGA DI MANDARLI IN TUTTO O IN PARTE AI SUCCESSIVI ESERCIZI.

Poteri associati alla carica di AMMINISTRATORE UNICO:
AMMINISTRAZIONE E RAPPRESENTANZA ARTICOLO 15 LA SOCIETA' E' AMMINISTRATA DA UN AMMINISTRATORE UNICO. GLI AMMINISTRATORI POSSONO ESSERE ANCHE NON SOCI E SONO NOMINATI A TEMPO INDETERMINATO. SINO A CONTRARIA DECISIONE DEI SOCI, GLI AMMINISTRATORI SONO VINCOLATI DAL DIVIETO DI CUI ALL'ART. 2390 C.C. ARTICOLO 21 L'ORGANO AMMINISTRATIVO E' INVESTITO DI TUTTI I POTERI PER L'AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA'. IN SEDE DI NOMINA POSSONO TUTTAVIA ESSERE POSTE LIMITAZIONI AI POTERI DEGLI AMMINISTRATORI. ARTICOLO 22 LA RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' E' ATTRIBUITA ALL'AMMINISTRATORE UNICO. L'AMMINISTRATORE UNICO INOLTRE RAPPRESENTA LA SOCIETA' IN GIUDIZIO CON FACOLTA' DI PROMUOVERE AZIONI ED ISTANZE GIUDIZIARIE ED AMMINISTRATIVE, IN OGNI GRADO DI GIURISDIZIONE ED ANCHE PER GIUDIZI DI REVOCAZIONE E CASSAZIONE, E DI NOMINARE ALL'UOPO AVVOCATI E PROCURATORI ALLE LITI. ARTICOLO 24 L'ORGANO AMMINISTRATIVO PUO' NOMINARE DIRETTORI NONCHE' PROCURATORI PER DETERMINATI ATTI O CATEGORIE DI ATTI.

Clausole di recesso:
INFORMAZIONE PRESENTE NELLO STATUTO/ATTO COSTITUTIVO

Clausole di prelazione:
INFORMAZIONE PRESENTE NELLO STATUTO/ATTO COSTITUTIVO

INFORMAZIONI PATRIMONIALI E FINANZIARIE

Capitale Sociale in EURO:
deliberato 20.000,00
sottoscritto 20.000,00
versato 20.000,00
conferimenti in DENARO



Camera di Commercio
Taranto

Prot.:CEW/2713/2012/ETA0043

7/5/2012

Conferimenti e benefici:
INFORMAZIONE PRESENTE NELLO STATUTO/ATTO COSTITUTIVO

ATTIVITA'

Data d'inizio dell'attività dell'impresa: 24/02/2009

Attività esercitata nella sede legale:
PRODUZIONE DI SISTEMI OPERATIVI, DI PROGRAMMI ELETTRONICI STANDARD E PROCEDURE PER L'INFORMATICA (SOFTWARE DI BASE E OPERATIVO)

Attività secondaria esercitata nella sede legale:
INSTALLAZIONE DI MACCHINE PER UFFICIO, DI MAINFRAME E DI COMPUTER (DAL 01/03/2012).

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

* NARDELLI CATALDO (rappresentante dell'impresa)
nato a TARANTO (TA) il 12/10/1962
codice fiscale: NRDCLD62R12L049R
- AMMINISTRATORE UNICO nominato con atto del 04/02/2009
presentazione il 16/02/2009
durata in carica A TEMPO INDETERMINATO
Data iscrizione: 17/02/2009

Il presente certificato riporta le notizie/dati iscritti nel Registro alla data odierna.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

RISCOSSI PER DIRITTI	EURO	5,00
TOTALE	EURO	5,00
TOTALE CON GLI IMPORTI ESPRESSI IN LIRE: 9681		

A RICHIESTA DELL'INTERESSATO SI RILASCI IL PRESENTE CERTIFICATO IN ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI BOLLO PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE. L'EVENTUALE USO PER FINI DIVERSI RICADE SOTTO LA PERSONALE RESPONSABILITA' DELL'UTENTE
SI DICHIARA INOLTRE CHE NON RISULTA ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE, PER LA POSIZIONE ANAGRAFICA IN OGGETTO, ALCUNA DICHIARAZIONE DI PROCEDURA CONCURSALE, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.

L'ADDETTO
IRENE DE ANGELIS

*** fine certificato ***



nationale
suisse

094/NS/12

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prct. N

9304
28 MAG. 2012

De:
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UC ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UJ AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UF ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UFF PRODOTTI TRAFFICO ☐
UFG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

DIREZIONE TECNICA

San Donato Milanese, 18/05/2012

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2012-000194464 del 31/01/2012.

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

POLIZZA: 50 25440864 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

TARGA ASS: DW790TR

Danneggiato: ANTONUCCI FRANCESCO

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge.

Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Preghiamo di non considerare la presente richiesta ove fosse stata nel frattempo già trasmessa la denuncia di sinistro.

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

Nationale Suisse

Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.



· nationale
suisse

RCAR 0100



610585679411

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



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° 1417,00/G /12		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.595			Controparte ANTONUCCI FRANCESCO			Impresa di controparte 032 - SARA ASS.NI					
Esercizio 2012		Numero sinistro 094/NS/12			Codice - Agenzia			Data sinistro 31/01/2012			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 22/05/2012		Data primo rilievo 29/05/2012		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26						Targa DW790TR		Telaio ZCM2400L000288803		1° Immatr. 15/12/1998	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto ARANCIONE 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	
Ultimo pannello laterale inferiore arancione .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5			
Paraurti posteriore				L 0,5		L 0,5		L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				A1		Totale Temp		0,5		1,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
0,15				Ore		0,15		Ore		0,15	
Valore Assicurato(A)				Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva	
€				€ 1,00		€		€		€	
Insuff. Assicurativa %				Coeff. Riduzione %		Materiale Consumo		€		€	
(C-A)/Cx100=				(N-C)/Nx100=		Ore 1,65 €/h 11,55		€ 19,06		€ 4,00	
Totale Imponibile				€ 84,56		Nolo Dime s/o Varie		€		€	
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,15 €/h 20,66		€ 65,08		€ 13,67	
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile)				€ 84,56		S.Rifiuti 0,50 % di 84,14		€ 0,42		€ 0,09	
Totale (Iva Compresa)				€ 102,32		TOTALE STIMA		€ 84,56		€ 17,76	
Franchigia/Scoperto min. e il max del				%		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato	
TOTALE Indennizzo				€ 84,56		€		€		Importo Lesioni	
€				84,56		€		€		€	
 Osservazioni:				€		€		€		Fermo Tecnico	
Giorni 0,4				€		€		€		€	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.		Foglio N.	
Genius Professional Ver: RELEASE:				11/07/2012		per. ind. Ernesto Sion		3812		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.: 1417,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 094/NS/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 31/01/2012
Data Perizia: 29/05/2012

Assicurato: AMAT N.595
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW790TR
Controparte: ANTONUCCI FRANCESCO



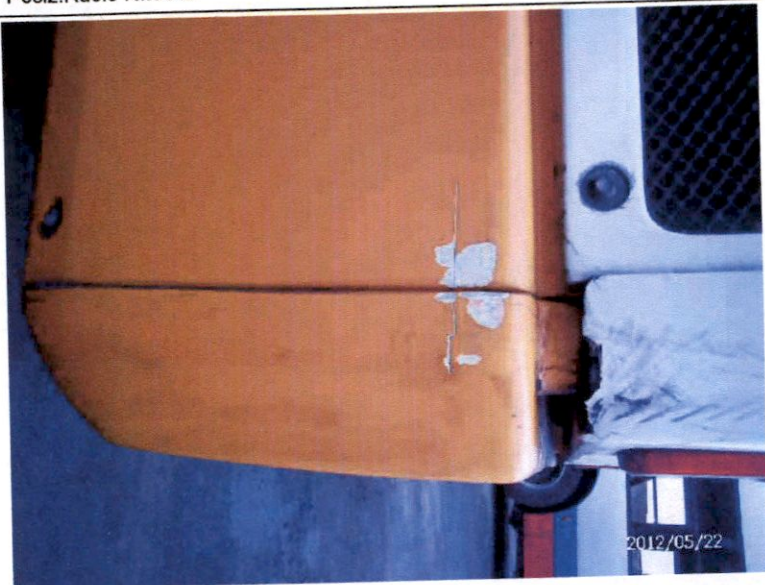
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1417,00/G /12
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 094/NS/12
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 31/01/2012
Data Perizia: 29/05/2012

Assicurato: AMAT N.595
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4P/26
Targa: DW790TR
Controparte: ANTONUCCI FRANCESCO



Taranto, li 01/02/2012

Al Direttore Generale
SEDE

Al Responsabile Unità Esercizio/sosta
SEDE

All'addetto all'Ufficio Sinistri
SEDE

OGGETTO: comunicazione di servizio.

Il sottoscritto Marinelli Pietro nato a Taranto il 24/05/1955 e residente a Taranto in Via Boccarelli n. 9, operatore di esercizio di codesta Spett.le Azienda matricola 500510, patente categoria D n.TA2226713P rilasciata da Pref. di Taranto il 05/04/1990 e valevole fino al 24/05/2015, con la presente nota dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

in data 31/01/2012 alle ore 17.57 iniziavo dal capolinea di "Città Mercato" la corsa di linea 3 alla guida del bus n.595. Alle ore 18.20 circa mentre da Via Dante Alighieri svoltavo a destra per Via Giusti avevo difficoltà ad ultimare la manovra per la presenza di autovetture in sosta vietata nell'area di manovra riservata ai bus. Ho suonato ripetutamente il clacson per richiamare l'attenzione dei proprietari delle autovetture e ho atteso invano circa una decina di minuti. Dopo di che, non potendo ulteriormente bloccare il traffico che si era creato, con l'aiuto di un viaggiatore decidevo di fare manovra di retromarcia per uscire da tale situazione.

La manovra veniva eseguita senza alcun problema e proseguivo normalmente il mio percorso.

Nella corsa successiva di ritorno, più precisamente in Via Oberdan, venivo raggiunto da un giovane che saliva sopra il bus e mi segnalava che in occasione della citata manovra di retromarcia avevo danneggiato la sua autovettura FIAT PUNTO in sosta in Via Dante all'angolo con Via Giusti e che a tale fatto avevano assistito due testimoni che rilevavano il numero del bus.

Al tale respingevo ogni addebito mosso, sicuro di non aver danneggiato nessuna macchina in sosta, e poi proseguivo la corsa senza rilevare alcun dato del presunto danneggiato.

Quando sono giunto al capolinea di "Città Mercato", esponevo il fatto al collega Quaranta Pietro e insieme a lui verificavo lo stato del bus e in particolare il presunto punto d'urto dove non venivano riscontrati danni sulla parte posteriore lato sinistro. Scattavo alcune foto dal mio cellulare che mi riservo di consegnare.

Tanto si rappresenta per opportuna conoscenza di codesta Azienda.

Distinti saluti.

Marinelli Pietro

Prot. N. 01 FEB. 2012

Del

P	PRESIDENTE	☐
DA	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DA	DIRETTORE TECNICO	☐
LE	ESERCIZIO MANOVRA	☒
UG	ATTORI CENTRALI	☐
VA	ACQUISIZIONE VOUCHER	☐
UC	COMPENSAZIONE DEL LAVORO	☐
UP	ESERCIZIO	☐
UP	PERSONELE INDELLAZIONE	☐
UP	TECNICO	☐
UP	PRODOTTORE	☐
UP	INNOVATIONE ECONOMICA	☐
UP	STAFF QUALITÀ	☐

1

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	1417,00/12	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.595		ANTONUCCI FRANCESCO		032 - SARA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2012		094/NS/12				31/01/2012		
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		
22/05/2012	29/05/2012	TARANTO	ASS	A1	8	11/07/2012		

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

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

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 21 %	6,55
Totale	37,75
Non Imponib.	
Totale	37,75
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,75

Note:

 Taranto, li' 11/07/2012

 Importo PERIZIA IVA compresa: 102,32

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

Oggetto: Fw: Seguiti Documentale Sinistro N. 00908-2012-000194464-50M Rif. [134985]

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

Data: 08/06/2012 11.17

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

— Allegati: —

53055.PDF	1.3 MB
S5.PDF	273 KB
[UNTITLED].TIF	4.2 MB

Prot. N. 10209
 Del 08 GIU. 2012
 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' ☐
 _____ ☐

2

DICHIARAZIONE

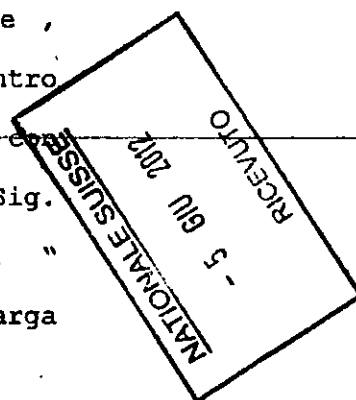
Noi sottoscritti PASSIATORE Francesco , nato a Taranto il 25.09.1955 e residente in Lama TA) alla Circ. dei Fiori N.253, e PROTO Vittorio, nato a Taranto il 23.11.1961 e ivi residente alla Via Dante Alighieri N.124, attestiamo sotto la nostra personale responsabilità di aver assistito al sinistro accaduto al Sig. ANTONUCCI Francesco in data 31.01.2012 alle ore 18,20 circa in Taranto sulla Via Dante all' intersezione con la Via Giusti.

Il giorno dell' evento ci trovavamo a piedi sul marciapiede di Via Dante e dalla nostra posizione abbiamo potuto notare che un Bus dell' AMAT , impossibilitato ad eseguire una manovra di svolta a destra sulla Via Giusti a causa di alcune macchine , iniziava una manovra in retromarcia proprio al centro dell' incrocio e , durante tale manovra, collideva con la sua parte posteriore contro la FIAT PUNTO del Sig. Antonucci , che era regolarmente parcheggiata a " cassonetto " sulla Via Dante. Precisiamo che la targa dell' autoveicolo in sosta FIAT PUNTO era BL894KR.

CARASAE
05 GIU. 2012
Centro Liquidazione sinistri
TARANTO

In fede.

Proto Vittorio
Passatore Francesco



tepte

29 MAG. 2012

S

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. PASSIATORE
2. FRANCESCO
3. 25/09/55 TARANTO (TA)

4a. 14/08/2005 4b. MCTC-TA
4c. 08/08/2015 5. TA5198783P

7. 

8. TARANTO (TA)
253 CIRC. DEI FIORI

SARA S -
05 GIU. 2012

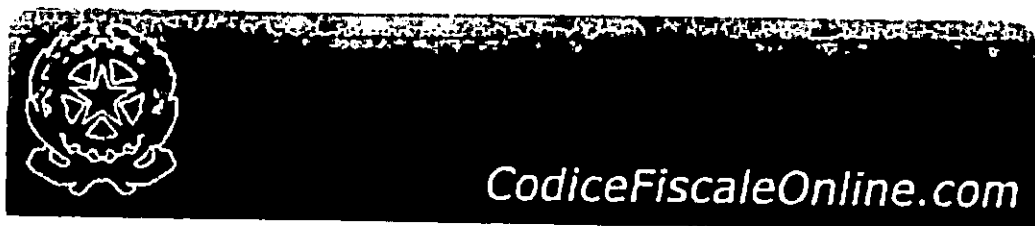
Centro Liquidazione
TARANTO

RICEVUTO
- 5 -
GIU 2012
NAT

9.	10.	11.	12.
A1. 65			
A. 65			
B. 65	12/04/15	08/08/15	
C. 65	12/04/15	08/08/15	
D. 65			
E. 65			
F. 65			
G. 65			
H. 65			
I. 65			
J. 65			
K. 65			
L. 65			
M. 65			
N. 65			
O. 65			
P. 65			
Q. 65			
R. 65			
S. 65			
T. 65			
U. 65			
V. 65			
W. 65			
X. 65			
Y. 65			
Z. 65			

71.01 TA2018610

ijTOOLS: email defender - codice fiscale online - il mio indirizzo IP -
Beautiful QR Codes



**CODICE
FISCALE**

PSSFNC55P25L049D

COGNOME

PASSIATORE

NOME

FRANCESCO

SESSO M

**LUOGO DI
NASCITA**

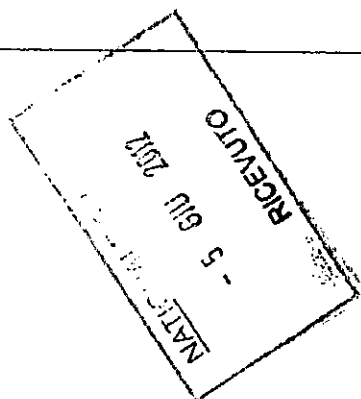
TARANTO

PROVINCIA

TA

DATA DI NASCITA

25/09/1955



PROTO

Cognome VITTORIO

Nome 23/11/1961

nato il 1960 1 A

(atto TARANTO P. STA)

a ITALIANA

Cittadinanza TARANTO

Residenza DANTE ALIGHIERI 124

Via CORTUGATO

Stato civile LATONIERE

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

1,75

Statura CASTANI

Capelli CASTANI

Occhi NESSUNO

Segni particolari



Firma del titolare Pietro Vittorio
TARANTO 25/08/2008

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
Piero Rucicalo

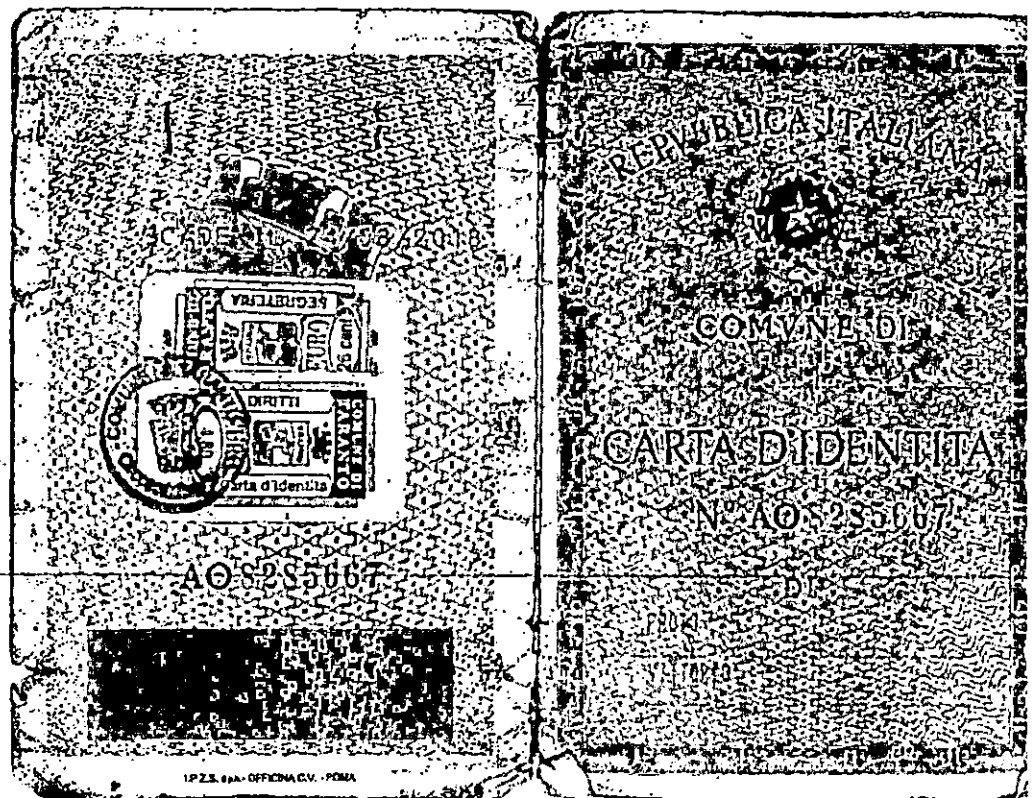


RICEVUTO
 - 5 GIU 2012
 NATIONALE SUISSA

Pietro Vittorio

29 MAG. 2012

Centro Antiquariato 2010 - 2011
 TARANTO



ijTOOLS: email defender - codice fiscale online - il mio indirizzo IP -
Beautiful QR Codes



**CODICE
FISCALE**

PRTVTR55P25L049D

COGNOME

PROTO

NOME

VITTORIO

SESSO M

**LUOGO DI
NASCITA**

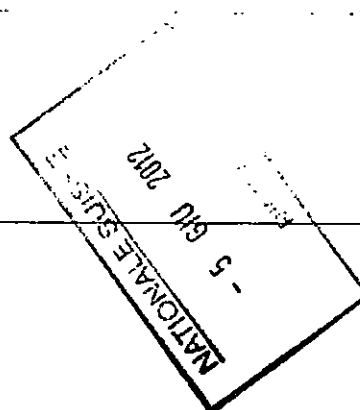
TARANTO

PROVINCIA

TA

DATA DI NASCITA

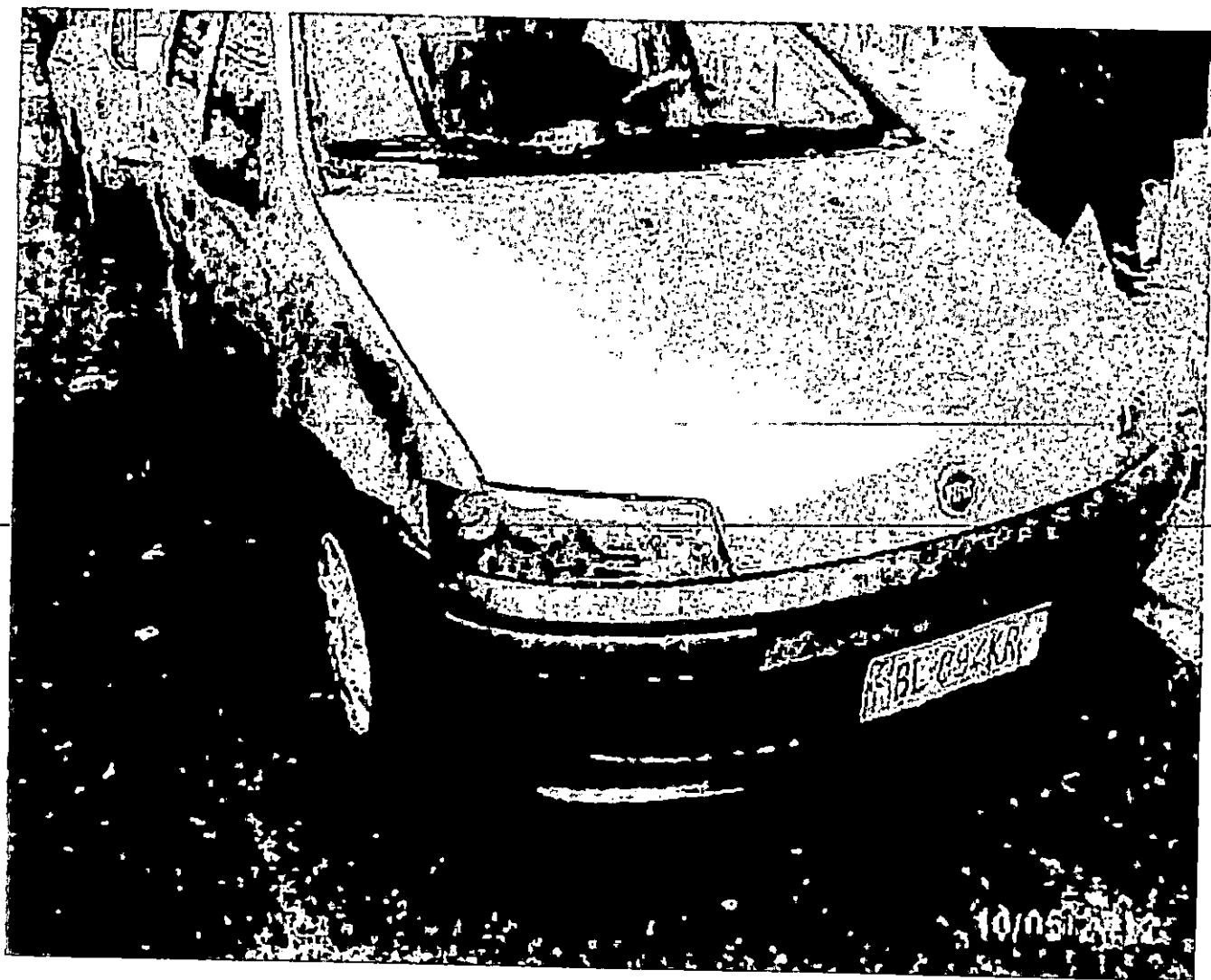
25/09/1955



P.L. ANTONIO BONA VOGLIA STUDIO INFORTUNISTICA STRADALE VIA POLESINE N. 2 74100 - TARANTO (TA) Tel: Tel.: 0997304400 - 347667 P.IVA: 00175650738 E-mail: peritobonavoglia@tiscali.net.it						Perizia N° 78.0012		Relazione di perizia per 032 - SARA ASSICURAZIONI				Ramo Sinistro CARD monofirma	
						Assicurato ANTONUCCI FRANCESCO		Controparte A.M.A.T. S.P.A.				Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUIS	
Esordio 12		Numero sinistro 01/12/8440/00162		Codice-Agenzia 6440 - TARANTO		Data sinistro 31/01/2012							
Cod. Perito 0161987		Cod. Liquidatore		Cod. Ispezione		N. Polizza 03211BM		Ramo Polizza 01		Recupero IVA NO			
Data Inizio 16/05/2012	Data primo rilievo 16/05/2012	Località TARANTO		CO ASS		Riparazioni Da Iniziare	Foto N. 3	Privilegio a favore Scade il					
Proprietario ANTONUCCI FRANCESCO VIA DANTE 120 74100 - TARANTO TA 340.5916227 nato il /a 01/07/1982 TARANTO Cod.Fisc. NTNFCNC62L01L0490													
Locatario/Conproprietario												Già Targa	
Veicolo(Marca-Modello-Versione) FIAT - Punto (08/99-03<) 1.2 16V EL Ber Spb/1242c						Targa BL884KR		Totale ZFA18800004046818		1° Inquilino 28/09/2000			
Status d'uso BUONO	KM 85.000	Pneum. 50		Colore-Tipo smalto VERDE METALLIZZATO		Coerenza del danno con la dinamica del Sx SI							
Allestimento/Odotazioni						Ultima revisione 2010-09-06 00:00:00.0		Ubicazione Danni					
Codice Omologazione		Per Veicoli comind		Portata g.li	Tara g.li	Peso m.	Posiz n°	Asci n°					
Valore Commerciale (C) 1.200,00	Valore Resitto	Valore per differenza 1.200,00		Spese Accessorie		Indennizzo per antieconomicità 1.200,00							
VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [10/01/2012]													
				SR		LA		VE		ME		DCMS	
				Diff		Tempo		Diff		Tempo		Costo del Ricambi (iva esclusa)	
PARAFANGO ANT.		Dx	S	2,4	S	1,4	S	3,0					86,60
PARAURT ANT.			S		S		S						165,35
PARASASSI INT. PASSARUOTA ANT.		Dx	S		S		S						50,00
SARA S.p.A. RICAMBI 24 MAG 2012 5 GIU 2012													
Cod/Riparatore		Fascia Carr.		Totale tempi		SR		LA		VE operativo		ME	
		A1				2,4		1,4		3,0		Totale ricambi	
Supplemento per Doppio Strada 15%		Ore 0,4	Supplemento Finitura a 10% max 3		Ore 0,4	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi supplementari		Ore 2,4	Totale Tempi VE Ore	
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N) 11.962,00		Ricambi		Impossibile 301,95		IVA 63,41		Totale 365,36			
Inscuf. Assicurativa (C-A)/Cx100=%		Coeff. Riduz. (N-C)/Nx100=80%		Materiale Consumo Ore 5,40 €/h 12,05		65,07		13,66		78,73			
Danni A.R.D.				Nota Dims e/o Varie									
Totale Impossibile		593,70											
Degradati				Mano d'opera Carrozzeria Ore 9,20 €/h 24,00		220,80		46,37		267,17			
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 24,00									
Totale (impossibile)		593,70		Smaltimento rifiuti 1,00% di 587,82		5,88		1,23		7,11			
Totale (iva compresa)		718,37		TOTALE STIMA		593,70		124,67		718,37			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico			
Interesse Contrattuale		718,38								Giorri 1,2			
Totale Indennizzo		718,38		Osservazioni Intervento MELPIGNANO FRANCESCO VIA LAGO DI MISURINA 32 74100 - TARANTO tel.099.7721263									
Motivazioni													
						Data consegna 22/05/2012		Firma Professionista BONA VOGLIA ANTONIO		Ruolo n. Q990		Foglio N. 1/1	

FOTO001.JPG

RICEVUTO
- 5 GIU 2012

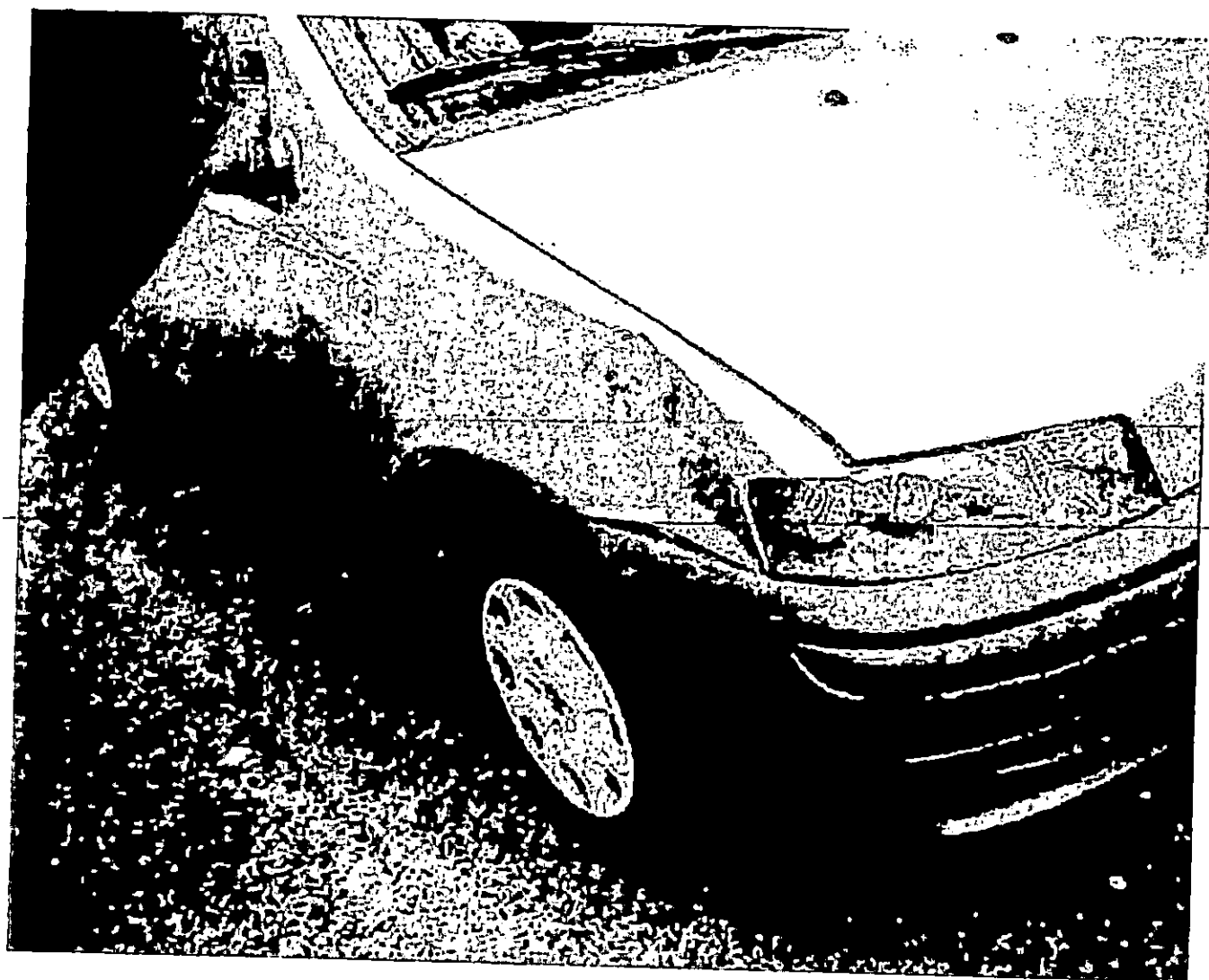


SARA S. S.

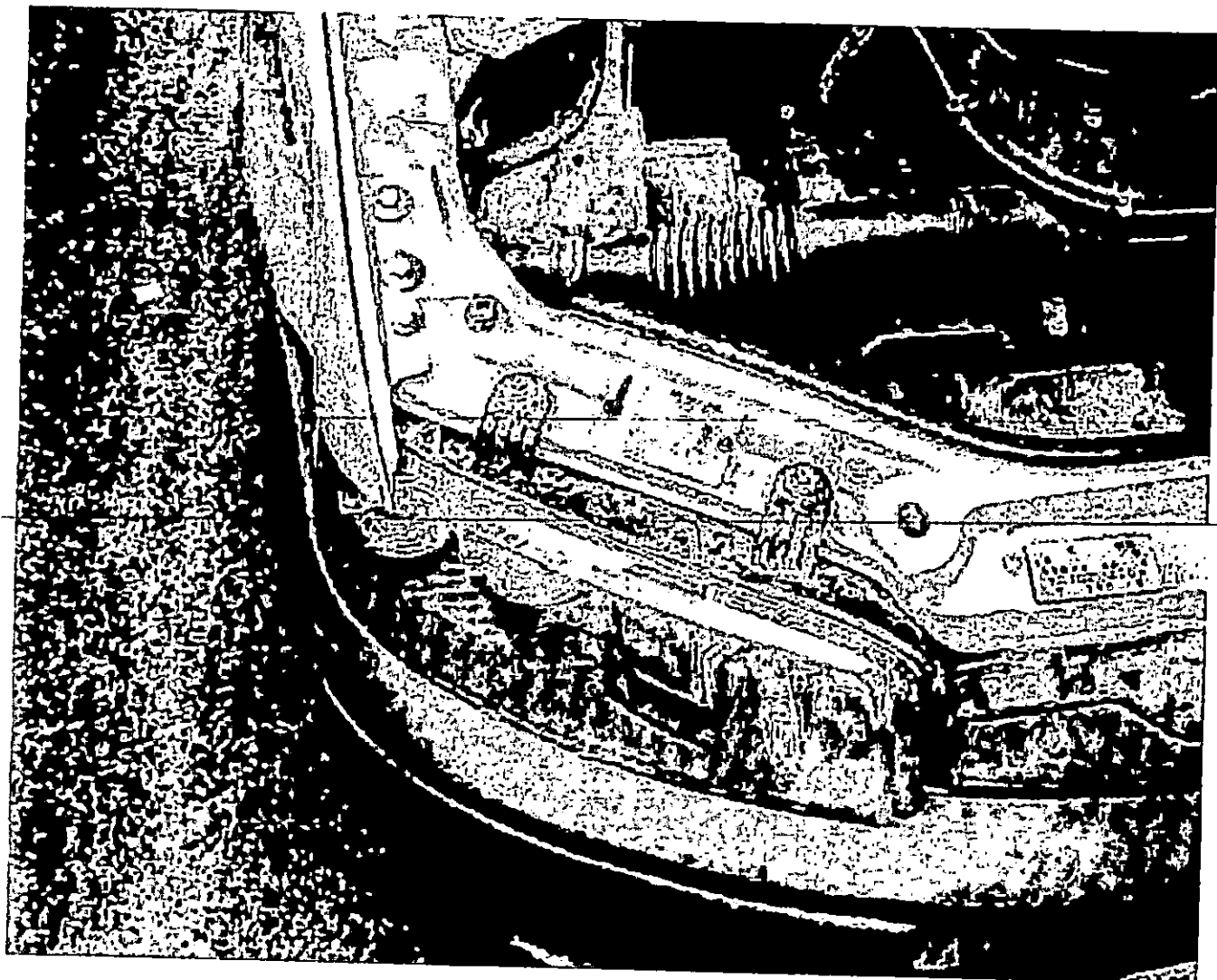
24 MAG. 2012

Centro Liquidazione
SARAS

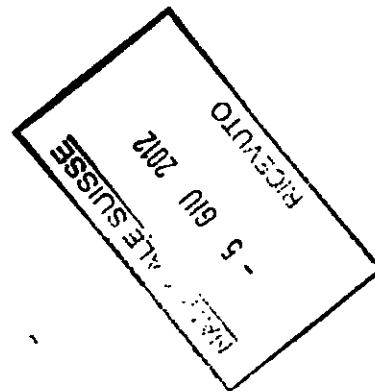
FILE
- 5 -
2002 010 2002
NATIONALIST



RECIBIDO
- 5 JUN 2012
ALEXIS
ESQUEMA



P.I. ANTONIO BONA VOGLIA
STUDIO INFORTUNISTICA STRADALE
VIA POLESINE N 2
74100 - TARANTO (TA)
Tel: 099/304400 - 34/66/9501



Spett.le
SARA ASSICURAZIONI
TARANTO
c/d di

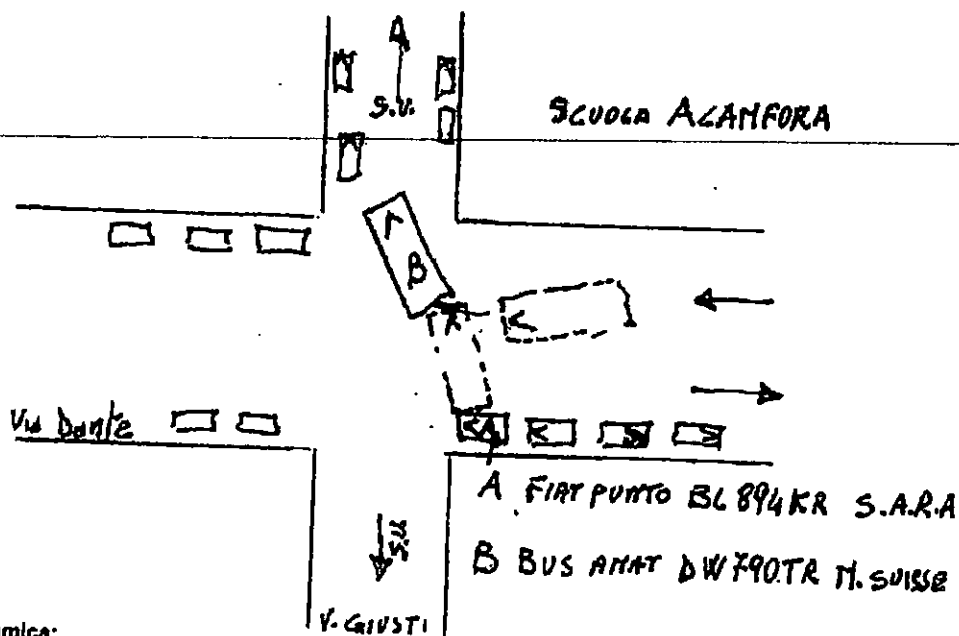
N.s. Rif. : 78,01/12
Sinistro : 01/12/8448/00162 del 31/01/2012 Es.
Agenzia : 6440 - TARANTO Polizza : 032118M
Assicurato : ANTONUCCI FRANCESCO
Controparte : A.M.A.I. S.p.A.
Targa Veicolo Periziato: BL894KR
Targa Antagonista: DW790TR

SARA S.p.A.

24 MAG. 2012

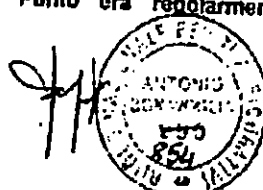
Centro Liquidazione Dan-

SOPRALLUOGO



Dinamica:

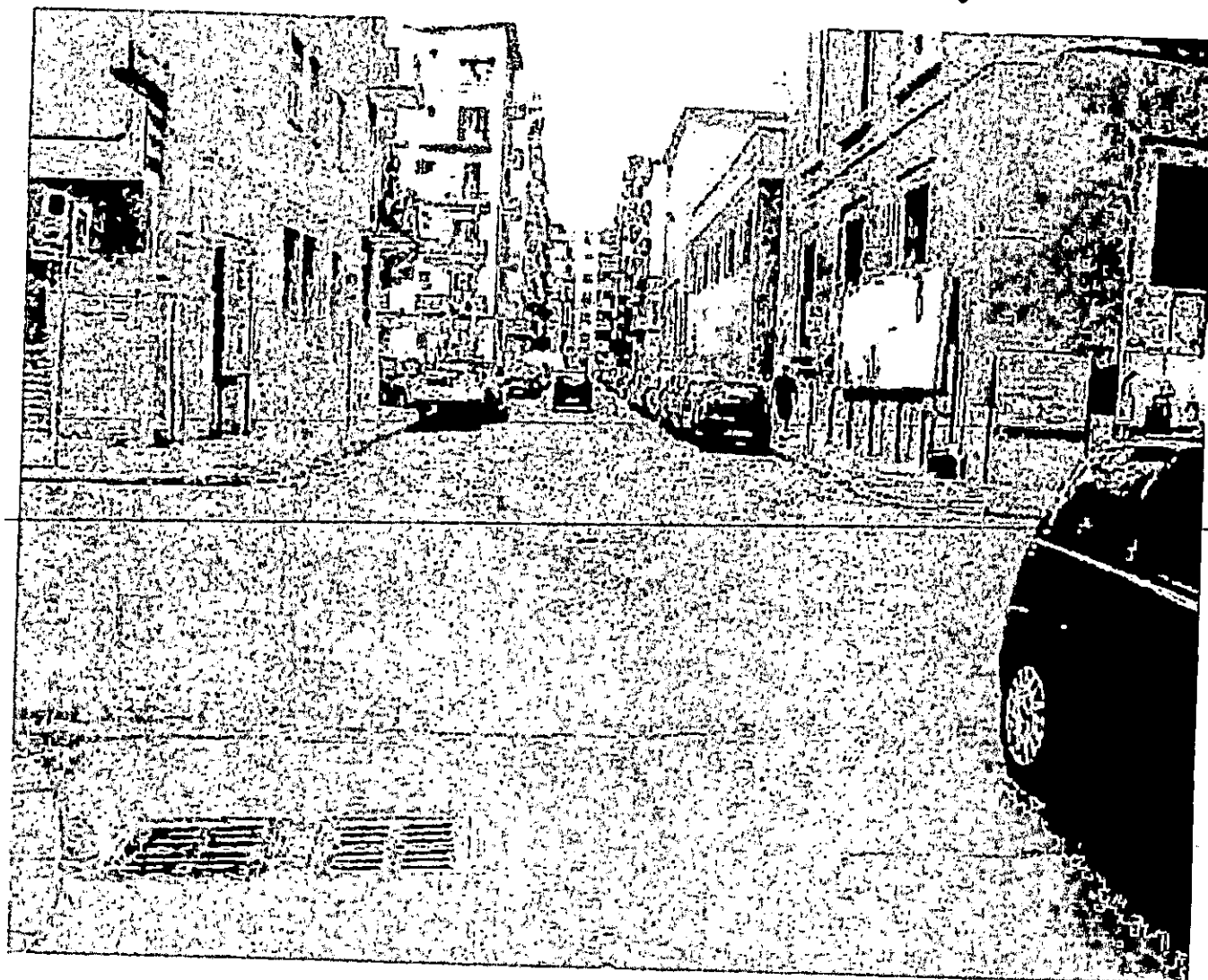
L'assicurato Sig. Antonucci Francesco dichiara che il veicolo assicurato Fiat Punto targato BL894KR era normalmente parcheggiato su Via Dante angolo Via Giusti quando in manovra di retromarcia il bus targato DW790TR ha danneggiato la struttura antero-lai-dx. Si verifica spesso che alcuni veicoli parcheggiano nell'aria di pertinenza dei mezzi pubblici (normalmente segnalati), pertanto gli autisti sono costretti ad effettuare manovra di retromarcia per poi proseguire. Il macellaio interpellato ha confermato che la Punto era regolarmente parcheggiata, ma si rifiuta di sottoscrivere tale affermazione.



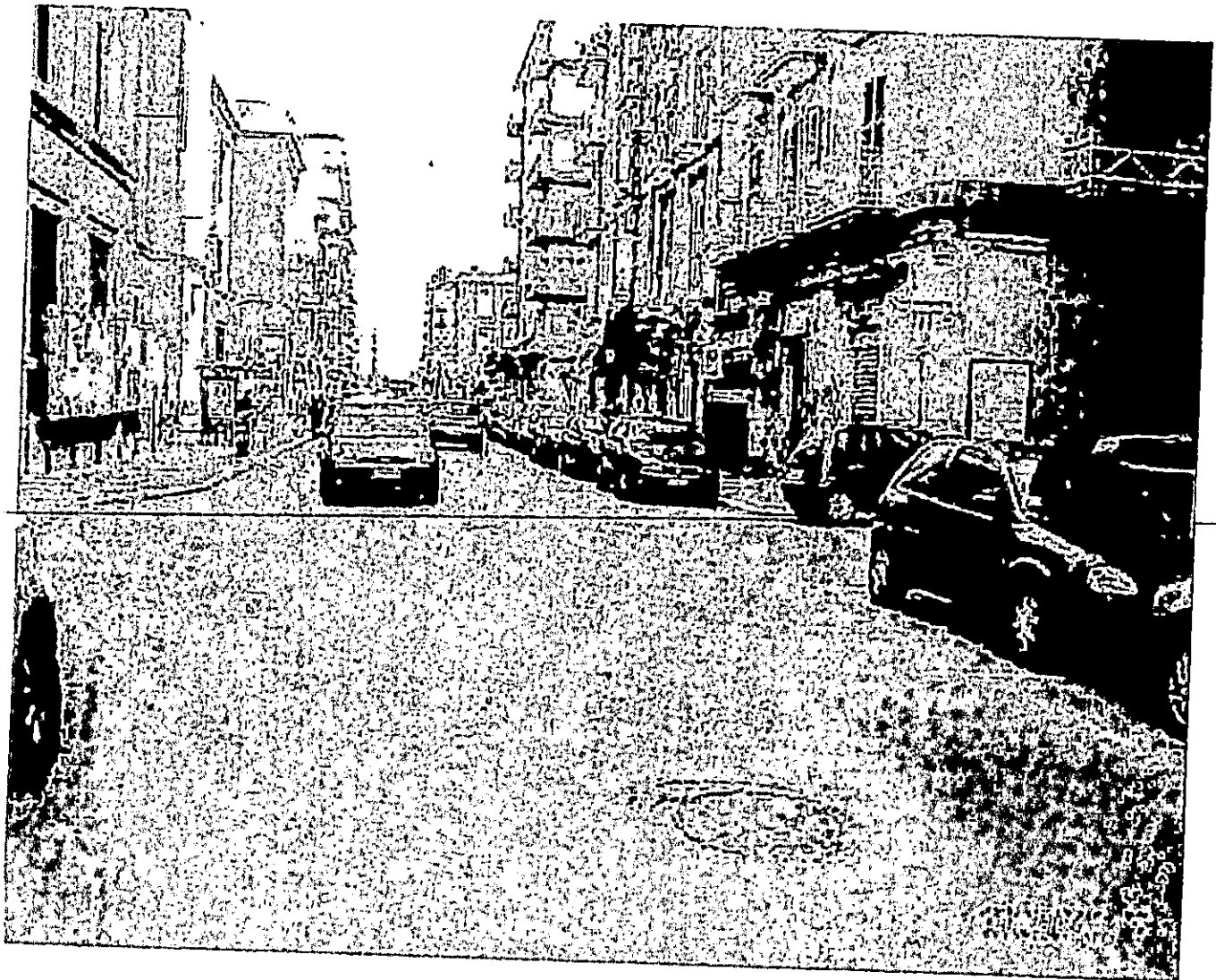
NATIONAL
- 5 -
610 2012
RICEVUTO



RECIVUTO
- 5 GIU 2012
F. 10. 10. 10.



RICEVUTO
- 5 -
GIU 2012



16 MAG. 2012

STUDIO LEGALE
TRIBUNARIO-COMMERCIALE
MELPIGNANO
Via Lago di Misurina n.32
Casella Postale 2063 TA/10
E-mail: studio.melpignano@libero.it
Tel.0997721263-Fax 0997762720
74121 TARANTO

12/6440/152

11 MAG. 2012

Taranto II 07.05.2012

AVV.FRANCESCO M. MELPIGNANO
C.F.: MLP FNC 53L22 G187N
P.Iva: 00344140736

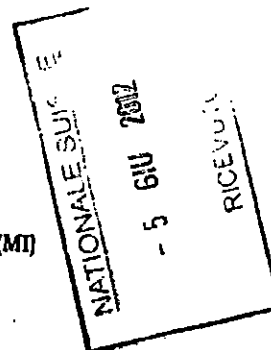
DOTT.FEDELE MELPIGNANO
C.F.: MLP FDL 83P28 L049I

DOTT.SSA FULVIA MELPIGNANO
C.F.: MLP FLV 83P68 L049T

Spettabile Società
SARA Ass.ni
Via Po n.20
00198 ROMA

E Spettabile Società
NATIONALE SUISSE Ass.ni
Via XXV Aprile
20097 SAN DONATO MILANESE (MI)

E p.c. Spettabile Società
AMAT S.p.A.
Via C. Battisti n.657
74121 TARANTO



OGGETTO: SIN. DEL 31.01.2012 ANTONUCCI/SOC.AMAT S.p.A.

Fermo la presente in nome e per conto del Sig.ANTONUCCI Francesco (C.F.: NTN FNC 62L01 L049O) che è rimasto coinvolto nell'incidente stradale i cui dati sono contenuti nel modulo CID predisposto dalla legge e che viene allegato alla presente regolarmente sottoscritto dalla parte danneggiata.

Vi comunico che il mio assistito è a disposizione per il sopralluogo peritale tecnico/medico-legale previo contatto telefonico da prendere con il sottoscritto Studio Legale nei giorni lunedì-martedì-giovedì dalle ore 17.00 alle ore 19.00.

Il Sig.ANTONUCCI Francesco elegge domicilio presso codesto Studio Legale dove dovrà pervenire ogni Vostra comunicazione e/o richiesta di chiarimenti.

Per qualsiasi documentazione Vi dovesse occorrere si resta in attesa di una Vostra formale lettera raccomandata di richiesta.

Si avverte che decorsi invano i termini di legge verrà adita, senza altri indugi, la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti.

AVV.FRANCESCO M. MELPIGNANO

Si allega modulo CID.

Si riceve solo per appuntamento da prendere telefonicamente
dalle ore 16,00 alle ore 18,00 dal lunedì al venerdì

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

Se è firmato congiuntamente da due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 285 del 2006 e all'art. 8, comma 2, lettera c) D.P.R. n. 254 del 2006

(art. 142 del D.Lgs. n. 285 del 2006)
Codice di assicurazione privata

12/6466/152

1. data incidente: 31-01-2012 18:20
2. luogo (comune, provincia, via e numero): TARANTO (VIADANTE/VIA GIUSTI)
3. feriti anche se lievi: ☒ no ☐ si

4. danni materiali:
veicoli oltre A o B: ☐ no ☐ si
oggetti diversi dai veicoli: ☐ no ☐ si

5. testimoni cognome, nome, indirizzo, telefono (scrivere se si tratta di vespisti sul veicolo A o B):
PROTU VITTORIO - VIA DANTE 124 - TARANTO
PASSIATORE FRANCESCO - CIRCONVALL. DEI FIORI 253 (LARIA - TARANTO)

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome: ANTONUCCI
Nome: FRANCESCO
Codice Fiscale / Partita IVA: NINENC62L010041
Indirizzo (comune, provincia, via e numero): TARANTO, VIA DANTE N.120
C.A.P.: 74121 Stato:
N. Tel. o E-mail:
7. veicolo: AUTOVETTURA
A MOTORE: ☒ PIEMONTE ☐ RIMORCHIO
Marca, Tipo: FIAT PUNTO
N. di targa o telaio: BL894KR
Stato d'immatricolazione:
N. di targa o telaio:
Stato d'immatricolazione:

8. compagnia d'assicurazione (nome, indirizzo e telefono)
Denominazione: SARA
N. di polizza:
N. di Carta Verde:
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal: al:
Agenzia (o ufficio o intermediario):

Denominazione:
Indirizzo:
Stato:
N. Tel. o E-mail:
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome:
Nome:
Data di nascita:
Codice Fiscale:
Indirizzo (comune, provincia, via e numero):
Stato:
N. Tel. o E-mail:
Patente N.:
Categ. (A, B, ...) valida fino al:

10. Indicare con una freccia (a) il punto d'urto iniziale del veicolo A:


11. danni visibili al veicolo A

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente
Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non applicata)
1. in partenza / in sosta ☐
2. riparte dopo una sosta ☐
3. stava parcheggiando ☐
4. uscirà da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale ☐
5. entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale ☐
6. si imbatteva in una piazza ☐
7. circolava su una piazza ☐
8. procedeva in senso rettilineo ☐
9. procedeva in senso rettilineo, ma in una fila d'attesa ☐
10. cambiava fila ☐
11. sorpassava ☐
12. circolava a destra ☐
13. girava a sinistra ☐
14. retrocedeva ☐
15. invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso ☐
16. proveniva da destra ☐
17. non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso ☐
Indicare il numero di caselle barrate con una croce

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

Indicare il punto d'urto della strada; 2) la direzione di marcia di A e B, 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

L'AUTOBUS NEL MANOVRARE A RETRO MARCIA AD UN INCROCIO COL VEHICULO FIAT PUNTO PARENGGIATA

16 MAG. 2012

Centro Liquidazione
TARANTO

14. osservazioni

veicolo B
6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)
Cognome: SOC. ANAT SPA
Nome:
Codice Fiscale / Partita IVA:
Indirizzo (comune, provincia, via e numero): TARANTO, VIA C. BATTISTINI, 657
C.A.P.: 74121 Stato:
N. Tel. o E-mail:
7. veicolo: AUTOBUS N.595
A MOTORE: ☒ PIEMONTE ☐ RIMORCHIO
Marca, Tipo:
N. di targa o telaio: DWT90TR
Stato d'immatricolazione:
N. di targa o telaio:
Stato d'immatricolazione:

8. compagnia d'assicurazione (nome, indirizzo e telefono)
Denominazione: NATIONAL SWISSE
N. di polizza:
N. di Carta Verde:
Certificato di assicurazione o Carta Verde
Valido dal: al:
Agenzia (o ufficio o intermediario):

Denominazione:
Indirizzo:
Stato:
N. Tel. o E-mail:
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☐ si

9. conducente (vedere patente di guida)
Cognome: MARINELLI
Nome: PIETRO
Data di nascita:
Codice Fiscale:
Indirizzo (comune, provincia, via e numero):
Stato:
N. Tel. o E-mail:
Patente N.:
Categ. (A, B, ...) valida fino al:

10. Indicare con una freccia (a) il punto d'urto iniziale del veicolo B:


11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni

Vedere a tergo le dichiarazioni dell'Assicurato

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

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

Altre informazioni

richiesto ai sensi dell'art. 135 D.lgs. 7 settembre 2006, n. 209. Carica dati assicurativi e dati per l'identificazione della banca dati sinistri Isitalia presso l'ISVAP per la prevenzione e il contrasto della frode nel settore della assicurazione r.c. auto.

C'è stato intervento dell'Autorità? ☐ sì ☒ no

Quale Autorità è intervenuta? CC ☐ P.S. ☐ VV.UU. ☐

veicolo A

veicolo B

TARGA BL894KR

TARGA DW790TR

Testimone

Testimone

Nome e cognome

Nome e cognome

Codice fiscale

Codice fiscale

Indirizzo

Indirizzo

Tel.

Tel.

Testimone

Testimone

Nome e cognome

Nome e cognome

Codice fiscale

Codice fiscale

Indirizzo

Indirizzo

Tel.

Tel.

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Proprietario (solo se diverso dal Contraente/Assicurato)

Nome e cognome o Denominazione sociale

Nome e cognome o Denominazione sociale

Indirizzo (Comune, via e numero)

Indirizzo (Comune, via e numero)

C.A.P. Provincia

C.A.P. Provincia

Luogo e data di nascita

Luogo e data di nascita

Codice fiscale/Partita IVA

Codice fiscale/Partita IVA

Ferito (barrare solo una casella)

Ferito (barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ sì ☐ no

☐ sì ☐ no

Ricovero Pronto Soccorso

☐ sì ☐ no

☐ sì ☐ no

Nome Pronto Soccorso

Nome Pronto Soccorso

Comune

Comune

Ferito (barrare solo una casella)

Ferito (barrare solo una casella)

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Conducente ☐

Passeggero ☐

Pedone ☐

Nome e cognome

Nome e cognome

Indirizzo (Comune, via e numero)

Indirizzo (Comune, via e numero)

Luogo e data di nascita

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Codice fiscale

Ricovero Pronto Soccorso

☐ sì ☐ no

☐ sì ☐ no

Ricovero Pronto Soccorso

☐ sì ☐ no

☐ sì ☐ no

Nome Pronto Soccorso

Nome Pronto Soccorso

Comune

Comune

SARZ

16 MAG. 2012

Centro L...

TA...

194464-2012

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.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° 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**

ACCOMPAGNATORIA DENUNCIA SINISTRO

DATI SINISTRO					
Numero Sinistro 908-2012-194464-50		Polizza 00908-50-25440864		Agenzia 00908 - IACOBINO INS	
				Identificativo sinistro RCA.	
Esercizio 2012	Località di Accadimento TA -			Data Accadimento 31/01/2012	Data Denuncia 17/05/2012
LIQUIDATORE DIREZIONE			Compagnia Debitrice CID SARA ASS.NI (032)		
Autorità intervenuta *****		Accertatore *****		Testimoni NO	Sx precedenti 0

DATI POLIZZA			
Nominativo CONTRAENTE A.M.A.T.S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) Cod.Fisc/P:IVA: 00146330733 Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****		Nominativo ASSICURATO A.M.A.T.S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO (TA) Cod.Fisc/P:IVA: 00146330733 Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****	
Frazionamento : ANNUALE	Effetto Titolo : 07/07/2011	Num. foglio cassa : 99999	
Effetto Polizza : 07/07/2011	Scadenza titolo : 31/03/2012	Numero Controllo : 999999900	
Scadenza Polizza : 31/03/2013	Data pagamento : 07/07/2011	Data Registrazione : 31/07/2011	

DATI GARANZIA				
Targa DW790TR	Massimali (€) 3.000.000,00 2.500.000,00 500.000,00			Tipo Tariffa FISSA
			Franchigia *****	Fr.giov.Cond. **

DATI CONDUCENTE			
Nominativo IGNOTO 00000 () Cod.Fisc/P:IVA: Data di Nascita: ***** Tel.: ***** E-mail: *****		Altri dati Sesso: I Eta *** Cod.prof: ***** Tipo patente: * Numero: ***** Rilascio: ***** Validità: *****	

POSIZIONI							
Progr. 001	Nominativo ANTONUCCI FRAN	BL894KR	Perito 	Lesioni NO	Medico 	Serv./Corr. EF	Tipologia APERTO
Progr. 002	Nominativo ANTONUCCI FRAN	BL894KR	Perito COLAPIETRO VIT	Lesioni NO	Medico 	Serv./Corr. EF	Tipologia APERTO

Si confermano i dati riportati sul presente modello		
L'agente SAN DONATO MILANESE	Data e ora: 04/06/2012 - 12:28:13	



DICHIARAZIONE

Noi sottoscritti PASSIATORE Francesco , nato a Taranto il 25.09.1955 e residente in Lama TA) alla Circ. dei Fiori N.253, e PROTO Vittorio, nato a Taranto il 23.11.1961 e ivi residente alla Via Dante Alighieri N.124, attestiamo sotto la nostra personale responsabilità di aver assistito al sinistro accaduto al Sig. ANTONUCCI Francesco in data 31.01.2012 alle ore 18,20 circa in Taranto sulla Via Dante all' intersezione con la Via Giusti.

Il giorno dell' evento ci trovavamo a piedi sul marciapiede di Via Dante e dalla nostra posizione abbiamo potuto notare che un Bus dell' AMAT , impossibilitato ad eseguire una manovra di svolta a destra sulla Via Giusti a causa di alcune macchine , iniziava una manovra in retromarcia proprio al centro dell' incrocio e , durante tale manovra, collideva con la sua parte posteriore contro la FIAT PUNTO del Sig. Antonucci , che era regolarmente parcheggiata a " cassonetto " sulla Via Dante. Precisiamo che la targa dell' autoveicolo in sosta FIAT PUNTO era BL894KR.

In fede.

GARASPE
05 GIU. 2012
Centro Liquidazione Gianni
TARANTO

Proto Vittorio
Passatore Francesco

Oggetto: PRESUNTO SINISTRO DEL 31/01/2012 A POL. RCV N. 25440864 - AMAT SPA (DW790TR) / ANTONUCCI (BL894KR) - NS. RIF. 094/NS/12

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

Data: 24/05/2012 13.19

A: ns@sistemasinistri.it

CC: sinauto@nationalesuisse.it

Con riferimento a quanto indicato in oggetto si trasmette in allegato quanto segue:

- richiesta di risarcimento danni ns. prot. 8428 del 14/05/2012 formulata dall'Aw. Francesco Melpignano per conto del Sig. Antonucci Francesco;
- dichiarazione del 01/02/2012 di negazione sinistro rilasciata dal ns. dipendente Marinelli Pietro.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

Via Cesare Battisti n.657

74121 - Taranto

Tel./Fax 099/7356261

e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

— Allegati: —

094NS12.PDF

2.8 MB