

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, 19/03/2008

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 17/03/2008 A POL. RCV N. 23461589
AMAT SPA (DG440BF) / S. CARLO SPA (CF086AV)
NS. RIF. 082/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATA IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

19 MAR. 2008 12:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	19 MAR. 12:47	00'42	TX	03	OK

RAPPORTO TX

19 MAR. 2008 12:49

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	19 MAR. 12:48	01'05	TX	03	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 082/NS/08		DATA SINISTRO 17/03/2008		ORA 10.55		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA ARISTOSSENSO				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO						N° SOCIALE 562	
MATR. AGENTE 116360						TARGA AUTOBUS DG 440 BF	
COGNOME CASULA		NOME EUGENIO		QUALIFICA Agente di movimento			
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 09-01-51		DATA ASSUNZIONE 14-08-73		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA S.FRANCESCO, 22 CITTA'		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5080976L		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 07/04/2000	
						SCADENZA PATENTE 10/04/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA IVECO		MODELLO CAMION		TARGA CF 086 AV		PROPRIETARIO "S. CARLO" S.P.A.		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE AURORA ASS.NI			
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

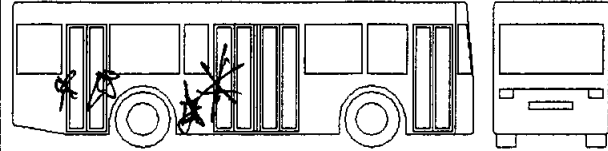
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

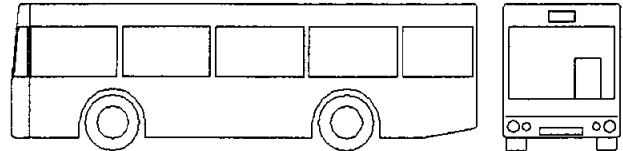
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL FIANCO DESTRO SONO VISIBILI AMMACCATURE SULLE PORTE CENTRALI E POSTERIORE, INOLTRE VI È UNA STRISCIATA SUL BOCCHETTONE DEL RIFORMIMENTO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CAUSA LAVORI IN CORSO IN VIA MAZZINI, NEI PRESSI DI PIAZZA RAMMELLINI, SU DISPOSIZIONE DEL CONTROLLORE DI SERVIZIO SIG. MICCOLI, EFFETTUAVO UN PERCORSO ALTERNATIVO (VIA LEONIDA - VIA OBERDAN - VIA GIUSTI - VIA DANTE - VIA ARISTOSSENSO).

DURANTE IL TRANSITO SU VIA ARISTOSSENSO, CAUSA RESTRINGIMENTO DELLA CARREGGIATA PER LA PRESENZA SUL LATO DESTRO DI UN CAMION DELLA DITTA "S. CARLO", FUORI SAGOMA, E UN ALTRO CAMION SUL LATO SINISTRO, CREDENDO DI AVERE SUFFICIENTE SPAZIO A DISPOSIZIONE NELL'AVANZARE URTAVO LA FIANCATA CENTRO - POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS CONTRO LO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL CAMION DELLA DITTA S. CARLO. AL MOMENTO DELL'URTO A BORDO DEL CAMION NON C'ERA NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Tr, 17/03/08

VIA C. BATTISTI

VIA ANDRONICO

pagina

2

23461589

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
082/NS/08	17/03/2008	10.55	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	VIA ARISTOSSENSO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - FARO		562	DG 440 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
116360	CASULA	EUGENIO	Agente di movimento		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	09-01-51	14-08-73	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA S.FRANCESCO, 22 CITTA'	D	TA5080976L	TARANTO	07/04/2000	10/04/2010
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	
IVECO	CAMION	CF 086 AV	"S. CARLO" S.P.A.		
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE		
			AURORA ASS. Vi		
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

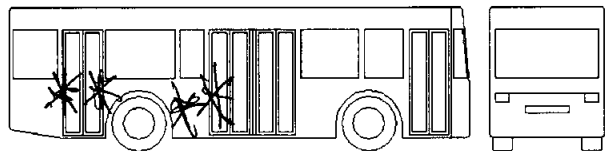
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

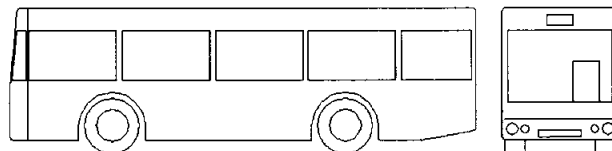
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL FIANCO DESTRO SONO VISIBILI AMMACCATURE SULLE PORTE CENTRALI E POSTERIORE, INOLTRE VI È UNA STRISCIATA SUL BOCCHETTONE DEL RIFORMIMENTO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CAUSA LAVORI IN CORSO IN VIA MAZZINI, NEI PRESSI DI PIAZZA RAMMELLINI, SU DISPOSIZIONE DEL CONTROLLORE DI SERVIZIO SIG. MICCOLI, EFFETTUAVO UN PERCORSO ALTERNATIVO (VIA LEONIDA - VIA OBERDAN - VIA GIUSTI - VIA DANTE - VIA ARISTOSSENSO).

DURANTE IL TRANSITO SU VIA ARISTOSSENSO, CAUSA RESTRINGIMENTO DELLA CARREGGIATA PER LA PRESENZA SUL LATO DESTRO DI UN CAMION DELLA DITTA "S. CARLO", FUORI SAGOMA, E UN ALTRO CAMION SUL LATO SINISTRO, CREDENDO DI AVERE SUFFICIENTE SPAZIO A DISPOSIZIONE NELL'AVANZARE URTAVO LA FIANCATA CENTRO - POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS CONTRO LO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL CAMION DELLA DITTA S. CARLO. AL MOMENTO DELL'URTO A BORDO DEL CAMION NON C'ERA NESSUNO.

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 17/03/08

Egr. Sig.

CASULA EUGENIO
VIA S.FRANCESCO, 22 CITTA'
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 082/NS/08 del 17/03/2008

Il giorno 17/03/2008, il bus n° 562 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, 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.

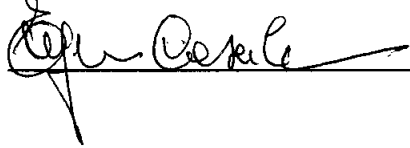
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 17/03/08



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° 1259,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.562				Controparte S.CARLO SPA		Impresa di controparte 010 - AURORA ASS.NI			
Esercizio 2008		Numero sinistro 082/NS/08		Codice - Agenzia			Data sinistro 17/03/2008		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incarico 03/04/2008		Data primo rilievo 03/04/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.	
								Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG440BF		Telaio ZGA482M0006006845	
								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				SR		LA		VE	
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Sede bocchettone carburante .Dx				S		S		S	
3° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L 0,5		L 1,0		L 1,0	
4° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L 1,0		L 1,0		L 1,0	
5° pannello laterale inferiore rosso .Dx				L 1,0		L 1,0		L 1,0	
Penultimo pannello laterale grigio .Dx				G 2,5		G 4,5		G 4,5	
Fiancata laterale .Dx				G		G 6,0		M 4,5	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	
								LA	
								VE operativo	
								ME	
								Totale Ricambi	
								€ 211,55	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,80		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,38		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
								Ore 1,6	
								Ore 4,78	
								Ore 16,78	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 211,55		€ 42,31	
								€ 253,86	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 16,78 €/h		9,92		€ 166,46	
								€ 33,29	
								€ 199,75	
Totale Imponibile		€ 1.112,42		Nolo Dime e/o Varie		€		€	
								€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 35,28 €/h		20,66		€ 728,88	
								€ 145,77	
								€ 874,65	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€	
								€	
Totale (Imponibile)		€ 1.112,42		S.Rifiuti 0,50 % di		1.106,89		€ 5,53	
								€ 1,10	
								€ 6,63	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.334,90		TOTALE STIMA		€ 1.112,42		€ 222,48	
								€ 1.334,90	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato	
								€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni 5,5	
								€	
TOTALE Indennizzo		€ 1.112,42		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 14/04/2008		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812	
Genius Professional Ver: RELEASE								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.: 1259,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **082/NS/08**
Numero Poli:

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

Assicurato: **AMAT N.562**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG440BF**
Controparte: **S.CARLO SPA**

Data Sinistro: **17/03/2008**
Data Perizia: **03/04/2008**



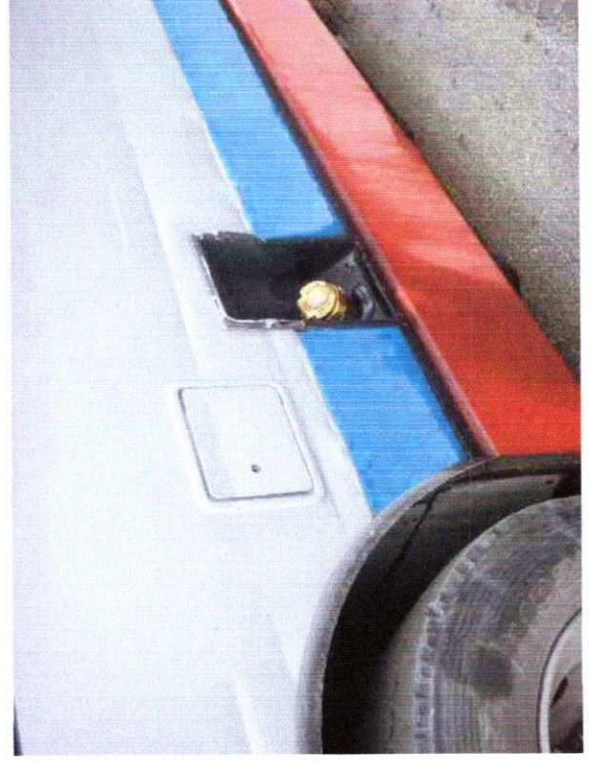
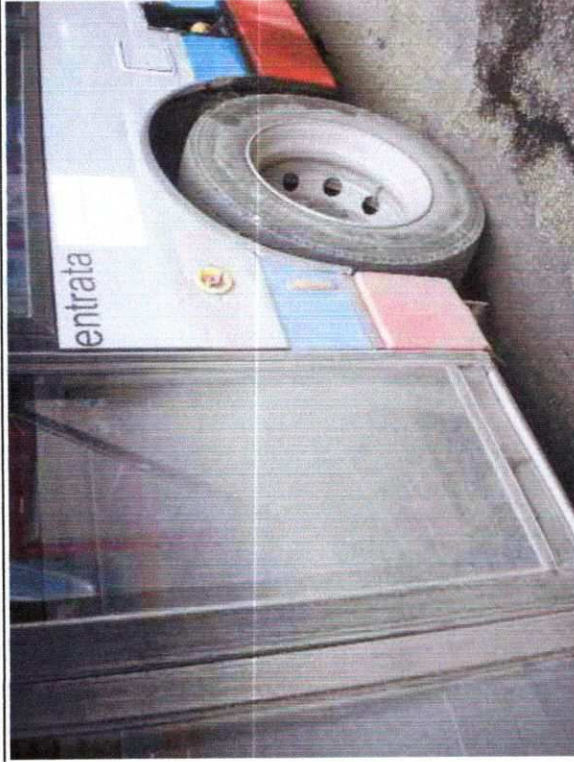
per. ind. **Ernesto Sion**
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz. Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1259,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **082/NS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.562**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG440BF**
Controparte: **S.CARLO SPA**

Data Sinistro: **17/03/2008**
Data Perizia: **03/04/2008**



1259/08

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 082/NS/08	DATA SINISTRO 17/03/2008	ORA 10.55	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA ARISTOSSENSO		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO		N° SOCIALE 562	TARGA AUTOBUS DG 440 BF	
MATR. AGENTE 116360	COGNOME CASULA	NOME EUGENIO	QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 09-01-51	DATA ASSUNZIONE 14-08-73	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA S.FRANCESCO, 22 CITTA'	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5080976L	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/04/2000
SCADENZA PATENTE 10/04/2010		COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		
		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA IVECO	MODELLO CAMION	TARGA CF 086 AV	PROPRIETARIO "S. CARLO" S.P.A.	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE AURORA ASS.NI		
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

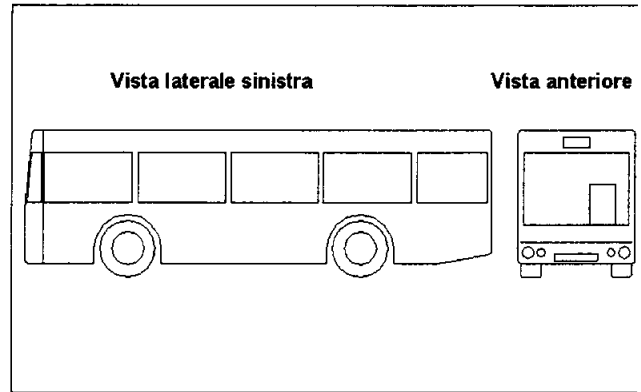
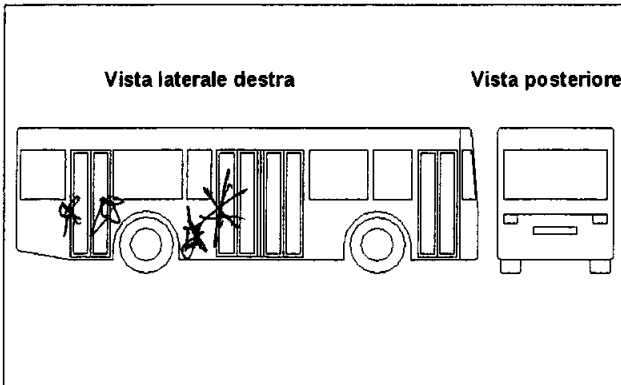
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL FIANCO DESTRO SONO VISIBILI AMMACCATURE SULLE PORTE CENTRALI E POSTERIORE, INOLTRE VI È UNA STRISCIATA SUL BOCCHETTONE DEL RIFORMIMENTO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CAUSA LAVORI IN CORSO IN VIA MAZZINI, NEI PRESSI DI PIAZZA RAMMELLINI, SU DISPOSIZIONE DEL CONTROLLORE DI SERVIZIO SIG. MICCOLI, EFFETTUAVO UN PERCORSO ALTERNATIVO (VIA LEONIDA - VIA OBERDAN - VIA GIUSTI - VIA DANTE - VIA ARISTOSSENSO).

DURANTE IL TRANSITO SU VIA ARISTOSSENSO, CAUSA RESTRINGIMENTO DELLA CARREGGIATA PER LA PRESENZA SUL LATO DESTRO DI UN CAMION DELLA DITTA "S. CARLO", FUORI SAGOMA, E UN ALTRO CAMION SUL LATO SINISTRO, CREDENDO DI AVERE SUFFICIENTE SPAZIO A DISPOSIZIONE NELL'AVANZARE URTAVO LA FIANCATA CENTRO - POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS CONTRO LO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL CAMION DELLA DITTA S. CARLO. AL MOMENTO DELL'URTO A BORDO DEL CAMION NON C'ERA NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

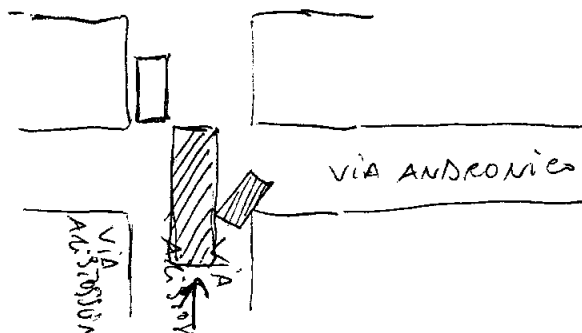
Il Conducente

Ta, 17/03/08

VIA C. BATTISTI

pagina

2



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
1259,00/08

Assicurato

AMAT N.562

Controparte

S.CARLO SPA

Impresa Controparte

010 - AURORA ASS.NI

Esercizio

2008

Sinistro N.

082/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro

17/03/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
03/04/2008

Data effett. Perizia
03/04/2008

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
8

Data Restituzione
14/04/2008

ONORARI

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
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' 14/04/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:1.334,90

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

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

DG 440 BF (S62) L. 28

VIA ARISTOSSENO

17/03/2008

10.30 - 10.40

CF 086 AV -

S. CAMU SPA

AURORA ASS.NI

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 562 **DATA** 12-03-08

[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° _____

DALLE ORE 530

ALLE ORE 745

LINEA 88

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Vittorio Dalfaro

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° 67

DALLE ORE 745

ALLE ORE 1315

LINEA 88

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Antonio Casale

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

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

n° _____ del _____ :

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

SEDE

Come da Vs nota prot. 5610 del 21/03/2008 si trasmettono le notizie richieste.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. n° 12792/UAG

Taranto, li 25 GIU. 2008

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

CASULA EUGENIO
VIA S.FRANCESCO, 22 CITTA'
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 082/NS/08 del 17/03/2008

Il giorno 17/03/2008, il bus n° 562 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.662,42, come risulta dalla relativa perizia.

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

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

La citata Direzione del Comune di Taranto ha espresso parere favorevole all'importo del danno calcolato dall'Azienda, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, stimato nella somma di Euro 1.122,3 e alla proposta di trattenuta mensile contenuta nel medesimo documento pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, 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. 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.

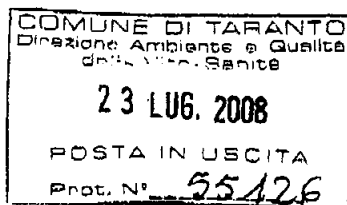
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



COMUNE DI TARANTO
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Via Plinio n. 75 - Tel. 099/4581907 fax 099 4581120
74100 TARANTO

Trasmissione Via Fax D.P.R. 403/98 art. 7 comma 3



16992
Prot. N°
23 LUG. 2008
Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONE ☐
UT TECNICO ☐
ULPT PRODOTTI TRATTICO ☐
ULRG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STG STAFF QUALITÀ ☐

7512
Direzione A.M.A.T. S.p.A.
Via C. Battisti, 657
74100- TARANTO

Oggetto: Risarcimento danni ex art. 38 R. D. n° 148/31.

Con riferimento alla nota prot. 9948 del 21.05.2008, si esprime parere favorevole in ordine alla proposta presentata, relativa alla determinazione delle trattenute da operare nei confronti dei conducenti degli autobus, per il risarcimento dei danni arrecati agli automezzi aziendali a seguito dei sinistri stradali di seguito indicati:

- N. 348/A/03
- N. 082/NS/08

Tanto si comunica per quanto di Vs. competenza.

IL DIRIGENTE
arch. Cosimo DE LEONARDIS

Prot. n°: DA/.....**9968**.....

Taranto, li 21 MAG. 2008

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Servizi Pubblici Locali e
Coordinamento delle Società Partecipate
del Comune di Taranto
c/o Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Via Plinio, 75
74100 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono due fascicoli relativi a sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti degli autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

N.B. La documentazione allegata è riferita ai sinistri aziendali **N.348/A/03** e **082/NS/08**.

Avviso di ricevimento

Recepzione

Primo

Assunto

Esito

13517070121 6

Esito

Da

Trattato postale di

DIREZIONE PUBBLICA LOCALI E COORDINAMENTO

Soci. PARTICIPATO DEL MUNICIPIO DI TARANTO

Primo, 75

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Mellone

27 MAG. 2008

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

(Nome e cognome)

Conservare separatamente il resto del foglio (BOLLO) e l'originale

• Inviare il foglio a un'azienda destinataria

• Sottoscrivere il foglio

Avviso di notificazione

Ricevente

Prov.

Ass. nat.

Cap.

13513070121 6

Numero

Dist. di appartenenza

Dati ufficio postale di

Destinatario
DIRE. SERVIZI PUBBLICI LOCALI E COORDINAMENTO
SOC. PARTICIPATO DEL COMUNE DI TARANTO

CAPI 75

Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)
Mellone

Data
27 MAG. 2008

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Collezioni ufficiali in serie dell'art. 54 D.L. 48/04
• non indicano il titolo di destinazione
• sottoscrizione firmata

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 082/NS/08		DATA SINISTRO 17/03/2008		ORA 10.55		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 28		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA ARISTOSSENSO				ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - FARO						N° SOCIALE 562	
TARGA AUTOBUS DG 440 BF							
MATR. AGENTE 116360		COGNOME CASULA		NOME EUGENIO		QUALIFICA Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 09-01-51		DATA ASSUNZIONE 14-08-73		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA S.FRANCESCO, 22 CITTA'		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5080976L		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 07/04/2000	
						SCADENZA PATENTE 10/04/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA IVECO		MODELLO CAMION		TARGA CF 086 AV		PROPRIETARIO "S. CARLO" S.P.A.		COMUNE DI RESIDENZA	
VIA / PIAZZA						COMPAGNIA ASSICURATRICE AURORA ASS.NI			

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			

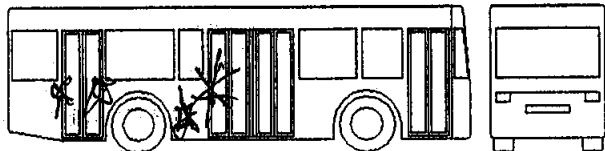
AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO SINISTRO PASSIVO		☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE	
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA		% COLPA CONDUCENTE	

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

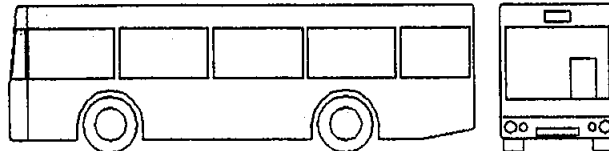
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SUL FIANCO DESTRO SONO VISIBILI AMMACCATURE SULLE PORTE CENTRALI E POSTERIORE, INOLTRE VI È UNA STRISCIATA SUL BOCCHETTONE DEL RIFORNIMENTO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

AMMACCATURA ALLO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

CAUSA LAVORI IN CORSO IN VIA MAZZINI, NEI PRESSI DI PIAZZA RAMMELLINI, SU DISPOSIZIONE DEL CONTROLLORE DI SERVIZIO SIG. MICCOLI, EFFETTUAVO UN PERCORSO ALTERNATIVO (VIA LEONIDA - VIA OBERDAN - VIA GIUSTI - VIA DANTE - VIA ARISTOSSENSO).

DURANTE IL TRANSITO SU VIA ARISTOSSENSO, CAUSA RESTRINGIMENTO DELLA CARREGGIATA PER LA PRESENZA SUL LATO DESTRO DI UN CAMION DELLA DITTA "S. CARLO", FUORI SAGOMA, E UN ALTRO CAMION SUL LATO SINISTRO, CREDENDO DI AVERE SUFFICIENTE SPAZIO A DISPOSIZIONE NELL'AVANZARE URTAVO LA FIANCATA CENTRO - POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS CONTRO LO SPIGOLO POSTERIORE SINISTRO DEL CAMION DELLA DITTA S. CARLO. AL MOMENTO DELL'URTO A BORDO DEL CAMION NON C'ERA NESSUNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

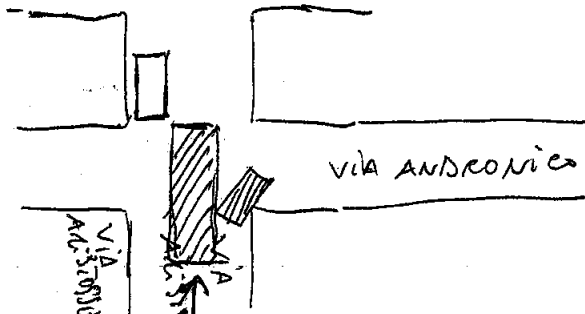
Il Conducente

Tar, 17/03/08

VIA C. BATTISTI

pagina

2



Taranto, li 17/03/08

Egr. Sig.

CASULA EUGENIO
VIA S.FRANCESCO, 22 CITTA'
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 082/NS/08 del 17/03/2008

Il giorno 17/03/2008, il bus n° 562 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, 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.

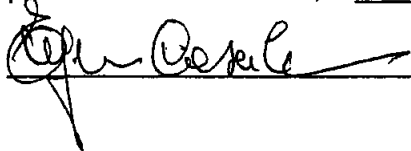
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti

LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 17/03/08



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° 1259,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.562		Controparte S.CARLO SPA		Impresa di controparte 010 - AURORA ASS.NI	
Esercizio 2008	Numero sinistro 082/NS/08	Codice - Agenzia		Data sinistro 17/03/2008	
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si

Data Incarico 03/04/2008	Data primo rilievo 03/04/2008	Località TARANTO	C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 8	Privilegio a favore di
------------------------------------	---	----------------------------	-------------------	-------------------------	---------------------	------------------------

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.:

Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA		Targa DG440BF	Telaio ZGA482M0006006845	1° Immatr. 99/99/9999
--	--	-------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Stato d'uso OTTIMO	Kn. 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		SR		LA		VE		ME		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Listino ricambi aggiornato al [/ /]		Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo			

Sede bocchettone carburante	.Dx	S		S		S							211,55
3° pannello laterale inferiore rosso	.Dx	L	0,5	L	1,0	L	1,0	L	1,0				
4° pannello laterale inferiore rosso	.Dx	L	1,0	L	1,0	L	1,0	L	1,0				
5° pannello laterale inferiore rosso	.Dx	L	1,0	L	1,0	L	1,0	L	1,0				
Penultimo pannello laterale grigio	.Dx	G	2,5	G	4,5	G	4,5	G	4,5				
Fiancata laterale	.Dx			G	6,0	M	4,5						

Codice / Riparatore	Fascia Carr. A1	Totale Tempi	SR 5,0	LA 13,5	VE operativo 12,0	ME	Totale Ricambi € 211,55
---------------------	---------------------------	--------------	------------------	-------------------	-----------------------------	----	-----------------------------------

Supplemento per Doppio Strato 15%	Ore 1,80	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore 1,38	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari	Ore 4,78	Totale tempi VE	Ore 16,78
-----------------------------------	--------------------	------------------------------------	--------------------	-----------------------------------	-------------------	----------------------------	--------------------	-----------------	---------------------

Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi	Imponibile € 211,55	Iva € 42,31	Totale € 253,86
----------------------------------	------------------------------------	---------	-------------------------------	-----------------------	---------------------------

Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 16,78 €/h 9,92	€ 166,46	€ 33,29	€ 199,75
--	------------------------------------	---	-----------------	----------------	-----------------

Totale Imponibile	€ 1.112,42	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
-------------------	-------------------	---------------------	----------	----------	----------

Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 35,28 €/h 20,66	€ 728,88	€ 145,77	€ 874,65
---------	----------	---	-----------------	-----------------	-----------------

Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66	€	€	€
------------------------------	----------	--	----------	----------	----------

Totale (Imponibile)	€ 1.112,42	S.Rifiuti 0,50 % di	1.106,89	€ 5,53	€ 1,10	€ 6,63
---------------------	-------------------	---------------------	-----------------	---------------	---------------	---------------

Totale (Iva Compresa)	€ 1.334,90	TOTALE STIMA			
-----------------------	-------------------	---------------------	--	--	--

Franchigia/Scoperto min. e il max del %	€	Importo Richiesto	Importo Concordato	Importo Lesioni	Fermo Tecnico Giorni 5,5
---	----------	-------------------	--------------------	-----------------	------------------------------------

Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto	Importo Concordato	Importo Lesioni	Fermo Tecnico Giorni 5,5
-------------------------	----------	-------------------	--------------------	-----------------	------------------------------------

TOTALE Indennizzo	€ 1.112,42	Osservazioni:
-------------------	-------------------	---------------

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]	Data consegna 14/04/2008	Firma Professionista <i>Ernesto Sion</i>	Ruolo N. 3812	Foglio N. 1
--	------------------------------------	---	-------------------------	-----------------------

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

082/NS/08

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA	
116360	CASULA	EUGENIO	Agente di movimento	
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
TARANTO	09-01-51	14-08-73	TARANTO	74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO
VIA S.FRANCESCO, 22 CITTA'	D	TA5080976L	TARANTO	10/04/2010 17/03/2008
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO
10.55	DG 440 BF	562	28	
LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO				
VIA ARISTOSSENSO				

DANNO PREVENTIVATO

1.662,42

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.247,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE CARIGE ASSICURAZIONI

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

a) condizioni fisiche	1,0
b) provocazione	1,0
c) emulazione	1,0
d) imprudenza	1,0
e) inosservanza delle norme aziendali	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,0
g) sbalzo	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

3° INCIDENTE E SUCCESSIVI	0,9
---------------------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.247

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

1122,30

Note: PROPOSTA TRATTENUTA MENSILE PARI A EURO: 50,00

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

Giuseppe Casatello

Taranto, li 07 OTT. 2008

Prot. n. : 19741 UAG

Raccomandata a.r.
(anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizi tecnici auto
Divisione sinistri cose
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

Spett.le
Iacobino Insurance Brokers Srl
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: Trasmissione copia atto di citazione
Sinistro del 17/03/2008
AMAT SPA (DG440BF) / ORLANDO PAOLO (VEDI ANCHE CF086AV)
Ns. Rif. 082/NS/08

Facendo seguito ai precedenti intercorsi, si comunica che il Sig. Orlando Paolo, rappresentato e difeso dall'Avv. Andrea Mancini, ha presentato ricorso al Giudice di pace di Taranto al fine di ottenere il risarcimento dei danni subiti in conseguenza del sinistro indicato in oggetto, come da copia di atto di citazione allegato.

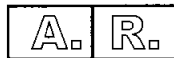
Poiché all'udienza di discussione, fissata dal Giudice adito per il giorno **15/12/2008**, sono state invitate a comparire l'AMAT Spa, in persona del suo legale rappresentante, e la compagnia di controparte AURORA Ass.ni, Vogliate comunicarci le Vs. determinazioni in ordine alla gestione del presente giudizio.

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo distinti saluti.

Ceresi

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

082/15/08 (A.c.)

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Dattoli, 857
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070424 3

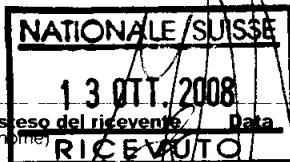
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.NI - SERVICE TECNICA
SERVIZI TECNICI AUTO - DIVISIONE SINISTRA COSO

Via XXV APRILE

C.A.P. 20097 Località S. DONATO MILANESE (MI)



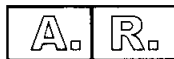
Firma per esposto del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____



☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

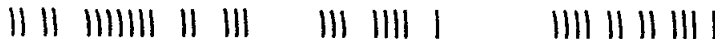


Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

082/15/08 (A.C.)

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



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070419 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

IACOMINO INSURANCE BROKERS

Via

CAVOUR, 30

C.A.P.

74100

Località

TARANTO



13/10/08

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RAFFORTO T

07 OTT. 2008 17:26

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	07 OTT. 17:24	02'33	TX	06	OK

082/NS/08

17/03/2008

UD 15/12/2008

Avv. ANDREA MANCINI
STUDIO LEGALE TAGARIELLO
Via Ugo De Carolis n. 10 - 74100 Taranto
tel. 099/7352866 - Fax. 099/7301974

GIUDICE DI PACE DI TARANTO
RICORSO PER LESIONI FISICHE

Il Sig. Paolo ORLANDO (c.f. RLNPLA77H29L049D), nato a Taranto il 29 Giugno 1977, residente a Statte (TA), alla Via Cilea n°16 ed elettivamente domiciliato in Taranto, alla Via U. de Carolis n°10 presso lo studio dell'avv. Andrea Mancini che lo rappresenta e difende giusta procura al margine dell'originale del presente atto.

CONTRO

La AURORA ass.ni s.p.a. con sede in S. Donato Milanese (MI) alla Via dell'Unione Europea n°3

NONCHE' CONTRO

L'azienda di trasporto pubblico urbano AMAT s.p.a. con sede in Via C. Battisti n°657, Taranto

PREMESSO CHE

1) il giorno 17 marzo 2008 alle ore 10,30, in Taranto, il Sig. Paolo ORLANDO, alla guida del furgone Fiat Ducato tg. CF086AV, assicurato con la compagnia AURORA ass.ni e di proprietà della San Carlo Alimentari s.p.a., era fermo alla Via Aristosseno, nei pressi della catena alimentare DOC;

2) per permettere il transito del bus urbano n°562 linea 28 di proprietà dell'Azienda Amat di Taranto, assicurato con la National Suisse Ass.ni, iniziava una manovra di marcia in avanti, mentre il conducente del mezzo pubblico, incurante dell'esiguo

spazio a disposizione, e senza permettere di terminare la manovra azzardava, a velocità sostenuta, il passaggio tra il furgone *de quo* e un'altra autovettura ferma in doppia fila, impattando, così, violentemente il furgone Ducato Fiat, danneggiandolo seriamente, spostandolo di diversi metri dal punto d'urto;

3) a seguito del violento impatto, il Sig. Orlando veniva sobbalzato e subiva un forte contraccolpo, a causa del quale si è reso necessario la cura presso il Nosocomio SS. Annunziata di Taranto, come risulta dal referto allegato (All. 1).

Sottoposto ad osservazione medica, eseguita dal Dott. Tagliente, gli veniva diagnosticato la presenza di diversi traumi con prognosi di 10 giorni, come emerge dai certificati allegati (All.2);

Conferisco mandato all'Avv. Andrea Mancini di rappresentarmi e difendermi in ogni grado del presente giudizio, di quelli eventualmente connessi, nell'esecuzione e nell'eventuale opposizione, con ogni più ampia facoltà di legge, compresa quella di transigere, rinunciare accettare altrui rinunzie agli atti del giudizio, farsi sostituire da altri procuratori, chiamare terzi in causa. L'autorizzo, ai sensi del d.lgs.196/03, al trattamento dei miei dati personali, sensibili e giudiziari per i motivi di cui al presente mandato a me riferiti per la difesa dei miei diritti, a comunicare ai suoi colleghi i dati con l'obbligo di rispettare il segreto professionale e di diffonderli nei limiti strettamente pertinenti all'incarico conferitole. Ratifico sin d'ora il Suo operato e quello dei sostituti da lei nominati.

Eleggo domicilio in Taranto alla via De Carolis, 10, presso il suo studio Taranto, 8/7/08

È autografa

19743
12.61
24

4) in data 22 aprile 2008 si inviava alla compagnia Aurora s.p.a. – che garantisce il ricorrente- mediante lettera racc. A/R, (All. 3) copia della documentazione medica attestante l'avvenuta guarigione del Sig. Orlando, sollecitando, nel frattempo, la fissazione della visita medica;

Nonostante i diversi solleciti esperiti, la Compagnia AURORA si è dimostrata indifferente ed inoperosa.

Da quanto narrato, appare evidente che la responsabilità dell'evento dannoso *de quo*, è da ascrivere esclusivamente alla condotta di guida del conducente del bus urbano di proprietà dell'AMAT, il quale non rispettoso delle regole basilari, imposte del codice della strada, in tema di sicurezza della circolazione, procedeva ad una velocità non consona al contesto cittadino, ed in pieno disprezzo per l'incolumità dei passanti e soprattutto dei passeggeri, tamponando, di fatto, il furgone con a bordo il mio assistito.

Ebbene il danno fisico sofferto dal ricorrente può essere quantificato nel modo seguente:

- 10 giorni ITA (10* €. 40,00) = €. 400,00
- 20 giorni ITP (20*€.20,00) = €. 400,00
- 2% danno biologico (età 30 = €. 1427,48
- Danno morale (1/3) = 742,00

O nella quantificazione minore o maggiore che emergerà con la richiesta c.t.u.

Quanto alle spese mediche, esse sono quantificabili in **€. 144,00.**

Il tutto per €. 3.113,48. o di quell'altra somma rinveniente dagli esiti della richiesta c.t.u medico-legale.

Poiché la richiesta di risarcimento del danno fisico avanzata con lettera racc. A/R in data 22 Aprile 2008 alla Compagnia Aurora ass.ni, è rimasta ingiustificatamente insoddisfatta, e stante anche la dichiarazione della National Suisse Ass.ni s.p.a., il Sig. Orlando, per la opportuna tutela dei propri diritti

R I C O R R E

Affinché l'On. Le Giudice di Pace adito Voglia fissare udienza di discussione per ivi sentire accogliere le seguenti

C O N C L U S I O N I

Voglia il Giudice di Pace di Taranto adito, *contrariis reiectis*,

1. Dichiarare l'esclusiva responsabilità del conducente del bus cittadino n. 562 linea 28 di proprietà dell' Azienda Trasporto Pubblico Urbano - detta AMAT- nella causazione del sinistro *de quo* e per l'effetto;
2. condannare la AURORA Ass.ni S.p.A., in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, al pagamento in favore del sig. Paolo ORLANDO a titolo di risarcimento dei danni fisici subiti, della complessiva somma di €. 3.113,00 o di quell'altra somma, maggiore o minore, che sarà ritenuta di giustizia o che emergerà dalla c.t.u. medico legale, oltre interessi e rivalutazione monetaria dal di del sinistro, sino all'effettivo soddisfo e comunque il tutto entro i limiti di competenza del Giudice adito ed in ogni caso entro la somma di €. 5.000,00, ai fini del contributo unificato.
3. Condannarla altresì - al pagamento delle spese di lite, con diritti di procuratore ed onorari di avvocato, da distrarsi in favore del sottoscritto procuratore antistatario.

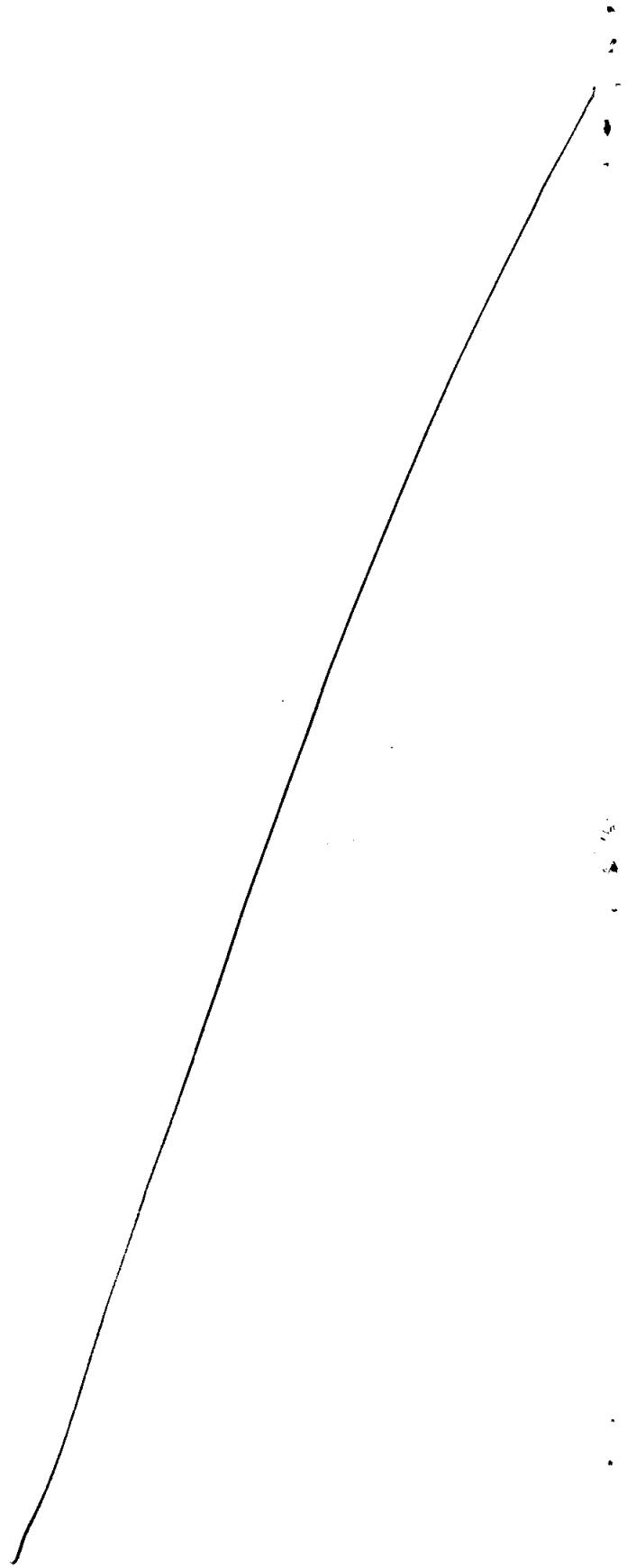
IN VIA ISTRUTTORIA: si esibiscono : 1) copia del referto rilasciato dal Nosocomio SS. Annunziata di Taranto in data 17 marzo c.a .2) copia del certificato rilasciato dal Dott. Tagliente. 3) copia della lettera racc. A/R in data 22 aprile 2008 dell'avv. Andrea Mancini; 4) lettera di messa in mora del 21 Marzo 2008; 5) dichiarazione della National Suisse Ass.ni s.p.a. del 7.4.2008.

Sulle circostanze indicate si chiede ammettersi già da ora prova testimoniale, in persona del Sig. Salvatore Scialpi. Si chiede ammettersi c.t.u. medica per l'esatta quantificazione dei danni lamentati.

Taranto 28/07/2008

Avv. Andrea Mancini

PER COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE
Taranto, 22/09/08
IL CANCELLIERE BJ - Serafini Severini





UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI TARANTO

16/08/08
3
sw. Severini conf.
Il Giudice di Pace dr. Gennaro Mena

R.G. N. 4300 2008

Cron. N. _____

- Letto il ricorso che precede,
- Visto l'art. 415 e segg. c.p.c.

F I S S A

Ai sensi dell'art. 3 della Legge 102/2006 l'udienza del 15.12.2008
ore 8.30 per esperire il tentativo obbligatorio di conciliazione e per l'eventuale discussione
alla quale le parti sono tenute a comparire personalmente.

D I S P O N E

che il ricorso ed il presente decreto di fissazione dell'udienza siano notificati a cura del
ricorrente alla/e controparte/i entro 10 giorni dalla data di pronuncia del presente decreto.
Ordina alla/e parte/i convenuta/e di costituirsi nei 10 giorni antecedenti l'udienza sopra
indicata per non incorrere nelle preclusioni e nelle decadenze di legge.

TARANTO, il 16.09.2008

IL CANCELLIERE B3

IL GIUDICE DI PACE

Gennaro Mena
Avv. Gabriella MACRI

V° Depositario in Cancelleria
Taranto, 16/09/08
IL CANCELLIERE B3
Serafina SEVERINI

PER COPIA CONFORME
ALL'ORIGINALE

Taranto, 22/09/08
IL CANCELLIERE B3 - Serafina SEVERINI

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritto Ufficiale Giudiziario dell'U.N.E.P. presso la Corte di Appello di Lecce – sez. distacc. di Taranto, richiesto dall'avv. Andrea Mancini, 2 copie del ricorso per lesioni e del pedissequo decreto di fissazione di udienza, ho notificato:

- 1) La prima all' **AURORA Ass.ni S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, con sede in S. Donato Milanese (MI) alla Via dell'Unione Europea n°3, a mezzo piego racc. A/R. consegnato all'Ufficio Postale di Taranto

- 2) La seconda all'Azienda di trasporto pubblico **A.M.A.T. S.p.A.**, in persona del suo legale rappresentante *pro-tempore*, con sede in Taranto alla Via C. Battisti n°657, ove recandomi ho consegnato nelle mani di

A mani dell'impiegato/funziionario
S.g. Stasor
addetto all'ufficio ed incaricato della
ricezione degli atti.

Li 30 SET. 2016

CORTE DI APPELLO
SEZIONE DISTACCATA TARANTO
L'UFFICIALE GIUDIZIARIO C1
Dott. Francesco SCIALPI

Prot. N. 19226
Del 30 SET. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUINZIA	☐
		☐