

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
126/NS/08	22/04/2008	13.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIA CUNIBERTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
FARO - PORTO MERCANTILE		561	DG 439 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
154332	LIUZZI	ALDO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08-01-59	16-12-82	MOTTOLA	74017	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA C. PORTA, 3	D	TA2071856X	TARANTO	30/06/1980	20/06/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

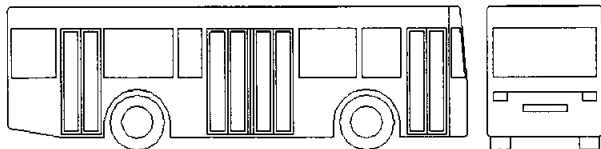
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

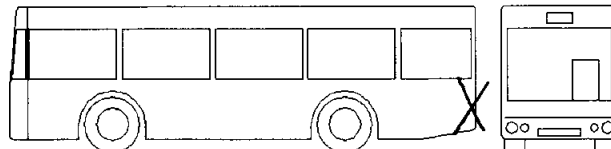
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'AUTOBUS RIPORTAVA DANNI ALL'ANGOLO POSTERIORE SX, CON ROTTURA FANALINI DELLO STOP E POSIZIONE E GRAFFI NELLA ZONA DOVE E' POSIZIONATO IL FANALE POST. E ROTTURA ANGOLO PARAURTI SX.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIORNO 22/04/2008 ALLA GUIDA DELL'AUTOBUS N.561 DURANTE IL PERCORSO TRATTA SAN VITO FARO - PORTO MERCANTILE LINEA 27 ORARIO DI PARTENZA FARO 12,50, DURANTE IL TRAGITTO ALL'ALTEZZA DI VIA AMMIRAGLIO CUNIBERTI NELL'EFFETTUARE LA SVOLTA A DESTRA SU VIA ACTON, A CAUSA DI UN AUTOVEICOLO PROVENIENTE DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO, ERO COSTRETTO ISTINTIVAMENTE A EVITARE IL CONTATTO ACCENTUANDO LA STERZATA DEL MEZZO DA ME CONDOTTO, E CON LA PARTE POSTERIORE SX (LATO GUIDA), URTAVO IL PARAPETTO IN FERRO POSTO A PROTEZIONE DEL SOTTOPASSO CHE IMMETTE SUL PONTE PUNTA PENNA PIZZONE. L'AUTOBUS RIPORTAVA DANNI ALL'ANGOLO POSTERIORE SX, CON ROTTURA FANALINI DELLO STOP E POSIZIONE E GRAFFI NELLA ZONA DOVE E' POSIZIONATO IL FANALE POST. E ROTTURA ANGOLO PARAURTI SX.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

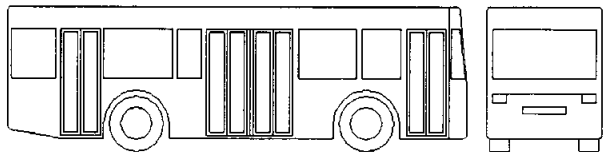
Il Conducente

Ta, 23/04/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

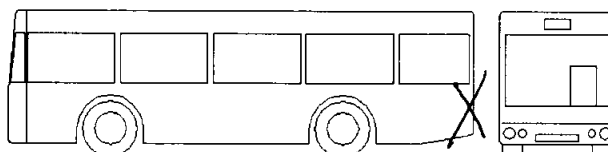
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'AUTOBUS RIPORTAVA DANNI ALL'ANGOLO POSTERIORE SX, CON ROTTURA FANALINI DELLO STOP E POSIZIONE E GRAFFI NELLA ZONA DOVE E' POSIZIONATO IL FANALE POST. E ROTTURA ANGOLO PARAURTI SX.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIORNO 22/04/2008 ALLA GUIDA DELL'AUTOBUS N.561 DURANTE IL PERCORSO TRATTA SAN VITO FARO - PORTO MERCANTILE LINEA 27 ORARIO DI PARTENZA FARO 12,50, DURANTE IL TRAGITTO ALL'ALTEZZA DI VIA AMMIRAGLIO CUNIBERTI NELL'EFFETTUARE LA SVOLTA A DESTRA SU VIA ACTON, A CAUSA DI UN AUTOVEICOLO PROVENIENTE DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO, ERO COSTRETTO INSTINTIVAMENTE A EVITARE IL CONTATTO ACCENTUANDO LA STERZATA DEL MEZZO DA ME CONDOTTO, E CON LA PARTE POSTERIORE SX (LATO GUIDA), URTAVO IL PARAPETTO IN FERRO POSTO A PROTEZIONE DEL SOTTOPASSO CHE IMMETTE SUL PONTE PUNTA PENNA PIZZONE. L'AUTOBUS RIPORTAVA DANNI ALL'ANGOLO POSTERIORE SX, CON ROTTURA FANALINI DELLO STOP E POSIZIONE E GRAFFI NELLA ZONA DOVE E' POSIZIONATO IL FANALE POST. E ROTTURA ANGOLO PARAURTI SX.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 23/04/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
126/NS/08	22/04/2008	13.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	VIA CUNIBERTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
FARO - PORTO MERCANTILE		561	DG 439 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
154332	LIUZZI	ALDO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	08-01-59	16-12-82	MOTTOLA	74017	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA C. PORTA, 3	D	TA2071856X	TARANTO	30/06/1980	20/06/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

Taranto, li 23/04/08

Egr. Sig.

LIUZZI ALDO
VIA C. PORTA, 3
74017 MOTTOLA

Oggetto: Sinistro n° 126/ns/08 del 22/04/2008

Il giorno 22/04/2008, il bus n° 561 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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

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

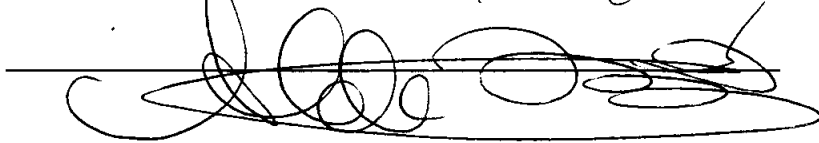
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 23/04/08



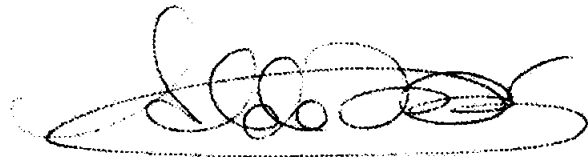
Al responsabile A.M.A.T. Ufficio Sinistri

Taranto 23 aprile 2008

Io sottoscritto LIUZZI ALDO patente di guida numero TA2071856X tipo DK, dipendente di codesta azienda con la qualifica di Agente di movimento dichiaro quanto segue:

Giorno 22 aprile 2008 alla guida dell'autobus aziendale numero 561 durante il percorso tratta San Vito FARO – Porto Mercantile linea 27 orario di partenza FARO 12,50 durante il tragitto all'altezza di Via ammiraglio CUNIBERTI nell'effettuare la svolta a destra su Via ACTON a causa di un autoveicolo proveniente dal senso opposto, ero costretto istintivamente a evitare il contatto accentuando la sterzata del mezzo da me condotto, e con la parte posteriore SX (lato guida), urtavo il parapetto in ferro posto a protezione del sottopasso che immette su Punta Penna Pizzone. L' autobus riportava danni all' angolo posteriore SX ,con rottura fanalini dello stop e posizione e graffi nella zona dove è posizionato il fanale post. e rottura angolo paraurti SX.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Aldo Liuzzi', written in a cursive style with a large loop at the end.

TAMPASUN S.p.A. - Mattola (TA) - 52217 5318

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° _____ DALLE ORE <u>5,45</u> ALLE ORE <u>14,45</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Firma]</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>11,25</u> ALLE ORE <u>17,50</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Firma]</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	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 _____ :

alle ore 13,50 urtavo la parte post. SX contro la ringhiera
angolo Via ammiraglio CUNIBERTI angolo Via Acton.
danno rottura fanaleria e paraurti lato SX

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

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° 1600,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
				Assicurato AMAT N.561		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.				
				Esercizio 2008	Numero sinistro 126/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 22/04/2008			
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si		
Data Incarico 29/04/2008	Data primo rilievo 29/04/2008	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) IRISBUS ITALIA 491E88/DA				Targa DG439BF		Telaio ZGA482M0006006840		1° Immatr. 99/99/9999				
Stato d'uso OTTIMO	Km. 1	Pneum. 90	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si						
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni						
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	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		
N.2 elementi fanale posteriore .Sx				S	1,0	S		S				108,00
Ultimo portello laterale grigio .Sx				L	1,0	M	2,0	M	2,0			
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L	0,5	M	1,0	M	1,0			
Paraurti posteriore .Sx						M	1,0	M	1,0			
Portello posteriore				M	1,5	M	2,5	M	2,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:						4,0		6,5	6,5			€ 108,00
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,98	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,75	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,33	Totale tempi VE Ore 9,83
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) 1,00		Ricambi		€ 108,00		Iva		€ 21,60	€ 129,60		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore		9,83 €/h 9,92		€ 97,51		€ 19,50	€ 117,01		
Totale Imponibile		€ 628,66		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore		20,33 €/h 20,66		€ 420,02		€ 84,00	€ 504,02	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore		€/h 20,66		€		€		
Totale (Imponibile)		€ 628,66		S.Rifiuti 0,50 % di		625,53		€ 3,13		€ 0,62	€ 3,75	
Totale (Iva Compresa)		€ 754,39		TOTALE STIMA		€ 628,66		€ 125,73		€ 754,39		
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni		
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		3,2		
TOTALE Indennizzo		€ 628,66		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:												
Data consegna 05/05/2008		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.: 1600,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **126/NS/08**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **22/04/2008**
Data Perizia: **29/04/2008**

Assicurato: **AMAT N.561**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG439BF**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 126/NS/08	DATA SINISTRO 22/04/2008	ORA 13.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CUNIBERTI		ANGOLO	
DIREZIONE FARO - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 561	TARGA AUTOBUS DG 439 BF	
MATR. AGENTE 154332	COGNOME LIUZZI	NOME ALDO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 08-01-59	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA MOTTOLA	C.A.P. 74017
DOMICILIO VIA C. PORTA, 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2071856X	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 30/06/1980
		SCADENZA PATENTE 20/06/2010		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

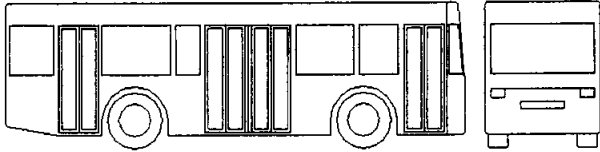
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

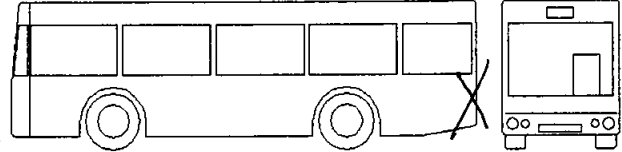
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

L'AUTOBUS RIPORTAVA DANNI ALL'ANGOLO POSTERIORE SX, CON ROTTURA FANALINI DELLO STOP E POSIZIONE E GRAFFI NELLA ZONA DOVE E' POSIZIONATO IL FANALE POST. E ROTTURA ANGOLO PARAURTI SX.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIORNO 22/04/2008 ALLA GUIDA DELL'AUTOBUS N.561 DURANTE IL PERCORSO TRATTA SAN VITO FARO - PORTO MERCANTILE LINEA 27 ORARIO DI PARTENZA FARO 12,50, DURANTE IL TRAGITTO ALL'ALTEZZA DI VIA AMMIRAGLIO CUNIBERTI NELL'EFFETTUARE LA SVOLTA A DESTRA SU VIA ACTON, A CAUSA DI UN AUTOVEICOLO PROVENIENTE DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO, ERO COSTRETTO ISTINTIVAMENTE A EVITARE IL CONTATTO ACCENTUANDO LA STERZATA DEL MEZZO DA ME CONDOTTO, E CON LA PARTE POSTERIORE SX (LATO GUIDA), URTAVO IL PARAPETTO IN FERRO POSTO A PROTEZIONE DEL SOTTOPASSO CHE IMMETTE SUL PONTE PUNTA PENNA PIZZONE. L'AUTOBUS RIPORTAVA DANNI ALL'ANGOLO POSTERIORE SX, CON ROTTURA FANALINI DELLO STOP E POSIZIONE E GRAFFI NELLA ZONA DOVE E' POSIZIONATO IL FANALE POST. E ROTTURA ANGOLO PARAURTI SX.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 23/04/08

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

1600,00/08

Assicurato

AMAT N.561

Controparte

IGNOTO

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio

2008

Sinistro N.

126/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro

22/04/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

29/04/2008

Data effett. Perizia

29/04/2008

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

Data Restituzione

05/05/2008

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' 05/05/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:754,39

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

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



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

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Come da Vs nota prot. 7982 del 28/04/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. 10003/UAG

Taranto, li 21 MAG. 2008

Egr. Sig.

LIUZZI ALDO
VIA C. PORTA, 3
74017 MOTTOLA

Oggetto: Sinistro n° 126/ns/08 del 22/04/2008

Il giorno 22/04/2008, il bus n° 561 da Lei condotto, impegnato sulla linea 27, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 948,66, 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 711,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Puri

126/US108

CARIGE ASSICURAZIONI

Sede legale e Direzione Generale Italia
Via Certosa, 222 - 20156 Milano - Tel. 02 3076.1
Telex 02 3066125

Società per Azioni - Fondata nel 1955
Cap. Soc. e 148.085.800.00 Lit.
Registrazione Imprese di Milano
Cod. Fisc. e P. IVA 0187750158
R.E.A. 624488



Impresa autorizzata con decreto
del Ministero dell'Economia
del Commercio e del Lavoro
del 27.3.63 (G.U. n. 62 del 10.4.63)

MILANO L 29/09/08

Vi trasmettiamo in allegato

l'assegno N. **274.745.663-10** X non trasferibile

per euro **711,00#**

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

GIUGLIO 0546/08/001839 DEL 22/04/08 VS RIF. 086201336/1001200
A TOTALE DEFINIZIONE DEL DANNO A SEGUITO DEGLI ACCORDI
INTERCORSI
CLG 02 TARI-2 VIA BIRITTOLO 112 70124 BARI

Prot. N. **11325**
02 SET. 2008

Del ☐ PRESIDENTE
☐ DIRETTORE GENERALE
☐ DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
☐ DT DIRETTORE TECNICO
☐ UE ESERCIZIO MOVIMENTO
☒ UAG AFFARI GEN. PR. SINISTRI
☐ UA ACQUISTI / CONTRATTI
☐ UC CONTABILITA' / BILANCIO
☐ UI INFORMATICA
☐ UP PERSONALE / RETRIBUZIONI
☐ UT TECNICO
☐ UPT PRODOTTI TRATTATO
☒ DIRG RAGIONERIA / ECONOMATO
☐ SIV SINT. VENTURA

PD 0903 - 25.000 - DG

N.B. - Questo assegno, compilato col luogo e la data di emissione, deve essere da Voi firmato per trattenza e per quietanza prima della riscossione presso qualsiasi Banca. La firma per trattenza va apposta in calce a destra sotto la dicitura "per trattenza" mentre quella per quietanza va apposta a tempo del titolo. L'assegno dovrà essere presentato per la riscossione, tramite qualsiasi Banca entro quattro mesi dalla data della presente lettera. Prima di incassare il presente assegno straniero lungo la perforazione.

euro **711,00#**

NON TRASFERIBIL

CARIGE ASSICURAZIONI

VALE SINO A EURO 2.500

euro ***SETTECENTOUNDICI/00***#**

a **A.M.A.T. S.P.A.**

VALIDO FINO AL **29/12/08**
n. **274.745.663-10** X
a vista pagale per questo assegno bancario



BANCA CARIGE

Cassa di Risparmio di Genova e Imperia

AGENZIA 6 - MILANO 386 ABI 6175-4
Viale Certosa, 222 - MILANO - ITALIA (MI)

C/C n. 31680

CAB 01606.3

FIRMA DEL BENEFICIARIO PER TRATTENZA

NUMERO ASSEGNO

CODICE BANCA

CAB

