

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
331/NS/08	31/10/2008	21.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	VIA LAMA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		551	CX 271 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
108970	BRESCIA	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02/10/1970	01/04/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI GARDA N. 28	D	TA5143468P	TARANTO	27/01/2003	27/01/2008
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
	BUS N. 553	CX 273 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NATIONALE SUISSE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
DE BARTOLOMEO ANGELO				
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	

--

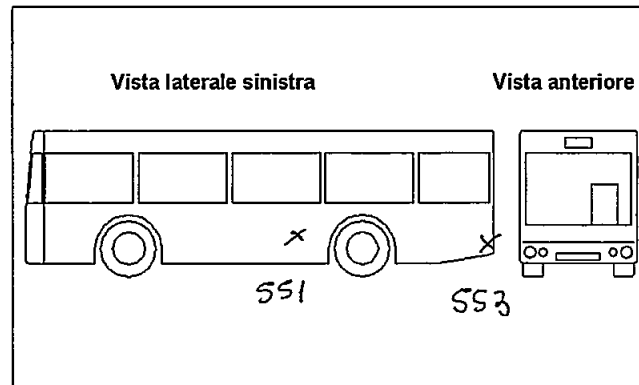
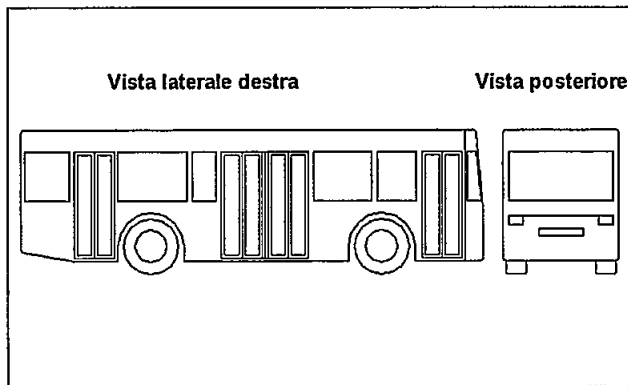
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 551

SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE SI LESIONAVANO LE LUCI DI INGOMBRO LATERALI SINISTRE E SONO VISIBILI TRACCE DI VERNICE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 553

GRAFFI ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE (SONO VISIBILI LE TRACCE DI VERNICE BLU)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 31/10/2008, EFFETTUAVO LA LINEA 28 ALLA GUIDA DEL BUS 551 CON PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE ALLE ORE 20.30, GIUNTO IN ZONA LAMA NELLA PIAZZA CENTRALE NELL'AFFRONTARE LA CURVA DOPPIA INCROCIAVO IL BUS 553 (DI LINEA APPIA) CHE TRANSITAVA IN DIREZIONE PORTO MERCANTILE QUINDI, OPPOSTA ALLA MIA, E A CAUSA DI AUTO IN SOSTA FUORI POSTO ED IN TRANSITO SU TUTTI I LATI DELLA STRADA CI AFFIANCAVAMO FERMANDOCI. LENTAMENTE PROCEDEVO PER SBLOCCARE LA SITUAZIONE MA STRISCIAVO LA 553 PER EVITARE LE VETTURE, GRAFFIANDO IL SUO PARAURTI ALL'ANGOLO SINISTRO POSTERIORE, MENTRE ALLA 551 SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE SI LESIONAVANO LE LUCI DI INGOMBRO LATERALI SINISTRE. LA 551 ACQUISIVA LA VERNICE DELLA 553 E VICEVERSA NEI PUNTI INTERESSATI. PRECISO CHE ENTRAMBI I BUS NELLE ZONE CITATE AVEVANO PRECEDENTI SEGNI DI URTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 06/11/08

Il Conducente

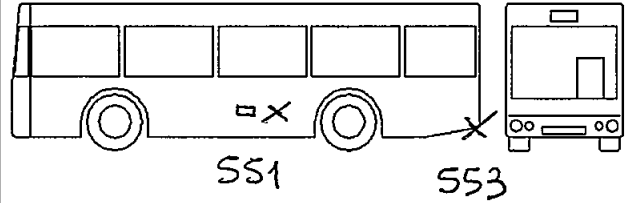
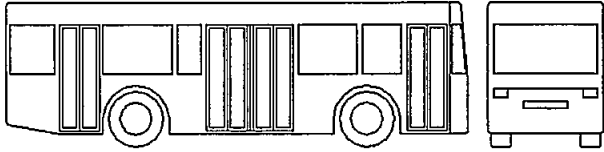
DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra

Vista posteriore

Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 551

SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE SI LESIONAVANO LE LUCI DI INGOMBRO LATERALI SINISTRE E SONO VISIBILI TRACCE DI VERNICE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 553

GRAFFI ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE (SONO VISIBILI LE TRACCE DI VERNICE BLU)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 31/10/2008, EFFETTUAVO LA LINEA 28 ALLA GUIDA DEL BUS 551 CON PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE ALLE ORE 20.30, GIUNTO IN ZONA LAMA NELLA PIAZZA CENTRALE NELL'AFFRONTARE LA CURVA DOPPIA INCROCIAVO IL BUS 553 (DI LINEA APPIA) CHE TRANSITAVA IN DIREZIONE PORTO MERCANTILE QUINDI, OPPOSTA ALLA MIA, E A CAUSA DI AUTO IN SOSTA FUORI POSTO ED IN TRANSITO SU TUTTI I LATI DELLA STRADA CI AFFIANCAVAMO FERMANDOCI. LENTAMENTE PROCEDEVO PER SBLOCCARE LA SITUAZIONE MA STRISCIavo LA 553 PER EVITARE LE VETTURE, GRAFFIANDO IL SUO PARAURTI ALL'ANGOLO SINISTRO POSTERIORE, MENTRE ALLA 551 SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE SI LESIONAVANO LE LUCI DI INGOMBRO LATERALI SINISTRE. LA 551 ACQUISIVA LA VERNICE DELLA 553 E VICEVERSA NEI PUNTI INTERESSATI. PRECISO CHE ENTRAMBI I BUS NELLE ZONE CITATE AVEVANO PRECEDENTI SEGNI DI URTO.

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, 06/11/08

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
331/NS/08	31/10/2008	21.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	VIA LAMA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		551	CX 271 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
108970	BRESCIA	FRANCESCO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02/10/1970	01/04/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI GARDA N. 28	D	TA5143468P	TARANTO	27/01/2003	27/01/2008
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
	BUS N. 553	CX 273 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			NATIONALE SUISSE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
DE BARTOLOMEO ANGELO				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Taranto, li 06/11/08

Egr. Sig.

BRESCIA FRANCESCO
VIA LAGO DI GARDA N. 28
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 331/NS/08 del 31/10/2008

Il giorno 31/10/2008, il bus n° 551 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 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.

Bruno F. U.

LA DIREZIONE
[Signature]

RAPPORTO TX

06 NOV. 2008 17:56

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	06 NOV. 17:55	00'53	TX	03	OK

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 532 DATA 24.10.2008

STAMPASUD S.p.A. - Modulo (TA) - 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° 048

DALLE ORE 4.45

ALLE ORE 10.45

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
BOFFARI GIUSEPPE

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° 1085

DALLE ORE 10.55

ALLE ORE 16.55

LINEA 16

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Vito Sola

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° 1110

DALLE ORE 11.10

ALLE ORE 16.20

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Carlo

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° 21.40 del mentre effettuando la corsa 21:25 APPIA quando
nei fermi della doppia corsa da Lanna (penn. 1044) Veniva
avvertito che un addetto che conduce il Bus 552. Dopo aver
chiamato nella postea posta appistata tutta ciò con la conferma che
era lui l'addetto.
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO De Boffari ma la 10/07 21.30

DATA 5/10/00

STANDARD C-1	W-10	2004	1070
--------------	------	------	------

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

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
Implanto 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
Implanto 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 = Insuficiente

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

n° 122 del

U. 10 LA 551 prem. Le doppie coperte di LANA "CENTRO" ITALIANA
LA 553 nell'interio di sbloccare e causa di auto psichopatia
Lo specifico per affluente prem. Efficienza completa

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

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° 4277,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.								
			Assicurato AMAT N.551		Controparte AMAT N.553		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE								
			Esercizio 2008		Numero sinistro 331/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 31/10/2008						
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si		
Data Incarico 20/11/2008		Data primo rilievo 20/11/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 4		Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA											Scade il / /				
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione											Già Targa				
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:															
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G						Targa CX271XG		Telaio ZGA482M1006005536		1° Immatr. 28/09/05					
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 velcoll 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		Tempo					
3° pannello laterale inferiore .Sx				M 1,0		M 1,5		M 2,0							
4° pannello laterale inferiore .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5							
Fiancata laterale .Sx				M 1,5		M 1,5		M 2,5							
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
Telefono:				A1		Totale Tempi		3,0		3,5		5,0		€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,75		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,93	
Totale tempi VE Ore														7,93	
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 7,93 €/h		9,92		€ 78,67		€ 15,73		€ 94,40			
Totale Imponibile		€ 378,67		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 14,43 €/h		20,66		€ 298,12		€ 59,62		€ 357,74			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 378,67		S.Rifiuti 0,50 % di		376,79		€ 1,88		€ 0,37					

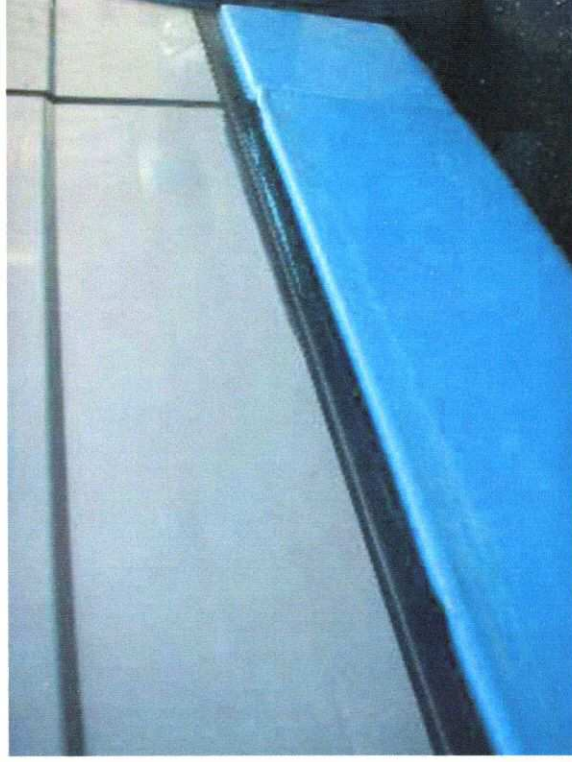
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 4277,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **331/NS/08**
Numero Poli.:

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

Assicurato: **AMAT N.551**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX271XG**
Controparte: **AMAT N.553**

Data Sinistro: **31/10/2008**
Data Perizia: **20/11/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
331/NS/08	31/10/2008	21.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	VIA LAMA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
PORTO MERCANTILE - TALSANO		551	CX 271 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
108970	BRESCIA	FRANCESCO	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02/10/1970	01/04/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI GARDA N. 28	D	TA5143468P	TARANTO	27/01/2003	27/01/2008
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
	BUS N. 553	CX 273 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			NATIONALE SUISSE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
DE BARTOLOMEO ANGELO				
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	

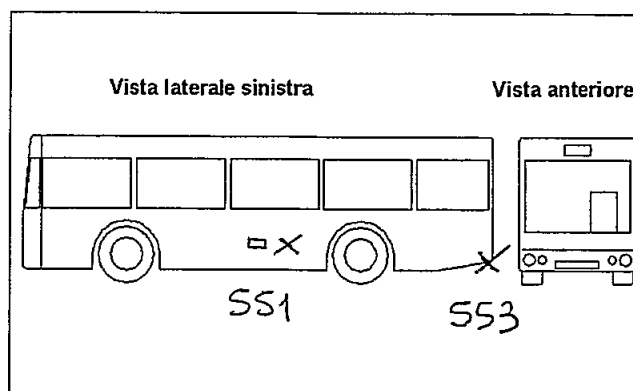
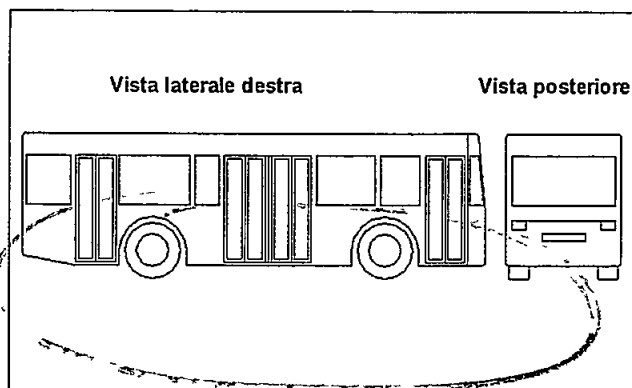
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 551

SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE SI LESIONAVANO LE LUCI DI INGOMBRO LATERALI SINISTRE E SONO VISIBILI TRACCE DI VERNICE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 553

GRAFFI ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE (SONO VISIBILI LE TRACCE DI VERNICE BLU)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 31/10/2008, EFFETTUAVO LA LINEA 28 ALLA GUIDA DEL BUS 551 CON PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE ALLE ORE 20.30, GIUNTO IN ZONA LAMA NELLA PIAZZA CENTRALE NELL'AFFRONTARE LA CURVA DOPPIA INCROCIAMO IL BUS 553 (DI LINEA APPIA) CHE TRANSITAVA IN DIREZIONE PORTO MERCANTILE QUINDI, OPPOSTA ALLA MIA, E A CAUSA DI AUTO IN SOSTA FUORI POSTO ED IN TRANSITO SU TUTTI I LATI DELLA STRADA CI AFFIANCAVAMO FERMANDOCI. LENTAMENTE PROCEDEVO PER SBLOCCARE LA SITUAZIONE MA STRISCIAMO LA 553 PER EVITARE LE VETTURE, GRAFFIANDO IL SUO PARAURTI ALL'ANGOLO SINISTRO POSTERIORE, MENTRE ALLA 551 SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE SI LESIONAVANO LE LUCI DI INGOMBRO LATERALI SINISTRE. LA 551 ACQUISIVA LA VERNICE DELLA 553 E VICEVERSA NEI PUNTI INTERESSATI. PRECISO CHE ENTRAMBI I BUS NELLE ZONE CITATE AVEVANO PRECEDENTI SEGNI DI URTO.

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, 06/11/08

Bucceffe

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
4277,00/08

Assicurato
AMAT N.551

Controparte
AMAT N.553

Impresa Controparte
208 - NATIONALE.SUISSE

Esercizio
2008

Sinistro N.
331/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro
31/10/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

/

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico

20/11/2008

Data effett. Perizia

20/11/2008

Località

TARANTO

Presso

ASS

Carr. Fascia

A1

Foto

4

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	4		
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:454,40

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

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

Perizia N° 4276,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.553		Controparte AMAT N.551		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE	
Esercizio 2008	Numero sinistro 331/NS/08		Codice - Agenzia		Data sinistro 31/10/2008
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si

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)	Targa	Telaio	1° Immatr.
IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G	CX273XG	ZGA482M1006005558	28/09/05

Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO	Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si
-----------------------------	-----------------	---------------------	--	--

Allestimenti/Dotazioni	Ultima revisione / /	Ubicazione Danni	A3	B1	B3	C3
------------------------	-------------------------	------------------	----	----	----	----

Codice Omologazione	Per veicoli come/ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°

Valore Commerciale(C)	Valore Relitto	Valore per Differenza	Spese Accessorie	Indennizzo per antieconomicità
€ 1,00	€	€ 0	€	€ 1,00

A2

B2

B4

C2

C.R.	VOCI DI DANNO	SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
		Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
	Listino ricambi aggiornato al [/ /]									

Paraurti posteriore	.Sx	L	1,0	L	1,0	L	1,5			
Angolare posteriore	.Sx	L	0,5	L	0,5	L'	1,0			

Codice / Riparatore	Fascia Carr.	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi
Telefono:	A1	Totale Tempi	1,5	1,5	2,5	€

Supplemento per	Ore	Supplemento Finitura	Ore	Tempo Aggiuntivo	Ore	Totale Tempi	Ore	
Doppio Strato 15%	0,38	10% max ore 3	0,29	per Verniciatura	1,6	Supplementari	2,27	Totale tempi VE Ore 4,77

Valore Assicurato(A)	Valore a nuovo(N)		Imponibile	Iva	Totale
€	€ 1,00	Ricambi	€	€	€

Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 4,77 €/h	9,92 €	47,32 €	9,46 €	56,78
--	-----------------------------------	-----------------------------------	--------	---------	--------	-------

Totale Imponibile	€ 208,89	Nolo Dime e/o Varie	€	€	€
-------------------	----------	---------------------	---	---	---

Degrado	€	:	Mano d'opera carrozzeria Ore 7,77 €/h	20,66	€	160,53	€	-	32,10	€	192,63
---------	---	---	--	-------	---	--------	---	---	-------	---	--------

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

Totale (Imponibile)	€ 208,89	S.Rifiuti 0,50 % di 207,85	€ 1,04	€ 0,20	€ 1,24
---------------------	----------	----------------------------	--------	--------	--------

Totale (Iva Compresa)	€	250,66				
Franklin/Corrado						
			TOTALE STIMA	€	208,89	€ 41,77 € 250,66

Franchigia/scoperto min. e il max del	%	€				
			Importo Richiesto	Importo Concordato	Importo Lesioni	Fermo Tecnico

Indennizzo Contrattuale	€	€	€	€	Giorni	1,2
-------------------------	---	---	---	---	--------	-----

TOTALE Indennizzo	€	208,89	Osservazioni:
-------------------	---	--------	---------------

[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [1753]	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.: 4276,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **331/NS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.553**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G**
Targa: **CX273XG**
Controparte: **AMAT N.551**

Data Sinistro: **31/10/2008**
Data Perizia: **20/11/2008**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
331/NS/08	31/10/2008	21.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
28	VIA LAMA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO	551	CX 271 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
108970	BRESCIA	FRANCESCO	CONDUcente DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	02/10/1970	01/04/2006	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA LAGO DI GARDA N. 28	D	TA5143468P	TARANTO	27/01/2003	27/01/2008

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
	BUS N. 553	CX 273 XG	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			NATIONALE SUISSE	
CONDUcente (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
DE BARTOLOMEO ANGELO				

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

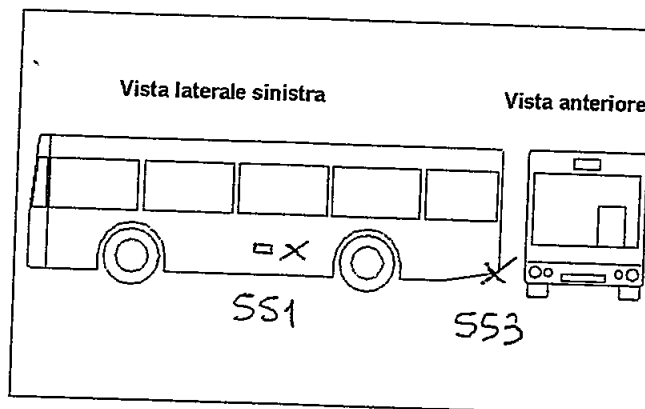
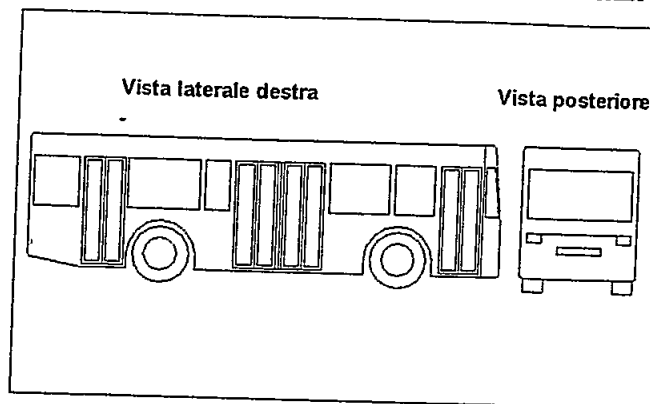
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUcente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 551

SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE SI LESIONAVANO LE LUCI DI INGOMBRO LATERALI SINISTRE E SONO VISIBILI TRACCE DI VERNICE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 553

GRAFFI ALL'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE (SONO VISIBILI LE TRACCE DI VERNICE BLU)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 31/10/2008, EFFETTUAVO LA LINEA 28 ALLA GUIDA DEL BUS 551 CON PARTENZA DAL PORTO MERCANTILE ALLE ORE 20.30, GIUNTO IN ZONA LAMA NELLA PIAZZA CENTRALE NELL'AFFRONTARE LA CURVA DOPPIA-INGROCCIAVO IL BUS 553 (DI LINEA APPIA) CHE TRANSITAVA IN DIREZIONE PORTO MERCANTILE QUINDI, OPPOSTA ALLA MIA, E A CAUSA DI LENTAMENTE PROCEDEVO PER SBLOCCARE LA SITUAZIONE MA STRISCIavo LA 553 PER EVITARE LE VETTURE, GRAFFIANDO IL SUO PARAURTI ALL'ANGOLO SINISTRO POSTERIORE, MENTRE ALLA 551 SUL FIANCO SINISTRO POSTERIORE SI LESIONAVANO LE LUCI DI INGOMBRO LATERALI SINISTRE. LA 551 ACQUISIVA LA VERNICE DELLA 553 E VICEVERSA NEI PUNTI INTERESSATI. PRECISO CHE ENTRAMBI I BUS NELLE ZONE CITATE AVEVANO PRECEDENTI SEGNI DI URTO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

[Signature]

TA, 06/11/08

[Signature]

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
 4276,00/08

Assicurato
 AMAT N.553

Controparte
 AMAT N.551

Impresa Controparte
 208 - NATIONALE SUISSE

Esercizio Sinistro N.
 2008 331/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro
 31/10/2008

Codice Perito Cod. Liquidatore Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
 20/11/2008

Data effett. Perizia
 20/11/2008

Località
 TARANTO.

Presso
 ASS

Carr. Fascia
 A1

Foto
 4

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 4	-		
Postali/Telefon.			
Visura			
Raccomandate			
Varie			
Totale spese			

TOTALI

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

Note:

Taranto, li' 29/11/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:250,66

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

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

Taranto, lì 28/luglio/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° 331/NS/08 del 31/10/2008 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 553.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare posteriore del lato sinistro.

Distinti saluti

Prot. N. 1h350
Del 28 LUG. 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 CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. *Gabriela Passeretti*

Taranto, lì 28/luglio/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° 331/NS/08 del 31/10/2008 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 551.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai pannelli inferiori e superiori della parte centrale del bus sul lato sinistro e la rottura della luce di ingombro.

Distinti saluti

Prot. N. 16351
Del 28 LUG. 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. 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*

Taranto, lì 10/febbraio/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 331/NS/08 del 31/10/2008 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 553.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare posteriore sinistro e al fanale posteriore sinistro.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo In Arredo
Prot. N° 5826
27 MAR. 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	☐
ULRG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. 9207 /UAG

Taranto, li 14 MAG. 2009

Egr. Sig.

BRESCIA FRANCESCO
VIA LAGO DI GARDA N. 28
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 331/NS/08 del 31/10/2008

Il giorno 31/10/2008, il bus n° 551 da Lei condotto, impegnato sulla linea 28, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 608,67, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 457,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matrichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W9402E) - St. [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



331/15108 (x)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13770819879 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario BROSCIA FRANCESCO

Via LAGO DI GANA, 28

C.A.P. 74100 Località TANANTO

20/05/09

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

