

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
224/NS/08	11/07/2008	18.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		430	AE 421 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
134115	DIMITRI	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PULSANO	02-12-56	05-03-83	FAGGIANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA COLLINA, 5	D	TA2296584E	TARANTO	11/05/1994	21/04/2009
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 481	CA 354 RJ	AMAT SPA	
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

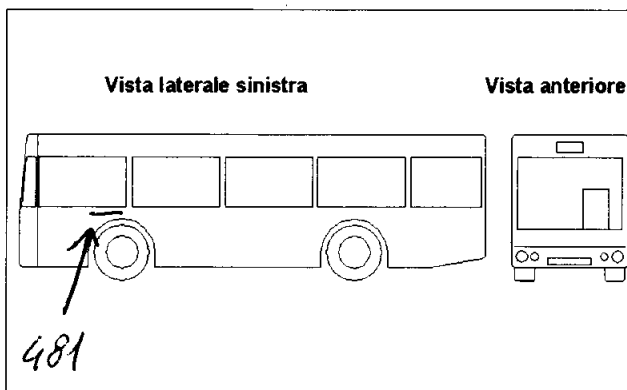
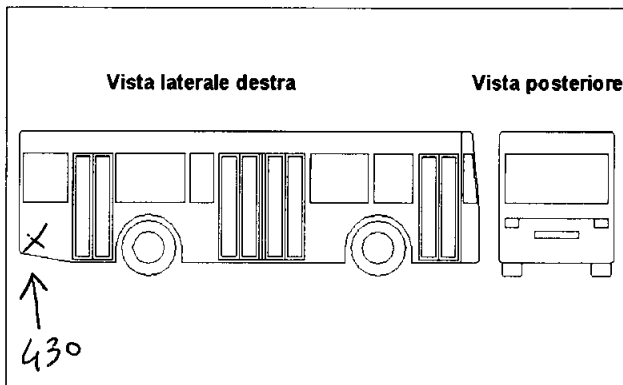
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 430

BOLLA AVARIA N.39309

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 481

BOLLA AVARIA N.39310

SION (CONF. INC. 24/07/08)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RAPPORTO DI SERVIZIO DEL SIG. PIZZALEO FRANCESCO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE **DIMITRI GIUSEPPE**:

PER POTER LIBERARE L'AREA D'INGRESSO DEL DEPOSITO AZIENDALE, PUR NON DI MIA COMPETENZA, MI PRODIGAVO A SPOSTARE DIVERSI AUTOBUS PARCHEGGIATI.

DURANTE UNA DELLE TANTE MANOVRE INAVVERTITAMENTE CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS N.430 URTAVO CONTRO LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DEL BUS 481 FERMO.

AL BUS 430 SI DISTACCAVA UN PANNELLO SITUATO NELLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO, SENZA GROSSI DANNI.

AL BUS 481 ERA VISIBILE UNA STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE SUPERIORE DEL PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO.

L'ADDETTO DI TURNO ALL'ESERCIZIO SIG. PIZZALEO FRANCESCO ERA PRESENTE NELLA CIRCOSTANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

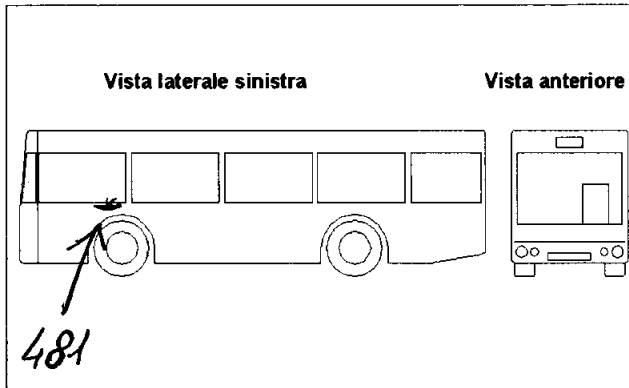
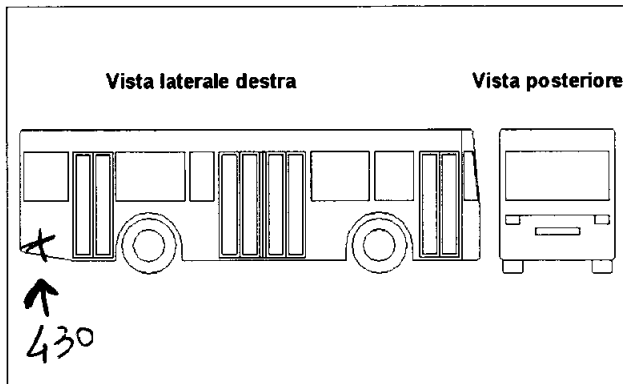
TA, 05/08/2008

Il Conducente

pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 430
BOLLA AVARIA N.39309

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 481
BOLLA AVARIA N.39310 SION (CONF. INC. 24/07/08)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RAPPORTO DI SERVIZIO DEL SIG. PIZZALEO FRANCESCO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE DIMITRI GIUSEPPE:

PER POTER LIBERARE L'AREA D'INGRESSO DEL DEPOSITO AZIENDALE, PUR NON DI MIA COMPETENZA, MI PRODIGAVO A SPOSTARE DIVERSI AUTOBUS PARCHEGGIATI.

DURANTE UNA DELLE TANTE MANOVRE INAVVERTITAMENTE CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS N.430 URTAVO CONTRO LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DEL BUS 481 FERMO.

AL BUS 430 SI DISTACCAVA UN PANNELLO SITUATO NELLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO, SENZA GROSSI DANNI.

AL BUS 481 ERA VISIBILE UNA STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE SUPERIORE DEL PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO.

L'ADDETTO DI TURNO ALL'ESERCIZIO SIG. PIZZALEO FRANCESCO ERA PRESENTE NELLA CIRCOSTANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

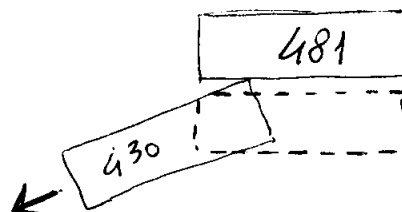
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
224/NS/08	11/07/2008	18.15	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		430	AE 421 KA		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
134115	DIMITRI	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
PULSANO	02-12-56	05-03-83	FAGGIANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA COLLINA, 5	D	TA2296584E	TARANTO	11/05/1994	21/04/2009
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 481	CA 354 RJ	AMAT SPA	
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

RAPPORTO TX

05 AGO. 2008 18:23

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00997366544	05 AGO. 18:23	00'48	TX	02	OK

Sion

RECEIVED

05 AGO. 2008 18:19

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	05 AGO. 18:18	00'55	TX	03	OK

Taranto, li 05/08/2008

Egr. Sig.

DIMITRI GIUSEPPE
VIA COLLINA, 5
74020 FAGGIANO

Oggetto: Sinistro n° 224/NS/08 del 11/07/2008

Il giorno 11/07/2008, il bus n° 430 da Lei condotto, impegnato sulla linea , 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.

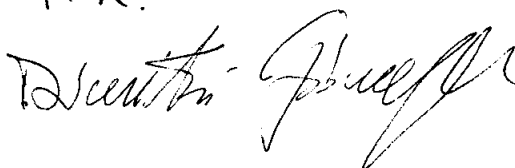
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P. R.



224/NS/08



Prot. n°:

AL DIRETTORE TECNICO

AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO

SEDE

RAPPORTO DI SERVIZIO

In data odierna, il servizio Accertamento Deposito
Nucleo 1400 Accertamento, Vi Informo che il conducente
Maurizio Giuseppe, con mandato al turno n° 213 (1800-2400)
Linea 3 Nucleo Spostare, all'interno del deposito, il BUS 430
Sfruttava il BUS 481 fermo nel piazzale.

Sono state restate bolle d'avaria di rispettiva natura:
BUS 430 n° 39309 e BUS 481 n° 39310. -

Tutto ciò per vostra opportuna conoscenza.

Prot. n° 44321
Del 14 LUG. 2008
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
DE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☒
UAG. AFFARI GEN. / P.R. / SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UE. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG. STAFF QUALITA' ☐

Taranto 14/7/08

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 39309 /A
	Data 11/7/08

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1915	BUS N.	430
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	DI MITRI G/PPA
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	

LOCALITÀ AVARIA 127

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

PRANCO PARTI POSTERIORI

ENTE SEGNALANTE (SEGUE RELAZIONE CONSERVATO)

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA Pizzarello F.

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Ripristino pannello laterale post

OPERATORI	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
	Data 12/07/08	Ora 700

TEMPO IMPIEGATO 6:20-8:30 IL TECNICO D'OFF.NA

AmAt S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
---	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 39310 /A
	Data 11/7/08

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1815	BUS N.	481
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	MINI G/PPK
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	

LOCALITÀ AVARIA N20

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

SIRIBELATA PARTE ANTERIORE SX

ENTE SEGNALANTE (SERVIZIO MANUTENZIONE CONSULENZA)

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA P. P. P.

DESCRIZIONE AVARIA RISCOSTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Puro uscio

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 12/07/08	Ora

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO

IL TECNICO D'OFF.NA

Taranto, li 28 LUG. 2008

Prot. 15242 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Dimitri Giuseppe
Via Collina, 5
74020 - FAGGIANO (Ta)

OGGETTO: SINISTRO DEL 11/07/2008 - BUS 430 - Rif. Az. 224/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)



reusi

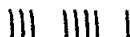
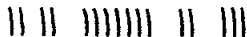
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. C1304 (E X W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



ATA S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLE REGIONI DEL NORD
Via ... 67
74100 TARANTO



224/US/08

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070292 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIMITRI GIUSEPPE

Via GUINA, S

C.A.P. 74020 Località FABBIANO (TA)

Francesca L. M. L. _____

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



224/NS/08



Prot. n°:

AL DIRETTORE TECNICO

AL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO
SEDE

RAPPORTO DI SERVIZIO

IN DATA ODIERNA, IL SERVIZIO ALLAT POSIZIONE NEPOSITO
NALLI 1400 ALLAT 20.20, VI LA PORTO CHE IL CONDUCENTE
DIMITRI GIUSEPPE, COMANDATO AL TURNO n° 213 (1800-2400)
L'INTER 3 NELLO SPOTIARE ALL'INTERNO DEL NEPOSITO, IL BUS 430
STRIPERAVA IL BUS 481 FERMO NEL PIAZZALE.
SONO STATI RELATI LE BOLLIE DI AVARIA RISPRITIVAMENTE:
BUS 430 n° 39309 IL BUS 481 n° 39310.-
TUTTO CIO' PER VOstra OPPORTUNA CONOSCENZA.

P. RICEVUTA IN DATA 26/07/08

DOLCE FOTOCOPIE DOLCE BOLLE

DI SORVALLEZIO AVARIA

N. 39309/A e N. 39310/A.

[Signature]

PROL. N. *14524*

Del 14 LUG. 2008

- F 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 ☐
- IE INFORMATICA ☐
- UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
- UT TECNICO ☐
- UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
- STG STAFF GIURISTICO ☐

Taranto *18/8/08*

[Signature]

14/7
Pierale

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 430 **DATA** 11/7/2008

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>605</u> ALLE ORE <u>954</u> LINEA <u>11-17</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Sebastiano Incardone</u>	TURNO DI SERVIZIO n° <u>449</u> DALLE ORE <u>935</u> ALLE ORE <u>1626</u> LINEA <u>17-11</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

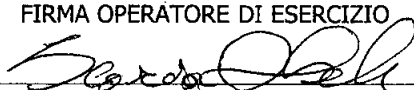
NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

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

STAMPASID S O A - Moncler (TA) - S 2217 1279

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>035</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>04 30</u>	DALLE ORE <u>11.30</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1100</u>	ALLE ORE <u>18.15</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>11-17</u>	LINEA <u>B15</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**

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

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 2996,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.430			Controparte AMAT N.481			Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE		
Esercizio 2008		Numero sinistro 224/NS/08		Codice - Agenzia			Data sinistro 11/07/2008	
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si
Data Incarico 05/08/2008		Data primo rilievo 05/08/2008		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 4
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) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC					Targa AE421KA		Telaio ZCM2200LU03467311	
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO		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.
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
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo
Ultimo pannello laterale inferiore .Dx				M	2,0	M	3,5	M 3,5
Paraurti posteriore .Dx				M	1,0	M	1,0	M 1,0
Ultimo pannello grigliato posteriore .Dx						M	1,5	M 1,5
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR 3,0		LA 6,0
Telefono:				VE operativo 6,0		ME		Totale Ricambi €
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,60		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,60		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,2
Ore 1,80		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,80		Ore 7,80		Totale tempi VE Ore
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile €		Iva €
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 7,80 €/h 8,31		€ 64,82		€ 12,96
Totale Imponibile		€ 413,97		Nolo Dime e/o Varie		€		€
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 16,80 €/h 20,66		€ 347,09		€ 69,41		€ 416,50
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€
Totale (Imponibile)		€ 413,97		S.Rifiuti 0,50 % di 411,91		€ 2,06		€ 0,41
Totale (Iva Compresa)		€ 496,76		TOTALE STIMA		€ 413,97		€ 82,79
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		TOTALE STIMA		€ 413,97		€ 82,79
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni
TOTALE Indennizzo		€ 413,97		Osservazioni:		€		Fermo Tecnico Giorni 2,6
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver. RELEASE:				Data consegna 09/08/2008		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.: 2996,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **224/NS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.430**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P AC**
Targa: **AE421KA**
Controparte: **AMAT N.481**

Data Sinistro: **11/07/2008**
Data Perizia: **05/08/2008**



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 39309 /A
	Data <u>11/7/08</u>

ORA SEGNALAZIONE AVARIA <u>1815</u>	BUS N. <u>430</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐	AUTISTA DI LINEA <u>NIMIRI G/PPR</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA DE

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

FRANCO PARTI POSTERIORE

ENTE SEGNALANTE (SEGUE RECUPERO CONVERGENTE)

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA Pizzarello F.

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Ripristino pannello laterale post
st.

OPERATORI <u>Carvini / Franco</u>	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
	Data <u>12/07/08</u>	Ora <u>700</u>
TEMPO IMPIEGATO <u>6:20-8:30</u>	IL TECNICO D'OFF.NA <u>[Signature]</u>	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 39310 /A
	Data 11/7/08

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1845	BUS N.	481
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	MILITARI GIPPE
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	

LOCALITÀ AVARIA 121

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

SIRIPILIATA PARTE ANTERIORE SX

ENTE SEGNALANTE (SERVIZIO RICOAZIONE CONDUCENTE)

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA Pizzarello R.

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Puro uscare

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 12/07/08	Ora

2995/08



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
224/NS/08	11/07/2008	18.15	APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
	DEPOSITO AZIENDALE		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
	430	AE 421 KA	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
134115	DIMITRI	GIUSEPPE	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
PULSANO	02-12-56	05-03-83	FAGGIANO
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA COLLINA, 5	D	TA2296584E	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
11/05/1994	21/04/2009		
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 481	CA 354 RJ	AMAT SPA	
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

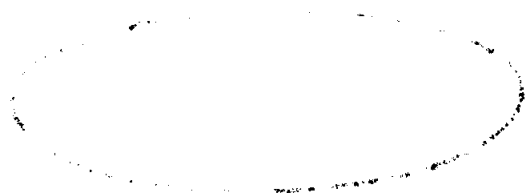
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
AUTORITA' INTERVENUTA				
TESTIMONI				

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

86/3972



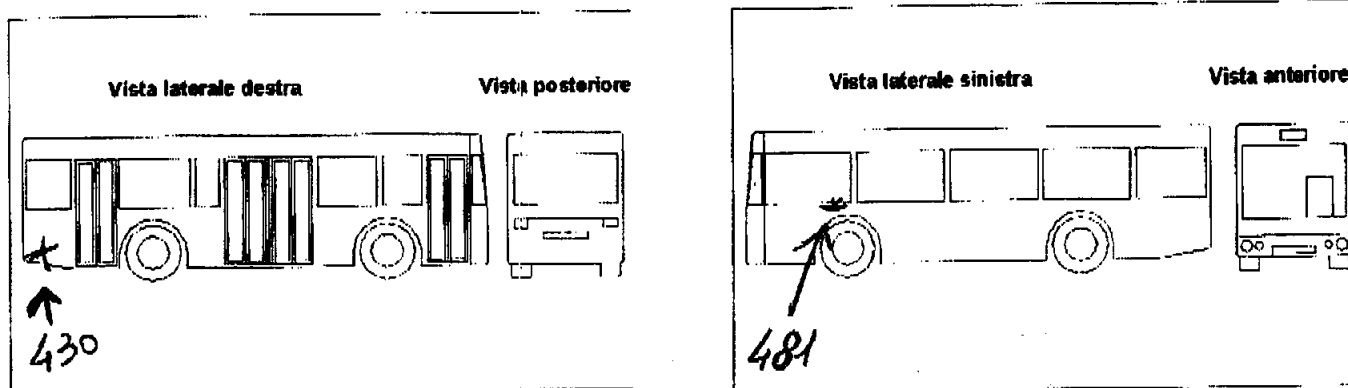
N° SINISTRO.

224/NS/08



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 430

BOLLA AVARIA N.39309

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 481

BOLLA AVARIA N.39310

SION (CONF. INC. 24/07/08)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RAPPORTO DI SERVIZIO DEL SIG. PIZZALEO FRANCESCO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE DIMITRI GIUSEPPE:

PER POTER LIBERARE L'AREA D'INGRESSO DEL DEPOSITO AZIENDALE, PUR NON DI MIA COMPETENZA, MI PRODIGAVO A SPOSTARE DIVERSI AUTOBUS PARCHEGGIATI.

DURANTE UNA DELLE TANTE MANOVRE INAVVERTITAMENTE CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS N.430 URTAVO CONTRO LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DEL BUS 481 FERMO.

AL BUS 430 SI DISTACCAVA UN PANNELLO SITUATO NELLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO, SENZA GROSSI DANNI.

AL BUS 481 ERA VISIBILE UNA STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE SUPERIORE DEL PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO.

L'ADDETTO DI TURNO ALL'ESERCIZIO SIG. PIZZALEO FRANCESCO ERA PRESENTE NELLA CIRCOSTANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

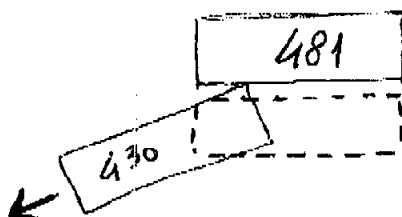
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

12, 05/08/2008

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. Ritenimento
 2996,00/08

Assicurato
AMAT N.430

Controparte
AMAT N.481

Impresa Controparte
208 - NATIONALE SUISSE

Esercizio
 2008

Sinistro N.
 224/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro
 11/07/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
 05/08/2008

Data effett. Perizia
 05/08/2008

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
4

Data Restituzione
 09/08/2008

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' 09/08/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:496,76

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

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

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 2997,00/08		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.481			Controparte AMAT N.430			Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE			
Esercizio 2008		Numero sinistro 224/NS/08			Codice - Agenzia			Data sinistro 11/07/2008	
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA			
						Si			
Data Incarico 05/08/2008	Data primo rilievo 05/08/2008	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 6	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 CA354RJ	Telaio ZGA482M0006002984		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	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	
								ME	
								Tempo	
								DCMS	
								Costo dei Ricambi	
								* (Iva Esclusa)	
1° pannello laterale inferiore rosso .Sx 2° pannello laterale inferiore rosso .Sx 3° pannello laterale inferiore rosso .Sx Fiancata laterale .Sx				L	0,5	M	1,0	M	1,0
				M	1,0	M	1,0	M	1,0
				M	1,5	M	2,5	M	2,5
				M	3,5	M	5,0	M	5,0
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi 6,5		LA 9,5		VE operativo 9,5	
Telefono:				ME 9,5		Totale Ricambi €			
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore 1,43		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore 1,09		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari Ore 4,12		Totale tempi VE Ore 13,62	
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 13,62 €/h 9,92		€ 135,11		€ 27,02		€ 162,13	
Totale Imponibile		€ 750,80		€		€		€	
Degrado		Mano d'opera carrozzeria Ore 29,62 €/h 20,66		€ 611,95		€ 122,39		€ 734,34	
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore € /h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 750,80		€ 3,74		€ 0,74		€ 4,48	
Totale (Iva Compresa)		€ 900,96		€ 750,80		€ 150,16		€ 900,96	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		TOTALE STIMA		€ 150,16		€ 900,96	
Indennizzo Contrattuale		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 4,6	
TOTALE Indennizzo		€ 750,80		Osservazioni:					
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 09/08/2008		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.: 2997,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **224/NS/08**
Numero Poli:

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

Assicurato: **AMAT N.481**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA354RJ**
Controparte: **AMAT N.430**

Data Sinistro: **11/07/2008**
Data Perizia: **05/08/2008**



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.: 2997,00/08
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **224/NS/08**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.481**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA354RJ**
Controparte: **AMAT N.430**

Data Sinistro: **11/07/2008**
Data Perizia: **05/08/2008**



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 39310 /A
	Data 11/7/08

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1815	BUS N.	481
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	MILITARI G/PPK
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	

LOCALITÀ AVARIA 1815

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

SIRISCELATA PARTI ANTERIORE SX

ENTE SEGNALENTE (SERVIZIO AZIENDALE CONDUCENTE)

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA Pizzarello R.

DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO Puro ussire

OPERATORI	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
	Data 12/07/08	Ora
TEMPO IMPIEGATO	IL TECNICO D'OFF.NA	

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 39309 /A
	Data 11/7/08

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	1815	BUS N.	430
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	DI MITRI GIPPE
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	

LOCALITÀ AVARIA *Azz*

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA

FRANCO PARTI POSTERIORE

ENTE SEGNALANTE *(SEGUE RELAZIONE CONVEGNI)*

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA *Pizzarello F.*

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO *Ripristino pannello laterale post*

St.

OPERATORI <i>Carvanti / Leone</i>	RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
	Data 12/7/08	Ora 700
TEMPO IMPIEGATO <i>6:20-8:30</i>	IL TECNICO D'OFF.NA <i>[Signature]</i>	



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 224/NS/08	DATA SINISTRO 11/07/2008	ORA 18.15	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE	ANGOLO	
DIREZIONE	N° SOCIALE 430	TARGA AUTOBUS AE 421 KA	
MATR. AGENTE 134115	COGNOME DIMITRI	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA PULSANO	DATA DI NASCITA 02-12-58	DATA ASSUNZIONE 05-03-83	COMUNE DI RESIDENZA FAGGIANO
			C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA COLLINA, 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2296584E	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 11/05/1994	SCADENZA PATENTE 21/04/2009
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 481	TARGA CA 354 RJ	PROPRIETARIO AMAT SPA	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

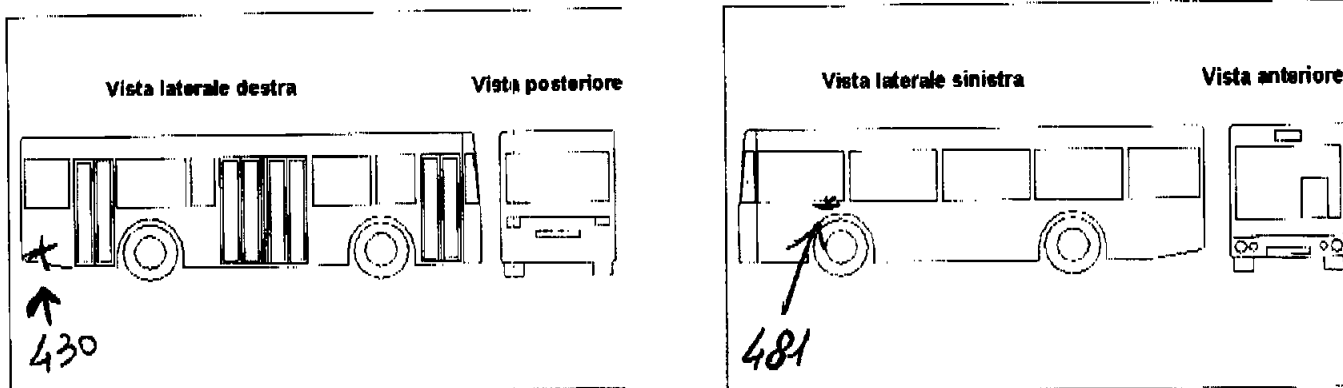
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

224/NS/08



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 430
BOLLA AVARIA N.39309

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 481
BOLLA AVARIA N.39310 SION (CONF. INC. 24/07/08)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RAPPORTO DI SERVIZIO DEL SIG. PIZZALEO FRANCESCO.

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE DIMITRI GIUSEPPE:

PER POTER LIBERARE L'AREA D'INGRESSO DEL DEPOSITO AZIENDALE, PUR NON DI MIA COMPETENZA, MI PRODIGAVO A SPOSTARE DIVERSI AUTOBUS PARCHEGGIATI.

DURANTE UNA DELLE TANTE MANOVRE INAVVERTITAMENTE CON LA PARTE POSTERIORE DEL BUS N.430 URTAVO CONTRO LA PARTE ANTERIORE SINISTRA DEL BUS 481 FERMO.

AL BUS 430 SI DISTACCAVA UN PANNELLO SITUATO NELLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO, SENZA GROSSI DANNI.

AL BUS 481 ERA VISIBILE UNA STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELLA PARTE SUPERIORE DEL PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO.

L'ADDETTO DI TURNO ALL'ESERCIZIO SIG. PIZZALEO FRANCESCO ERA PRESENTE NELLA CIRCOSTANZA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

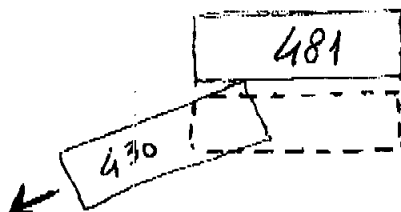
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

12, 05/08/2008

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. Ritenimento
 2997,00/08

Assicurato
AMAT N.481

Controparte
AMAT N.430

Impresa Controparte
208 - NATIONALE SUISSE

Esercizio
 2008

Sinistro N.
224/NS/08

Codice Agenzia

Data Sinistro
11/07/2008

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
05/08/2008

Data effett. Perizia
05/08/2008

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
6

Data Restituzione
09/08/2008

ONORARI

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

SPESE

IMPONIBILI

NON IMPON.

Km.	-		
Foto	6 -		
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' 09/08/2008

Importo PERIZIA IVA compresa:900,96

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

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

Taranto, lì 06/febbraio/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° 224/NS/08 del 11/07/2008, pervenuto a questa Area il 25/07/2008, 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 481.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore sinistro e al pannello angolare superiore sinistro.

Distinti saluti

Prot. N° **2725**
10 FEB. 2009

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIREZIONE AMMINISTRATIVA ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ASSESSOR MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI CONTRATTI ☐
UC	QUALITÀ/BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTO TRAFFICO ☐
URG	MAGONERIA/ECONOMATO ☐
STQ	UFFICIO ☐

10/2

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

Prot. 9201 /UAG

Taranto, li 14 MAG. 2009

Egr. Sig.

DIMITRI GIUSEPPE
VIA COLLINA, 5
74020 FAGGIANO

Oggetto: Sinistro n° 224/NS/08 del 11/07/2008

Il giorno 11/07/2008, il bus n° 430 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 673,97, 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 505,00, 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

er

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

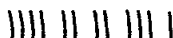
Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683-EP 0505 - Mod. 23/P - MOD. 01304 - Ex 450025 - SI (4) Ed. 07/05

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



224/125/08 (*)

Avviso di ricevimento

Raccomandato

Pacco

Assicurato

Euro

13770819877 0

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

DIMITRI GIUSEPPE

Via

CELLINA, 5

CAP

74020

Località

FAGGIANO (TA)

Soufflet & Co. *21501*

Firma per esteso del ricevente

Nome e Cognome

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Per informazioni: 02-57511111

02-57511111

02-57511111