

2009/19610



Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 11/06/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 09/06/2008 A POL. N.23461857
AMAT SPA (CX011XG) / VALENTINI (BW486KX)
NS. RIF. 176/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.
SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAFFORTO TX

11 GIU. 2008 17:36

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	11 GIU. 17:35	01'05	TX	03	OK

RAPPORTO TX

11 GIU. 2008 17:38

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	11 GIU. 17:37	00'51	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 176/NS/08	DATA SINISTRO 09/06/2008	ORA 19.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 29	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PIAZZALE DELLA LIBERTA' (STAZIONE)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PEZZAVILLA			N° SOCIALE 512	TARGA AUTOBUS CX 011 XG
MATR. AGENTE 188350	COGNOME SCIALPI	NOME PIETRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-09-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA MOLISE 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5205739P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/04/2006
			SCADENZA PATENTE 05/04/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 147	TARGA BW 486 KX	PROPRIETARIO VALENTINI GIOVANNI	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE DEL LAVORO			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI ASSICURAZIONI	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA VALENTINI CARMELO			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
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

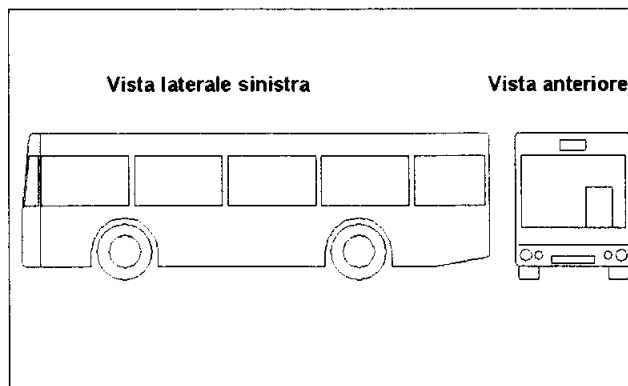
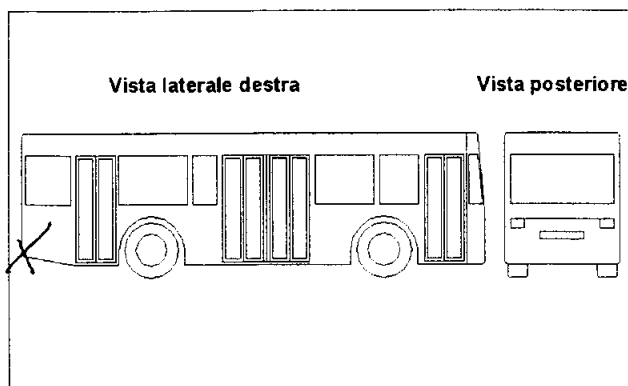
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ARRIVATO NEI PRESSI DEL PIAZZALE DELLA STAZIONE MI ACCINGEVO A SVOLTARE DALLA ROTATORIA E NELL'ALLARGARMI PER EFFETTUARE LA FERMATA, NON MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DELL'AUTO SOPRACITATA IMPATTANDOLA CON IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS E PROCURANDOGLI DANNI SULLA FIANCATA DESTRA.

NESSUN FERITO NE' TRA GLI OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA E NE' TRA I TRASPORTATI SUL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 10/06/08

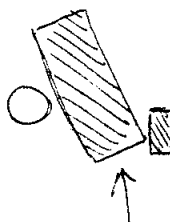
Il Conducente

pagina

2

STAZIONE

FERMATA



23461857

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 176/NS/08	DATA SINISTRO 09/06/2008	ORA 19.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 29	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PIAZZALE DELLA LIBERTA' (STAZIONE)		ANGOLO
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PEZZAVILLA		N° SOCIALE 512	TARGA AUTOBUS CX 011 XG
MATR. AGENTE 188350	COGNOME SCIALPI	NOME PIETRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-09-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA MOLISE 13		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5205739P
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 07/04/2006	SCADENZA PATENTE 05/04/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 147	TARGA BW 486 KX	PROPRIETARIO VALENTINI GIOVANNI	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE DEL LAVORO		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI ASSICURAZIONI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA VALENTINI CARMELO		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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

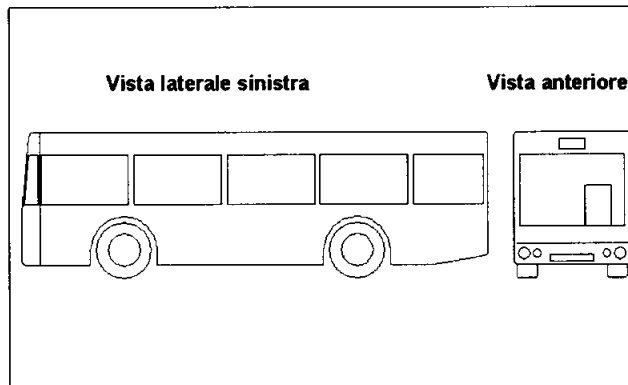
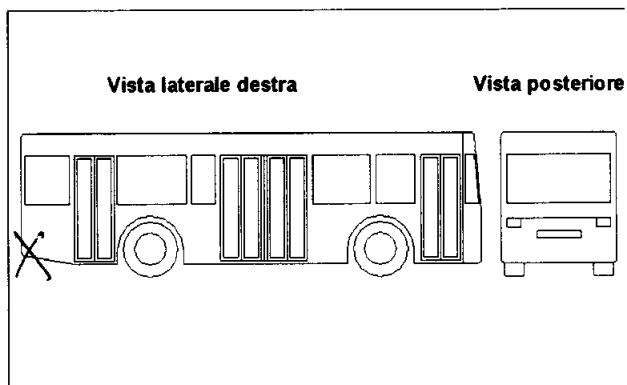
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ARRIVATO NEI PRESSI DEL PIAZZALE DELLA STAZIONE MI ACCINGEVO A SVOLTARE DALLA ROTATORIA E NELL'ALLARGARMI PER EFFETTUARE LA FERMATA, NON MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DELL'AUTO SOPRACITATA IMPATTANDOLA CON IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS E PROCURANDOGLI DANNI SULLA FIANCATA DESTRA.

NESSUN FERITO NE' TRA GLI OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA E NE' TRA I TRASPORTATI SUL BUS.

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

Taranto, li 10/06/08

Egr. Sig.

SCIALPI PIETRO
VIA MOLISE 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 176/NS/08 del 09/06/2008

Il giorno 09/06/2008, il bus n° 512 da Lei condotto, impegnato sulla linea 29, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

P. R.
Scialpi Pietro

LA DIREZIONE
[Firma]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 512 **DATA** 09.06.2008

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				
BTs	PE22	7:00	P.M.	8:02	Tammarci			
29	P.M.	8:20	PE22	9:20	Tammarci			
29	PE22	9:25	P.M.	10:25	Tammarci			
29	PM	10:30	P.V.	11:35	fanno	11:05	11:09	R
29	PV	11:40	PM	12:40	fanno			
29	PM	12:50	P.V.	13:50	fanno			
29	PV	14:00	PM	15:05	fanno	15:35	11:09	R
29	PM	15:00	PV	15:55	fanno			
29	PV	16:05	PM	17:05	fanno			
29	PM	17:10	PV	18:10	Scarp	18:35	11:09	R
29	PV	18:20	PM	19:15	Scarp	19:10	11:09	R
29	PM	19:30	PV	20:10	Scarp			
29	PV	20:40	PM	21:40	Scarp			
					21:30			

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° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>6.30</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>10.40</u>																																																																																																																							
LINEA <u>29</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>G. Aufresne</u>																																																																																																																							
<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 _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

21.30

Taranto, lì 19/luglio/2008

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot.11863 del 13/06/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Numero Sx.	Bus	Danno
176/NS/08	512	Danni sul paraurti posteriore destro e sull'ultimo pannello laterale inferiore destro.
		AMAT s.p.a. - Protocollo In Arredo
		Prot. N. <u>15703</u>
		24 LUG. 2008
		Del
		P. PRESIDENTE ☐
		DG DIRETTORE GENERALE ☐
		DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
		DT DIRETTORE TECNICO ☐
		UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
		UAG AFFARI GEN. P. SINISTRI ☒
		UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
		UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
		UI INFORMATICA ☐
		UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
		UT TECNICO ☐
		ULPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
		ULRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
		STQ STAFF QUALITA' ☐

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Figure 1. A. B. C.

Figure 1. A. B. C.

Figure 1. A. B. C.

Prot. 33890 /UAG

Taranto, li 08 LUG. 2008

Egr. Sig.

SCIALPI PIETRO
VIA MOLISE 13
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 176/NS/08 del 09/06/2008

Il giorno 09/06/2008, il bus n° 512 da Lei condotto, impegnato sulla linea 29, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 251,38, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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 189,00, 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

Tex

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE

Via Emilia, 115

74100 - Taranto (Ta)

P.IVA: 01739870739

Tel.: TEL -FAX 0997366544

Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le

AMAT

Codice

Ns. Riferimento

2313,00/08

Assicurato

AMAT N.512

Controparte

VALENTINI GIOVANNI

Impresa Controparte

005 - ASSICURAZIONI

Esercizio

2008

Sinistro N.

176/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro

09/06/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

17/06/2008

Data effett. Perizia Località

17/06/2008 TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

30/06/2008

ONORARI

Perizia	21,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	21,00

SPESE IMPONIBILI NON IMPON.

Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI

Imponibile	21,00
Cassa 2,00 %	0,42
I.V.A. 20 %	4,28
Totale	25,70
Non Imponib.	
Totale	25,70
Rit. Acc. 20 %	4,20
Totale	21,50

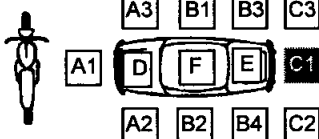
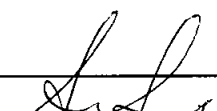
Note:

Taranto, li' 30/06/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:193,65

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

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 2313,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.512				Controparte VALENTINI GIOVANNI		Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI								
Esercizio 2008		Numero sinistro 176/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 09/06/2008								
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si								
Data Incarico 17/06/2008	Data primo rilievo 17/06/2008	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di							
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 CX011XG	Telaio ZCM2314M090025747		1° Immatr. 01/08/05							
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 60	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si								
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 								
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°							
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00									
C.R. VOCI DI DANNO Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)		
Paraurti post. I danni riscontrati nella parte posteriore dx, sono stati già visionati dal sottoscritto in data 23.10.06 per il sx n. 330/BPU/06. quantificato il solo aggravamento del paraurti posteriore.				L	1,0	L	1,0	L	2,0					
Codice / Riparatore A1				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 1,0		SR 1,0		LA 1,0		VE operativo 2,0	ME 1,90	Totale Ricambi € 3,90
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 0,30		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 1,90		Totale tempi VE Ore 3,90						
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 3,90 € / h		9,92		€ 38,69		€ 7,73		€ 46,42				
Totale Imponibile € 161,38		Nolo Dime e/o Varie €		€		€		€						
Degrado €	Mano d'opera carrozzeria Ore 5,90 € / h		20,66		€ 121,89		€ 24,37		€ 146,26					
Insufficienza Assicurativa % €	Mano d'opera meccanica Ore € / h		20,66		€		€		€					
Totale (Imponibile) € 161,38		S.Rifiuti 0,50 % di 160,58		€ 0,80		€ 0,16		€ 0,96						
Totale (Iva Compresa) € 193,65		TOTALE STIMA € 161,38		€ 32,27		€ 193,65								
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,9						
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni: € 161,38												
TOTALE Indennizzo € 161,38														
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 30/06/2008		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1		

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

Perizia N.: 2313,00/08

Compagnia: **AMAT**

Ispettorato:

Agenzia:

Sin. Numero: **176/NS/08**

Numero Pol.:

Assicurato: **AMAT N.512**

Controparte: **VALENTINI GIOVANNI**

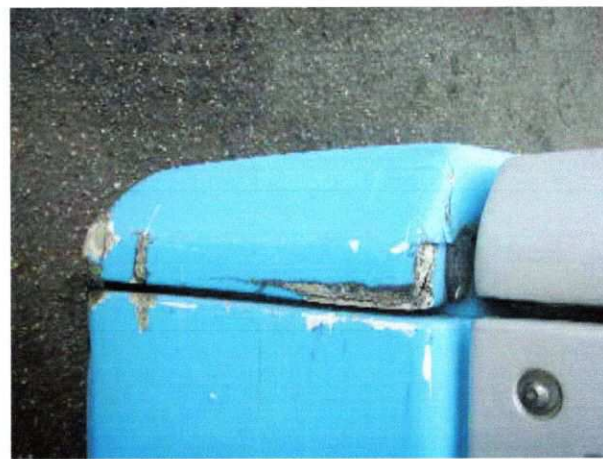
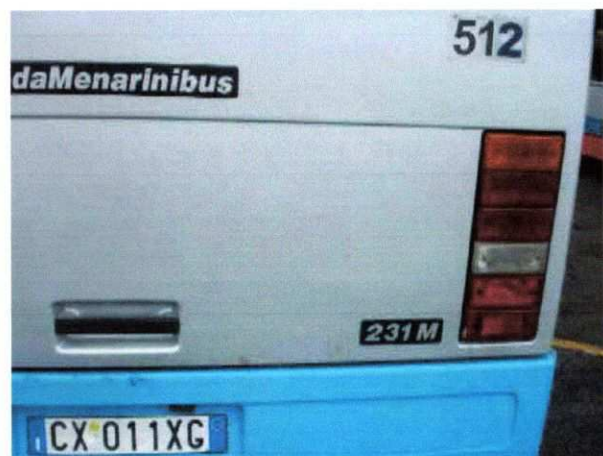
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**

Targa: **CX011XG**

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

Data Sinistro: **09/06/2008**

Data Perizia: **17/06/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 176/NS/08	DATA SINISTRO 09/06/2008	ORA 19.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 29	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PIAZZALE DELLA LIBERTA' (STAZIONE)		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - PEZZAVILLA		N° SOCIALE 512	TARGA AUTOBUS CX 011 XG	
MATR. AGENTE 188350	COGNOME SCIALPI	NOME PIETRO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10-09-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA MOLISE 13	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5205739P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/04/2006
			SCADENZA PATENTE 05/04/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 147	TARGA BW 486 KX	PROPRIETARIO VALENTINI GIOVANNI	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIALE DEL LAVORO		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI ASSICURAZIONI		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA VALENTINI CARMELO		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO		
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

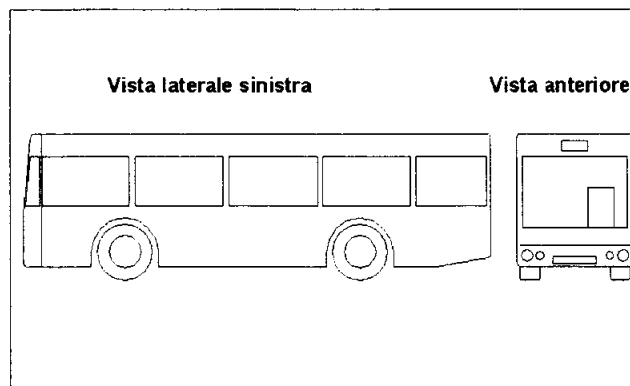
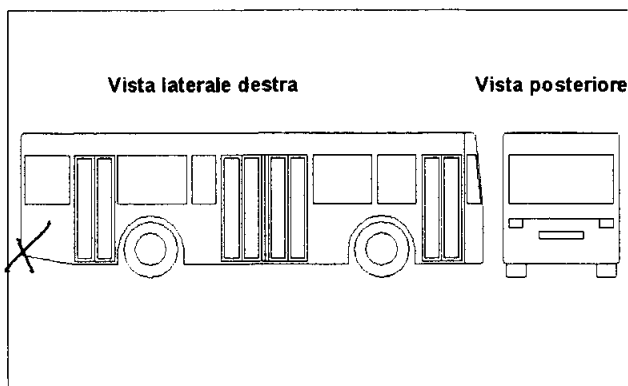
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

GRAFFI ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FIANCATA DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ARRIVATO NEI PRESSI DEL PIAZZALE DELLA STAZIONE MI ACCINGEVO A SVOLTARE DALLA ROTATORIA E NELL'ALLARGARMI PER EFFETTUARE LA FERMATA, NON MI ACCORGEVO DELLA PRESENZA DELL'AUTO SOPRACITATA IMPATTANDOLA CON IL LATO POSTERIORE DESTRO DEL BUS E PROCURANDOGLI DANNI SULLA FIANCATA DESTRA.

NESSUN FERITO NE' TRA GLI OCCUPANTI DELL'AUTOVETTURA E NE' TRA I TRASPORTATI SUL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

[Signature]

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 10/06/08

Il Conducente

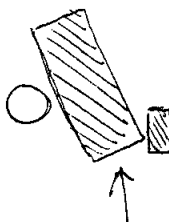
[Signature]

pagina

2

STAZIONE

FERMATA



Filiale: 9601 - Ente: 1 - AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO S.P.A. - 2009

Carte Contabili di entrata - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****CARTA CONTABILE: 215**

Tipologia di Entrata	Infruttifero		
Importo Carta Contabile	136,62	Data Carico	12.03.2009
Importo Riscosso	136,62	Importo Regolarizzato	0,00

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica	ITALIANA ASSICURAZIONI SPA
Indirizzo	
CAP	
Località	
Importo versante	136,62
Numero Bolletta	215
Causale	XXSIG R 2009 01961000 -09 06 2008 P G09 07 000
Data riscossione	12.03.2009
Valuta	12.03.2009
Modalità riscossione	BONIFICO X GIRO
IBAN: 03138 01000 IT38T0313801 CRO 56918306711	
Descrizione Bollo	ESENTE
Descrizione Aggiuntiva	XXSIG R.2009 01961000 -09.06.2008 P.G09 07

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA RISCOSSIONE	IMPORTO VERSANTE	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI RISCOSSIONE	NUMERO BOLLETTA
1	12.03.2009	136,62	0	BONIFICO X GIRO	215

Visualizza elenco da:

176/NS/08 DEL 09/06/08

importo richiesto € 189,00

(in DATA 20/02/09 è venuto il bonifico regolarizzato)