

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
201/NS/09	11/06/2009	15.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	CAPOLINEA CITTA' MERCATO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		511	CX 012 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
124680	CUTINO	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	31/10/1975	05/10/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	D	TA5027938K	TARANTO	07/07/1997	29/06/2012
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 557	DG 435 BF	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

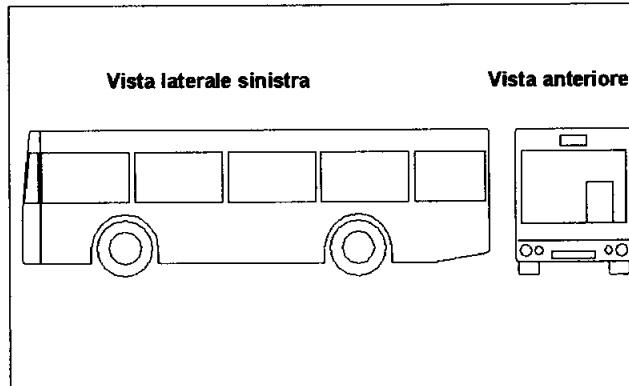
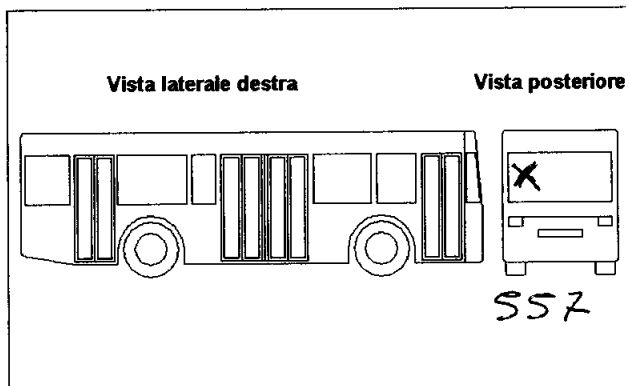
TESTIMONI

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 511 = NESSUN DANNO ALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 557 = LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO HO URTATO IL LUNOTTO POSTERIORE DEL BUS 557 IN SOSTA.
IL LIEVE CONTATTO DETERMINAVA LA LESIONE DEL CITATO LUNOTTO DEL BUS 557.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

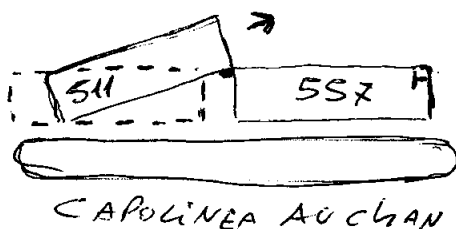
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 24/06/09

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
201/NS/09	11/06/2009	15.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	CAPOLINEA CITTA' MERCATO				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		511	CX 012 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
124680	CUTINO	GIUSEPPE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	31/10/1975	05/10/2000	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	D	TA5027938K	TARANTO	07/07/1997	29/06/2012
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 557	DG 435 BF	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

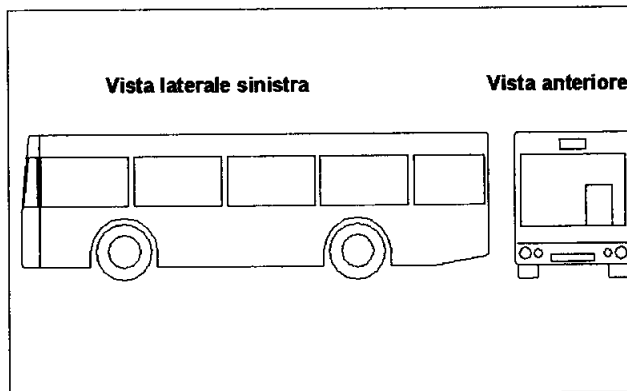
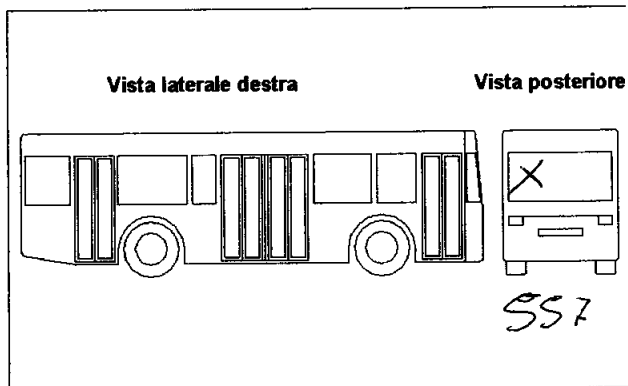
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 511 = NESSUN DANNO ALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 557 = LUNOTTO POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO HO URTATO IL LUNOTTO POSTERIORE DEL BUS 557 IN SOSTA.
IL LIEVE CONTATTO DETERMINAVA LA LESIONE DEL CITATO LUNOTTO DEL BUS 557.

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, 24/06/09

Taranto, li 24/06/09

Egr. Sig.

CUTINO GIUSEPPE
VIA PRIMULE N. 42 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 201/NS/09 del 11/06/2009

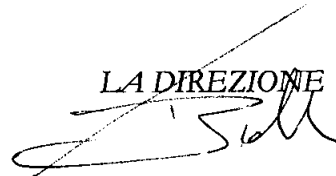
Il giorno 11/06/2009, il bus n° 511 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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.

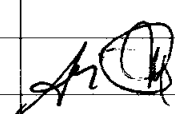
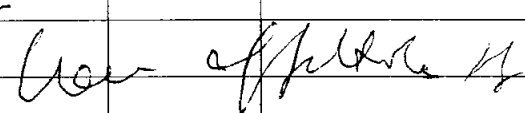
Distinti saluti.

LA DIREZIONE


CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 511

DATA

11/6/2009

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
5	LIV.	600	MAN	626	10101012			
5	MARG	630	CM	656	" "			
5	LIV	710	MAN	710	" "			
5	M	716	EN	816	" "	7.50	OB	
5	CM	840	MAR	910	" "			
5	CM	910	CM	956	" "			
5	CM	1006	MAR	1036	" "			
5	M	1036	CM		" "			
5	CONS	1135	MAR	1210	50140 P. 125			
5	MAR	1210	CONS	1255	" "			
5	CONS	1305	MAR	1355	50140 P. 125			
5	MAR	1355	CONS		" "			
5	DEA	1500			50140 P. 125			
1/2	TAT	1430			CATINO			
5	MARG	1500	CM	1610	1603 D. 1000			
5	CM	1630	CM	1810	1800 H.			
5	CM	1820	CM	1910				
5	CM	1950	CM	2115				
5	CM	2200	DEA	2250	1800 H.			

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° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																					
DALLE ORE <u>500</u>	DALLE ORE <u>1135</u>	DALLE ORE <u>1650</u>																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1136</u>	ALLE ORE <u>17.00</u>	ALLE ORE <u>2250</u>																																																																																																																					
LINEA <u>5</u>	LINEA <u>5</u>	LINEA <u>5</u>																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>10/10/2010</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>SCIALPI</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Francisco</u>																																																																																																																					
<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 _____:

In disparte del bus. ho lavorato all'effettua-
zione delle ore 18.55 ~~19.00~~ partendo da linea 3 e
19.00 rientro - M2

03.10.00 AL CAMBIO VETTORA TROVAVO IL PARABREZZA LUBRIFICATO NELLA PARTE ALTA DX -
VERO DANNI

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore 2210

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°

DATA 11/06/2009

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
1/2	CM	4:40	TAM	5:14	D'Amico R.			
1/2	TAM	5:20	CM	5:58	✓ ✓			
1/2	CM	6:10	TAM	6:56	✓ ✓	6.30	UHB.	
1/2	TAM	7:00	CM	7:52	✓ ✓	7.30	AM	
1/2	PM	8:05	SBAY	9:15	✓ ✓			
1/2	CM	9:32	TAM	10:20	✓ ✓			
1/2	TAM	10:32	CM	11:20	D'Amico R.			
1/2	CM	11:30	TAM	12:15	Lo Noci Anna			
1/2	TAM	12:25	CM	13:10	✓ ✓ ✓			
1/2	CM	13:20	TAM	14:05	✓ ✓ ✓			
1/2	TAM	14:15	CM	15:00	✓ ✓ ✓	14.55	RAV	
1/2	CM	15:10			✓ ✓ ✓			
					15.15			
								</

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>4.25</u> ALLE ORE <u>11.30</u> LINEA <u>1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>D'ARANGELO MARCELLO</u>	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____
--	---	---

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

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 _____

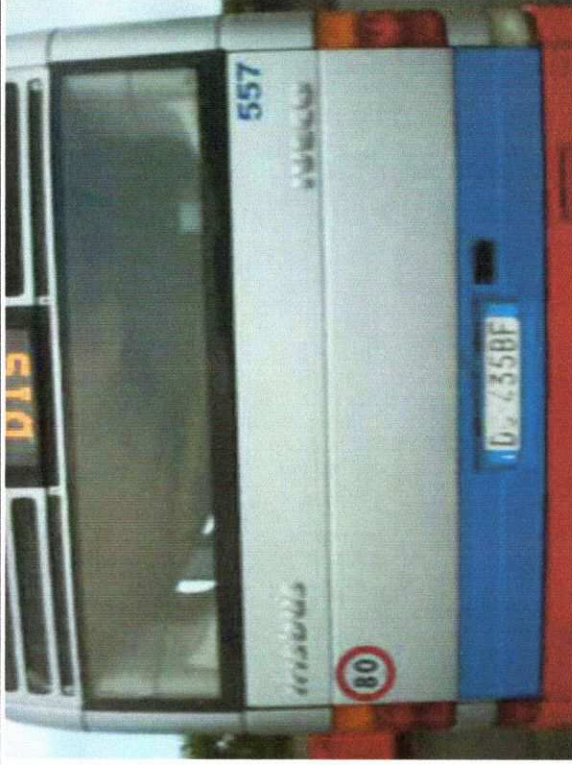
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 2378,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.557				Controparte AMAT N.511		Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE			
Esercizio 2009		Numero sinistro 201/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 11/06/2009		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incarico 02/07/2009		Data primo rilievo 02/07/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate	
								Foto N. 2	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E88/DA						Targa DG435BF		Telaio ZGA482M0006006843	
								1° Immatr. 99/99/9999	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		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	
Lunotto Kit incollaggio lunotto Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto riportato in denuncia.				S 5,0 S		S S		S S	
								316,41 100,00	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		416,41	
Telefono:				5,0		1,6		416,41	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 10% max ore 3		Ore 1,6		Ore 1,6		Ore 1,6	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 416,41		Imponibile € 416,41		Iva € 83,28	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€	
Totale Imponibile € 522,31		€		€		€		€	
Degrado €		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 5,00 €/h 20,66		€ 103,30		€ 20,66	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€	
Totale (Imponibile) € 522,31		€		S.Rifiuti 0,50 % di 519,71		€ 2,60		€	
Totale (Iva Compresa) € 626,77		€		TOTALE STIMA		€ 522,31		€ 103,94	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale €		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
TOTALE Indennizzo € 522,31		€		Osservazioni:		€		€	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 31/07/2009		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.: 2378,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **201/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Assicurato: **AMAT N.557**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E88/DA**
Targa: **DG435BF**
Controparte: **AMAT N.511**

Data Sinistro: **11/06/2009**
Data Perizia: **02/07/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 201/NS/09	DATA SINISTRO 11/06/2009	ORA 15.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA CITTA' MERCATO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 511	TARGA AUTOBUS CX 012 XG	
MATR. AGENTE 124680	COGNOME CUTINO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 31/10/1975	DATA ASSUNZIONE 05/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5027938K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/07/1997
		SCADENZA PATENTE 29/06/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 557	TARGA DG 435 BF	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

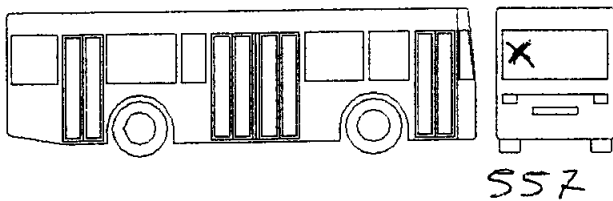
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

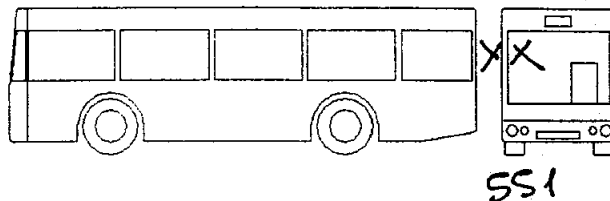
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 511 = NESSUN DANNO ALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 557 = LUNOTTO POSTERIORE

N.B. CONTROLLARE IL
PARABREZZA DELLA
511 - IN QUANTO SULLA
CONSOLE DI VIAGGIO C'È
UN'ANNOTAZIONE DI LESIONE
NELLA PARTE ALTA DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO HO URTATO IL LUNOTTO POSTERIORE DEL BUS 557 IN SOSTA.
IL LIEVE CONTATTO DETERMINAVA LA LESIONE DEL CITATO LUNOTTO DEL BUS 557.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☒ NO

Il Capo Ufficio

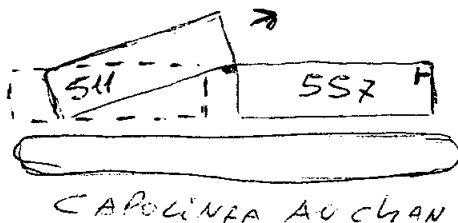
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A. 24/06/09

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			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				2378,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.557		AMAT N.511		208 - NAZIONALE SUISSE	
			Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia	Data Sinistro
2009		201/NS/09			11/06/2009			
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
02/07/2009	02/07/2009	TARANTO	ASS		A1	2	31/07/2009	

ONORARI		
Perizia		30,00
Riscontro		
Interlocutoria		
Accertamento		
Negativa		
Suppl. ARD		
Sup. Concordato		
Sup. Liquidazione		
Totale onorario		30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 2 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

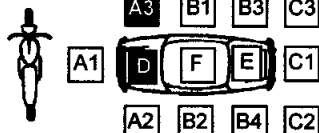
TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 31/07/2009

Importo PERIZIA IVA compresa: 626,25

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

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° 2236,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.511			Controparte AMAT N.557			Impresa di controparte 208 - NATIONALE SUISSE						
Esercizio 2009		Numero sinistro 201/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 11/06/2009					
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza Si				
Data Incarico 25/06/2009		Data primo rilievo 25/06/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.				
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 231/V				Targa CX012XG		Telaio ZCM2314M090025746		1° Immatr. 01/08/05				
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO						
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si				
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.				
Valore Commerciale(C) €		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità €				
Ubicazione Danni 												
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	* (Iva Esclusa)	
Parabrezza Guarnizione parabrezza Non sono stati riscontrati danni allo specchio retrovisore dx come anche indicato in denuncia. E' stato pero' rilevato il danneggiamento del parabrezza in corrispondenza dello spigolo dx, che può ritenersi riferibile al sinistro in oggetto.				S	8,0	S		S			853,00	
				S		S		S			72,00	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi € 925,00
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore	Totale tempi VE	Ore		
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) €		Ricambi		Imponibile € 925,00		Iva € 185,00		Totale € 1.110,00		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55								
Totale Imponibile € 1.095,73				Nolo Dime e/o Varie								
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 8,00 €/h 20,66		€ 165,28		€ 33,06		€ 198,34		
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€		
Totale (Imponibile) € 1.095,73				S.Rifiuti 0,50 % di 1.090,28		€ 5,45		€		€ 5,45		
Totale (Iva Compresa) € 1.314,88				TOTALE STIMA		€ 1.095,73		€ 218,06		€ 1.313,79		
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3		
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3		
TOTALE Indennizzo € 1.095,73				Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]												
Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 29/06/2009				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.: 2236,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **201/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.511**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231/V**
Targa: **CX012XG**
Controparte: **AMAT N.557**

Data Sinistro: **11/06/2009**
Data Perizia: **25/06/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 201/NS/09	DATA SINISTRO 11/06/2009	ORA 15.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CAPOLINEA CITTA' MERCATO		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 511	TARGA AUTOBUS CX 012 XG	
MATR. AGENTE 124680	COGNOME CUTINO	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA CONDUCENTE D'LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 31/10/1975	DATA ASSUNZIONE 05/10/2000	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PRIMULE N. 42 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5027938K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/07/1997
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO BUS 557	TARGA DG 435 BF	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

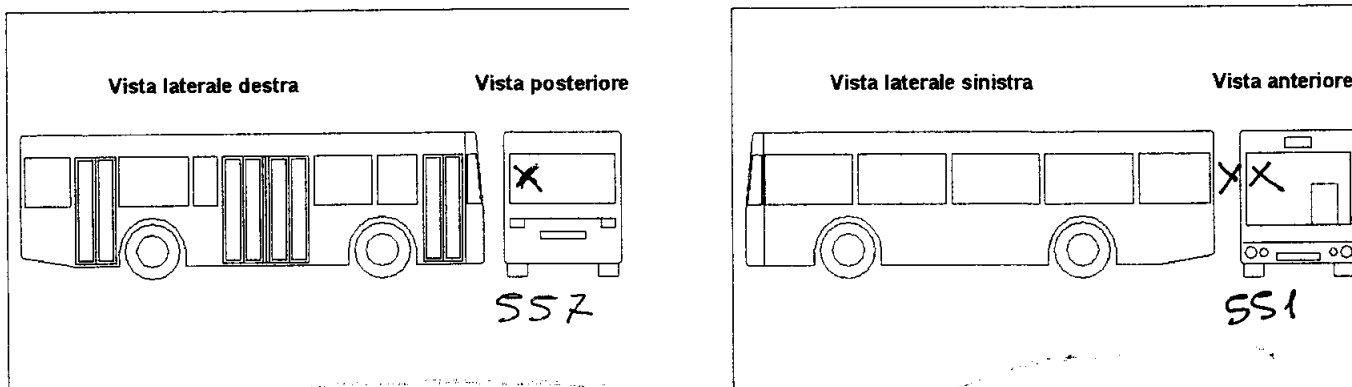
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 511 = NESSUN DANNO ALLO SPECCHIO ESTERNO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 557 = LUNOTTO POSTERIORE

N.B. CONTROLLARE IL
PARABREZZA DELLA
511 - IN QUANTO SULLA
CONSOLE DI VIAGGIO C'È
UN'ANNOTAZIONE DI LESIONE
NELLA PARTE ALTA DESTRA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL FARE MANOVRA DI RETROMARCIA PER USCIRE DAL PARCHEGGIO CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO HO URTATO IL LUNOTTO POSTERIORE DEL BUS 557 IN SOSTA.
IL LIEVE CONTATTO DETERMINAVA LA LESIONE DEL CITATO LUNOTTO DEL BUS 557.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

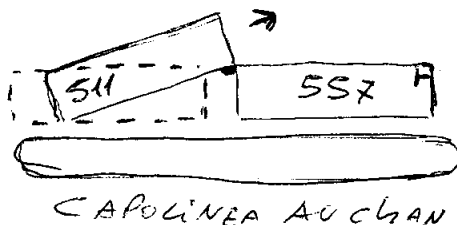
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 24/06/09

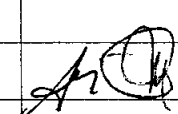
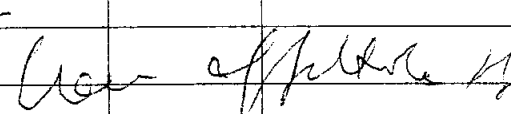
pagina

2



CAPOLINEA AUCHAN

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 511 DATA 11/6/2009

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
5	LIV.	600	MAN	626	101021012			
5	MANG	630	CM	656	" "			
5	LIV	700	MAN	710	" "			
5	M	740	CM	816	" "	7.50	OB.	
5	CM	840	MOC	910	" "			
6	✓	910	CM	955	" "			
5	CM	1005	MAR	1036	" "			
5	M	1036	CM		" "			
5	CONS	1135	MAR	1210	SCIALP. CA			
5	MAR	1210	CONS	1255	"			
5	CONS	1305	MAR	1345	SCIALP. CA			
5	MAR	1345	CONS		"			
5	DEA	1500			SCIALP. CA			
1/2	TAT	1430			CATINO			
5	MAR	1500	CM	1640	V. DE MARCO			
5	CM	1650	CM	1840	FICCOLO H.			
5	CM	1820	CM	1910				
5	CM	1950	CM	2115				
5	CM	2120	CM	2250	FICCOLO H.			

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 500

ALLE ORE 1136

LINEA 5

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
12/12/2007

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 1135

ALLE ORE 15.00

LINEA 5

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
SCIMM

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 1650

ALLE ORE 2250

LINEA 5

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Piccolo

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 _____

In risposta del sig. Dr. Lupo

alle ore 1255 partenza di linea 3 e

rientro - M2

ore 1500 al cambio vettura trovata la parabrezza rotta nella parte alta dx -

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

Visto ore 2250

DATA 11/06/2009

 Agente per la Mediazione Immobiliare	Mod. CEDOLA	Valida Responsabile Area Esercizio	Rev. 03 del 16/07/2007	Pag. 1/2
--	-------------	------------------------------------	------------------------	----------

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 4.25

ALLE ORE 11.30

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

D'ARAUO G. MARCELLO

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

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

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

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

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

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			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				2236,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.511		AMAT N.557		208 - NAZIONALE SUISSE	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009		201/NS/09				11/06/2009		
Codice Perito		Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.		
				/		RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località		Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
25/06/2009	25/06/2009	TARANTO		ASS	A1	4	29/06/2009	

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 30/06/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:1.313,79

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

Taranto, lì 29/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° 201/NS/09 del 11/06/2009 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 511.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non risultano danni.

Distinti saluti

Prot. N. **14516**
30 LUG. 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 ☐
STG STAFF QUANTITÀ ☐
 ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing.  Passeretti