



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
233/AR/13	21/12/2013	18.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	482	CA 355 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	Codice Fiscale		
123402	COSTANTINO	GIOVANNI	CSTGNN72R18L049E		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	18/10/1972	12/07/2002	PULSANO	74026	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA UNITA' D'ITALIA S.N.	D	TA5168033K	MCTC-TA	26/04/2004	26/03/2014
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. 622	EM 261 PE	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		
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	
NESSUNO	

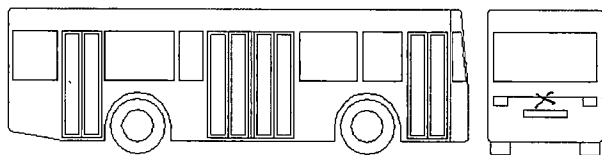
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

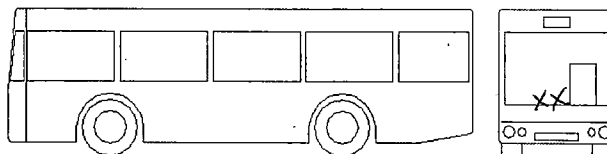
Vista posteriore



482

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



622

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 482 = NESSUN DANNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 622 = LESIONATO PARABREZZA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 18.10 CIRCA DI SABATO 21/12/2013, ALLA GUIDA DEL BUS N.482 NELL' EFFETTUARE LA MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARE IL MEZZO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, CON LA PARTE POSTERIORE MI APPOGGIAVO LIEVEMENTE SULLA PARTE ANTERIORE DEL BUS N.622, REGOLARMENTE PARCHEGGIATO, PROVOCANDO UNA LESIONE AL PARABREZZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

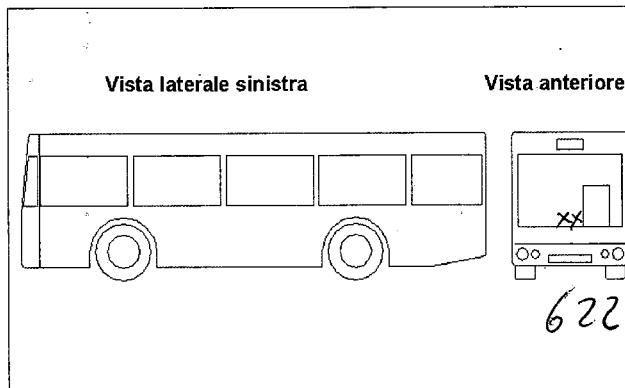
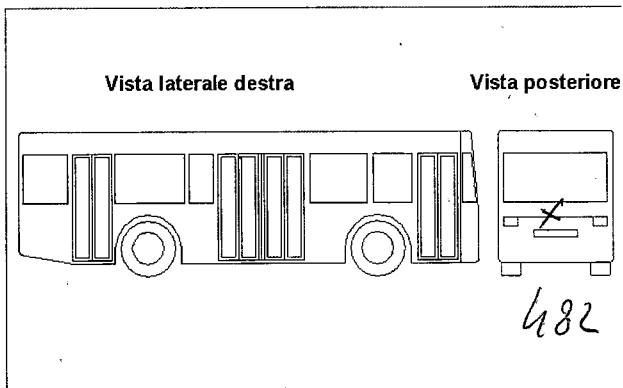
2

N° SINISTRO
233/AR/13



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 482 = NESSUN DANNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 622 = LESIONATO PARABREZZA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 18.10 CIRCA DI SABATO 21/12/2013, ALLA GUIDA DEL BUS N.482 NELL' EFFETTUARE LA MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARE IL MEZZO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, CON LA PARTE POSTERIORE MI APPOGGIAVO LIEVEMENTE SULLA PARTE ANTERIORE DEL BUS N.622, REGOLARMENTE PARCHEGGIATO, PROVOCANDO UNA LESIONE AL PARABREZZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

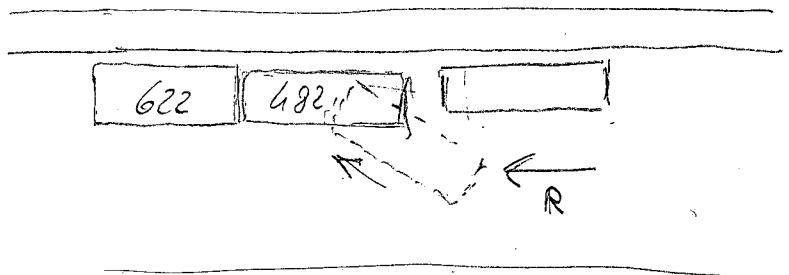
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 233/AR/13	DATA SINISTRO 21/12/2013	ORA 18.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 482	TARGA AUTOBUS CA 355 RJ	
MATR. AGENTE 123402	COGNOME COSTANTINO	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale CSTGNN72R18L049E	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 18/10/1972	DATA ASSUNZIONE 12/07/2002	COMUNE DI RESIDENZA PULSANO	C.A.P. 74026
DOMICILIO VIA UNITA' D'ITALIA S.N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5168033K	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 26/04/2004
		SCADENZA PATENTE 26/03/2014		
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. 622	TARGA EM 261 PE	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		
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	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

Prot. 5051/UAG

Taranto, li 20 FEB. 2014

RACCOMANDATA A R

Egr. Sig.

COSTANTINO GIOVANNI
VIA UNITA' D'ITALIA S.N.
74026 PULSANO (TA)

Oggetto: Sinistro n° 233/AR/13 del 21/12/2013

Il giorno 21/12/2013, il bus n° 482 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 599, 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 delle disposizioni di cui all'allegato 4 del verbale di Accordo Nazionale del 26 aprile 2013 la S. V. ha diritto, entro i 15 giorni di calendario dalla notifica della presente di produrre osservazioni e/o di richiedere l'attivazione di un contraddittorio, da concludersi entro i successivi 15 giorni, nel quale potrà farsi assistere da un rappresentante dell'organizzazione sindacale al quale conferisce mandato.

Successivamente l'Azienda, in applicazione delle norme contenute nel citato accordo, notificherà l'importo definitivo dell'addebito al netto delle previste deduzioni.

Distinti saluti



IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a _____



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

233/AR/43 (*)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

28.02.14

164 849180678 9

Numero

Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

COSTANTINO GIOVANNI

Via

UNITA' D'ITALIA S.N.

C.A.P.

74026

Località

PULSANO (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

26-2-14

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

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° 329,00/D /14		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.482			Controparte AMAT N.622			Impresa di controparte 003 - ALLIANZ			
Esercizio 2014			Numero sinistro 233/AR/13			Codice - Agenzia			
Data sinistro 21/12/2013			Cod. Perito			Cod. Liquidatore			
Cod. Ispettorato 002			Numero polizza			Ramo polizza			
Recupero IVA Si			Data Incarico 07/01/2014			Data primo rilievo 09/01/2014			
Località TARANTO			C/o ASS			Riparazioni Da Iniz.			
Foto N. 6			Privilegio a favore di			Scade il //			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									
Già Targa									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P									
Targa CA355RJ			Telaio ZGA482M0006002986			1° Immatr. 18/06/02			
Stato d'uso SUFFICIENTE			Km. 1			Pneum. 50			
Colore - Tipo smalto GRIGIO/ROSSO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			Ubicazione Danni			
Allestimenti/Dotazioni			Ultima revisione //						
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									
Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE	
ME				DCMS		Costo dei Ricambi		* (Iva Esclusa)	
Diff. Tempo				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
3° fanale post. .Dx				S		S		S	
Portello posteriore				M		M		M	
Paraurti posteriore				G		G		G	
L'angolare paraurti posteriore dx. presenta gli stessi danni riscontrati in occasione del sinistro n.194/AR/13 del 27.10.2013, pertanto non sono stati considerati nella perizia attuale.				1,5		2,5		2,5	
1,0				2,0		2,0		2,0	
Totale Ricambi				€ 60,00		€ 60,00		€ 60,00	
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		A1		Totale Tempi	
SR				LA		VE operativo		ME	
Tempo				2,5		4,5		4,5	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,68		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,52	
Tempo Aggiuntivo per Verniciatura				Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,40	
Totale tempi VE				Ore 6,90		Totale Ricambi		€ 60,00	
Valore Assicurato(A)				Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile	
€				€ 1,00		€		€ 60,00	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo		Iva	
%				%		Ore 6,90 €/h 11,55		€ 13,20	
Totale Imponibile				€ 429,00		€		€ 73,20	
Degrado				€		Mano d'opera carrozzeria Ore 13,90 €/h 20,66		€ 287,17	
Insufficienza Assicurativa %				€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€ 63,18	
Totale (Imponibile)				€ 429,00		S.Rifiuti 0,50 % di 426,87		€ 2,13	
Totale (Iva Compresa)				€ 523,38		TOTALE STIMA		€ 429,00	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				€		Importo Richiesto		Importo Concordato	
Indennizzo Contrattuale				€		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,7	
TOTALE Indennizzo				€ 429,00		Osservazioni:			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N.	
Genius Professional Ver: RELEASE:				06/02/2014		per. ind. Ernesto Sion		3812	
								Foglio N.	
								1	

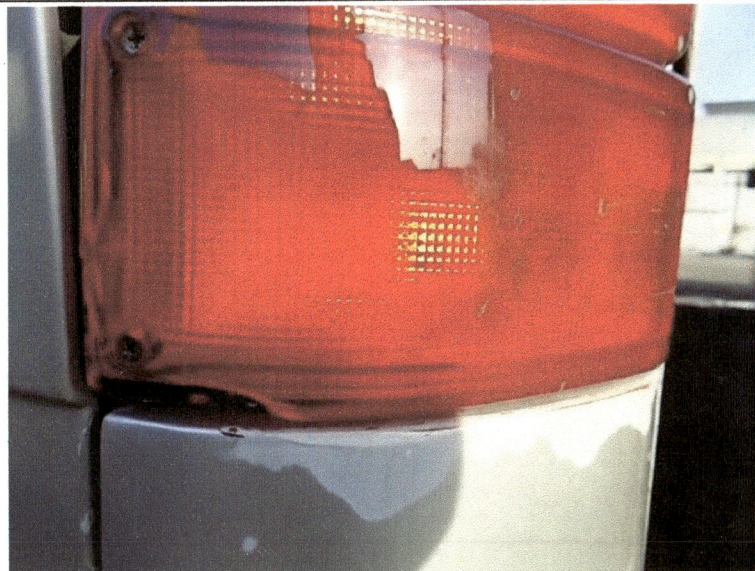
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via O. Flacco, 22
74121 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997364094
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 329,00/D /14
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: 002
Agenzia:
Sin. Numero: **233/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/12/2013**
Data Perizia: **09/01/2014**

Assicurato: **AMAT N.482**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA355RJ**
Controparte: **AMAT N.622**



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.: 329,00/D /14
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato: 002
Agenzia:
Sin. Numero: **233/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/12/2013**
Data Perizia: **09/01/2014**

Assicurato: **AMAT N.482**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA355RJ**
Controparte: **AMAT N.622**



329/114

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 233/AR/13	DATA SINISTRO 21/12/2013	ORA 18.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 482	TARGA AUTOBUS CA 355 RJ	
MATR. AGENTE 123402	COGNOME COSTANTINO	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale CSTGNN72R18L049E	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 18/10/1972	DATA ASSUNZIONE 12/07/2002	COMUNE DI RESIDENZA PULSANO	C.A.P. 74026
DOMICILIO VIA UNITA' D'ITALIA S.N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5168033K	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 26/04/2004
			SCADENZA PATENTE 26/03/2014	
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. 622	TARGA EM 261 PE	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		
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

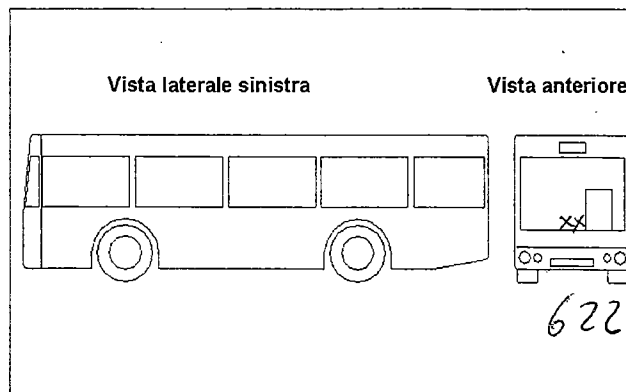
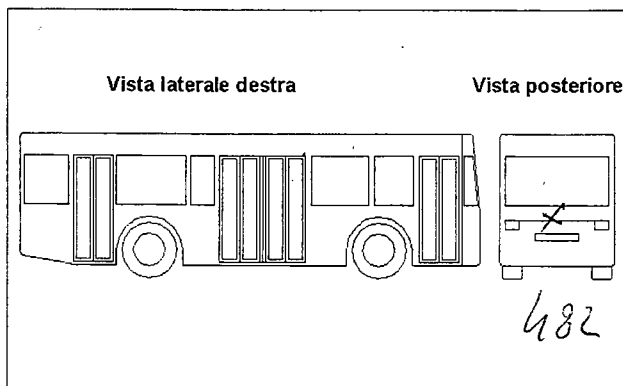
TESTIMONI

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 482 = NESSUN DANNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 622 = LESIONATO PARABREZZA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 18.10 CIRCA DI SABATO 21/12/2013, ALLA GUIDA DEL BUS N.482 NELL' EFFETTUARE LA MANOVRA DI RETROMARCIA PER PARCHEGGIARE IL MEZZO AL CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE, CON LA PARTE POSTERIORE MI APPOGGIAVO LIEVEMENTE SULLA PARTE ANTERIORE DEL BUS N.622, REGOLARMENTE PARCHEGGIATO, PROVOCANDO UNA LESIONE AL PARABREZZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

SI

NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

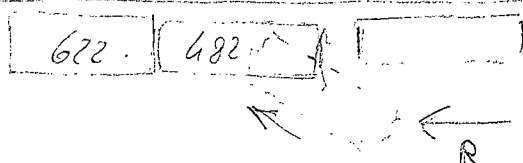
Il Capo Ufficio

PA 30/12/2013

Il Conducente

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	329,00/14	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.482		AMAT N.622		003 - ALLIANZ	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2014		233/AR/13				21/12/2013		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
		002		/	RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
07/01/2014	09/01/2014	TARANTO	ASS	A1	6	06/02/2014		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 22 %	6,86
Totale	38,06
Non Imponib.	
Totale	38,06
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	32,06

Note:

Taranto, li' 06/02/2014

Importo PERIZIA IVA compresa:523,38

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

Taranto, li 30/12/2013

Egr. Sig.

COSTANTINO GIOVANNI
VIA UNITA' D'ITALIA S.N.
74026 PULSANO

Oggetto: Sinistro n° 233/AR/13 del 21/12/2013

Il giorno 21/12/2013, il bus n° 482 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 30/12/2013

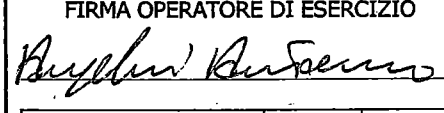
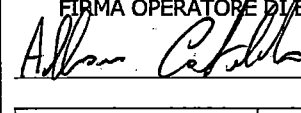
Costantino Giovanni

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 482 DATA 21/12/2013

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/2	C.M.	06,27	TAR.	7,05	Di Gubio			
1/2	TAR.	07,25	C.M.	08,15	Di Gubio	800	BAT	
1/2	C.M.	08,23	TAR.	09,10	Di Gubio			
1/2	TAR.	09,21	C.M.	10,05	Di Gubio			
						1210	BAT	
1/2	C.M.	10,19	TAR.	11,20	Angeli A.S.			
1/2	TAR.	11,20	C.M.	12,20	Angeli A			
1/9	C.M.	12,20	TAR.	13,20	ALBANO - CO.			
1/9	TAR.	13,20	C.M.	DEP	ALBANO - CO.			
8	^{VIA} MARG.	14,20	REP.	14,52	Donato			
8	REP.	14,58	P.M.	15,56	Donato			
8	PR	16,02	REP.	16,00	Costantino			
4	REP.	16,06	PR	18,10	" " "			
11	PER	19,10	PER	19,59	BENTIVOGLIO			
11	PER	19,57	PER	20,40	BENTIVOGLIO			
21	PER	21,07	PER	22,33	BENTIVOGLIO			
21	PER	22,33	PER	23,20	BENTIVOGLIO			
112	PER	23,32	PER		BENTIVOGLIO			

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>169</u> DALLE ORE <u>06,07</u> ALLE ORE <u>10,18</u> LINEA <u>WU-002</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>452</u> DALLE ORE <u>10,09</u> ALLE ORE <u>12,20</u> LINEA <u>WU 02</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° <u>041</u> DALLE ORE <u>17,15</u> ALLE ORE <u>16,13</u> LINEA <u>1/2 WU002</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto Illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci Interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto Illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci Interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

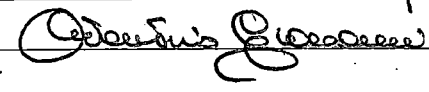
NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____ :

N° 8: 18:10 ARRIVANDO AL PORTO TACEVO MANOVRA X PARCHEGGIARE
 ED A RETROVARCHIA UDENDO CEMENTARE LA 622 ROMPENDOLI IL PARABREZZA
 LA 482 NON RIPARAVA NESSUN DANNO! 

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

/ ore _____

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

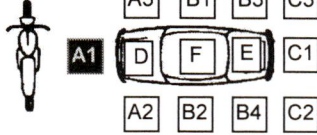
(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>430</u> DALLE ORE <u>5.39</u> ALLE ORE <u>9.23</u> LINEA <u>1.2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Selene Spino</u> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

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

n° _____ del _____:

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

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° 370,00/D /14		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001 RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.622			Controparte AMAT N.482			Impresa di controparte 003 - ALLIANZ					
Esercizio 2014			Numero sinistro 233/AR/13			Codice - Agenzia 					
Data sinistro 21/12/2013			Cod. Perito 			Cod. Liquidatore 					
Cod. Ispettorato 			Numero polizza 			Ramo polizza 					
Recupero IVA Non Accertato											
Data Incarico 07/01/2014		Data primo rilievo 09/01/2014		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 5			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO TA								Privilegio a favore di / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa 			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS					Targa EM261PE		Telaio 999999999999999999		1° Immatr. 99/99/9999		
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GIALLO DOPPIO STRATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni 					Ultima revisione / /			Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione 		Per veicoli comm./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Paraurti anteriore				S 1,5		S 1,5		S 3,0			
Fianchetto anteriore .Dx				S 2,5		S 1,5		S 3,0			
Fianchetto anteriore .Sx				S 2,5		S 1,5		S 3,0			
Parabrezza				S 10,0		S		S			
Kit incollaggio parabrezza				S		S		S			
Rivestimento anteriore				M 1,5		M 2,5		M 2,5			
Il mezzo è stato esibito con il parabrezza sostituito. Si rileva la presenza di ulteriori danni di carrozzeria, presumibilmente riconducibili alla dinamica del sinistro. Fornito dall'ufficio sinistri copia commessa di lavoro n.49419 del 27.12.2013 bus 622 cristallo parabrezza, copia preventivo prot. n. 21046, rapporto di verifica del 09.01.14. Non sono state fornite foto del cristallo danneggiato.											
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				18,0		7,0		VE operativo		ME	
2.074,68				Totale Ricambi		€		2.074,68			
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,73		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,32		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,2	
Ore 4,25		Totale Tempi Supplementari		Ore 15,75		Ore 15,75		Ore 15,75			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
€		€		€ 2.074,68		€ 456,43		€ 2.531,11			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 15,75 €/h 11,55		€ 181,91		€ 40,02		€ 221,93	
Totale Imponibile		€ 3.113,98		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 40,75 €/h 20,66		€ 841,90		€ 185,22		€ 1.027,12	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 3.113,98		S.Rifiuti 0,50 % di 3.098,49		€ 15,49		€ 3,41		€ 18,90	
Totale (Iva Compresa)		€ 3.799,06		TOTALE STIMA		€ 3.113,98		€ 685,08		€ 3.799,06	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 5,1	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€			
TOTALE Indennizzo		€ 3.799,06		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 06/02/2014				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion			
Genius Professional Ver: RELEASE:								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.: 370,00/D /14
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **233/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/12/2013**
Data Perizia: **09/01/2014**

Assicurato: **AMAT N.622**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS**
Targa: **EM261PE**
Controparte: **AMAT N.482**



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.: 370,00/D /14
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **233/AR/13**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/12/2013**
Data Perizia: **09/01/2014**

Assicurato: **AMAT N.622**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS**
Targa: **EM261PE**
Controparte: **AMAT N.482**



AUTOCARROZZERIA
CARETTA snc



VETROCAR & ...

SOSTITUZIONE CRISTALLI AUTOVEICOLI



AGGLOMERATI E VETROCAR

Sede: via Lago di perghusa, 74
Succursale: via Cesare Battisti, 5750
CF/P.IVA: 02230020733
74121 TARANTO

Sede: 099.7761824
Fax: 099.7761961
Succursale: 099.7791451
Cellulare: 337.828186

www.carrozzeriacaretta.com

Sede: caretta@caretta.191.it - Succ.: caretta1@caretta1.191.it

PREVENTIVO

WinCar 10.0 (c) System Data Software srl

Data di stampa: 27/12/2013

N. 757 Pagina 1 di 1

Cliente:

A.M.A.T. S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO
P.IVA 00146330733

C.FIS

Telefono:

Veicolo:

IVECO BREDA BUS AZ 622

Targa: **EM261PE** 1a immatr.:

Colore: **ARANCIO/BIANCO** Doppio strato

Val. antesi: 0,00 KM:

Telaio:

Sinistro:

1a Revisione.:

Numero:

del

Perito:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale
	STACCO DEL PARBAREZZA ROTTO PER						1,00			
	PULIZIA DEL VANO PERIMETRALE E						1,00			
	MONTAGGIO DEL NUOVO FORNITO DAL						1,00			
	CLIENTE.		8,00	8,00			1,00			
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>21046</u> del <u>30 DIC. 2013</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☒ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐										
Suppl. (15%) =	0,00	+ Finit. (10%) =	0,00		8,00	8,00	0,00	0,00		
Compl.:	1,60	ore =					0,00			
Costo uso dime:	0,00									

0,00

Totale ore di manodopera:

SR 8,00 LA 8,00 VE 0,00 ME 0,00

Totale Ricambi:	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Totale Voci Complementari:	=	0,00	+	22% (	0,00)=	0,00
Manodop.carrozzeria:	16,00 x	20,00	=	320,00	+	22% (
Manodop.meccanica:	0,00 x	20,00	=	0,00	+	22% (
Mater. di consumo:	VE 0,00 x	15,50	=	0,00	+	22% (

Totale preventivo 320,00 + IVA (70,40)= 390,40

I valori del documento sono espressi in EURO

Ai sensi degli artt. 13 e 24 del D.lgs 196/2003 Desideriamo informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendoLe, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Ci riserviamo da ulteriori danni/imprevisti in fase di lavorazione e finitura.

Firma per accettazione



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0007580

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 17119

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
				621	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 27 / 12 / 2015

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 682 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: CARETTALAVORO: test in line controllo probura

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 166 data 07/04/14; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 1172 data 22/12/13; N. _____ data _____DDT ritorno N. 28 data 22/12/13; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/04/14IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0007580

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 09619

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
				622	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 27 / 12 / 2013

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

370/14

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 233/AR/13	DATA SINISTRO 21/12/2013	ORA 18.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CAPOLINEA PORTO MERCANTILE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 482	TARGA AUTOBUS CA 355 RJ	
MATR. AGENTE 123402	COGNOME COSTANTINO	NOME GIOVANNI	Codice Fiscale CSTGNN72R18L049E	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 18/10/1972	DATA ASSUNZIONE 12/07/2002	COMUNE DI RESIDENZA PULSANO	C.A.P. 74026
DOMICILIO VIA UNITA' D'ITALIA S.N.	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5168033K	RILASCIATA A MCTC-TA	DATA RILASCIO 26/04/2004
			SCADENZA PATENTE 26/03/2014	
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. 622	TARGA EM 261 PE	PROPRIETARIO AMAT SPA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ SPA - DIV. ALLIANZ - RAS		
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

NESSUNO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

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	370,00/14	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.622		AMAT N.482		003 - ALLIANZ	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2014		233/AR/13				21/12/2013		
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		
07/01/2014	09/01/2014	TARANTO	ASS	A1	5	06/02/2014		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 5 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 4,00 %	1,20
I.V.A. 22 %	6,86
Totale	38,06
Non Imponib.	
Totale	38,06
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	32,06

Note:

Taranto, li' 06/02/2014

Importo PERIZIA IVA compresa:3.799,06

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

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

Prot. n°: 8618 /UAG

Taranto, **08 MAG. 2015**

Egr. Sig. Costantino Giovanni
Via Unità D'Italia, sn
74026 PULSANO (TA)

Oggetto: Sinistro n°233/AR/13 del 21/12/2013

Il giorno 21/12/2013, il bus n° 482 da Lei condotto, è stato coinvolto in un sinistro che è avvenuto per sua responsabilità.

Il mezzo aziendale è stato danneggiato ed ha riportato danni per l'importo complessivo di €599,00, incluso il controvalore del fermo tecnico, come le è noto giusta perizia inviatale con nota prot. 5051 del 20/02/2014.

Ai fini della determinazione dell'importo del danno da risarcire alla Società, si dà atto che la S. V. nei 60 mesi precedenti l'evento, computati anche con riferimento al periodo antecedente l'entrata in vigore del verbale di accordo (01/05/2013), si è reso responsabile dei sinistri nn° 269/NS/11, 232/NS/11 e 140/A/10 e, pertanto, non è operativa l'esimente che azzerava l'importo del danno da ammettere a risarcimento.

Di conseguenza a fronte del danno preventivato, in ottemperanza al punto 4 CCNL del 26/04/2013 si dà atto che l'ammontare del danno da ammettere a risarcimento è ridotto del 75% e, di conseguenza dovrà corrispondere all' AMAT S.p.A. l'importo complessivo di **€112,31** a titolo di risarcimento per i danni occorsi al bus aziendale n°482 a seguito del sinistro n° 233/AR/13.

Nel caso in cui 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.

Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

16228020949 6

Numero

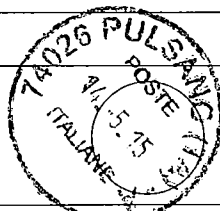
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COSTANTINO GIOVANNIVia CMTA' D'ITALIA S.N.C.A.P. 74026 Località PULSANO (TA)

X COSTANTINO GIOVANNI
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

16.5.15Bollo 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

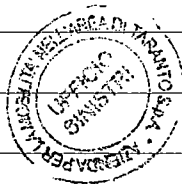


Avviso di ricevimento

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

Da restituire a

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



233/Ar113 (*)

Nome	COSTANTINO GIOVANNI - 233		60 mesi		27 mesi	
Data Sinistro	21/12/2013	21/12/2008	20/12/2013	01/05/2013	20/12/2013	
Danno preventivato	599,00					
Importo Sinistro Lordo	449,25					
Numero sinistri 60 mesi precedenti dalla data dell'evento	0	269 NS 11	232 NS 11			
Numero sinistri 27 mesi precedenti dalla data dell'evento	0	140 A 10				
Importo Sinistro c/dipendente	112,31					

ea 5/5/15



Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F.N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 22.05.2015



00469/000469
0003-1E-PMS1
DCOPI0016

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78/
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800998039
Liquidatore: BOZZA ROSA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2015/68564/00
Avvenuto in CAPOLINEA PORTO MERCANTILE il 21/12/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: vs rif. 233/ar/13 prot.8618

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0802071966.07
dell'importo di Euro CENTODODICI/31*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per traenza (sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

22.05.2015

euro

112,31

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario **non trasferibile all'ordine nostro**

CENTODODICI/31

euro

n. 0802071966.07

AMAT SPA

V. C. BATTISTI 657

V. C. BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

Firma per trattenza

N. Asseano

Banca

CAR

SECRET



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 11 - 10122 Torino
Numero Verde 803.808

233/AR113

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA/C.F./N° d'iscrizione del Registro delle Imprese di Torino 07760860010 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia • Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 22.05.2015

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto



00469/000469
0003-1E-PMS1
DCOP10016

Prot. n. 10785
del 09 GIU. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAR	Appalti / Contratti	☐
DCM	Commerciale / Marketing	☐
CC	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IM	Informatica / Statistica	☐
INT	Informazioni / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Amministratore Delegato Sinistri	☒
RG	Ufficio Ragioneria	☐
SA	Staff Amministrativo	☐

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA
IT

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78/
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800998039
Liquidatore: BOZZA ROSA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2015/68564/00
Avvenuto in CAPOLINEA PORTO MERCANTILE il 21/12/2013
Agenzia di BARI "CARRASSI" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: vs rif. 233/ar/13 prot.8618

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0802071966.07
dell'importo di Euro CENTODODICI/31*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per traenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

22.05.2015

euro *112,31*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro
CENTODODICI/31*

euro

n. 0802071966.07

AMAT SPA V. C. BATTISTI 657
V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

0802071966 31330016304