

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 054/AR/13	DATA SINISTRO 18/03/2013	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - INTERNO DEPOSITO AZIENDALE AMAT		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 508	TARGA AUTOBUS CP 438 BL	
MATR. AGENTE 194510	COGNOME TOMASELLI	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale TMSGNN81T02L049X	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-12-81	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO	C.A.P. 74022
DOMICILIO VIA CATULLO, 1 - SC. B	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5212997L	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 30/09/2006
SCADENZA PATENTE 28/09/2016		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	MODELLO BUS N. 516	TARGA CX 009 XG	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

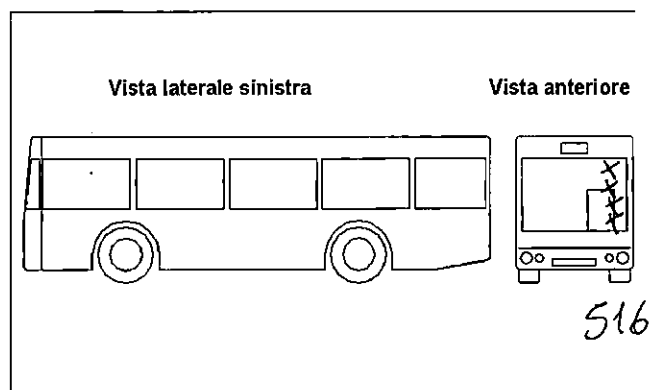
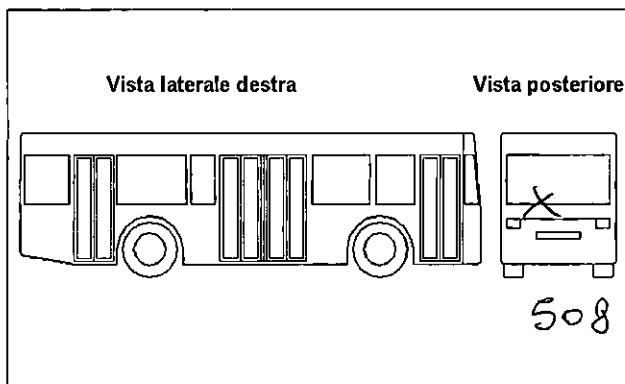
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	IL COLLEGA CARRINO EMANUELE

Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 508

NESSUN DANNO ALLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 516

PARABREZZA LESIONATO (NESSUN DANNO ALLA CARROZZERIA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIORNO 18/03/2013 ALLE ORE 17.30 CIRCA ERO DI SERVIZIO ALLE MANOVRE.

ALLA GUIDA DEL BUS 508 NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARLO, NON MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DEL BUS 516 E, PERTANTO, LO URTAVO.

PRECISO CHE IL FATTO E' AVVENUTO NEL PIAZZALE ANTISTANTE LA SALA MOVIMENTO E NELLA CIRCOSTANZA IL PIAZZALE ERA PIENISSIMO DI AUTOBUS DA PARCHEGGIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

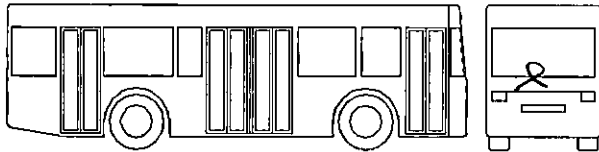
Il Conducente

TA, 21/03/2013

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

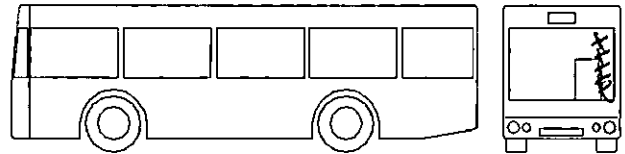
Vista posteriore



508

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



516

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 508

NESSUN DANNO ALLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 516

PARABREZZA LESIONATO (NESSUN DANNO ALLA CARROZZERIA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIORNO 18/03/2013 ALLE ORE 17.30 CIRCA ERO DI SERVIZIO ALLE MANOVRE.

ALLA GUIDA DEL BUS 508 NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARLO, NON MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DEL BUS 516 E, PERTANTO, LO URTAVO.

PRECISO CHE IL FATTO E' AVVENUTO NEL PIAZZALE ANTISTANTE LA SALA MOVIMENTO E NELLA CIRCOSTANZA IL PIAZZALE ERA PIENISSIMO DI AUTOBUS DA PARCHEGGIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

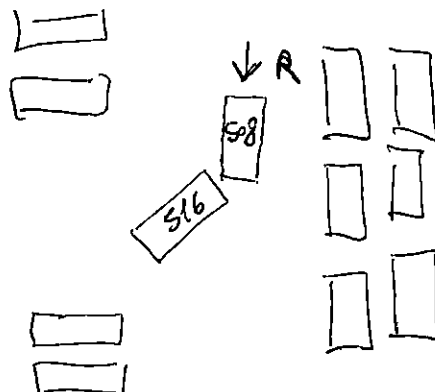
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 21/03/2013

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
054/AR/13	18/03/2013	17.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	TARANTO - INTERNO DEPOSITO AZIENDALE AMAT				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	508	CP 438 BL			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
194510	TOMASELLI	GIOVANNI	TMSGNN81T02L049X		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02-12-81	12-12-2005	FRAGAGNANO	74022	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA CATULLO, 1 - SC. B	DE	TA5212997L	MCTC - TA	30/09/2006	28/09/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N. 516	CX 009 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
IL COLLEGA CARRINO EMANUELE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 21/03/2013

Egr. Sig.

TOMASELLI GIOVANNI
VIA CATULLO, 1 - SC. B
74022 FRAGAGNANO

Oggetto: Sinistro n° 054/AR/13 del 18/03/2013

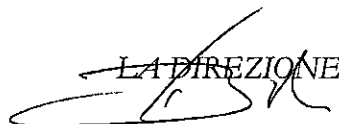
Il giorno 18/03/2013, il bus n° 508 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Considerato che la denuncia presentata presso l'ufficio sinistri attesta la Sua responsabilità nella determinazione dell'evento, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

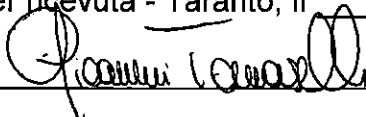
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 21/03/2013


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 516 **DATA** 18/03/13

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° 469

DALLE ORE 515

ALLE ORE 933

LINEA B15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Satte Bragio

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 486

DALLE ORE 11.38

ALLE ORE 18.26

LINEA B15

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
[Signature]

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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 _____ :

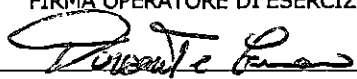
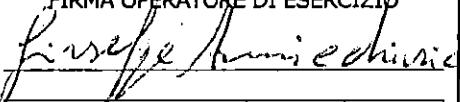
al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 508 **DATA** 18-03-2013

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>045</u> DALLE ORE <u>5.05</u> ALLE ORE <u>11.10</u> LINEA <u>15</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° <u>453</u> DALLE ORE <u>10.55</u> ALLE ORE <u>17.55</u> LINEA <u>15</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="text-align: center;">Inizio Turno</th> <th style="text-align: center;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td style="text-align: center;">M</td><td style="text-align: center;">M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td style="text-align: center;">INS</td><td style="text-align: center;">INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td style="text-align: center;">NE</td><td style="text-align: center;">NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____ :

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

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° 1354,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.516				Controparte AMAT N.508		Impresa di controparte 003 - ALLIANZ					
Esercizio 2013		Numero sinistro 054/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 18/03/2013			
Cod.-Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incendio 22/03/2013		Data primo rilievo 28/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CX009XG		Telaio ZCM2314M090025752		1° Immatr. 01/08/05	
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Valore Commerciale (C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Parabrezza ant Kit incollaggio parabrezza ant. Braccio tergiparabrezza Cofano ant. Perizia eseguita sulla scorta di quanto rilevato dallo stato attuale del mezzo e dalla denuncia di sinistro. Non e' disponibile documentazione fotografica del danno a riparazioni da iniziare e documentazione fiscale di ripristino.				S 10,0 S M 0,3 L		S S M 0,5 L 0,5		S S M 0,3 L 0,5		DCMS	
										Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa) 1.032,00 100,00	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi 10,3		1,0		0,8		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,12		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,09		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	
Ore 0,12		Ore 0,09		Ore 1,2		Ore 1,41		Ore 2,21		Ore 2,21	
Valore Assicurato (A) €		Valore a nuovo (N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile € 1.132,00		Iva € 237,72		Totale € 1.369,72	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 2,21 €/h 11,55		€ 25,53		€ 5,36		€ 30,89	
Totale Imponibile € 1.443,83				Nolo Dime e/o Varie €		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 13,51 €/h 20,66		€ 279,12		€ 58,62		€ 337,74	
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 1.443,83				S.Rifiuti 0,50 % di 1.436,65		€ 7,18		€ 1,51		€ 8,69	
Totale (Iva Compresa) € 1.747,03				TOTALE STIMA		€ 1.443,83		€ 303,21		€ 1.747,04	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,7	
Indennizzo Contrattuale €				Osservazioni:							
TOTALE Indennizzo € 1.443,83											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 24/07/2013		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
										Foglio N. 1	

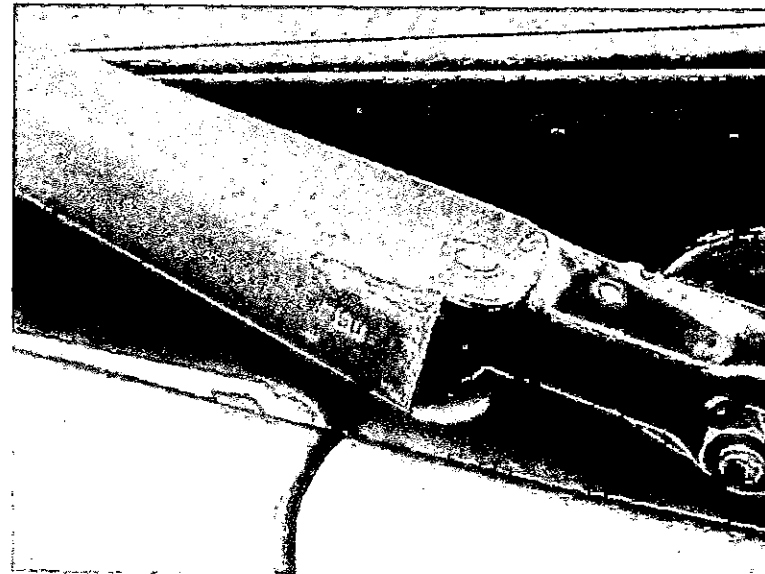
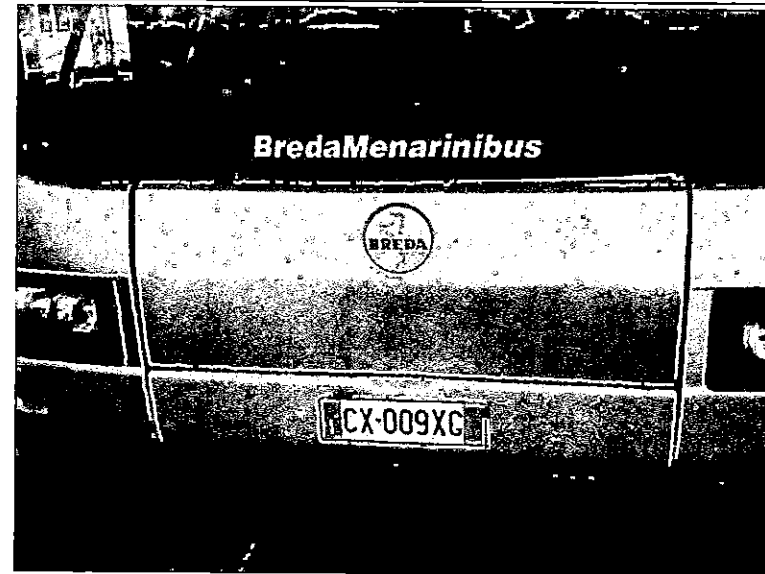
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1354,00/D /13
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 054/AR/13
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 18/03/2013
Data Perizia: 28/03/2013

Assicurato: AMAT N.516
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CX009XG
Controparte: AMAT N.508



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 054/AR/13	DATA SINISTRO 18/03/2013	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - INTERNO DEPOSITO AZIENDALE AMAT	ANGOLO	
DIREZIONE	N° SOCIALE 508	TARGA AUTOBUS CP 438 BL	
MATR. AGENTE 194510	COGNOME TOMASELLI	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale TMSGNN81T02L049X
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-12-81	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO
C.A.P. 74022			
DOMICILIO VIA CATULLO, 1 - SC. B	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5212997L	RILASCIATA A MCTC - TA
		DATA RILASCIO 30/09/2006	SCADENZA PATENTE 28/09/2016
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N. 516	CX 009 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

IL COLLEGA CARRINO EMANUELE

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

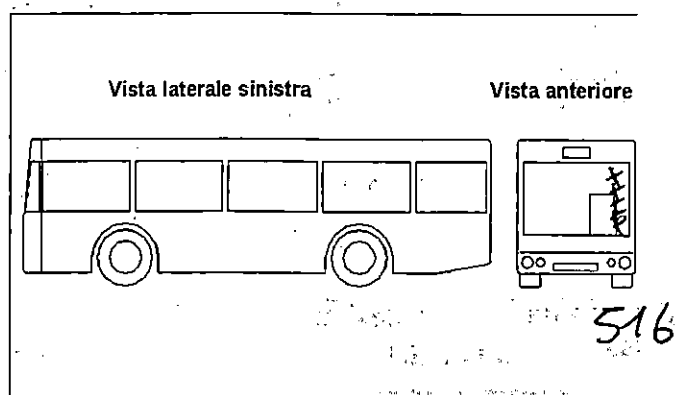
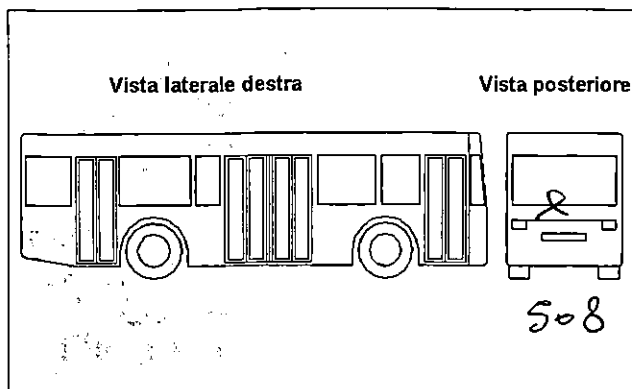
Sinistro Passivo

N° SINISTRO
054/AR/13

Amat S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 508

NESSUN DANNO ALLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 516

PARABREZZA LESIONATO (NESSUN DANNO ALLA CARROZZERIA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIORNO 18/03/2013 ALLE ORE 17.30 CIRCA ERO DI SERVIZIO ALLE MANOVRE.
ALLA GUIDA DEL BUS 508 NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARLO, NON MI ACCORGEVO DELLA
PRESENZA DEL BUS 516 E, PERTANTO, LO URTAVO.
PRECISO CHE IL FATTO E' AVVENUTO NEL PIAZZALE ANTISTANTE LA SALA MOVIMENTO E NELLA CIRCOSTANZA IL
PIAZZALE ERA PIENISSIMO DI AUTOBUS DA PARCHEGGIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

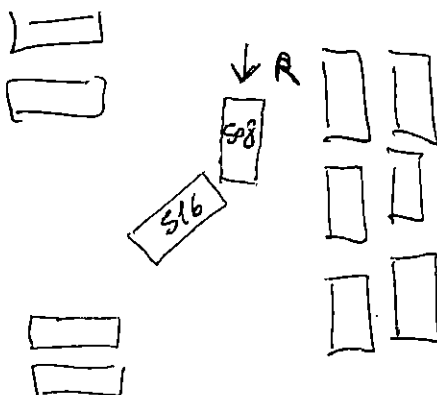
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 21/03/2013

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
AMAT

Codice
001

Ns. Riferimento
1354,00/13

Assicurato
AMAT N.516

Controparte
AMAT N.508

Impresa Controparte
003 - ALLIANZ

Esercizio
2013

Sinistro N.
054/AR/13

Codice Agenzia

Data Sinistro
18/03/2013

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
22/03/2013

Data effett. Perizia Località
28/03/2013 TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
24/07/2013

ONORARI

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

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km. -		
Foto 4 -		
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' 24/07/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:1.747,04

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

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via O. Fiacco, 22 74121 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997364094 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 1353,00/D /13		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.508				Controparte AMAT N.516				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2013		Numero sinistro 054/AR/13		Codice - Agenzia				Data sinistro 18/03/2013			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incendio 22/03/2013		Data primo rilievo 28/03/2013		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 10	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di //	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V						Targa CP438BL		Telaio ZCM2314M090025666		1° Immatr. 13/07/05	
Stato d'uso SUFFICIENTE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Da Verificare	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Valore Commerciale (C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00		Assi n°	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Portello posteriore Il mezzo ass.to presenta danni allo spigolo posteriore sx. che potrebbero essere riconducibili alla collisione con il busa n.516. Presenti inoltre altri danni su gran parte dei lamierati posteriori. Perizia eseguita sulla scorta dello stato attuale del mezzo, della denuncia di sinistro e dei danni desunti sul mezzo antagonista.				G 2,0		G 3,0		G 3,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		2,0		3,0		3,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,45		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,35		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	
Ore 2,00		Ore 5,00		Ore 2,00		Ore 5,00		Ore 5,00		Ore 5,00	
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 5,00 €/h		11,55		€ 57,75		€ 12,13	
€ 69,88		€ 265,67		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
€ 265,67		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 10,00 €/h		20,66		€ 206,60		€ 43,39	
€ 249,99		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€	
€ 1,60		€ 265,67		S.Rifiuti 0,50 % di		264,35		€ 1,32		€ 0,28	
€ 321,46		€		TOTALE STIMA		€ 265,67		€ 55,80		€ 321,47	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€	
€		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico		Giorni 1,3	
TOTALE Indennizzo		€ 265,67		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:											
Data consegna 24/07/2013				Firma Professionista 				Ruolo N. 3812			
per. ind: Ernesto Sion				Foglio N. 1							

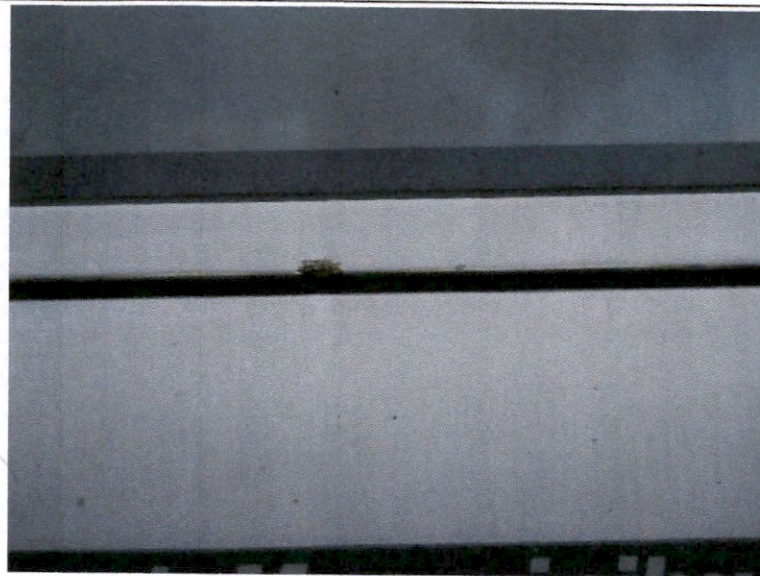
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1353,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **054/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/03/2013**
Data Perizia: **28/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.508**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CP438BL**
Controparte: **AMAT N.516**



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.: 1353,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **054/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/03/2013**
Data Perizia: **28/03/2013**

Assicurato: **AMAT N.508**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CP438BL**
Controparte: **AMAT N.516**



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.: 1353,00/D /13
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **054/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **18/03/2013**
Data Perizia: **28/03/2013**

Assicurato: AMAT N.508
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 231/V
Targa: CP438BL
Controparte: AMAT N.516



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 054/AR/13	DATA SINISTRO 18/03/2013	ORA 17.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - INTERNO DEPOSITO AZIENDALE AMAT		ANGOLO
DIREZIONE		N° SOCIALE 508	TARGA AUTOBUS CP 438 BL
MATR. AGENTE 194510	COGNOME TOMASELLI	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale TMSGNN81T02L049X
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-12-81	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO
DOMICILIO VIA CATULLO, 1 - SC. B		TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5212997L
		RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 30/09/2006
		SCADENZA PATENTE 28/09/2016	
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	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
	BUS N. 516	CX 009 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

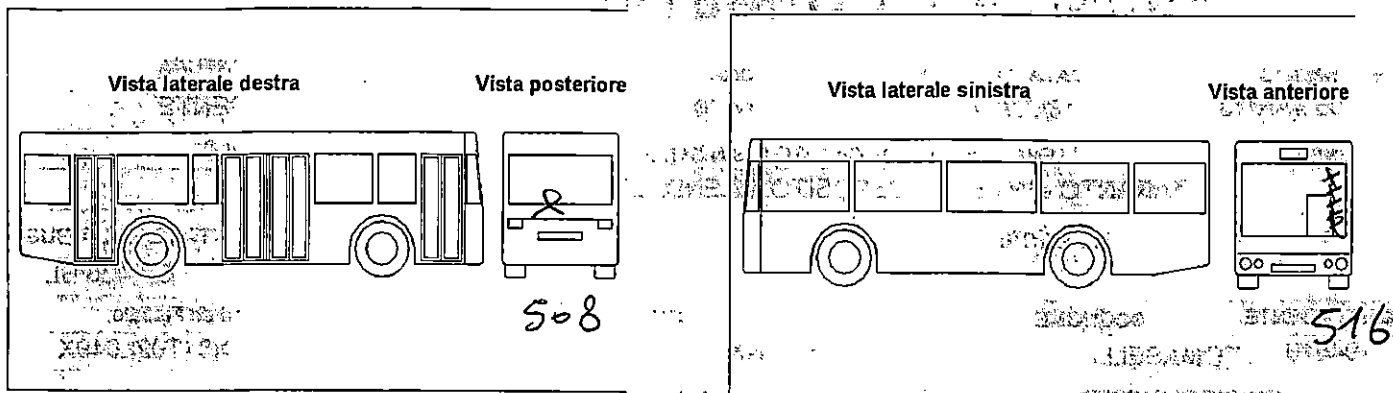
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
IL COLLEGA CARRINO EMANUELE	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 508

NESSUN DANNO ALLA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 516

PARABREZZA LESIONATO (NESSUN DANNO ALLA CARROZZERIA)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIORNO 18/03/2013 ALLE ORE 17.30 CIRCA ERO DI SERVIZIO ALLE MANOVRE. ALLA GUIDA DEL BUS 508 NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARLO, NON MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DEL BUS 516 E, PERTANTO, LO URTAVO. PRECISO CHE IL FATTO E' AVVENUTO NEL PIAZZALE ANTISTANTE LA SALA MOVIMENTO E NELLA CIRCOSTANZA IL PIAZZALE ERA PIENISSIMO DI AUTOBUS DA PARCHEGGIARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

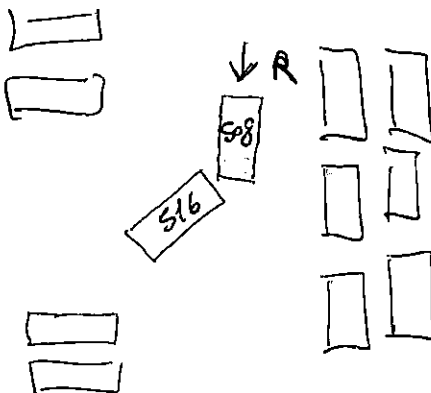
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 21/03/2013



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	1353,00/13	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.508		AMAT N.516		N.N.
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2013	054/AR/13				18/03/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
				/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
22/03/2013	28/03/2013	TARANTO	ASS	A1	10	24/07/2013	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 10 -		
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' 24/07/2013

Importo PERIZIA IVA compresa:321,47

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

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

Taranto, li

24 SET. 2013

Corrispondenza prot. n° 15511UP

Al dipendente
TOMASELLI Giovanni

e p.c. Al Capo Unità AA.GG. e P.R.

Dott.ssa Tiziana Tursi

S E D E



OGGETTO: Sinistro passivo n° 054/AR/13 del 18/03/2013. Recupero somme in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All: A) al R.D. n° 148/1931 e della L.R. n° 18/2002 e successive modifiche ed integrazioni.

Si fa seguito alla raccomandata A/R del 07/08/2013, prot. az. n° 13273/UAG, riferita al sinistro n° 054/AR/13 del 18/03/2013, per comunicare che dalle prossime competenze di ottobre sarà avviato a suo carico il recupero di quanto dovuto dalla S.V. a titolo di risarcimento del danno per il sinistro sopra citato.

L'importo complessivamente dovuto per il titolo in questione, pari ad € 297,00 (importo abbattuto del 25% in applicazione della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999), sarà trattenuto in rate mensili del valore unitario di € 50,00, fino ad estinzione del dovuto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATTECCHIA)

Taranto, li 02/09/2013

Al Responsabile Area Personale
D.ssa Maria Fabiola Menenti
SEDE

E p.c. Al Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo
SEDE

Oggetto: **Sinistro passivo numero 054/AR/13 del 18/03/2013**

Le trasmetto copia della nota del 07/08/2013, ns. prot.13273, indirizzata all'Agente Tomaselli Giovanni con raccomandata n. 14849180523-1 (**All. 1**) concernente il rimborso del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

Considerato che il dipendente risulta iscritto alla "Società Mutuo Soccorso Autisti AMAT di Taranto", si rappresenta la necessità di provvedere alla trattenuta della somma dovuta all'Azienda per i danni causati al bus con le prossime competenze.

Si prega di informare la scrivente dell'avvenuto recupero.

Distinti saluti.

Il Capo Unità AA.GG. - P.R. - Sinistri
(Dottorressa Tiziana Tursi)

Tiziana Tursi

Prot. N. **15077**
Del **17 SET. 2013**

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'	☐

Allegati: come sopra citati

Prot. 13273 /UAG

07 AGO. 2013

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.

TOMASELLI GIOVANNI
VIA CATULLO, 1 - SC. B
74022 FRAGAGNANO (TA)

Oggetto: Sinistro n° 054/AR/13 del 18/03/2013

Il giorno 18/03/2013, il bus n° 508 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 395,67, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia in allegato alla presente.

A completamento dell'istruttoria è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso.

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 297,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

In mancanza, si procederà ad addebito sul ruolo paga del prossimo mese.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

13.08.13

19849180523 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

TOMASOLI GIOVANNI

Via

CATULLO N. 1 SC. B

C.A.P.

76022

Località

FRAGAGNANO (TA)

[Handwritten signature]

12/08/2013

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

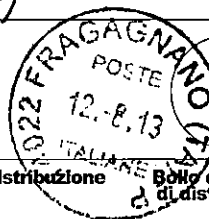
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

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

054/AR/13 (*)

Da restituire **A.M.A. I. s.p.a.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

