



**DETERMINAZIONE**  
**N.064/21 DEL 18.11.2021**

**OGGETTO: Sinistro piattaforma aerea AR056RJ – Cessione del credito**

**CIG**

**Settore autoparco**

**Beneficiario: LA CAR**

***IL Direttore Generale ff***

di ASM, Dott. Agostino Pappalardo

**PREMESSO**

**Che** il 23 agosto 2021 tra la piattaforma aerea di proprietà dell'A.S.M. Taormina targata AR056RJ e l'autovettura Toyota Yaris targata EZ946ZF è avvenuto un sinistro.

**Che** a seguito del suddetto sinistro il mezzo di proprietà dell'A.S.M. Taormina ha riportato notevoli danni che lo hanno reso temporaneamente inutilizzabile.

**Che** è stata accertata la totale responsabilità della controparte.

**Che** per l'unicità del mezzo che necessitava di essere riparato nel più breve tempo possibile, si è richiesto l'intervento della carrozzeria LA CAR iscritta all'albo delle ditte di fiducia A.S.M. ed in regola con il DURC.

**Che** la sopra indicata ditta ha riparato il mezzo in costante contatto con la compagnia assicuratrice che provvederà al totale risarcimento del danno.



**Che** pertanto con la cessione del credito per la riparazione del danno, questa ASM non sosterrà alcuna spesa.

**Che** occorre provvedere a fare cessione del credito alla ditta LA CAR per il recupero delle spese di riparazione del mezzo.

**visto** lo Statuto di ASM;

**visto** l'O.EE.LL. vigente in Sicilia;

**Tutto ciò premesso**

**Determina**

Di cedere il proprio credito per il risarcimento dei danni derivati dal sinistro alla piattaforma aerea targata AR056RJ alla carrozzeria LA CAR di Lo Conti Andrea che ne ha eseguito la riparazione in accordo con la compagnia assicuratrice per il risarcimento del danno e sotto la supervisione dell'A.S.M.

Trasmettere la presente determinazione agli uffici amministrativi per gli adempimenti consequenziali.

Dichiarare la presente determina immediatamente esecutiva.

Trasmettere la presente determinazione alla Giunta Municipale.

Il Responsabile del Procedimento  
Coordinatore di Esercizio  
Giuseppe Panarello

Il Responsabile Amministrativo  
Dott. I. Maurizio Puglisi

Il Diretto Generale ff  
Dott. Agostino Pappalardo



CESSIONE DI CREDITO

Il sottoscritto AGOSTINO PAPPALARDO  
nato a GAGLIANO CASTELFERRATO (EN) il 22-09-1960 e residente a  
TAORMINA in via DEC GHETTO 4  
(Codice Fiscale: PPPGTN60PZZD849W)

PREMESSO

- Che in data 23-08-2021 in località TAORMINA-VIA GARIPOLI ha subito un incidente stradale per collisione tra il veicolo tipo AUTOSCALA RENAULT targato AR056RJ di proprietà di A.S.T. TAORMINA (Via \_\_\_\_\_) ed il veicolo tipo TOYOTA YARIS targato EZ946ZF di proprietà di ASTARITA TAURIZIO (Via \_\_\_\_\_);
- Che l'esponente ritiene che la responsabilità vada ascritta alla controparte, sopra indicata, assicurata per la responsabilità civile con la Compagnia GENERTEC SPA;
- Che il sottoscritto intende effettuare le riparazioni del proprio veicolo presso la Carrozzeria LA CAR. corrente a S. TERESA DI RIVA in Via A. MANZONI n. 44;

Tutto ciò premesso

DICHIARA

- Di cedere il proprio credito per il risarcimento dei danni derivanti dal sinistro di cui sopra alla Carrozzeria LA CAR DI LO CONTI ANDREA con sede a S. TERESA DI RIVA in Via A. MANZONI n. 44, fino alla concorrenza dell'importo ricevuto, oltre interessi, rivalutazione monetaria ed accessori;
- Ove, per qualsivoglia motivo, si manifestasse l'impossibilità di recupero del predetto importo nei confronti del responsabile civile e/o della sua Compagnia di Assicurazione, il sottoscritto si impegna a rimborsare il predetto importo alla Carrozzeria LA CAR., a semplice richiesta di quest'ultima, senza alcuna corresponsione di interessi od altro;
- Ove peraltro, ricevuta la richiesta di rimborso dal cessionario, il pagamento non fosse effettuato dal sottoscritto cedente entro 30 (trenta) giorni dalla richiesta, saranno docuti anche gli interessi di mora al tasso legale, nonché la rivalutazione monetaria;
- Nello stesso tempo, il sottoscritto "cedente" si obbliga a conferire il mandato di gestione della pratica per il recupero dei danni (conseguenti al sinistro predetto) all' \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in forma irrevocabile.

CASSIOLA di Lo Conti Andrea  
Via Alessandro Manzoni, 44  
98028 S. TERESA DI RIVA (ME)  
Sede Legale: Via Rina Superiore, 63 - 98030 SANCTA IRENE  
P.I. 03046660935 - C.F. LCMNR81503E488B  
la.car@pec.it - cod. SDIX2PT/BJ



Todman 18/11/21  
Cedenti  
Sec. A. Pappalardo

U

Direzione Sinistri

Messina, 24/08/2021



Spett.le  
Azienda Servizi Municipal  
Email: info@taorminaservizipubblici.it

Spett.le  
Agenzia 48083 (sub. 100)  
Email: 48083@unipolsai.it

**OGGETTO: CONFERMA APERTURA SINISTRO DEL 23/08/2021 CON VEICOLO TARGATO AR056RJ (nostro riferimento: sinistro numero 1-8101-2021-0595079 )**

Per gestire più efficacemente le richieste di informazioni, forniamo di seguito il **codice sinistro**, da digitare nelle comunicazioni telefoniche con la Compagnia: **0221606180**

**SEGUI IL SINISTRO SULL'APP UNIPOLSAI!**

	<p>Se ha uno smartphone o un tablet può seguire l'andamento della pratica di sinistro scaricando l'APP UnipolSai negli store IOS, Android ed essere aggiornato tempestivamente.</p> <p>Per usufruire del servizio è sufficiente registrarsi con il suo indirizzo di posta elettronica, il codice fiscale e il seguente numero di contratto: 176721597</p>	 
--	---	------

[www.unipolsai.it/app](http://www.unipolsai.it/app)

Spett.le Azienda Servizi Municipal,

Le confermiamo di aver aperto il sinistro in oggetto a seguito di denuncia del 24/08/2021, nonché di aver provveduto ad incaricare, per l'accertamento dei danni, il perito GIUSEPPE TUZZA 349 088 6392 che potrà contattare per una più celere verifica e valutazione dei danni.

Sulla base delle informazioni comunicateci, Le precisiamo che sono risarcibili dalla nostra Compagnia i danni subiti da:

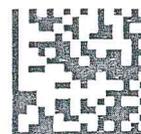
- il veicolo targato AR056RJ

Riassumiamo di seguito le informazioni raccolte al momento della denuncia del sinistro, che La invitiamo a verificare così da comunicarci tempestivamente eventuali inesattezze e/o variazioni.

Data Sinistro		Compagnia controparte	Testimoni
---------------	--	-----------------------	-----------



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
 Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584  
 Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00819570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativa Unipol iscritta all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



Taormina, 24.08.2021

AZIENDA SERVIZI MANUTENZIONE	
TAORMINA	
Prot. N.	4373
Data	24/08/2021
POSTA IN ARRIVO	

Spett.le ASM

Oggetto: Relazione di servizio sinistro mezzo aziendale autoscala tg. AR056RJ.

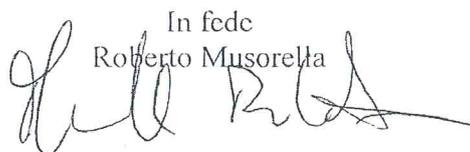
I sottoscritti Guardione Gaetano e Musorella Roberto dipendenti di ASM Taormina, con la mansione di Capo Operatore di manutenzione, parametro 188, comunicano, per gli adempimenti consequenziali, quanto segue:

in data 23 agosto 2021, durante l'espletamento dei servizi giornalieri di manutenzione della Pubblica Illuminazione, mediante l'utilizzo dell'autoscala di proprietà di ASM, con targa AR056RJ, alle ore 13:45, mentre percorrevamo - alla guida era il sottoscritto Guardione Gaetano - la via Mario e Nicolò Garipoli in direzione monte-valle, e più precisamente dopo l'incrocio con via Porta Pasquale, circa all'altezza del numero civico 2, un'auto Toyota Yaris bianca, tg. EZ946ZF, proveniente dall'altra corsia, in senso opposto di marcia, improvvisamente invadeva la nostra corsia di marcia, quando era ancora lontana dal nostro veicolo circa una cinquantina di metri e quindi per evitarla in tempo, considerando che continuava a proseguire lungo la nostra corsia in senso inverso, abbiamo rallentato, suonando il clacson più volte, fino a fermarci sul ciglio della strada, onde evitare un possibile impatto. Purtroppo ciò non è avvenuto perché la Toyota non ha provveduto a correggere il senso di marcia e non ha potuto evitare di investire il nostro automezzo, che ha riportato ingenti danni alla carrozzeria, lato anteriore sinistro, e alla parte meccanica, sospensione anteriore sinistra e avantreno.

Subito dopo l'impatto, sono intervenuti la polizia municipale chiamata da noi, nella persona dell'ispettore capo Alfio Puglia, e un'autoambulanza chiamata dal proprietario di un'abitazione in prossimità della strada luogo del sinistro, poiché il conducente della Toyota presentava una ferita sanguinante alla bocca. La polizia municipale ha effettuato gli accertamenti del caso prendendo anche le dichiarazioni degli occupanti dei due veicoli coinvolti, tranne il conducente della Toyota che veniva trasportato presso l'ospedale di Taormina. Infine, i due mezzi sono stati trasportati con l'ausilio del carroattrezzi aziendale presso l'officina di ASM in contrada Cuscona.

Tanto si doveva per opportuna conoscenza.

In fede  
Roberto Musorella



Gaetano Guardione

**CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

AR 056 RJ

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOVEICOLO AD USO S

SCADENZA  
DEL PERIODO  
ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO  
04 09 2021

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

COD. AGENZIA 1/48083 COD. SUBAGE 100 RAMO / NUMERO POLIZZA 30/176721597

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE  
**AZIENDA SERVIZI MUNICIPALE**  
**CONTRADA LUMBI SNC**  
**98039 TAORMINA (ME)**

AGENZIA  
**TAORMINA**

CODICE FISCALE CONTRAENTE

01982940833

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOVEICOLO AD USO S

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

AR 056 RJ

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO **AZIENDA SERVIZI MUNICIPALE**

COD. FISCALE 01982940833

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL //

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore 24 : 00 del giorno di pagamento del premio  
e della rata di premio o del giorno di "inizio" del periodo di  
"assicurazione", quando il pagamento è avvenuto prima.

Il pagamento del premio o della rata di premio dovuta  
è stato effettuato il 03-09-21

Agente o incaricato

**UnipolSai**  
Agenzia Generale di Taormina  
**MILLUNZI & CO. ASS.NI sas**  
Tel. 0942 260799 / Fax 0942 260789  
Cell. 890/3362149

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO

DALLE ORE 24:00 DEL 04/09/2020

ALLE ORE 24 DEL 04/09/2021

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
Direttore Generale  
*Matteo Laterza*

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO ADESIONE  
DISPOSITIVO DELL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE

ORIGINALE (da non staccarsi)																																								
1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO																																		
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																		
Day	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/48083/30/176721597																																		
04	09	2020	04	09	2021																																			
(Both dates inclusive)																																								
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.						6. Category of Vehicle			7. Make of vehicle																															
AR 056 RJ						C			RENAULT																															
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cbix.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.																																								
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	N	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	NL	AL	AND	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.																																								
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)																																								
AZIENDA SERVIZI MUNICIPALE CONTRADA LUMBI SNC 98039 TAORMINA ME																																								
10. This card has been issued by:										11. Signature of Insurer																														
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.011.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo 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 delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it										UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale <i>Matteo Laterza</i>																														
* CATEGORY OF VEHICLES CODE:																																								
A. CAR			C. LORRY OR TRACTOR			E. BUS			G. OTHERS																															
B. MOTORCYCLE D.			D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY			F. TRAILER																																		

DUPLICATO																																								
1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO																																		
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																		
Day	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/48083/30/176721597																																		
04	09	2020	04	09	2021																																			
(Both dates inclusive)																																								
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.						6. Category of Vehicle			7. Make of vehicle																															
AR 056 RJ						C			RENAULT																															
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cbix.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.																																								
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	N	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	NL	AL	AND	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.																																								
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)																																								
AZIENDA SERVIZI MUNICIPALE CONTRADA LUMBI SNC 98039 TAORMINA ME																																								
10. This card has been issued by:										11. Signature of Insurer																														
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.011.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo 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 delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it										UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale <i>Matteo Laterza</i>																														
* CATEGORY OF VEHICLES CODE:																																								
A. CAR			C. LORRY OR TRACTOR			E. BUS			G. OTHERS																															
B. MOTORCYCLE D.			D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY			F. TRAILER																																		