

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 256/AR/12	DATA SINISTRO 28/12/2012	ORA 12.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO		ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 477	TARGA AUTOBUS CA 350 RJ	
MATR. AGENTE 500770	COGNOME SCARCI	NOME ROSARIA	Codice Fiscale SCRRSR68H59L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19-06-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ALIMINI PICCOLO 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5305555W	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 28/05/2012
		SCADENZA PATENTE 28/05/2017		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO MEGANE	TARGA CK 893 XS	PROPRIETARIO BUONGIORNO ANTONIO (Ta, 11/4/62)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LAZIO N. 3		COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI - FONDIARIA Pol. 0674.0561778.00		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO TINELLI ANTONIO - Nato il 1/1/1975 (Trasp. bus)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Abruzzo n.57 - Tel. 3495883133		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

PETRACHI PAOLA - VIA GALESO 361 TARANTO 3920952829
SILIBERTI ROSALBA - VIA MINNITI 71 TARANTO 099/4001836
GALLO GIUSEPPE - PIAZZA SCANDERBEG SCALA B CASTELLANETA (TA) 3204685303

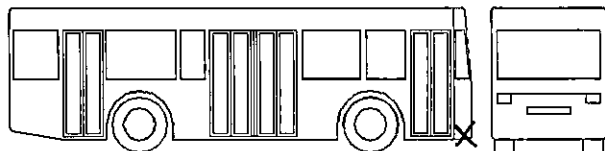
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

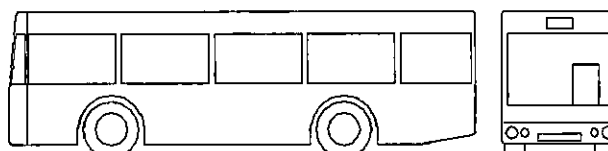
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORRENDO LA VIA PRINCIPE AMEDEO, PROVENENDO DAL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE", GIUNTA ALL'INCROCIO CON LA VIA DE CESARE, L'AUTO RENAULT NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA E URTAVA LA FIANCATO ANTERIORE DESTRA DELL'AUTOBUS.

PER L'IMPATTO, ANCHE SE ANDAVO MOLTO LENTAMENTE, AVENDO APPENA EFFETTUATO LA FERMATA SITA ALL'ANGOLO DI VIA GIOVINAZZI, HO DOVUTO COMUNQUE FRENARE E A SEGUITO DI CIO' UN PASSEGGERO DI NOME TINELLI ANTONIO E' STATO SOCCORSO DAI SANITARI DEL 118 FATTI INTERVENIRE SUL POSTO DA ME STESSA.

SUL LUOGO DELL'INCIDENTE INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

AI VIGILI RIFERIVO CHE L'AUTISTA DELLA RENAULT SPOSTAVA L'AUTO ALCUNI METRI INDIETRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

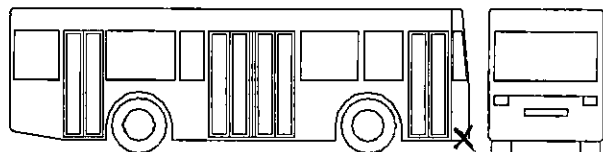
Il Conducente

TA, 02/01/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

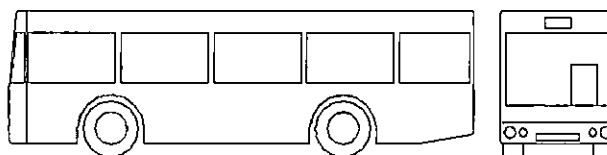
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORRENDO LA VIA PRINCIPE AMEDEO, PROVENENDO DAL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE", GIUNTA ALL'INCROCIO CON LA VIA DE CESARE, L'AUTO RENAULT NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA E URTAVA LA FIANCATA ANTERIORE DESTRA DELL'AUTOBUS.

PER L'IMPATTO, ANCHE SE ANDAVO MOLTO LENTAMENTE, AVENDO APPENA EFFETTUATO LA FERMATA SITA ALL'ANGOLO DI VIA GIOVINAZZI, HO DOVUTO COMUNQUE FRENARE E A SEGUITO DI CIO' UN PASSEGGERO DI NOME TINELLI ANTONIO E' STATO SOCCORSO DAI SANITARI DEL 118 FATTI INTERVENIRE SUL POSTO DA ME STESSA.

SUL LUOGO DELL'INCIDENTE INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

AI VIGILI RIFERIVO CHE L'AUTISTA DELLA RENAULT SPOSTAVA L'AUTO ALCUNI METRI INDIETRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

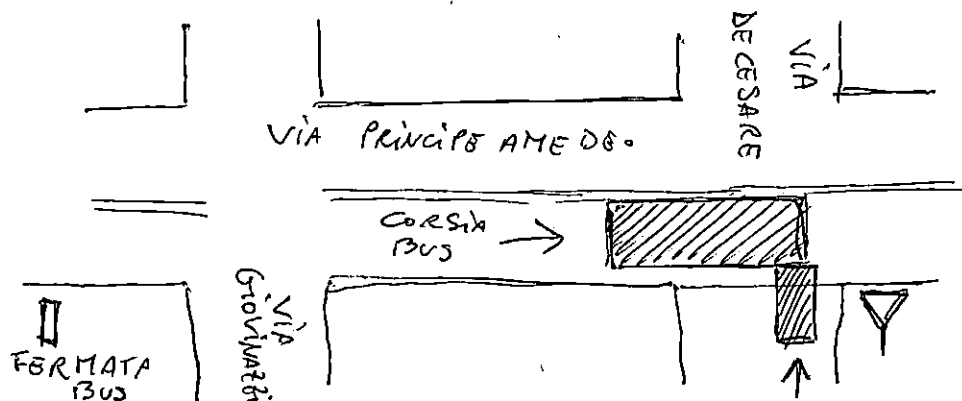
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 02/01/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 256/AR/12		DATA SINISTRO 28/12/2012		ORA 12.45		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO				ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP				N° SOCIALE 477		TARGA AUTOBUS CA 350 RJ	
MATR. AGENTE 500770		COGNOME SCARCI		NOME ROSARIA		Codice Fiscale SCRRSR68H59L049P	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 19-06-1968		DATA ASSUNZIONE 01-08-2007		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA ALIMINI PICCOLO 5		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5305555W		RILASCIATA A MCTC-TA	
						DATA RILASCIO 28/05/2012	
						SCADENZA PATENTE 28/05/2017	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault		MODELLO MEGANE		TARGA CK 893 XS		PROPRIETARIO BUONGIORNO ANTONIO (Ta, 11/4/62)		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
VIA / PIAZZA VIA LAZIO N. 3				COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI - FONDIARIA Pol. 0674.0561778.00					
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA							COMUNE DI RESIDENZA		

1° DANNEGGIATO TINELLI ANTONIO - Nato il 1/1/1975 (Trasp. bus)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Abruzzo n.57 - Tel. 3495883133	
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA URBANA
------------------------------	----------------

TESTIMONI	
PETRACHI PAOLA - VIA GALESO 361 TARANTO 3920952829	
SILIBERTI ROSALBA - VIA MINNITI 71 TARANTO 099/4001836	
GALLO GIUSEPPE - PIAZZA SCANDERBEG SCALA B CASTELLANETA (TA) 3204685303	

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 02/01/2013

Egr. Sig.

SCARCI ROSARIA
VIA ALIMINI PICCOLO 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 256/AR/12 del 28/12/2012

Il giorno 28/12/2012, il bus n° 477 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

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

Distinti saluti


LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 02/01/2013

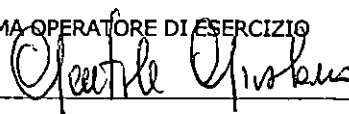
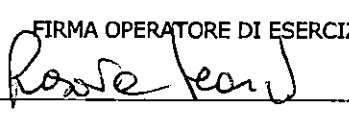


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 477 **DATA** 28/12/2012

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>030</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>434</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>04 27</u>	DALLE ORE <u>11.04</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>11:13</u>	ALLE ORE <u>17.45</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>4^a 8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>☒</td><td>☒</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	☒	☒	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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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	☒	☒																																																																																																																					
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 _____

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **PTRPLA76H43L049H** Data di scadenza **03/10/2016**

Cognome **PETRACHI**
Nome **PAOLA** Sesso **F**

Luogo di nascita **TARANTO**
Provincia **TA**

Data di nascita **03/06/1976**

Dati sanitari regionali

1. Cognome **PETRACHI**
2. Nome **PAOLA**
3. Data e luogo di nascita **03/06/1976**
TARANTO (TA)

8. Residenza **TARANTO (TA)**

Via **5/F LAGO DI MONTICCHIO**



Il Funzionario della Motorizzazione Civile

7. FIRMA DEL TITOLARE

5. Patente N. **TA5044589L**

4. Rilasciata dalla M.C.T.C. di **TA**

9. Il **16-06-1998**

10. Valevole fino al **16-06-2008**

IL DIRETTORE

B L

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A1		≤ 125 cc ≤ 11 kW	*****
A		≤ 125 cc ≤ 11 kW ≤ 0.16 kW/kg	*****
B			PAG. 2
B1			PAG. 2
C1		≤ 7500 kg	*****
C			*****
D1		≤ 11400 kg	*****
D			*****
E		≤ 12000 kg	*****
C1		≤ 12000 kg	*****
C			*****
D1		≤ 12000 kg	*****
D			*****

TA5044589L

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(011A583574)
RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART. 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

Oggetto: SIN. N. 01.950406319.042 DEL 28/12/2012 (NS. RIF. 256/AR/12)

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

Data: 06/02/2013 13.25

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>, CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA
<mailcld123@allianz.it>

Con riferimento al sinistro in oggetto trasmettiamo in allegato la dichiarazione testimoniale rilasciata in data odierna dalla Sig.ra Petrachi Paola.
Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

—Allegati:—

256AR12.teste petrachi.PDF

730 KB

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Petrachi Paola nata a Taranto il 03/06/1976 e residente a Carosino (Ta) in Via 24 maggio, 10 (C.F. PTRPLA76H43L049H)

Dichiara

Che il giorno 28/12/2012 sono salita sul mezzo pubblico di linea 8 n. 477 targato CA350RJ alla stazione alle ore 12.35 circa diretta al Q.re Salinella.

Alle ore 12.45 circa, in Via Principe Amedeo il mezzo pubblico dopo aver eseguito la fermata poco prima di Via Giovinazzi, riprendeva la marcia ad andatura molto ridotta e nella propria corsia riservata.

Il bus arrivato all'incrocio successivo di Via De Cesare (strada con obbligo di dare precedenza) veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura targata CK893XS condotta da un uomo il quale impegnava l'incrocio non rispettando la segnaletica di dare precedenza.

Al momento dell'incidente avevo una buona visuale in quanto stazionavo in piedi sul lato destro del bus.

La conducente del bus che si ribadisce, procedeva già a velocità estremamente ridotta per i motivi sopra descritti, ha frenato per evitare l'incidente ma non c'è stato nulla da fare in quanto il distratto e imprudente conducente dell'autovettura non si fermava.

A seguito della frenata un ragazzo a bordo del bus si faceva male.

Andavo via subito dopo l'incidente e davo i miei dati alla conducente dell'Amat per eventuale testimonianza sulle circostanze dell'incidente.

Preciso che il conducente dell'autovettura subito dopo l'impatto, indietreggiava la sua auto e notavo che scattava alcune foto con la vettura spostata prima della linea di arresto del dare precedenza.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 06/02/2013



1. Cognome **PETRACHI**
 2. Nome **PAOLA**
 3. Data e luogo di nascita **03/06/1976**
TARANTO (TA)
 8. Residenza **TARANTO (TA)**
 Via **5/F LAGO DI MONTICCHIO**



Il Funzionario
della
Motorizzazione Civile

7. FIRMA DEL TITOLARE

5. Patente N. **TA5044589L**

4. Rilasciata dalla M.C.T.C. il
 9. il **16-06-1998**
 10. Valevole fino al **16-06-2008**

Imposta di esito
assolta mediante
versamento in c/c
postale ai sensi
dell'art. 7 della
legge 18 ottobre
1978, n. 625.

IL DIRETTORE

B L

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A1		≤ 125 cc ≤ 11 kW ≤ 0,16 kW/kg	*****
A			*****
B1			PAG. 2
B		≤ 3500 kg ≤ 1148 kg	PAG. 2
C1		≤ 7500 kg	*****
C			*****
D1		≤ 11+16 S	*****
D			*****
B			*****
C1		≤ 12000 kg	*****
C			*****
D1		≤ 12000 kg	*****
D			*****

TA5044589L

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(01TA553574)
 RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI.

LIMITAZIONI ART. 117 C.D.S.
 CAT. B DA DATA RILASCIO

12.15.14 - Roma 02



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice
Fiscale **PTRPLA76H43L049H**

Cognome **PETRACHI**

Nome **PAOLA**

Sesso **F**

Luogo
di nascita **TARANTO**

Provincia **TA**

Data
di nascita **03/06/1976**



Dati sanitari regionali

[]

[]

VIDIMAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 1345545

CONFERME DI VALIDITÀ

PATENTE N. TA5044589L (KQM3Y8)
VALIDA FINO AL 20/02/2019
GUIDA CON LENTI

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

PATENTE N. TA5044589L (KM1XVM)
VIA XXIV MAGGIO 10
74021 CAROSINO TA

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Kørekort
Führerschein
Άδειά οδήγησης
Permiso de Conducción
Driving License
Permis de Conduire
Ceadunas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Conducção
Korkort
Ajokortti

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

PETRACHI

PAOLA

03/06/1976

PTRPLA76H43L049H SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600075611983

03/10/2016

256/AR112

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 395,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte BUONGIORNO ANTONIO	Esercizio 2013	
	Numero Sinistro 01/950406319-9/41	Data Sinistro 28/12/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CA350RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 28/12/12 è necessaria la somma di € 300,00 (TRECENTO / 00 EURO) *OTTO TRECENTO EURO*. Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

Taranto

li 01/02/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel - 0771/681436-680982

2074

Prot. N° 04 FEB. 2013

Del

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

Oggetto: SIN. 950406319 DEL 28/12/2012 (NS. RIF. 256/AR/12)

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

Data: 12/02/2013 12.55

A: Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da odierne intese telefoniche si conferma l'accettazione della somma di € 400,00 comprensiva del fermo tecnico.
Cordiali saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

25618112

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 395.00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte BUONGIORNO ANTONIO	Esercizio 2013	
	Numero Sinistro 01/950406319-9/41	Data Sinistro 28/12/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CA350RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 28/12/12 è necessaria la somma di € 300,00 (TRECENTO / 00 EURO) *ALTO FENOMENICO*

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

TARANTO

li 01/02/13

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

Genius Professional Ver:

Tel - 0771/681436-680982

+€100,00 (1 aa)

concediamo
per € 400,00

Prot. N. 2574
04 FEB. 2013

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

Oggetto: Comunicazione Allianz S.p.A. Sinistro 01.950406319.042**Mittente:** Servizio Sinistri Allianz S.p.A. <allianz_sinistri@allianz.it>**Data:** 06/02/2013 7.51**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

ATT00001.txt

Le informazioni contenute in questo messaggio e gli eventuali allegati (il "Messaggio") si intendono inviate a uno o piu' specifici destinatari. Il contenuto del Messaggio puo' essere confidenziale, riservato e comunque protetto dalla legge applicabile. Se non siete i destinatari del Messaggio, siete pregati di informare immediatamente il mittente, cancellate questo Messaggio, non rivelatelo, non distribuitelo ne' inoltratelo a terzi, non copiatelo ne' fatene alcun uso.

Questo Messaggio ha natura aziendale e non personale. Pertanto le risposte inviate a seguito di questa comunicazione potranno essere conosciute nell'organizzazione di appartenenza del mittente nei limiti e secondo le regole fissate dall'azienda, nel rispetto della vigente normativa e del disciplinare interno. Qualsiasi pubblicazione, utilizzo o diffusione, anche parziale di questo Messaggio deve essere preventivamente autorizzata.

I messaggi di posta elettronica non sono sicuri e sono soggetti ad alterazioni, possono essere trasmettitori di Virus informatici o soggetti a ritardi nella distribuzione. Il mittente del Messaggio non puo' essere in alcun modo considerato responsabile per queste evenienze. Il mittente si riserva il diritto di archiviare, ritenere e controllare i messaggi di posta elettronica.

The information contained in this electronic message and any attachments (the "Message") is intended for one or more specific individuals or entities, and may be confidential, proprietary, privileged or otherwise protected by law. If you are not the intended recipient, please notify the sender immediately, delete the Message and do not disclose, distribute, or copy it to any third party or otherwise use the Message.

The Message has business character and not private and/or individual character. Your reply to the Message could be disclosed to the sender entity, according to and in respect of its internal rules, under the applicable laws, regulations or internal policies. Any publication, use or circulation of the Message, both total and partial, have to be previously authorized.

Electronic messages are not secure or error free and can contain viruses or may be delayed, and the sender is not liable for any of these occurrences. The sender reserves the right to monitor, record and retain electronic messages.

Allegati:

In allegato inviamo il documento relativo al sinistro 01.950406319.042.

Cordiali saluti

Allianz S.p.A.

Questo è un servizio automatico, **non rispondere a questa email.**

Per ricevere maggiori informazioni utilizzare i recapiti indicati nel file allegato.

documento.pdf

115 KB

ATT00001.txt

2.4 KB

Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
tel: 0994558111
fax: 0994521309



Allianz S.p.A. - Sede legale Largo Ugo Inneri 1, 34123 Trieste - Tel. +39 040 7781.111 - Fax +39 040 7781.311
CF, P. IVA e Registro imprese di Trieste n. 05032630963 - Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.
Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152 - Capogruppo del gruppo assicurativo Allianz,
iscritto all'Albo gruppi assicurativi n. 018 - Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Taranto, 6 febbraio 2013

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Sinistro n.: 01.950406319.042
Avvenuto il: 28/12/2012
Targa / Polizza n.: CA350RJ / 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Assicurato: AMAT
Danneggiato: TINELLI ANTONIO
Liquidatore: RAELE DOMENICO
Vs. rif.:

Oggetto: SIX 950406319 DEL 28/12/2012

Facciamo riferimento alla richiesta di risarcimento da avanzata in relazione al sinistro in oggetto per informarVi che la controparte ritiene di avere ragione.

Vi preghiamo volerci fornire ogni utile elemento affinché da parte nostra si possa resistere al conseguente arbitrato.

Alla luce della documentazione che ci fornirà, considereremo una eventuale definizione su basi concorsuali.

Restiamo in urgente attesa e inviamo cordiali saluti.

PS. Eventuali dichiarazioni testimoniali devono essere complete di fotocopia di documento di identità valido e codice fiscale.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni

256/A112

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L. PERITO VITO COLAPIETRO V. Europa, 35 74017 - Mottola (Ta) P.IVA: 02602260735 Tel.: 0998864788 FAX 0998863231	Perizia Numero 395,00/13	Per la Spettabile ALLIANZ SPA	Tipo Sinistro /RCA/CID	Ispett. 0944
	Assicurato AMAT SPA	Controparte BUONGIORNO ANTONIO		Esercizio 2013
	Numero Sinistro 01/950406319-9/41	Data Sinistro 28/12/12	Ramo e/o Polizza 59497052	Agenzia 00709/ROMA GERENZA

VERBALE DI ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

Le parti che sottoscrivono il presente Verbale stabiliscono di comune accordo che, per effettuare tutte le riparazioni necessarie sul veicolo targato CA350RJ in conseguenza del sinistro verificatosi il giorno 28/12/12 è necessaria la somma di € 300,00 (TRECENTO / 00 EURO) *ALTO EGNO TECNICO*

Il presente atto ha valore puramente conservativo e lascia quindi salva ed impregiudicata tra le parti la questione della responsabilità dell'incidente e/o particolari clausole contrattuali della polizza.

Taranto , li *01/02/13*

Inviare assegno a:

Inviare bonifico a iban:

IL PERITO

IL RIPARATORE

IL PROPRIETARIO DEL VEICOLO

RAG. VITO COLAPIETRO

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

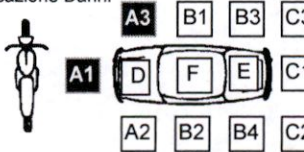
Genius Professional Ver:
Tel - 0771/681436-680982

2266

Prot. N° 06 FEB. 2013

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

9

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 219,00/13		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.									
Assicurato AMAT N.477			Controparte BUONGIORNO ANTONIO			Impresa di controparte 034 - FONDIARIA-SAI										
Esercizio 2013			Numero sinistro 256/AR/12			Codice - Agenzia										
Cod. Perito			Cod. Liquidatore			Cod. Ispettore										
Cod. Polizza			Ramo polizza			Recuper o IVA										
Data Incarico 08/01/2013			Data primo rilievo 15/01/2013			Località TARANTO										
C/o ASS			Riparazioni Da Iniz.			Foto N. 3										
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 491E/3P				Targa CA350RJ		Telaio ZGA482M0006002968		1° Immatr. 18/06/02								
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto ROSSO/BLU DOPPIO STRATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si								
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 										
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €	Indennizzo per antieconomicità € 1,00											
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi		
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo				* (Iva Esclusa)		
Angolare paraurti ant. .Dx				M 1,0		M 2,0		M 2,0								
Fianchetto ant. .Dx				L 0,5		L 0,5		L 0,5								
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi		
Telefono:				Totale Tempi		1,5		2,5		2,5				€		
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,38	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,29	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	Totale Tempi Supplementari		Ore 1,87	Totale tempi VE Ore		4,37		
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		€	Imponibile		€	Iva		€	Totale		€		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore		4,37 €/h	11,55		€	50,47		€	10,60		€	61,07	
Totale Imponibile		€	224,51		Nolo Dime e/o Varie		€			€			€			
Degrado		€	Mano d'opera carrozzeria Ore		8,37 €/h	20,66		€	172,92		€	36,31		€	209,23	
Insufficienza Assicurativa %		€	Mano d'opera meccanica Ore		€/h	20,66		€			€			€		
Totale (Imponibile)		€	224,51		S. Rifiuti 0,50 % di		223,39	€	1,12		€	0,24		€	1,36	
Totale (Iva Compresa)		€	271,66		TOTALE STIMA		€	224,51		€	47,15		€	271,66		
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%	€		Importo Richiesto		€	Importo Concordato		€	Importo Lesioni		€	Fermo Tecnico Giorni 1,0		
Indennizzo Contrattuale		€	224,51		Osservazioni:											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]		Data consegna	06/02/2013	Firma Professionista	per. ind. Ernesto Sion	Ruolo N.	3812	Foglio N.	1							

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 219,00/13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **256/AR/12**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **28/12/2012**
Data Perizia: **15/01/2013**

Assicurato: **AMAT N.477**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA350RJ**
Controparte: **BUONGIORNO ANTONIO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 256/AR/12	DATA SINISTRO 28/12/2012	ORA 12.45	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA PRINCIPE AMEDEO	ANGOLO VIA DE CESARE	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 477	TARGA AUTOBUS CA 350 RJ
MATR. AGENTE 500770	COGNOME SCARCI	NOME ROSARIA	Codice Fiscale SCRRSR68H59L049P
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 19-06-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA ALIMINI PICCOLO 5		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5305555W
RILASCIATA A MCTC-TA		DATA RILASCIO 28/05/2012	SCADENZA PATENTE 28/05/2017
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO MEGANE	TARGA CK 893 XS	PROPRIETARIO BUONGIORNO ANTONIO (Ta, 11/4/62)	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LAZIO N° 3		COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI - FONDIARIA Pol. 0674.0561778.00		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO TINELLI ANTONIO - Nato il 1/1/1975 (Trasp. bus)		NATURA DEL DANNO Residente a Taranto in Via Abruzzo n.57 - Tel. 3495883133		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

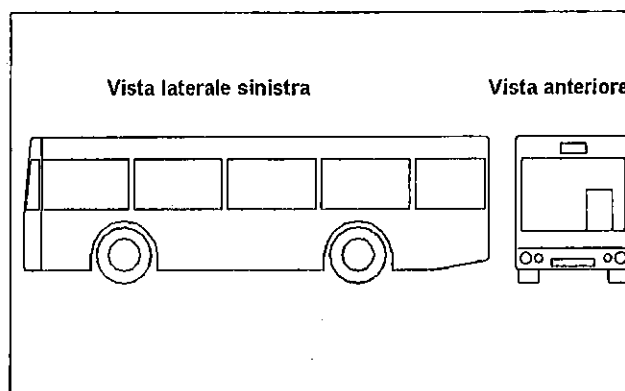
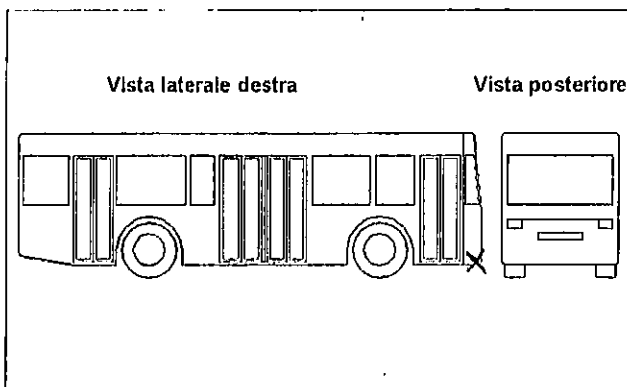
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA
TESTIMONI PETRACHI PAOLA - VIA GALESO 361 TARANTO 3920952829 SILIBERTI ROSALBA - VIA MINNITI 71 TARANTO 099/4001836 GALLO GIUSEPPE - PIAZZA SCANDERBEG SCALA B CASTELLANETA (TA) 3204685303

Sinistro Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORRENDO LA VIA PRINCIPE AMEDEO, PROVENENDO DAL CAPOLINEA DI "PORTO MERCANTILE", GIUNTA ALL'INCROCIO CON LA VIA DE CESARE, L'AUTO RENAULT NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI DARE PRECEDENZA E URTAVA LA FIANCATA ANTERIORE DESTRA DELL'AUTOBUS.
PER L'IMPATTO, ANCHE SE ANDAVO MOLTO LENTAMENTE, AVENDO APPENA EFFETTUATO LA FERMATA SITA ALL'ANGOLO DI VIA GIOVINAZZI, HO DOVUTO COMUNQUE FRENARE E A SEGUITO DI CIO' UN PASSEGGERO DI NOME TINELLI ANTONIO E' STATO SOCCORSO DAI SANITARI DEL 118 FATTI INTERVENIRE SUL POSTO DA ME STESSA.
SUL LUOGO DELL'INCIDENTE INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.
AI VIGILI RIFERIVO CHE L'AUTISTA DELLA RENAULT SPOSTAVA L'AUTO ALCUNI METRI INDIETRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

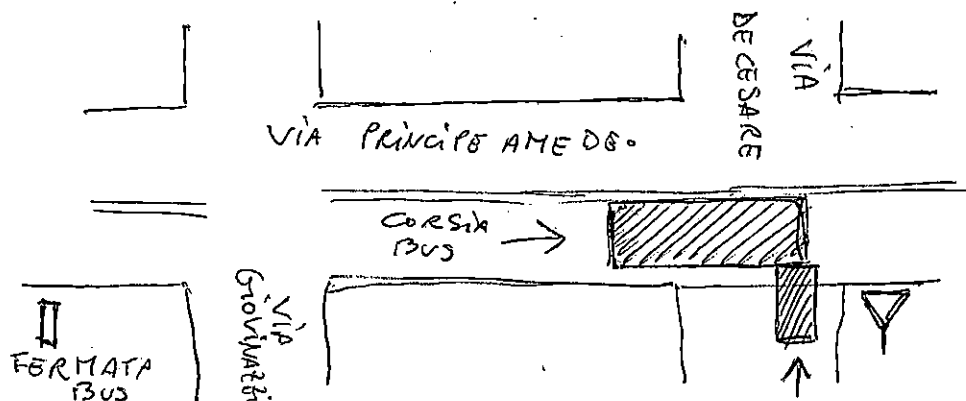
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 02/01/2013

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Flacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le		Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT		001	219,00/13	
		Assicurato	Controparte	Impresa Controparte		
		AMAT N.477	BUONGIORNO ANTONIO	034 - FONDIARIA-SAI		
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	256/AR/12			28/12/2012		
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
08/01/2013	15/01/2013	TARANTO	ASS	A1	3	06/02/2013

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 3 -		
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' 06/02/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:271,66

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

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

256/Ar112



Allianz S.p.A.
CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO
Tel: 0994558111
Fax: 0994521309

Apertura al pubblico
lun e mar: 09.00-12.00
gio: 09.00-12.00

2285
Prot. N. 06 FEB. 2013

- Del
- P PRESIDENTE ☐
 - DG DIRETTORE GENERALE ☐
 - DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 - DT DIRETTORE TECNICO ☐
 - UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 - UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
 - UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 - UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
 - UI INFORMATICA ☐
 - UP PERSONALE/RELAZIONI ☐
 - UR TECNICO ☐
 - UT PRODOTTI TRAFFICO ☐
 - US BANCARERIA/ECONOMATO ☐
 - STG STAFF QUALITA' ☐

Taranto, 31 gennaio 2013



0018
MS130094F2D0010001 01 RM01
01173305 MTA80357000957
147 6 A

Sinistro numero: 01.950406319.041
Avvenuto il: 28/12/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CA350RJ
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTA
Targa veicolo Controparte: CK893 XS
Compagnia Controparte: FONDIARIA SAI

AMAT
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



c.c. ROMA GERENZA DIRETTE

Oggetto: DENUNCIA DI SINISTRO CID: COSA FARE ORA

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE
Reperto Infortunistica Stradale
Tel. 099.4581023

Taranto, li 28/12/12 ore 13,15
Strada N. P. AMATO / V. DE' CESARE

CONDUCENTE
Cognome BUONGIORDINO
Nome ANTONIO
Nato a TARANTO
il 11/04/62
Residenza TARANTO
Via LARGO N. 3
Veicolo RENAULT
targato CK 893 XS

PROPRIETARIO
MEDESANO
Ass.ne SAI FONDIARIA
polizza 0674.0561778.00

il vigile urbano

avvenuto il 28/12/2012.

tra Assicuratori per il Risarcimento Diretto
andiamo conferma da parte della Compagnia

numero: 01.950406319.041

ha provveduto direttamente o tramite la

ta e completata di tutte le informazioni

numero 0994521309

la deve fornire le seguenti informazioni:

te di Istituti che gestiscono Assicurazioni

n o senza postumi permanenti

mazioni qui riportate, La/Vi preghiamo di
ero 0994558111.

fermata la denuncia del sinistro sopra



Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Inzeri, 1 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianz.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Inzeri, 1
CF, P. IVA e Registro imprese
di Trieste n. 05032630963
Cap. sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
di assicurazione n. 1.00152
Capogruppo del gruppo assicurativo
Allianz, iscritto all'Albo gruppi
assicurativi n. 018
Società controllata, tramite
A.C.I.F. S.p.A., da Allianz SE - Monaco

Le nostre divisioni commerciali
Allianz Lloyd Adriatico
Allianz RAS
Allianz Subalpina

Cordiali saluti.

Allianz S.p.A.
Centro Liquidazione Danni



Sinistro numero: 01.950406319.041
Avvenuto il: 28/12/2012
A: TARANTO
Assicurato: AMAT
Targa veicolo Assicurato: CA350RJ
Polizza N.: 059497052
Agenzia: ROMA GERENZA DIRETTE
Targa veicolo Controparte: CK893XS
Compagnia Controparte:
FONDIARIA SAI

CLD TARANTO
VIA ACCLAVIO 2
74123 TARANTO

Oggetto: RICHIESTA DI RISARCIMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ chiede il risarcimento dei danni patrimoniali e non patrimoniali subiti a seguito del sinistro sottodescritto.

Per comunicare con il liquidatore incaricato è possibile inviare un'e-mail a
L'oggetto dell'e-mail deve contenere il numero di sinistro come di seguito indicato: 01.950406319.041

Collisione tra i veicoli: SI ☒ NO ☐

Veicoli coinvolti: UNO ☐ DUE ☒ PIU' DI DUE ☐

Veicolo assicurato: IRISBUS ITALIA

Targa: CA350RJ Compagnia: ALLIANZ S.P.A.

Veicolo di controparte (Marca e Modello):

Targa: CK893XS Compagnia: FONDIARIA SAI

Generalità controparte (Nome e Cognome): BUONGIORNO ANTONIO

C.F.:

Presenza di feriti sul veicolo assicurato: SI ☐ NO ☐

Generalità dei feriti sul veicolo assicurato (Nome e Cognome):

Responsabilità di terzi: SI ☐ NO ☒

Presenza Testimoni: SI ☐ NO ☒

Generalità Testimoni (Nome e Cognome, data di nascita e indirizzo):

Autorità intervenute: SI ☐ NO ☒

Descrizione Autorità: P. Stradale ☐ C. Carabinieri ☐ P. Locale ☐ VVFF ☐ ALTRO ☐

Indirizzo Autorità intervenute:



Visibilità del veicolo: luogo

giorni/ore _____

Danni a cose trasportate di proprietà del Trasportato o del Conducente: SI ☐ NO ☐

Proprietario delle cose danneggiate: Trasportato ☐ Conducente ☐

Per una gestione più efficiente indico i miei attuali recapiti telefonici:

Numero Cellulare: _____

Numero Fisso: _____

Orario di reperibilità (Telefono Fisso): _____

Qualora dal sinistro siano derivati danni fisici

Informazioni riguardanti il/la danneggiato/a che ha subito lesioni

Generalità del danneggiato (Nome e Cognome e indirizzo)

- Età del danneggiato _____ - Codice Fiscale: _____

- Attività del danneggiato: _____

- Reddito del danneggiato: _____

- Entità delle lesioni subite: _____

- Dichiarazione di avere/non avere diritto a prestazioni da parte di Istituti che gestiscono Assicurazioni sociali obbligatorie

- Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti

- Eventuale consulenza medico legale di parte

Le segnaliamo che per consentire la gestione del Suo/Vostro danno
il presente documento dovrà essere restituito firmato e completo di tutti i dati mancanti.

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____



DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

La sottoscritta Petrachi Paola nata a Taranto il 03/06/1976 e residente a Carosino (Ta) in Via 24 maggio, 10 (C.F. PTRPLA76H43L049H)

Dichiara

Che il giorno 28/12/2012 sono salita sul mezzo pubblico di linea 8 n. 477 targato CA350RJ alla stazione alle ore 12.35 circa diretta al Q.re Salinella.

Alle ore 12.45 circa, in Via Principe Amedeo il mezzo pubblico dopo aver eseguito la fermata poco prima di Via Giovinazzi, riprendeva la marcia ad andatura molto ridotta e nella propria corsia riservata.

Il bus arrivato all'incrocio successivo di Via De Cesare (strada con obbligo di dare precedenza) veniva coinvolto in un incidente stradale con un'autovettura targata CK893XS condotta da un uomo il quale impegnava l'incrocio non rispettando la segnaletica di dare precedenza.

Al momento dell'incidente avevo una buona visuale in quanto stazionavo in piedi sul lato destro del bus.

La conducente del bus che si ribadisce, procedeva già a velocità estremamente ridotta per i motivi sopra descritti, ha frenato per evitare l'incidente ma non c'è stato nulla da fare in quanto il distratto e imprudente conducente dell'autovettura non si fermava.

A seguito della frenata un ragazzo a bordo del bus si faceva male.

Andavo via subito dopo l'incidente e davo i miei dati alla conducente dell'Amat per eventuale testimonianza sulle circostanze dell'incidente.

Preciso che il conducente dell'autovettura subito dopo l'impatto, indietreggiava la sua auto e notavo che scattava alcune foto con la vettura spostata prima della linea di arresto del dare precedenza.

Letto, confermato e sottoscritto

Taranto, li 06/02/2013

Prot. N

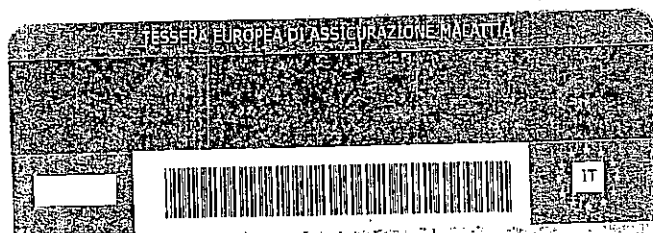
2326

06 FEB. 2013

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

9

VALIDAZIONI ANNUALI			CONFERME DI VALIDITÀ		REPUBBLICA ITALIANA  PATENTE DI GUIDA
			PATENTE N. TA5044589L (KQM3Y8) VALIDA FINO AL 20/02/2019 GUIDA CON LENTI		
SOSPENSIONI DELLA PATENTE			CAMBIAMENTI DI RESIDENZA		
			PATENTE N. TA5044589L (KMKVM) VIA XXIV MAGGIO 10 74021 CAROSINO TA		
F 1345545					



PETRACHI
 PAOLA 03/06/1976
 PTRPLA76H43L049H SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600075611983 03/10/2016

Prot. N. 3403 /UAG

Taranto, li 26 FEB. 2013

Spett.le
Centro Liquidazione Danni
ALLIANZ SPA
Via Acclavio n.2
74123 - TARANTO

E p.c. Spett.le
Sede Legale
FONDIARIA - SAI ASS.NI Spa
Corso Galileo Galilei n.12
00126 - TORINO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI
SINISTRO N.01.950406319.041 DEL 28/12/2012
AMAT SPA (CA350RJ) / BUONGIORNO ANTONIO (CK893XS)
(Ns. rif. 256/AR/12)

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), proprietaria del veicolo Autobus Irisbus Italia targa-
to CA350RJ e assicurato con la Compagnia ALLIANZ - RAS Spa, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito
del sinistro avvenuto il giorno 28/12/2012 alle ore 12.45 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via
De Cesare.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura Renault Megane targata CK893XS assicurata per la responsa-
bilità civile auto con la Compagnia FONDIARIA-SAI Ass.ni con Polizza n.0674.0561778.00.
Alla guida dell'autovettura targata CK893XS c'era il Sig. Buongiorno Antonio nato a Taranto il 11/04/62.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità del Sig. Buongiorno Antonio secondo le modalità indicate
nell'allegata denuncia di sinistro, come a Voi già noto anticipata via mail in data 04/01/2013.

Al momento del sinistro era presente la Sig.ra Petrachi Paola la quale ha rilasciato in data 06/02/2013 l'allegata
dichiarazione testimoniale.

Sul luogo del sinistro sono intervenuti i Vigili Urbani di Taranto.

Il ns. mezzo aziendale, già periziato da un Vs. fiduciario, ha riportato danni per un importo complessivo di €
400,00.

Per eventuali ulteriori chiarimenti vogliate contattare il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX**
099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.

Si resta in attesa del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi
inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo aziendale;
- dichiarazione testimoniale della Sig.ra Petrachi Paola.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

A.M.A.T. S.p.A.

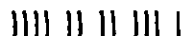
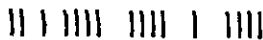
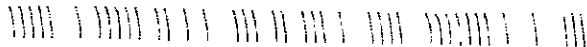
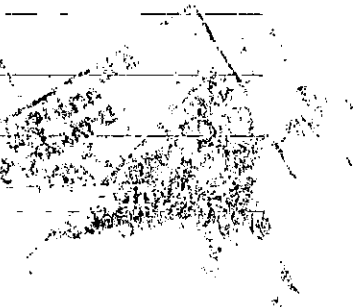
Da restituire

AGENZIA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Galati, 657

70100 TARANTO



256/AM12 (R.D.)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

BARI CMD
Poste

04.03.13

19 22 8020497 8

Numero

Italiane

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Spett.le

Centro Liquidazione Danni

ALLIANZ SPA

Via Acclavio n.2

74123 - TARANTO

ALLIANZ S.p.A.
CLD TARANTO

1 MAR 2013

RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

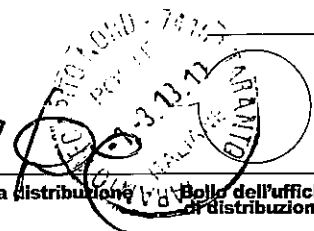
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

A.M.A.T.s.p.a.

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via E. Battisti, 657
74100 TARANTO



256/Ar112 (r.d.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

16228020498

0

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Lo

Spett.le

Sede Legale

FONDIARIA - SAI ASS.NI Spa

Corso Galileo Galilei n.12

00126 - TORINO

UFFICIO POSTA RICEVUTO

Becchia

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

5.3.13

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



256/AR112



In caso di mancato recapito restituire a
Wave Logistica - Ufficio Rientri R.R.
Via F. Santi, 11 - 10024 Moncalieri (TO)

Indirizzo a cui inviare la documentazione richiesta:
C.S.L. TARANTO E BASILICATA
VIA MINNITI 83
74121 - TARANTO - TA Tel: 099/7372411 Fax: /800993119



SAI13067D00000945971
11033 22 544/550
Puglia

Egr.Sig. IESRR0182013067400031/03
AMAT SPA RIF. 256AR12
VIA C. BATTISTI 357
74121 TARANTO TA

Data: 07/03/2013

Oggetto: Danno n.: 2013067400031/03
Data Sinistro: 28/12/2012
Nominativo assicurato: BUONGIORNO ANTONIO
Veicolo ns.assicurato: CK893XS
Nominativo controparte: AMAT SPA
Veicolo controparte: CA350RJ

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.

Prot. N. **1576**
18 MAR. 2013

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
LE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
URG	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' ☐



FONDIARIA-SAI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Torino
10126 - Corso Galileo Galilei, 12
Tel. (+39) 011.6057111 - Fax (+39) 011.6667665
www.fondiana-sai.it

Direzione Firenze
01159 - Via Leonardo Magagnoli
Tel. (+39) 055.47841
Fax (+39) 055.478026

FONDIARIA-SAI S.p.A.
Capitale sociale € 1.194.572.973,80 int. vers. - Numero di iscrizione al Registro delle imprese di Torino, Codice Fiscale a Partita IVA 00816570012 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 990) - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 048



COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n. 9 facciate

Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Ufficio Infortunistica Stradale

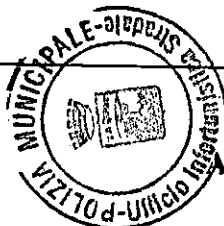
è conforme all'originale.

Taranto, il 9-7-2013

L'UFFICIALE RESPONSABILE

Sez. INFORTUNISTICA

(Ten. Cosimò DI GIACOMO)



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

Prot. nr.

1177

P.G. del

26.3.13

RELAZIONE

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

In data 28.12.2012 alle ore 13,10 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO, CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 13,10 del giorno 28.12.2012 in Taranto, sulla via P. Amedeo all'intersezione con la via De Cesare; tempo nuvoloso, strada bagnata dalla pioggia, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

- A) Autoveicolo: Renault Megane** tg. CK 893 XS immatricolato nell'anno 20004
assicurazione: Sai - Fondiaria pol. nr. 0674.0561788.00 scad. 20.01.2013
conducente e proprietario: Buongiorno Antonio nato a Taranto in data 11.04.1962 ed ivi residente alla via Lazio nr. 3, munito di patente di guida catg. A-E nr. TA2197879D rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 19.07.1988
trasportati: nessuno
- B) Autobus tg. CA 350 RJ** (nr.477) immatricolato nell'anno 2002
assicurazione: Allianz pol. nr.0000059497052 scad. 31.03.2013
conducente: Scarci Rosaria nata a Taranto in data 19.06.1968 ed ivi residente alla via Lago di Alimini Piccolo nr. 5, munita di patente di guida catg. AD nr. TA5305555W rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 28.05.2012 (CQC nr.TAQ014130A rilasciata in data 31.07.2012)
proprietario: AMAT spa con sede in Taranto alla via C. Battisti nr.657
trasportati: Tinelli Antonio nato a Taranto in data 01.01.1975 ed ivi residente alla via Abruzzo nr. 57

DANNI A PERSONE

Tinelli Antonio: distorsione e distrazione del collo; lombalgia da contraccollo; trauma contusivo distorsivo del polso sinistro. Prognosi: gg.10 s.c.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



PERSONE INFORMATE SUI FATTI

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

DANNI AI MEZZI

Renault Megane: striature paraurti anteriore lato sinistro con deformazione targa anteriore

Autobus: striature cantonale paraurti anteriore lato sx

STATO DEI LUOGHI

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

POSIZIONE POST - URTO

All'arrivo degli scriventi il bus conservava la posizione di quiete post urto: occupando la semicarreggiata sud della via P. Amedeo, nella corsia riservata ai mezzi pubblici e parallelamente all'asse stradale. Il mezzo occupava con quasi tutta la struttura l'area d'incrocio presentando il frontale verso est. A circa mt. 1.50 dalla fiancata anteriore destra del bus, veniva ritrovata la vettura che si attestava sulla via De Cesare, a cavallo del passaggio pedonale ivi ubicato e con il frontale rivolto a nord. La vettura, come dichiarato dal conducente del bus, era stata spostata indietro e tale affermazione trova riscontro nei reperti fotografici in allegato. Sul manto stradale, bagnato dalla pioggia, non si rilevavano tracce di frenata e/o di scarrocciamento.

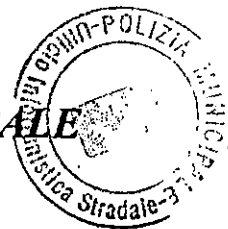
DINAMICA DEL SINISTRO

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

Il sig. Buongiorno, alla guida della vettura, percorreva nel suo senso unico la via De Cesare in direzione c.so Umberto; giunto all'incrocio con via P. Amedeo, a suo dire, si fermava ed in tale fase veniva urtato dal bus che sopraggiungeva da sinistra. Nella fase antecedente l'evento la sig.ra Scarci, alla guida del mezzo pubblico, percorreva la corsia riservata della via P. Amedeo in direzione via Leonida. Giunta all'incrocio, nel proseguire il moto in senso rettilineo, occupando con quasi tutta la scocca del mezzo l'area di manovra, a suo dire, veniva urtata dalla vettura che sopraggiungeva da destra e che impegnava l'intersezione. A parere degli scriventi, indipendentemente dalle versioni



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



discordanti dei conducenti, appare evidente, come anche evidenziato dai reperti fotografici in allegato, la responsabilità del sig. Buongiorno circa l'accaduto. Infatti il conducente non ottemperava alla segnaletica di dare precedenza posta sulla propria direttrice di marcia e di certo al momento della collisione la vettura risultava nell'area d'incrocio e sulla direttrice del veicolo pubblico. Per quanto sopra descritto l'urto di striscio interessava il cantonale paraurti anteriore destro del bus e la struttura anteriore della Renault. Nell'occasione un trasportato del mezzo pubblico riportava lesioni di cui al referto medico in allegato.

GENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dal Ten. di P.M. Torres Giuseppe, dal M.llo Piccinni Biagio e dal V. Brig. Secondo Manila

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

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

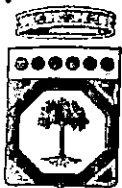
Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referto medico nr. 046902
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nr. 8.



L'Ufficiale Responsabile
Ten. Cosimo Di Giacomo

6/7



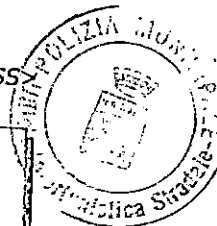
S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

ACUR - SER035059
Pagina 1 di 2

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA



IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 046902

ACCETTAZIONE: 28/12/2012 13:34

- S E D E -

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	TNLNTN75A01L049B	ASSISTITO:	TINELLI ANTONIO
DATA NASCITA:	01/01/1975	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	M	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA ABRUZZO 57
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118
TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
ANAMNESI:

OPERATORE: DTRSFN72L56L049C-DI TURO STEFANIA

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA

DATA E ORA EVENTO: 28/12/2012 12.40

DESCRIZIONE: RIF DI ESSERE PASSEGGERO DEL PULMAN CHE HA SUBITO UN INCIDENTE

Dati incidente non acquisiti

RESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

DEPARTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
28/12/2012 15.52	897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA

ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

DEPARTO: RADIOLOGICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA	CODICE - DESCRIZIONE
	8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE
	8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE
	8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO

INDICAZIONE

Q.TA

MISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 28/12/2012 18:23

STAMPATO IL: 28/12/2012



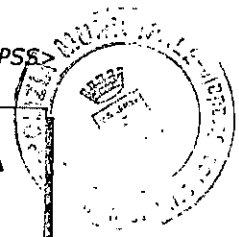
S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 2 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA



SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 046902

ACCETTAZIONE: 28/12/2012 13:34

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA' GIUDIZIARIA

A DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI:

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: DISTORSIONE E DISTRAZIONE DEL COLLO

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: LOMBALGIA DA CONTRACCOLPO. TRAUMA CONTUSIVO- DISTORSIVO DEL POLSO SX

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: RIPOSO, MUSCORIL+DICLOREUM PER 1 VOLTA AL DI PER 7 GG

ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO
Prestidio Ospedaliero Centrale
S. Annunziata
Vespertino Emilia
Accettazione e d'urgenza
Dott.ssa Emilia VESPertino
ORIGINE MEDICO



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

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

L'anno 2012, addì 28 del mese di DICEMBRE
alle ore 13.35 in località VR. PAMELIO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali Agenti di P.G. V. BRIG. LEONARDI

è presente il sig. SCARCI ROSARIA
identificato a mezzo PATENTE DI GUIDA TA5305555W
il quale, in qualità di CONDUCENTE AUTOBUS AMAT,
riferisce quanto segue: INCIDENTO VR. PAMELIO in
durazione di VR. LEONIDA, giunta all'altare
con la VR. DE CESARE, improvvisamente sbucca
re dalla VR. DE CESARE l'autovettura RENAULT
MEGANE e avviene l'urto tra la parte anteriore
anteriore destra dell'AUTOBUS con la parte anteriore
centrale dell'autovettura RENAULT. Sul posto
nono presenti veri passeggeri che hanno assistito
alla dinamica del sinistro e che al momento
sono presenti a testimoniare sull'accaduto.
Preciso che il veicolo autoveicolo è pochi metri
dall'urto venne spostato dal conducente in
memoria per qualche metro, Rosa e Leonida
V. Brig. Leonardi



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO**

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

L'anno 2012, addì 28 del mese di DICEMBRE
alle ore 13,20 in località VIA PAMIDSO
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. V. BAG. SORDANO M.

è presente il sig. BUONGIORNO ANTONIO
identificato a mezzo PATENTE DI GUIDA N° TA 2197879D
il quale, in qualità di CONDUcente RENAULT MEGANE

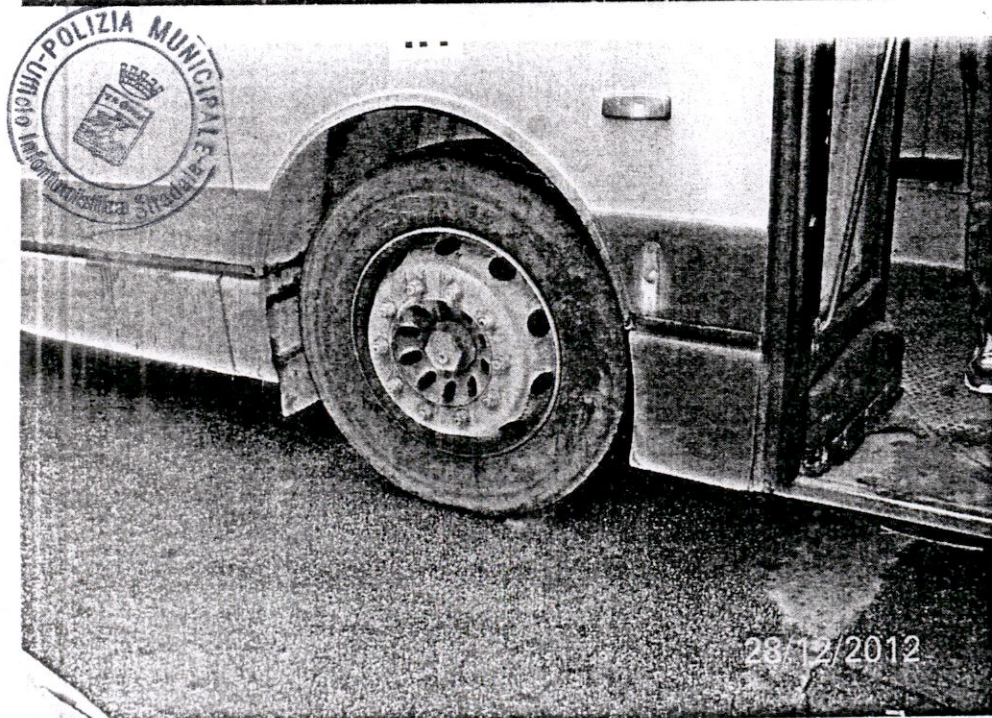
riferisce quanto segue: "Partendo da DISCESA per
Kayfunen ed IMBRO giunto all'incrocio con
la VIA PAMIDSO in sinistra per controllare
che nessuno provenisse dallo incrocio e
dalla via sinistra, mi volli soffermare
l'autobus che era lo spesso autobus che
mi aveva colpito la mi autovettura nel
parabrezza anteriore. Preciso che l'autobus spraggi-
giu era da VIA PAMIDSO in direzione V. LEONIDA

V. Bag. Sordano M.

En M.





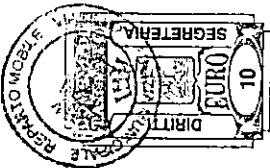


r/12

e.F.

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

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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>104329</u> DEL <u>04 LUG. 2013</u>	Si assegna a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria	
	
POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale Prot. nr. <u>104329</u> <u>4-7-013</u>	

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

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 28/12/2012 via: PRINCIPÈ AMEDEO, DE CESARE
 parti: AMAT (CA350R3)/BUONGIORNO (CK893XS) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 04/07/2013

[Firma] **Il richiedente**

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. AO 8282580 in corso di validità.

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

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

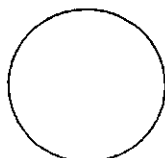
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

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

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio





Comune di Taranto
Direzione Polizia Locale

N. prog. 1676 del 06.07.2013

Cognome BARBATO Nome CARLO

Oggetto della richiesta:

-Contravvenzioni/contenzioso spese € 2,50

-Mod. decurtaz. Punti verb. n.

-Reparto Mobile/viabilità spese € 2,50

☒ -Infortunistica stradale 28.12.2012 spese € 2,50 10.00

-Richiesta annullamento in autotutela verb. n.

-Richiesta cancellazione dal ruolo

-Altro

Data del ritiro 16.07.2013

Firma operatore



Taranto, li 18 APR. 2013

Prot. n. 6385 UAG

14 MAG 2013



Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

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

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 28/12/2012 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CA350RJ e ci risulta che il Sig. **Tinelli Antonio** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 1177/PG del 26/03/2013, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

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

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. 701/13 Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. FESTA

VISTO: si autorizza

Taranto **20 MAG. 2013**

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA



Cens: 14/8/2013



Prot. n. 6385 UAG

Taranto, li

18 APR. 2013

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

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

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 28/12/2012 a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via De Cesare, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato CA350RJ e ci risulta che il Sig. **Tinelli Antonio** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale, trasmesso al Vs. Ufficio con prot. 1177/PG del 26/03/2013, redatto dal personale della Polizia Municipale di Taranto.

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

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

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

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

256/AR/12

Prot. N

11892

15 LUG. 2013

Pres. 7 PRESIDENTE

SG. DIRETTORE GENERALE

CA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DT. DIRETTORE TECNICO

UE. ESERCIZIO MOVIMENTO

UAG. AFFARI GEN. P.R./SINISTRI

RA. ACQUISTI/CONTRATTI

CONTABILITA'/BILANCIO

IN. INFORMATICA

UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI

UT. TECNICO

UPT. PRODOTTI TRAFFICO

UAG. RAGIONERIA/ECONOMATO

STQ. STAFF QUALITÀ

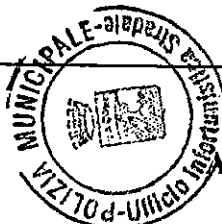
COMUNE DI TARANTO
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale

La presente copia, composta da n. 9 facciate

è conforme all'originale.

Taranto, il 9-7-2013

L'UFFICIALE RESPONSABILE
 Sez. INFORTUNISTICA
 (Ten. Cosimo DI GIACOMO)



Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA
c/o il TRIBUNALE di TARANTO
SEDE

Prot. nr. 1177 P.G. del 26.3.13

RELAZIONE

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

In data 28.12.2012 alle ore 13,10 quest'Ufficio, ha acquisito la seguente Notizia di reato per lesioni personali colpose, riportate a seguito di incidente stradale avvenuto in Taranto

ORA, DATA E LUOGO DEL SINISTRO; CONDIZIONI AMBIENTALI

Ore 13,10 del giorno 28.12.2012 in Taranto, sulla via P. Amedeo all'intersezione con la via De Cesare; tempo nuvoloso, strada bagnata dalla pioggia, strutturata in conglomerato bituminoso, in buono stato manutentivo, condizioni di visibilità diurna, traffico nella norma.

VEICOLI E PERSONE COINVOLTI

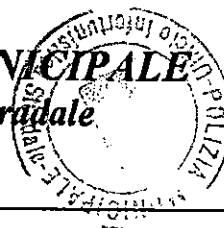
- A) Autoveicolo: Renault Megane tg. CK 893 XS** immatricolato nell'anno 20004
 assicurazione: Sai - Fondiaria pol. nr. 0674.0561788.00 scad. 20.01.2013
 conducente e proprietario: **Buongiorno Antonio** nato a Taranto in data 11.04.1962 ed ivi residente alla via Lazio nr. 3, munito di patente di guida catg. A-E nr. TA2197879D rilasciata dalla Prefettura di Taranto in data 19.07.1988
 trasportati: nessuno
- B) Autobus tg. CA 350 RJ (nr.477)** immatricolato nell'anno 2002
 assicurazione: Allianz pol. nr.0000059497052 scad. 31.03.2013
 conducente: **Scarci Rosaria** nata a Taranto in data 19.06.1968 ed ivi residente alla via Lago di Alimini Piccolo nr. 5, munita di patente di guida catg. AD nr. TA5305555W rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto in data 28.05.2012 (CQC nr.TAQ014130A rilasciata in data 31.07.2012)
 proprietario: **AMAT spa** con sede in Taranto alla via C. Battisti nr.657
 trasportati: **Tinelli Antonio** nato a Taranto in data 01.01.1975 ed ivi residente alla via Abruzzo nr. 57

DANNI A PERSONE

Tinelli Antonio: distorsione e distrazione del collo; lombalgia da contraccolpo; trauma contusivo distorsivo del polso sinistro. Prognosi: gg.10 s.c.



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



PERSONE INFORMATE SUI FATTI

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

DANNI AI MEZZI

Renault Megane: striature paraurti anteriore lato sinistro con deformazione targa anteriore
Autobus: striature cantonale paraurti anteriore lato sx

STATO DEI LUOGHI

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

POSIZIONE POST - URTO

All'arrivo degli scriventi il bus conservava la posizione di quiete post urto: occupando la semicarreggiata sud della via P. Amedeo, nella corsia riservata ai mezzi pubblici e parallelamente all'asse stradale. Il mezzo occupava con quasi tutta la struttura l'area d'incrocio presentando il frontale verso est. A circa mt. 1.50 dalla fiancata anteriore destra del bus, veniva ritrovata la vettura che si attestava sulla via De Cesare, a cavallo del passaggio pedonale ivi ubicato e con il frontale rivolto a nord. La vettura, come dichiarato dal conducente del bus, era stata spostata indietro e tale affermazione trova riscontro nei reperti fotografici in allegato. Sul manto stradale, bagnato dalla pioggia, non si rilevavano tracce di frenata e/o di scarrocciamento.

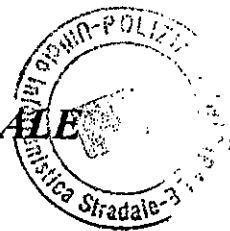
DINAMICA DEL SINISTRO

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

Il sig. Buongiorno, alla guida della vettura, percorreva nel suo senso unico la via De Cesare in direzione c.so Umberto; giunto all'incrocio con via P. Amedeo, a suo dire, si fermava ed in tale fase veniva urtato dal bus che sopraggiungeva da sinistra. Nella fase antecedente l'evento la sig.ra Scarci, alla guida del mezzo pubblico, percorreva la corsia riservata della via P. Amedeo in direzione via Leonida. Giunta all'incrocio, nel proseguire il moto in senso rettilineo, occupando con quasi tutta la scocca del mezzo l'area di manovra, a suo dire, veniva urtata dalla vettura che sopraggiungeva da destra e che impegnava l'intersezione. A parere degli scriventi, indipendentemente dalle versioni



Città di Taranto
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Infortunistica Stradale



discordanti dei conducenti, appare evidente, come anche evidenziato dai reperti fotografici in allegato, la responsabilità del sig. Buongiorno circa l'accaduto. Infatti il conducente non ottemperava alla segnaletica di dare precedenza posta sulla propria direttrice di marcia e di certo al momento della collisione la vettura risultava nell'area d'incrocio e sulla direttrice del veicolo pubblico. Per quanto sopra descritto l'urto di striscio interessava il cantonale paraurti anteriore destro del bus e la struttura anteriore della Renault. Nell'occasione un trasportato del mezzo pubblico riportava lesioni di cui al referto medico in allegato.

GENTI OPERANTI

Quanto descritto nel presente Rapporto veniva rilevato, accertato e descritto dal Ten. di P.M. Torres Giuseppe, dal M.llo Piccinni Biagio e dal V. Brig. Secondo Manila

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

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

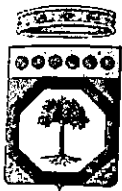
Si allegano i seguenti atti d'indagine:

- Referto medico nr. 046902
- Copia delle dichiarazioni delle parti;
- Copia reperti fotografici nr. 8.



L'Ufficiale Responsabile
Ten. Cosimo Di Giacomo

6/✓



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ASL: TA
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

ACUR - SER035059

Pagina 1 di 2

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 046902

ACCETTAZIONE: 28/12/2012 13:34

- S E D E -

SI COMUNICA CHE L'ASSISTITO

IDENTIFICATIVO:	TNLNTN75A01L049B	ASSISTITO:	TINELLI ANTONIO
DATA NASCITA:	01/01/1975	NATO/A A:	073027 TARANTO
SESSO:	M	FASCIA ETA':	
CITTADINANZA:	(100) ITALIANA	ASL:	160112 TA
RESIDENTE A:	073027 TARANTO	VIA:	VIA ABRUZZO 57
RESIDENZA AGGIORNATA:		VIA:	
DOMICILIO:		VIA:	
DOMICILIO AGGIORNATO:		VIA:	

E' GIUNTO AL PRONTO SOCCORSO DI QUESTO OSPEDALE

ACCETTAZIONE

MODALITA' ARRIVO: AMBULANZA 118
TRAUMATISMO: INCIDENTE IN STRADA
ANAMNESI:

OPERATORE: DTRSFN72L56L049C-DI TURO STEFANIA

PARAMETRI VITALI DI ACCETTAZIONE

Dati parametri vitali non acquisiti in fase di accettazione

TRIAGE DI ACCETTAZIONE: VERDE - POCO CRITICO

CODICE DI DIMISSIONE: VERDE - POCO CRITICO

MOTIVO DELL'ACCESSO

PROBLEMA PRINCIPALE: TRAUMA
TRAUMA: INCIDENTE IN STRADA

DATA E ORA EVENTO: 28/12/2012 12.40

DESCRIZIONE: RIF DI ESSERE PASSEGGERO DEL PULMAN CHE HA SUBITO UN INCIDENTE

Dati incidente non acquisiti

RESTAZIONI EROGATE

ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

DEPARTO: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>

DATA E ORA: 28/12/2012 15.52
CODICE - DESCRIZIONE: 897 - VISITA GENERALE

INDICAZIONE

Q.TA

ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)

1

STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO

DEPARTO: RADIODIAGNOSTICA-TARANTO <RAD>

DATA E ORA: 28/12/2012 15.52
CODICE - DESCRIZIONE: 8722 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE

INDICAZIONE

Q.TA

8724 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE

1

8823 - RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO

1

POLSO SX PER SCAFOIDE

1

MISSIONE

MODALITA': DIMISSIONE A DOMICILIO CON AFFIDAMENTO AL MEDICO CURANTE

DATA E ORA: 28/12/2012 18:23

STAMPATO IL: 28/12/2012



S.I.S.: REGIONE PUGLIA

ACUR - SER035059

Pagina 2 di 2

ASL: TA
ISTITUTO: PO TARANTO (EX-GROTTAGLIE)
STABILIMENTO: STABILIMENTO TARANTO
PS/PPI: MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA-TARANTO <PSS>
SALA VISITA:

REFERTO PER AUTORITA' DI POLIZIA

SPETT. LE
AUTORITA' DI POLIZIA

- S E D E -

IDENTIFICATIVO ACCESSO: 2012- 046902

ACCETTAZIONE: 28/12/2012 13:34

COMUNICAZIONE PRODOTTA PER: AUTORITA' GIUDIZIARIA

A DISPOSIZIONE DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA:

RICHIESTA AUTOPSIA:

NR. GG PROGNOSI:

DIAGNOSI DI DIMISSIONE: DISTORSIONE E DISTRAZIONE DEL COLLO

DESCRIZIONE AGGIUNTIVA: LOMBALGIA DA CONTRACCOLPO. TRAUMA CONTUSIVO- DISTORSIVO DEL POLSO SX

TERAPIA DOMICILIARE / PRESTAZIONI: RIPOSO, MUSCORIL+DICLOREUM PER 1 VOLTA AL DI PER 7 GG

ALTRE NOTIZIE:

IL MEDICO
Dott.ssa Emilia Vespertino
Dirigente Medico
PSS Annunziata
Medicina e Chirurgia
Accettazione e d'Urgenza
Ospedale Centrale



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

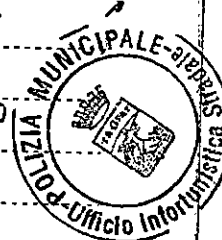
**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2012, addì 28 del mese di DICEMBRE
alle ore 13,20 in località IN P. AMENDU
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G. V. BAG. SPUNDO M.

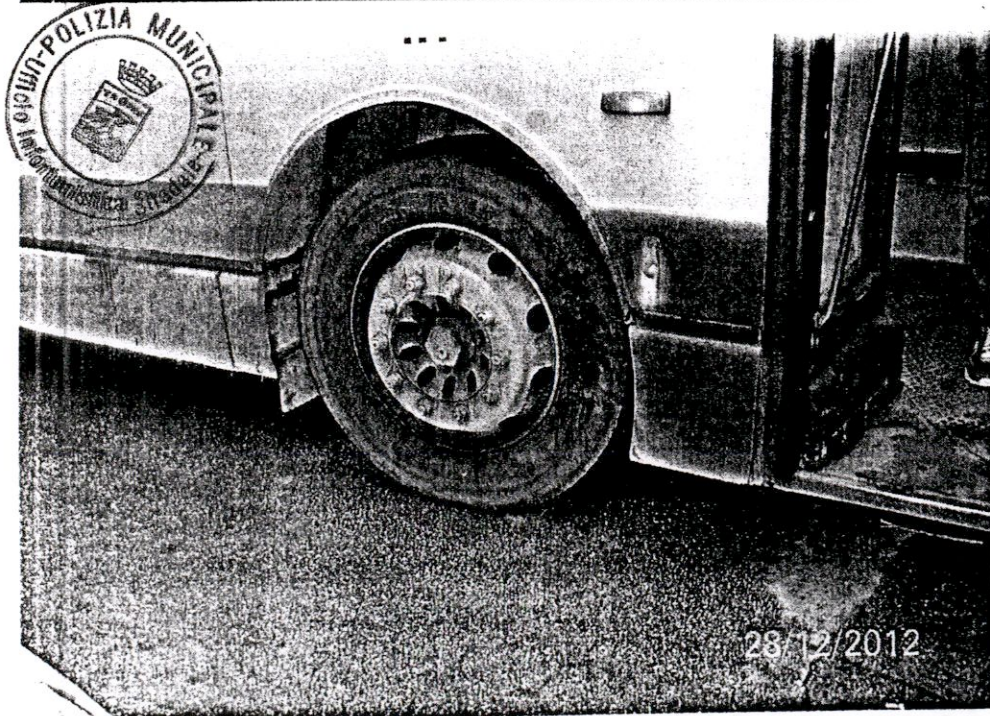
è presente il sig. BUNAGIORNO ANTONIO
identificato a mezzo PATENTE DI GUIDA N° TA 2197879 D
il quale, in qualità di CONDUcente RENAULT MEGANE
riferisce quanto segue: "Protezionaria DISCORSO per
KAYFUNGEM ALO HEBERTO, quando all'incirca an
lo HO PAMOSO in fincero per confidare
che nessuno provenisse dallo mio studio e
dallo mio studio, mi tolse forse sorvegliare
l'autobus che entro lo spazio, entrò in
protesta ~~di~~ ^{di} sfidare la mia autovettura nel
porami inferiore. Preciso che l'autobus sorvegli
zava lo HO PAMOSO in oblation V. LEONIDA.

V. Big. Accounts

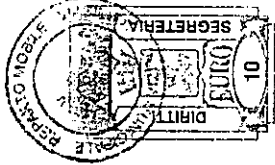
En la







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

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>104329</u> DEL <u>04 LUG. 2013</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio:	
Spazio per diritti di segreteria		
		POLIZIA MUNICIPALE TARANTO Infortunistica Stradale Prot. nr. <u>104329</u> <u>4-7-013</u>

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

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 28/12/2012 via PRINCIPÈ AMEDEO, DE CESARE
parti: AMAT (CA350RS)/BUONGIORNO (CK843XS) (spese: € 10,00)
- ☐ altro: (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: € 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 04/07/2013

Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. AO 8282580 in corso di validità.

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

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

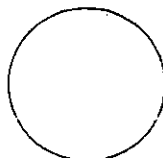
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

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

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio



Oggetto: SINISTRO DEL 28/12/2012 A POL. RCV N. 0000059497052/0000011 - AMAT SPA (CA350RJ) / BUONGIORGIO (CK893XS) + 1 - NS. RIF. 256/AR/12

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

Data: 04/01/2013 10.00

A: CLD DI TARANTO ALLIANZ SPA <mailcld123@allianz.it>, Domenico RAELE <domenico.raele@allianz.it>

Come da accordi intercorsi, si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Con la presente si richiede il risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale 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
Via Cesare Battisti n.657
74121 - Taranto
Tel./Fax 099/7356261
e-mail: sinistriamat@amat.ta.it

---Allegati:-----

256AR12.PDF

137 KB