

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 343/NS/08	DATA SINISTRO 12/11/2008	ORA 05.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MEDITERRANEO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 158767	COGNOME MARTINO	NOME VITO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/11/1956	DATA ASSUNZIONE 20/06/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GIOTTO N. 40	TIPO PATENTE D	N° PATENTE 2312735P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/08/95
		SCADENZA PATENTE 11/11/2010		
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

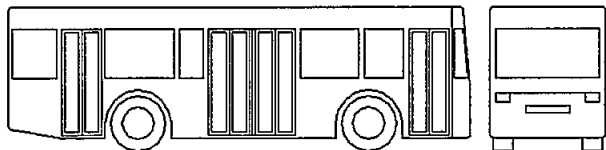
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

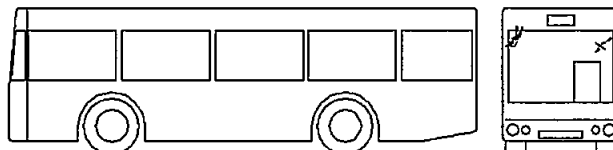
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

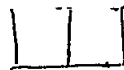
LESIONE AL PARABREZZA SUL LATO DESTRO SUPERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE INIZIAVO LA CORSA APPIA DELLE ORE 05.25 DA VIA MEDITERRANEO, URTAVO IL PARABREZZA  DEL BUS CONTRO UNA SPORGENZA METALLICA DELLA PENSILINA AMAT NON VISIBILE ALL'OSCURITA'.

L'URTO PROCURAVA UNA LESIONE AL PARABREZZA SUL LATO DESTRO SUPERIORE.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

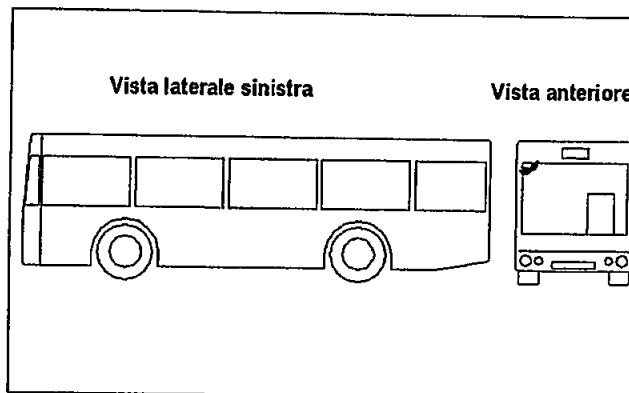
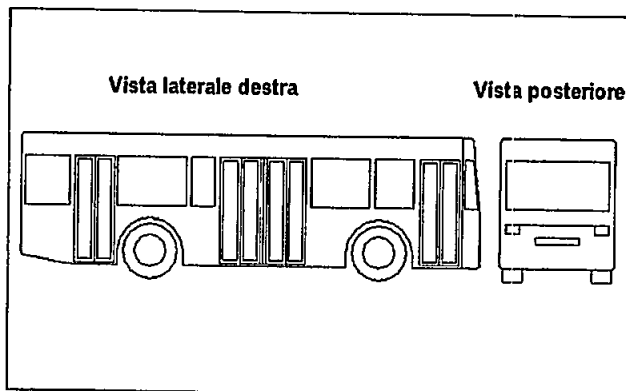
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 12/11/08

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

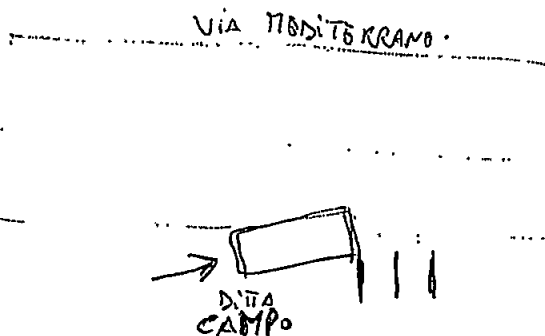
LESIONE AL PARABREZZA SUL LATO DESTRO SUPERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE INIZIAVO LA CORSA APPENA DELLE ORE 05.25 DA VIA MEDITERRANEO, URTAVO IL PARABREZZA DEL BUS CONTRO UNA SPORGENZA METALLICA DELLA PENSILINA AMAT NON VISIBILE ALL'OSCURITA'.

L'URTO PROCURAVA UNA LESIONE AL PARABREZZA SUL LATO DESTRO SUPERIORE.



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, 12/11/08

Taranto, li 12/11/2008

Egr. Sig.

MARTINO VITO
VIA GIOTTO N. 40
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 343/NS/08 del 12/11/2008

Il giorno 12/11/2008, il bus n° 475 da Lei condotto, impegnato sulla linea APPIA, 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.

LA DIREZIONE


12 NOV. 2008 12:47

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	12 NOV. 12:46	00'40	TX	03	OK

STAMPAS: IN S.p.A. - Milano (ITA) - S.2217.1273

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 _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 16%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 16%;">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 _____

Taranto, lì 22/gennaio/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 343/NS/08 del 12/11/2008, pervenuto a questa Area il 17/11/2008, si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 475.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risulta una lesione al parabrezza.

Distinti saluti

Prot. N. **2383**
04 FEB. 2009

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/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriele Passeretti*

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° 4273,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.475		Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.				
Esercizio 2008		Numero sinistro 343/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 12/11/2008			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero IVA Si	
Data Incarico 18/11/2008		Data primo rilievo 18/11/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate	
								Foto N. 3	
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 491E/3P				Targa CA348RJ		Telaio ZGA482M0006002965		1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		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	
Parabrezza Kit incollaggio parabrezza Autobus visionato a riparazioni ultimate... Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla stato attuale del mezzo e da quanto si evince dalla denuncia di sinistro.				S 10,0 S		S S		S S	
								1.056,24 100,00	
Codice / Riparatore				Fascia Caricamento A1		SR 10,0		LA VE operativo	
Telefono:				ME		Totale Ricambi € 1.156,24		1.156,24	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,00		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,6		Ore 1,6	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 1.156,24		Imponibile € 1.156,24		Iva € 231,24	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 9,92		Ore €		Ore €	
Totale Imponibile € 1.369,65		Nolo Dime e/o Varie €		Ore €		Ore €		Ore €	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 10,00 €/h 20,66		Ore €		Ore €		Ore €	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore 20,66 €/h 20,66		Ore €		Ore €		Ore €	
Totale (Imponibile) € 1.369,65		S.Rifiuti 0,50 % di 1.362,84		Ore €		Ore €		Ore €	
Totale (Iva Compresa) € 1.643,58		TOTALE STIMA		€ 1.369,65		€ 273,93		€ 1.643,58	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:		Fermo Tecnico Giorni 1,6		Fermo Tecnico Giorni 1,6		Fermo Tecnico Giorni 1,6	
TOTALE Indennizzo € 1.369,65									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 29/11/2008		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.: 4273,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **343/NS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.475**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA348RJ**
Controparte: **IGNOTO**

Data Sinistro: **12/11/2008**
Data Perizia: **18/11/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 343/NS/08	DATA SINISTRO 12/11/2008	ORA 05.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MEDITERRANEO	ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ
MATR. AGENTE 158767	COGNOME MARTINO	NOME VITO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/11/1956	DATA ASSUNZIONE 20/06/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GIOTTO N. 40		TIPO PATENTE D	N° PATENTE 2312735P
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/08/95
		SCADENZA PATENTE 11/11/2010	
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

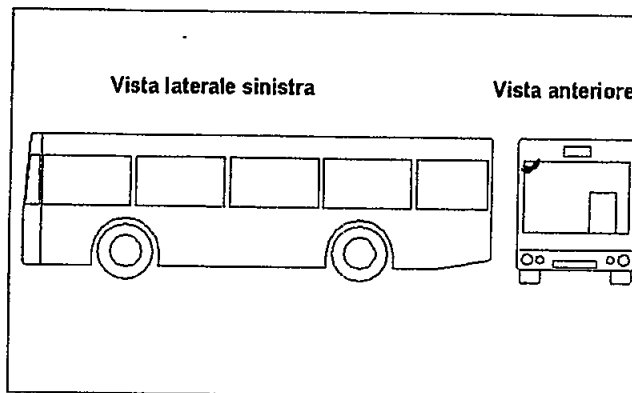
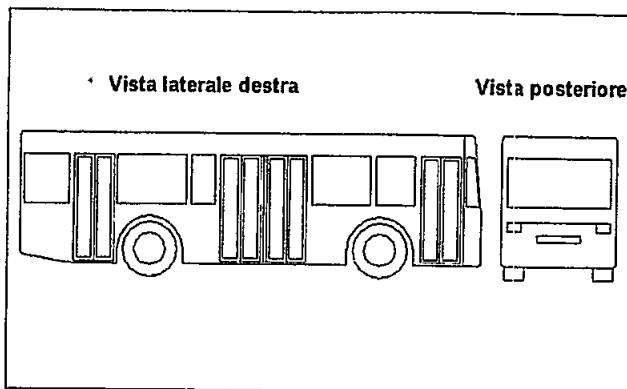
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO
343/MS708

EFSA

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

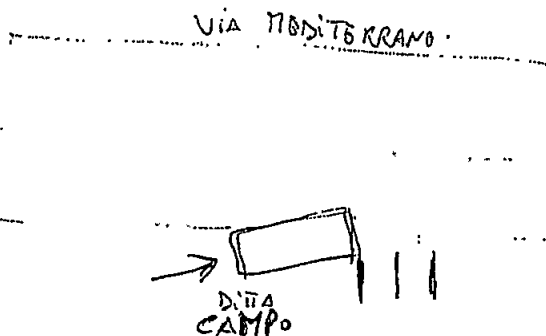
LESIONE AL PARABREZZA SUL LATO DESTRO SUPERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE INIZIAVO LA CORSA APPENA DELLE ORE 05.25 DA VIA MEDITERRANEO, URTAVO IL PARABREZZA DEL BUS CONTRO UNA SPORGENZA METALLICA DELLA PENSILINA AMAT NON VISIBILE ALL'OSCURITA'.

L'URTO PROCURAVA UNA LESIONE AL PARABREZZA SUL LATO DESTRO SUPERIORE.



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, 12/11/08

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 4273,00/08	Ns. Riferimento 4273,00/08
Assicurato AMAT N.475		Controparte IGNOTO		Impresa Controparte N.N.		
Esercizio 2008	Sinistro N. 343/NS/08		Codice Agenzia		Data Sinistro 12/11/2008	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.	
Data Incarico 18/11/2008	Data effett. Perizia 18/11/2008	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 3	
Data Restituzione 29/11/2008						

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km.	-	
Foto 3 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		1
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' 29/11/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:1.643,58

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

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

Prot. n° 12356 /UAG

Taranto, li 26 GIU. 2009

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

MARTINO VITO
VIA GIOTTO N. 40
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 343/NS/08 del 12/11/2008

Il giorno 12/11/2008, il bus n° 475 da Lei condotto, impegnato sulla linea APPIA, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.529,65, 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 917,6 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)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 98402E) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a _____

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



343/US/08 (4)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13770819970 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

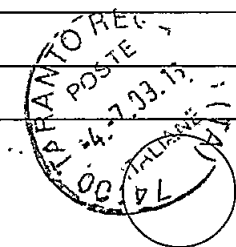
Destinatario FRANTINO VITOVia GIOTTO, 40C.A.P. 74100 Località TANANTO

Firma per esteso del ricevente Caffo Lino Data 4/2/04 Firma dell'incaricato alla distribuzione [Signature] Bollo dell'ufficio di distribuzione



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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata





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

Comunicazione inviata esclusivamente a mezzo FAX
 Ai sensi DPR 445/2000

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

Prot. n. 86184 del 05/06/2009.

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

Con riferimento alla nota n. di prot. 9139 del 14.05.2009, 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. 343/NS/08 del 12.11.2008
- N. 359/NS/08 del 27.11.2008
- N. 371/NS/08 del 28.11.2008
- N. 014/NS/09 del 10.01.2009

Tanto si comunica per quanto di Vs. competenza.

p. IL DIRIGENTE Pro-Tempore
 Segretario Generale
 Dott.ssa A.M. FRANCHITTO

Prot. N° 86184
 Del 05 GIU. 2009

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

5/6

Prot. n°: DA/.....⁹¹³⁹

Taranto, li 14 MAG. 2009

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.
Ns. rifer. sinistri aziendali N.343/NS/08, 359/NS/08, 371/NS/08 e 014/NS/09

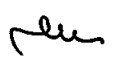
A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono quattro fascicoli relativi a sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità del conducente dell'autobus, dipendente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

¹³

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)



Posteitaliane

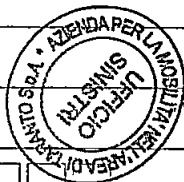


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 108402E) - St. [4] Ed. 07/05

lett. 19/05/09
N. 4
Sim.

Da restituire a



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 _____

13770819885 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIREZIONE SERVIZI PUBBLICI LOCALI E COORDINAMENTI
DOCCIO SOCIETA' PARTECIPATE C/O MR. AMBIENTE

Via Pinco, 75 SPINTE E QUALITA' DELLA VITA
" COZZONE DI TAMANTO "

C.A.P. 74100 Località TAMANTO

Mellone 21 MAG. 2009

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:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 12/11/2008

Egr. Sig.

MARTINO VITO
VIA GIOTTO N. 40
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 343/NS/08 del 12/11/2008

Il giorno 12/11/2008, il bus n° 475 da Lei condotto, impegnato sulla linea APPIA, 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.

LA DIREZIONE


DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 343/NS/08	DATA SINISTRO 12/11/2008	ORA 05.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA APPIA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA MEDITERRANEO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 475	TARGA AUTOBUS CA 348 RJ	
MATR. AGENTE 158767	COGNOME MARTINO	NOME VITO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/11/1956	DATA ASSUNZIONE 20/06/2007	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA GIOTTO N. 40	TIPO PATENTE D	N° PATENTE 2312735P	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 05/08/95
		SCADENZA PATENTE 11/11/2010		
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

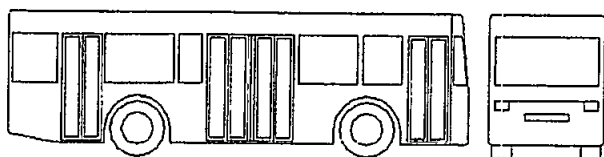
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

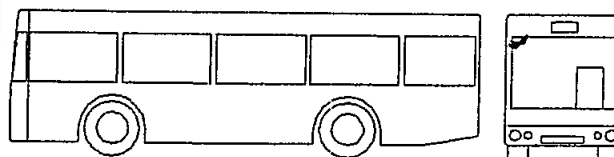
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

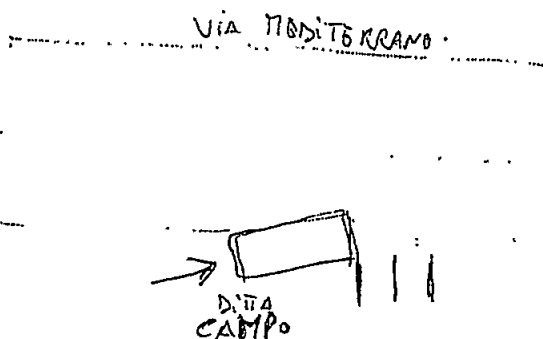
LESIONE AL PARABREZZA SUL LATO DESTRO SUPERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE INIZIAVO LA CORSA APPENA DELLE ORE 05.25 DA VIA MEDITERRANEO, URTAVO IL PARABREZZA DEL BUS CONTRO UNA SPORGENZA METALLICA DELLA PENSILINA AMAT NON VISIBILE ALL'OSCURITA'.

L'URTO PROCURAVA UNA LESIONE AL PARABREZZA SUL LATO DESTRO SUPERIORE.



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, 12/11/08

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			4273,00/08		AMAT		RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.475			Controparte IGNOTO			Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2008		Numero sinistro 343/NS/08		Codice - Agenzia			Data sinistro 12/11/2008		
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Sì			
Data Incarico 18/11/2008	Data primo rilievo 18/11/2008	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 3	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 491E/3P				Targa CA348RJ		Telaio ZGA482M0006002965		1° Immatr. 18/06/02	
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Sì			
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) €	Valore Relitto 1,00 €	Valore per Differenza €	Spese Accessorie 0 €	Indennizzo per antieconomicità €		1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo	
Parabrezza Kit incollaggio parabrezza Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla stato attuale del mezzo e da quanto si evince dalla denuncia di sinistro.				S 10,0 S		S S		S S	
								1.056,24 100,00	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA	
Telefono:				Totale Tempi		VE operativo		ME	
				10,0				Totale Ricambi € 1.156,24	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari
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 €/h		9,92	€		€	€
Totale Imponibile		€	1.369,65		€	€		€	€
Degrado		€	Mano d'opera carrozzeria Ore 10,00 €/h		20,66	€		206,60	€
Insufficienza Assicurativa %		€	Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66	€		€	€
Totale (Imponibile)		€	1.369,65		S.Rifiuti 0,50 % di	1.362,84		€	6,81
Totale (Iva Compresa)		€	1.643,58		TOTALE STIMA		€	1.369,65	€
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%	€				€	273,93	€
Indennizzo Contrattuale		€	Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,6
TOTALE Indennizzo		€	1.369,65		Osservazioni:				
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:									
Data consegna 29/11/2008		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1			

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

343/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
158767	MARTINO	VITO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	20/11/1956	20/06/2007	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA GIOTTO N. 40	D	2312735P	TARANTO
SCADENZA PATENTE	DATA SINISTRO		
11/11/2010	12/11/2008		
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
05.25	CA 348 RJ	475	APPIA
ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		
	VIA MEDITERRANEO		

DANNO PREVENTIVATO

1.529,65

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

1.147,00

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

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

condizioni fisiche	1,0
provocazione	1,0
emulazione	1,0
imprudenza	1,0
inosservanza delle norme aziendali	1,0
inosservanza del Codice della Strada	1,0
nebbia	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

2° INCIDENTE	0,8
--------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,800

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.147

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,800

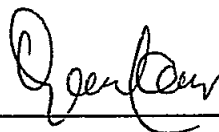
QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

917,60

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

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)



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: 1085**

Tipologia di Entrata	Infruttifero		
Importo Carta Contabile	917,60	Data Carico	06.10.2009
Importo Riscosso	917,60	Importo Regolarizzato	0,00

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica	ITALIANA ASSICURAZIONI SPA
Indirizzo	
CAP	
Località	
Importo versante	917,60
Numero Bolletta	1095

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA RISCOSSIONE	IMPORTO VERSANTE	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI RISCOSSIONE	NUMERO BOLLETTA
1	06.10.2009	917,60	0	BONIFICO X GIRO	1095

Visualizza elenco da:

Causale	XXSIG R 2009 09586500 -12 11 2008 P G09 07 000
Data riscossione	06.10.2009
Valuta	06.10.2009
Modalità riscossione	BONIFICO X GIRO
IBAN:	03138 01000 IT38T0313801 CRO 77510628808
Descrizione Bollo	ESENTE
Descrizione Aggiuntiva	XXSIG R.2009 09586500 -12.11.2008 P.G09 07

Egr./Spett.le
AMAT SPA
V. C BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

BARI, 29/09/2009

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. 2009/95865/00
Avvenuto in VIA MEDITERRANEO il 12/11/2008
Agenzia di BARI Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 475 TG. CA348RJ

Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 917,60 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti

UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI 015 BARI
V. CALEFATI, 78
70121 BARI (BA)
Tel.0800998011 - Fax n.0800800998090

Prot. N. 88220
Del 05 OTT. 2009

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

COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0015/2009/3946

Sinistro
2009 / 95865 / 00

Ramo
03

Agenzia
BARI 0G09

Polizza
G09 / 07 / 0000116

Evento
12/11/2008

Ente Emittente
BARI 015

Data Emissione
29/09/2009

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Ente Pagante
BARI 015

Liquidatore
00050

Posizione
1

Nominativo
AMAT SPA

Firma Liquidatore
NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
917,60

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO

917,60

Presenza Lesioni
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 917,60 (NOVECENTO DICIASSETTE/60).
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.
Con la firma del presente atto Il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi assicurati e coobbligati.
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in relazione al sinistro in oggetto.
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

RISARCIMENTO DANNI PER BUS N. 475 TG. CA348RJ

Luogo
BARI

Data
29/09/2009

Firma Beneficiario

X

Estremi doc. identific.

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE
Ing. Giuseppe Casatello

Ad ogni effetto dell'art. 68 della Legge Prof. Forense, sottoscrive:

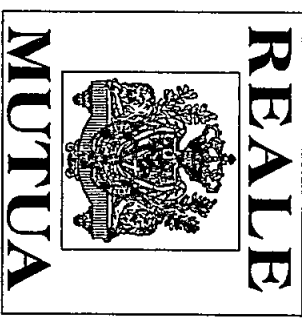
Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER U.L.D.

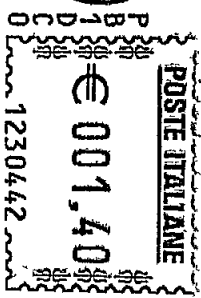
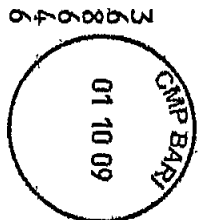
GRUPPO REALE MUTUA





SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
ITALIANA ASSICURAZIONI S.P.A.
LA PIEMONTESE ASSICURAZIONI S.P.A.
CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI
Via Calefati, 78 - 70121 BARI
Tel. 080.0998011 - Fax 080.0998090

SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.
LA PIEMONTESE ASSICURAZIONI S.p.A.
Centro Liquidazione Danni
Via Calefati, 78 - 70121 BARI
Tel. 080 0998011 - Fax 080 0998090



Spett.le
A. N. A. T.
Via E. Baldini 657
74100 - TARRANTO (BR)

7-1

Medipost

LATO APERTO PER
L'ISPEZIONE POSTALE