

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 28/05/2009

Da: **A.M.A.T. S.p.a.** Ufficio Sinistri Tel. e Fax 099/7356261

A: Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI**
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri - Divisione Rami Auto
C.A Egr. Dr. Eugenio Re Fraschini - FAX 02/51603288

A: Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
Via Cavour, 30 - 74100 TARANTO - FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 25/05/2009 A POL. RCV N.25440164
AMAT SPA (CX224XG) / SCARNERA (BE894VD)
NS. RIF. 168/NS/09

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

SEGUE FORMALE RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI AI SENSI DEL DPR

18/7/06 N.254 "INDENNIZZO DIRETTO".

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 4

RAFFORTO TX

28 MAG. 2009 16:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	28 MAG. 16:52	00'51	TX	04	OK

RAFFORTO T:

29 MAG. 2009 08:53

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO	*COD.
01	00251603288	29 MAG. 08:50	03'21	TX	03	ERRORE COMUNICAZ.	43

*COD. = PER L'ASSISTENZA TECNICA CONTATTARE

Prot. n° 16228/UAG

Taranto, li 02 SET. 2010

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

FRIULI COSIMO
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 168/NS/09 del 25/05/2009

Il giorno 25/05/2009, il bus n° 547 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.600,15, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 1.080 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della compagnia assicuratrice. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

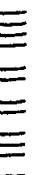
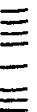
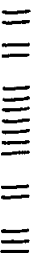
EP 0663 EP 6005 - MAG 2012 - MOD 31304 P. 4444 - SI (H) ed. 07/06



A. R.

postaprioritaria

ALTELLA
ALTELLA
NELL'ANNO
VIA C. DE BELLIS
74100 TAVOLARA



(*) 1001 VS/07

Aviso di ricerca: perio

ARI CAMP
Poste

1. $\frac{1}{2}$
 2. $\frac{1}{2}$
 3. $\frac{1}{2}$
 4. $\frac{1}{2}$
 5. $\frac{1}{2}$
 6. $\frac{1}{2}$
 7. $\frac{1}{2}$
 8. $\frac{1}{2}$
 9. $\frac{1}{2}$
 10. $\frac{1}{2}$
 11. $\frac{1}{2}$
 12. $\frac{1}{2}$
 13. $\frac{1}{2}$
 14. $\frac{1}{2}$
 15. $\frac{1}{2}$
 16. $\frac{1}{2}$
 17. $\frac{1}{2}$
 18. $\frac{1}{2}$
 19. $\frac{1}{2}$
 20. $\frac{1}{2}$
 21. $\frac{1}{2}$
 22. $\frac{1}{2}$
 23. $\frac{1}{2}$
 24. $\frac{1}{2}$
 25. $\frac{1}{2}$
 26. $\frac{1}{2}$
 27. $\frac{1}{2}$
 28. $\frac{1}{2}$
 29. $\frac{1}{2}$
 30. $\frac{1}{2}$
 31. $\frac{1}{2}$
 32. $\frac{1}{2}$
 33. $\frac{1}{2}$
 34. $\frac{1}{2}$
 35. $\frac{1}{2}$
 36. $\frac{1}{2}$
 37. $\frac{1}{2}$
 38. $\frac{1}{2}$
 39. $\frac{1}{2}$
 40. $\frac{1}{2}$
 41. $\frac{1}{2}$
 42. $\frac{1}{2}$
 43. $\frac{1}{2}$
 44. $\frac{1}{2}$
 45. $\frac{1}{2}$
 46. $\frac{1}{2}$
 47. $\frac{1}{2}$
 48. $\frac{1}{2}$
 49. $\frac{1}{2}$
 50. $\frac{1}{2}$
 51. $\frac{1}{2}$
 52. $\frac{1}{2}$
 53. $\frac{1}{2}$
 54. $\frac{1}{2}$
 55. $\frac{1}{2}$
 56. $\frac{1}{2}$
 57. $\frac{1}{2}$
 58. $\frac{1}{2}$
 59. $\frac{1}{2}$
 60. $\frac{1}{2}$
 61. $\frac{1}{2}$
 62. $\frac{1}{2}$
 63. $\frac{1}{2}$
 64. $\frac{1}{2}$
 65. $\frac{1}{2}$
 66. $\frac{1}{2}$
 67. $\frac{1}{2}$
 68. $\frac{1}{2}$
 69. $\frac{1}{2}$
 70. $\frac{1}{2}$
 71. $\frac{1}{2}$
 72. $\frac{1}{2}$
 73. $\frac{1}{2}$
 74. $\frac{1}{2}$
 75. $\frac{1}{2}$
 76. $\frac{1}{2}$
 77. $\frac{1}{2}$
 78. $\frac{1}{2}$
 79. $\frac{1}{2}$
 80. $\frac{1}{2}$
 81. $\frac{1}{2}$
 82. $\frac{1}{2}$
 83. $\frac{1}{2}$
 84. $\frac{1}{2}$
 85. $\frac{1}{2}$
 86. $\frac{1}{2}$
 87. $\frac{1}{2}$
 88. $\frac{1}{2}$
 89. $\frac{1}{2}$
 90. $\frac{1}{2}$
 91. $\frac{1}{2}$
 92. $\frac{1}{2}$
 93. $\frac{1}{2}$
 94. $\frac{1}{2}$
 95. $\frac{1}{2}$
 96. $\frac{1}{2}$
 97. $\frac{1}{2}$
 98. $\frac{1}{2}$
 99. $\frac{1}{2}$
 100. $\frac{1}{2}$

07-0919-12

[illegible]

2000

10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846

2

6031770

10. 5. 1950

76160

11/22/20

John Mario Rose

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



25440164



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
168/NS/09	25/05/2009	21.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIALE LIGURIA				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	547	CX 224 XG			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
142220	FRIULI	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10/03/1962	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	D	TA5109814S	TARANTO	28/06/2001	27/05/2011
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
Renault	KANGOO	BE 894 VD	SCARNERA LINA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		ALLIANZ LLOYD ADRIATICO		
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 CARABINIERI

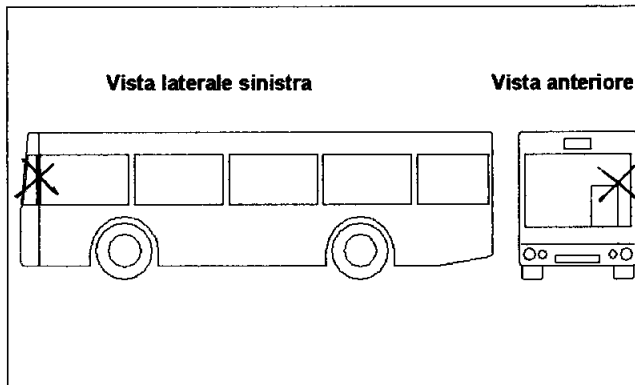
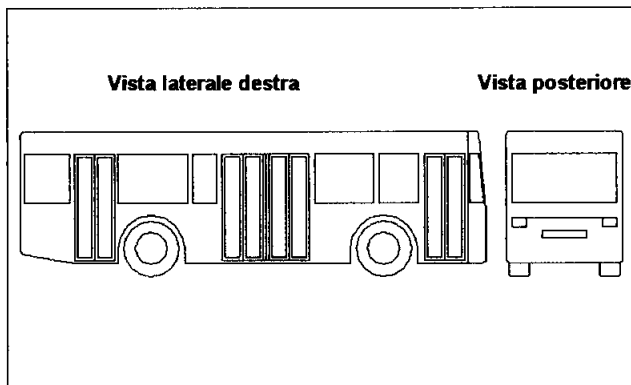
TESTIMONI

MONGELLI SANDRO - RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA TEATRO MASSIMO ED. 1 SC. C 3803643462

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

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPECCHIO ESTERNO SINISTRO E PARABREZZA LESIONATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTELLONE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIA PUGLIA TROVAVO LA CORSIA RISERVATA AI BUS OCCUPATA DA UN AUTOCOMPATTATORE DELL'A.M.I.U. CON TRE OPERAI ADDETTI ALLO SVUOTAMENTO DEI CASSONETTI.

NEL DEVIARE A SINISTRA PER CAMBIARE CORSIA, CON LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO, MIO MALGRADO, HO URTATO CONTRO IL PORTELLONE POSTERIORE APERTO (VERSO L'ALTO) DI UN'AUTOVETTURA RENAULT KANGOO IN SOSTA A PETTINE PROPRIO DI FRONTE AL MEZZO AMIU.

TALE PORTELLONE INVADDEVA CIRCA META' CORSIA DI SINISTRA, ED ERA NON VISIBILE, SIA PER LA SCARSA ILLUMINAZIONE PRESENTE NELLA ZONA E SIA PERCHE' NON C'ERANO LUCI D'INGOMBRO.

AD ESSERE MAGGIORMENTE PRECISI, NEL PUNTO D'IMPATTO, SI ERA CREATA UNA ZONA D'OMBRA PROPRIO PER LA PRESENZA DEL MEZZO AMIU CHE CON LA SUA MASSA AVEVA DI FATTO OSCURATO LA GIA' SCARSA LUCE PROIETTATA DAL LAMPIONE.

SUL POSTO FACEVO INTERVENIRE I CARABINIERI I QUALI SI LIMITAVANO SOLO A VERBALIZZARE LE GENERALITA' DEI MEZZI E DEI CONDUCENTI SENZA RILEVARE LE MODALITA' DELL'INCIDENTE.

IL SIG. MONGELLI SANDRO, UNICO PASSEGGERO A BORDO DEL BUS SALITO ALLA FERMATA PRECEDENTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

A SEGUITO DELL'URTO LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO SI E' PIEGATO E HA URTATO CONTRO IL PARABREZZA ANTERIORE FRANTUMANDOLO.

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, 27/05/09

168/NS/09

[Signature]

02.21.40
25/5/09

AREA A RICA
GIACCA

Corria
Bos

DP 175GD

Via Poale

CASSONE

AMU
RSM

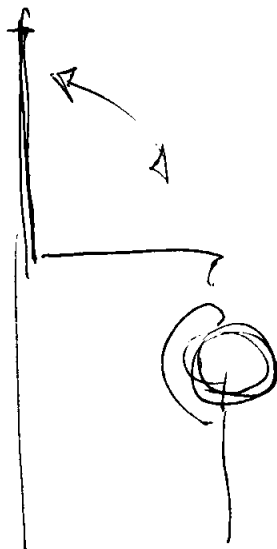
547

Bos
Corria

FONTE

Ne figura

RENAULT KANGOO
BE 894 VD



Taranto, li 27/05/09

Egr. Sig.

FRIULI COSIMO
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 168/NS/09 del 25/05/2009

Il giorno 25/05/2009, il bus n° 547 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, 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
[Firma]

RAFFORTO T.M.

28 MAG. 2009 16:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	28 MAG. 16:38	00'51	TX	04	OK

Faioli logino

21.40 DOR 25/05/09

S47

SCARSA VISIBILITÀ

SPedio orom Silyn

PANBROZZA colobato

duramento DOR
M2 (chenta di
21.37

ambunti, zen un
velante malle ben
a malizato sel
skti eli elu
merri.

POTOLLONG

AZSTO senza
luu
ol'lyonh

TORITANI SARITO ANA 1° PENSIA N° VIA LIGORI

MONGOLI SANDRO

SIATO (12) VIA TORIKO TASSINO

CAITO VILATATERO

BA. 1 Sc. <

380-3643462

3 oPomita Atm 1° TORP. Salin su ol' men
over COSTO malle, per an xerob battuto olopo senn
meno il unia. di seelheven contra me. shenile ol'prietati

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 547 DATA 25.5.9.

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				
16	PH	515	SAT	610	Ven	725	VASCO	H f
16	SAT	640	PH	700	u	↓	↓	
16	PH	745	SAT	910	m	820	PAZI	
16	SAT	910				950	11-6	
16	P.M.	1035	SAT.	1200	Tolcone			
16	SAT.	1210	P.M.	1320	Tolcone			
16	P.M.	1335	SAT.	1500	Tolcone			
16	SAT.	1510	P.M.		Tolcone			
8	PH	1820	CFP	1920	Friuli			
"	CFP	1920	PH	2020	"	20,05	UMB	
"	PH	2020	CFP	2110	"			
"	CFP	2110	incolore		"	1h	Wagner	2140
"	CFP	2300			Friuli			
					2310			

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>445</u>	DALLE ORE <u>10.25</u>	DALLE ORE _____																																																																																																																					
ALLE ORE <u>1045</u>	ALLE ORE <u>1655</u>	ALLE ORE _____																																																																																																																					
LINEA <u>46</u>	LINEA <u>16</u>	LINEA _____																																																																																																																					
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Signature]</u>	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 _____

mezzogiorno Strada 104 Liguori Danni BUS.

Cristallo Autoclima - Specchio retrovisivi SX,

segue Relazione

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

/ ore 23ho

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 168/NS/09	DATA SINISTRO 25/05/2009	ORA 21.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE LIGURIA	ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 547	TARGA AUTOBUS CX 224 XG
MATR. AGENTE 142220	COGNOME FRIULI	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 10/03/1962	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5109814S
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/06/2001
		SCADENZA PATENTE 27/05/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO KANGOO	TARGA BE 894 VD	PROPRIETARIO SCARNERA LINA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE ALLIANZ LLOYD ADRIATICO	
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 CARABINIERI

TESTIMONI

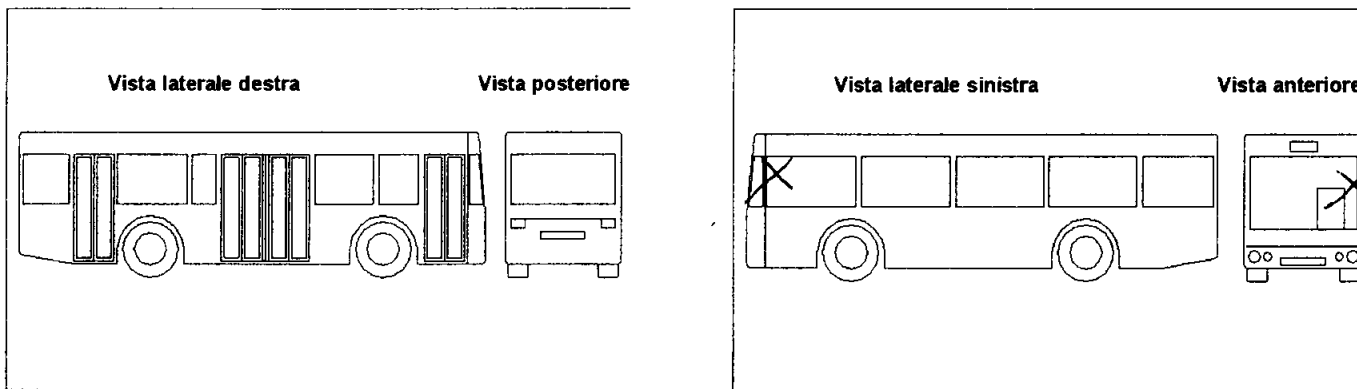
MONGELLI SANDRO - RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA TEATRO MASSIMO ED. 1 SC. C 3803643462

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPECCHIO ESTERNO SINISTRO E PARABREZZA LESIONATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTELLONE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIA PUGLIA TROVAVO LA CORSIA RISERVATA AI BUS OCCUPATA DA UN AUTOCOMPATTATORE DELL'A.M.I.U. CON TRE OPERAI ADDETTI ALLO SVUOTAMENTO DEI CASSONETTI.

NEL DEVIARE A SINISTRA PER CAMBIARE CORSIA, CON LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO, MIO MALGRADO, HO URTATO CONTRO IL PORTELLONE POSTERIORE APERTO (VERSO L'ALTO) DI UN'AUTOVETTURA RENAULT KANGOO IN SOSTA A PETTINE PROPRIO DI FRONTE AL MEZZO AMIU.

TALE PORTELLONE INVADEVA CIRCA META' CORSIA DI SINISTRA, ED ERA NON VISIBILE, SIA PER LA SCARSA ILLUMINAZIONE PRESENTE NELLA ZONA E SIA PERCHE' NON C'ERANO LUCI D'INGOMBRO.

AD ESSERE MAGGIORMENTE PRECISI, NEL PUNTO D'IMPATTO, SI ERA CREATA UNA ZONA D'OMBRA PROPRIO PER LA PRESENZA DEL MEZZO AMIU CHE CON LA SUA MASSA AVEVA DI FATTO OSCURATO LA GIA' SCARSA LUCE PROIETTATA DAL LAMPIONE.

SUL POSTO FACEVO INTERVENIRE I CARABINIERI I QUALI SI LIMITAVANO SOLO A VERBALIZZARE LE GENERALITA' DEI MEZZI E DEI CONDUCENTI SENZA RILEVARE LE MODALITA' DELL'INCIDENTE.

IL SIG. MONGELLI SANDRO, UNICO PASSEGGERO A BORDO DEL BUS SALITO ALLA FERMATA PRECEDENTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

A SEGUITO DELL'URTO LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO SI E' PIEGATO E HA URTATO CONTRO IL PARABREZZA ANTERIORE FRANTUMANDOLO.

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, 27/05/09

pagina

2

Taranto, li 03 AGO. 2009

Prot. n.: 14752 UAG

Raccomandata a.r.

Spett.le
CENTRO SERVIZI PERITALI S.A.S.
di Vito Colapietro
Via Risorgimento, 215
74017 - MOTTOLA (TA)

OGGETTO: Sinistro n.908-2009-84755 del 25/05/2009
AMAT SPA / SCARNERA
Ns. Rif. 168/NS/09

Come da Vostra richiesta del 08/06 u.s., in allegato alla presente Vi trasmettiamo modulo di denuncia ex art. 5 decreto legge 23/12/76, n.857 attinente il sinistro indicato in oggetto.

In attesa di quanto andrete cortesemente a predisporre porgiamo distinti saluti.

Eni

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 231-P - MOD. 0-304 EX 494311 - Sp. 14 ES 3705



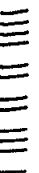
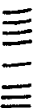
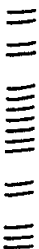
A. R.

postaprioritaria



**A.I.T.A.T. S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO**

168/NS/09



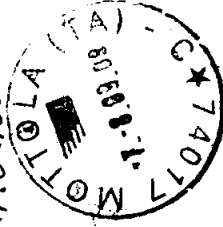
13770820030 7

CENTRO SERVIZI POLITICI DI VITO COCCAPICCIANO
RISORGIMENTO, 215

74017 NOTTOLA (TA)

CENTRO SERVIZI POLITICI

Il Partito
Vito Coccapicci
8 N. 1818



Firma per esteso del richiedente

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Taranto, li 12 GIU. 2009

Prot. 11289 UAG

C.A. Egr. Dr. E. Re Fraschini

Raccomandata a.r.
(Anticipata via fax)

Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Direzione Tecnica
Servizio sinistri
Divisione Rami Auto
Via XXV Aprile
20097 - S. DONATO MILANESE (MI)

E p.c. Spett.le
IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL
Via Cavour, 30
74100 - TARANTO

OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI

Sinistro del 25/05/2009 in località Taranto
AMAT SPA (CX224XG) / SCARNERA (BE894VD)
Ns. Rif. 168/NS/09

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733) proprietaria del veicolo AUTOBUS targato CX224XG e assicurato con la Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni, chiede il risarcimento dei danni subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 25/05/2009 in Taranto IN Viale Liguria.

L'altro veicolo coinvolto nell'incidente è l'autovettura RENAULT KANGOO targata BE894VD, di proprietà della Sig.ra Scarnera Lina, assicurata per la responsabilità civile auto con l'ALLIANZ LLOYD ADRIATICO ASSICURAZIONI SPA.

Il sinistro si è verificato secondo le modalità indicate nell'allegata denuncia di sinistro già anticipataVi via fax in data 28/05 u.s..

Ha assistito al sinistro il Sig. Mongelli Sandro, residente a Statte Ta) in Via Teatro Massimo Ed.1 Sc. C.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale – TEL./FAX 099/7356261 – Via C. Battisti, 657 Taranto.**

Distinti saluti.

Nelli

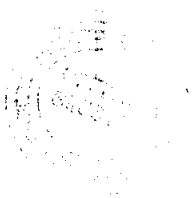
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

N.B. Allegati alla richiesta di risarcimento:
- denuncia di sinistro su modulo Aziendale.

Posteitaliane

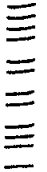
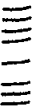
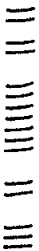
*** Avviso di ricevimento**

REDAZIONE - MOD. 2011 - MOD. 11500 - SPED. 10/12/1973



11/11/74
ATTIVITA' PUBBLICA
RILEVATA
VIA ... 207
74100 ...

Rich. DANNI 150/NS/09 - 168/NS/09 - 169/NS/09
172/NS/09 - 174/NS/09 - 184/NS/09



137708.190362

137708.190362

JACOBIANO INSURANCE BROKERS TEL
CROUX, 30

THREE TARRANTS



ma per esteso del ricevente
me e Cognome

19.6.77

Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

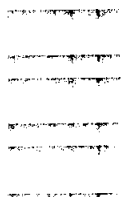
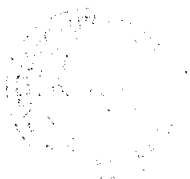
Bollo dell'ufficio di distribuzione

137708.190362
BOLLO DELL'UFFICIO DI DISTRIBUZIONE

Rich. DANNI SIN 150/US/09 - 168/US/09
169/US/09 - 172/US/09 - 174/US/09
184/US/09

Posteitaliane

AVVISO DI MOVIMENTO



BORROMEO
Poste

1969 7 20

-13772210935 1

NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - DIREZIONE TECNICA
Servizio Spedizioni - Divisione Rami Auto

XXV APICE

80097 S. DONATO RICANOSE (Pi.)

NATIONALE SUISSE	
19 GIUG 1969	Data
rma per esteso del ricevente L. 6 CUGLIARINI	
RICEVUTO	

Firma dell'Incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

STATO MILANESE
Poste

RAPPORTO TX

16 GIU. 2009 16:20

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	16 GIU. 16:20	00'24	TX	01	OK

Taranto, li 19 GIU. 2009

Prot. 11820 UAG

Egr. Sig.
Friuli Cosimo
Via Gattucci, 15
74122 - S. VITO TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 25/05/2009 - Rif. Az. 168/NS/09

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni *Matichicchia*)

168/NS/09

Vito Rag. COLAPIETRO
CONSULENTE TECNICO AUTOMOBILISTICO
Via Risorgimento, 21
74017 - Mottola (TA)
P.IVA: 02153500737
Tel.: e Fax 099 8864788
E-Mail: perizicol@tiscali.it

S. Donato Mil. se, 29/05/2009

RACCOMANDATA A.R.
A.M.A.T. S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO TA
C.F. / P.IVA: 00146330733

- ☐ Ufficio Sinistri Esteri
☐ Divisione Sinistri con Lesioni
☒ Divisione Sinistri Cose

Oggetto: RICHIESTA INFORMAZIONI E DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA EX ART. 3 L. 39/77 E SUCCESSIVE MODIFICHE.

NOSTRO RIFERIMENTO: 2537.00109

AGENZIA	ESERCIZIO	N. SINISTRO	RISCHIO	DATA	PARTI
908	2009	00908200900008475 S	51	25/05/2009	A.M.A.T. S.P.A. SCARNERA LINA

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'Offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☐ Codice Fiscale del danneggiato
☒ Modulo di denuncia ex art. 5 decreto legge 23 dicembre 1976, n. 857
☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro
☐ Indicazione di luogo, giorno ed ora in cui le cose danneggiate sono disponibili per l'ispezione diretta all'accertamento dell'entità del danno
☐ Età del danneggiato
☐ Attività lavorativa del danneggiato
☐ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale
☐ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni
☐ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi permanenti
☐ Certificato di morte.
☐ Dichiarazione, ai sensi dell'art. 28 della legge 990/69, e di avere o di non avere diritto a prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
☐ Altra documentazione necessaria all'Impresa: documentazione fiscale con fotografie.

Prot. N. 10831
08 GIU. 2009

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

In attesa di riscontro porgiamo distinti saluti

NATIONALE SUISSE
Compagnia Italiana di Assicurazione S.p.A.

IL

CENTRO SERVIZI PERITALI srl
di Poggio
Vito Colapietro
R.N. 11. 1818

CENTRO SERVIZI PERITALI srl

Via Europa, 35 - 74017 MOTTOLA (TA)

Telefax 099.8864788

P.I. 02602260735

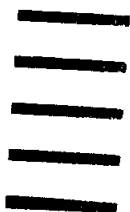


Posta raccomandata

AR

11/06/09

€ 3,40



79004 - 74011 CASTELLANETA 79100(TA)

01.08.2009 13.49

Posteitaliane



31/07/2009 13:49

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa, 45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/6864788
Mottola, 19 giugno 2009

Ce/ma

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2537,00 / 09
Sinistro : 009082009000084755 del :25/05/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254401640000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : SCARNERA LINA
Targa Veicolo Periziato: CX224XG
Targa Antagonista: BE894VD

Vs Rif. 168/NS/09
REIEZIONE

In relazione al sinistro emarginato, per espresso mandato conferitomi dalla Spett.le NATIONALE SUISSE SPA, con la presente sono a comunicarVi dell'impossibilità ad eseguire offerta e/o liquidazione di danno per le seguenti motivazioni:

- dagli accertamento espletati e dalla stessa dinamica espressa dal conducente del Vs automezzo il veicolo di controparte risultava essere in sosta pertanto non è addebitabile alcuna responsabilità.*

Cordialità.

[Firma]

Prot. N. 20057
Del 28 OTT. 2009

P	PRESIDENTE	☐
DS	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTI	☐
UAG	AFFARI GEN. E RISINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSOALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTORE	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
US	UFFICIO QUARTI	☐

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa,45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 12 giugno 2009

**Spett.le
AMAT SPA
TARANTO
TRASMISSIONE FAX**

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

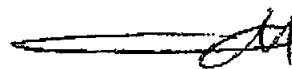
N.s. Rif. : 2537,00 / 09
Sinistro : 009082009000084755 del :25/05/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254401640000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : SCARNERA LINA
Targa Veicolo Periziato: CX224XG
Targa Antagonista: BE894VD

Alla CA. Dr TURSI
Vs Rif. 168/ns/09

*In relazione sinistro emarginato con la presente sono chiederVi di
fornirci copia della dichiarazione testimoniale del testimone MONGELLI Ansadro indicato da
Voi nella Vs richiesta di risarcimento danni pervenutaci.*

In attesa di un sollecito riscontro porgo distinti saluti.

Prot. N. 15323
Del 15 GIU. 2009
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
UA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
U/PT. PRODOTTI/TRAFFICO ☐
U/RG. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐
☐



168/ns/09

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa, 45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 12 giugno 2009

**Spett.le
AMAT SPA
TARANTO
TRASMISSIONE FAX**

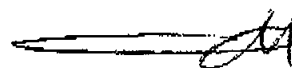
Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2537,00 / 09
Sinistro : 009082009000084755 del :25/05/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254401640000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : SCARNERA LINA
Targa Veicolo Periziato: CX224XG
Targa Antagonista: BE894VD

Alla CA. Dr TURSI
Vs Rif. 168/ns/09

*In relazione sinistro emarginato con la presente sono chiederVi di
fornirci copia della dichiarazione testimoniale del testimone MONGELLI Ansandro indicato da
Voi nella Vs richiesta di risarcimento danni pervenutaci.*

In attesa di un sollecito riscontro porgo distinti saluti.



Taranto, li 12 GIU. 2009

Prot. 4287 UAG

Egr. Sig.
Mongelli Sandro
Via Teatro Massimo, Ed.1 Sc.C
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 25/05/2009
Verificatosi in Viale Liguria
Ns. Rif. 168/NS/09

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per comunicazioni urgenti riguardanti l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mauchecchia)

Taranto, li 26 MAG. 2008

Prot. 10300 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Latanza Alessandro
Via Argentina, 65
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO N.489/BPU/06 DEL 29/11/2006 (BUS 481)

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, Vi comunichiamo che il teste De Donato Rocco, da Voi indicato nella denuncia di sinistro, con lettera del 15/01/2007 ha dichiarato di non essere a conoscenza dei fatti.

Pertanto, stante il tentativo infruttuoso di procedere al recupero dei danni, promosso a carico della Compagnia di controparte, effettuato dal legale officiato dall'AMAT Spa, e stante l'assenza di elementi utili per l'instaurazione del giudizio, la pratica è stata abbandonata.

In considerazione di quanto sopra esposto, la scrivente Azienda procederà al recupero del danno cagionato al bus, in applicazione dell'Art.38 del regolamento allegato al R.D. n.148/1931 e della legge regionale n.18 del 31/10/2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Inoltre, il sinistro in questione verrà considerato "passivo" ai fini del calcolo individuale dell'indennità "premio evitati sinistri esercizio 2008".

L'Ufficio sinistri aziendale rimane a Vs. disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 17 DIC. 2008

Prot. 24764 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Pepe Nicola
Via Gregorio VII, 13
74020 - LAMA TARANTO

OGGETTO: - SINISTRO DEL 12/03/2008 - BUS 548 - Rif. Az. 079/NS/08

Il giorno 12/03/2008, il bus n.548 da Lei condotto, impegnato sulla Linea 3 è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 784,38 incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

A completamento dell'istruttoria della pratica, è emersa una Sua responsabilità nella dinamica del sinistro stesso, in quanto, la copia del verbale d'intervento dei Vigili Urbani e la dichiarazione di un teste allegata agli atti d'Ufficio del Comando Polizia Municipale di Taranto, hanno indotto la nostra Compagnia assicuratrice a liquidare in forma totale le due controparti coinvolte nell'incidente.

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 588.00**, 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 tre a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Raccomandata a.r.

Vizzielli Francesco
Corso Piemonte, 85
74121 - TARANTO

OGGETTO: Sinistro del 29/09/2008
AMAT SPA (DG437BF - 559) / NISI (BR354KW)
Ns. Rif. 287/NS/09

Il perito della ns. Compagnia, a supporto della dichiarazione da lei resa nella denuncia di sinistro "attivo", ci ha richiesto, con urgenza, la dichiarazione scritta di un testimone presente al fatto, in quanto, da accertamenti eseguiti, il sinistro risulta di natura "concorsuale".

Si precisa che i Sig.ri Cascarano Nicola e Sperti Massimo, da Lei indicati come testi, nonostante siano stati regolarmente convocati, ad oggi non si sono ancora presentati presso l'Ufficio sinistri per rilasciare dichiarazione testimoniale sull'accaduto.

In assenza di dichiarazioni testimoniali la scrivente Aziende non potrà far valere le proprie ragioni tanto in sede stragiudiziale che giudiziale, e il sinistro in questione potrà essere definito dalla ns. Compagnia Assicuratrice solo concorsualmente.

In attesa di cortese riscontro e a disposizione per ogni ulteriore chiarimento Le porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li

Prot. n.: _____ UAG

Egr. Sig.



**Impostato per
l'orario limite**

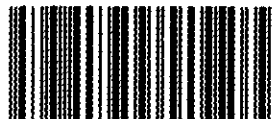
Taranto, 11 12 GIU 2003

Azienda per la Mobilità



COMANDATA A.R

R



13 13770819933-9

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata ☐ Euro

13770819933 9
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario **MONGELLI SANDRO**
Via **VIA TEATRO MASSIMO, ED. 1 SC. C**
C.A.P. **74010** Località **STATTE (TA)**

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)	Data	Firma dell'incaricato alla distribuzione	Bollo dell'ufficio di distribuzione
• Questo modulo ha valore ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01 • Deve essere compilato e firmato dal destinatario • Spese di spedizione a carico del mittente			

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

168/NS/09

V. Europa, 45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 19 giugno 2009

Ce/pe

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2537,00 / 09
Sinistro : 009082009000084755 del :25/05/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254401640000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : SCARNERA LINA
Targa Veicolo Periziato: CX224XG
Targa Antagonista: BE894VD

Vs Rif. 168/NS/09
REIEZIONE

In relazione al sinistro emarginato, per espresso mandato conferitomi dalla Spett.le NATIONALE SUISSE SPA, con la presente sono a comunicarVi dell'impossibilità ad eseguire offerta e/o liquidazione di danno per le seguenti motivazioni:

- dagli accertamento espletati e dalla stessa dinamica espressa dal conducente del Vs automezzo il veicolo di controparte risultava essere in sosta pertanto non è addebitabile alcuna responsabilità.*

Cordialità.



Taranto, li 10/12/2009

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

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 168/ns/2009.

In riferimento al sinistro n° 168/ns/09 del 25/05/2009 si trasmettono, allegata alla presente, N° 2 buoni di approvvigionamento materiali e la bolla di segnalazione di avaria, n° 46527 del 26/05/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 547 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

23224
10 DIC. 2009

AMAT		
01	PRESIDENCE	01
02	DIRETTORE GENERALE	01
03	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	01
04	DIRETTORE TECNICO	01
05	DIRETTORE COMMERCIALE	01
06	DIRETTORE FINANZIARIO	01
07	DIRETTORE LEGALE	01
08	DIRETTORE MARKETING	01
09	DIRETTORE PROGETTO	01
10	DIRETTORE RICERCA E SVILUPPO	01
11	DIRETTORE SERVIZI CLIENTI	01
12	DIRETTORE SERVIZI	01
13	DIRETTORE SISTEMI	01
14	DIRETTORE STRATEGIA	01
15	DIRETTORE TRADING	01
16	DIRETTORE VENDITE	01
17	DIRETTORE VIGILANZA	01
18	DIRETTORE VIGILANZA	01
19	DIRETTORE VIGILANZA	01
20	DIRETTORE VIGILANZA	01
21	DIRETTORE VIGILANZA	01
22	DIRETTORE VIGILANZA	01
23	DIRETTORE VIGILANZA	01
24	DIRETTORE VIGILANZA	01
25	DIRETTORE VIGILANZA	01
26	DIRETTORE VIGILANZA	01
27	DIRETTORE VIGILANZA	01
28	DIRETTORE VIGILANZA	01
29	DIRETTORE VIGILANZA	01
30	DIRETTORE VIGILANZA	01
31	DIRETTORE VIGILANZA	01
32	DIRETTORE VIGILANZA	01
33	DIRETTORE VIGILANZA	01
34	DIRETTORE VIGILANZA	01
35	DIRETTORE VIGILANZA	01
36	DIRETTORE VIGILANZA	01
37	DIRETTORE VIGILANZA	01
38	DIRETTORE VIGILANZA	01
39	DIRETTORE VIGILANZA	01
40	DIRETTORE VIGILANZA	01
41	DIRETTORE VIGILANZA	01
42	DIRETTORE VIGILANZA	01
43	DIRETTORE VIGILANZA	01
44	DIRETTORE VIGILANZA	01
45	DIRETTORE VIGILANZA	01
46	DIRETTORE VIGILANZA	01
47	DIRETTORE VIGILANZA	01
48	DIRETTORE VIGILANZA	01
49	DIRETTORE VIGILANZA	01
50	DIRETTORE VIGILANZA	01
51	DIRETTORE VIGILANZA	01
52	DIRETTORE VIGILANZA	01
53	DIRETTORE VIGILANZA	01
54	DIRETTORE VIGILANZA	01
55	DIRETTORE VIGILANZA	01
56	DIRETTORE VIGILANZA	01
57	DIRETTORE VIGILANZA	01
58	DIRETTORE VIGILANZA	01
59	DIRETTORE VIGILANZA	01
60	DIRETTORE VIGILANZA	01
61	DIRETTORE VIGILANZA	01
62	DIRETTORE VIGILANZA	01
63	DIRETTORE VIGILANZA	01
64	DIRETTORE VIGILANZA	01
65	DIRETTORE VIGILANZA	01
66	DIRETTORE VIGILANZA	01
67	DIRETTORE VIGILANZA	01
68	DIRETTORE VIGILANZA	01
69	DIRETTORE VIGILANZA	01
70	DIRETTORE VIGILANZA	01
71	DIRETTORE VIGILANZA	01
72	DIRETTORE VIGILANZA	01
73	DIRETTORE VIGILANZA	01
74	DIRETTORE VIGILANZA	01
75	DIRETTORE VIGILANZA	01
76	DIRETTORE VIGILANZA	01
77	DIRETTORE VIGILANZA	01
78	DIRETTORE VIGILANZA	01
79	DIRETTORE VIGILANZA	01
80	DIRETTORE VIGILANZA	01
81	DIRETTORE VIGILANZA	01
82	DIRETTORE VIGILANZA	01
83	DIRETTORE VIGILANZA	01
84	DIRETTORE VIGILANZA	01
85	DIRETTORE VIGILANZA	01
86	DIRETTORE VIGILANZA	01
87	DIRETTORE VIGILANZA	01
88	DIRETTORE VIGILANZA	01
89	DIRETTORE VIGILANZA	01
90	DIRETTORE VIGILANZA	01
91	DIRETTORE VIGILANZA	01
92	DIRETTORE VIGILANZA	01
93	DIRETTORE VIGILANZA	01
94	DIRETTORE VIGILANZA	01
95	DIRETTORE VIGILANZA	01
96	DIRETTORE VIGILANZA	01
97	DIRETTORE VIGILANZA	01
98	DIRETTORE VIGILANZA	01
99	DIRETTORE VIGILANZA	01
100	DIRETTORE VIGILANZA	01

BOLLA DI SEGNALEZIONE AVARIA		N. 46527 / IA	
		Data 26/05/09	

ORA SEGNALEZIONE AVARIA	1615	BUS N. 547	
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA BASILE ANI	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA M. G.			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALEZIONE AVARIA SOSPENSIONI + forabrezza ENTE SEGNALENTE [Signature] OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA [Signature] Sens. forabrezza, a parte anteriore (pulsante bus 557) in 5 min. braccio spezzato e spezzato Man mano da lavorare IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RICONTRATA N.B. DA VERIFICARE AMMORTIZZATORI Ant. e Post. Sens. 5 anni 11, 15, 3, ant. e 2 ant.			
INTERVENTO ESEGUITO Controllo e reg.			
OPERATORI Luigi - Loro		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 26/05/09 Ora 15.06.09	
TEMPO IMPIEGATO 17.10 - 18.15 IL TECNICO D'OFF.NA			



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0020111

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	3	K.T. b... ..	1144	547	
	1	...	0000/144		
	1	...	00951		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 27/05/09

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0020665

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art. / Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	...		547	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA 12/06/09

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

Prot. n°: DA/15163

Taranto, li 10 AGO. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
COMUNE DI TARANTO
Piazza Municipio – Palazzo di Città
74123 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. riferimento sinistri aziendali N.168/NS/09 - 390/NS/09 - 027/NS/10 -
030/NS/10 - 044/NS/10 - 056/NS/10 - 084/NS/10

Si rappresenta che in assenza di riscontro negativo alla ns. del 05/07/2010 prot. n. 12890, che si allega in copia per pronta visione, si è provveduto a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto, al fine di evitare un pregiudizio alla scrivente Azienda.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 0683 - Mod. 231 P - MOD. 01304 EX. 000000 - S. J. F. 0130



A. R.

postaprioritaria

2.11. 10/8/10 1.1. 30/12/10 - 46/12/10 - 56/12/10
84/12/10

A. R. A. I. O. G. G.
ATTENZIONE PER LA MOBILITA'
NELLA VITA
Via C. E. 100, 057
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

Procedimento

Procedimento

Avviso

Procedimento

Procedimento

Procedimento

Procedimento

Procedimento

Procedimento

Procedimento

Procedimento

Procedimento

Procedimento

Procedimento

Procedimento

DI GIOVANNI DI MONTE SERRA
COTONE DI TAPANTO

PIAZZA Municipale - TAPANTO

76123 TAPANTO



Ranucci 20.08.10

[Signature]

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Il presente avviso è stato ricevuto dal
Ufficio di distribuzione
il giorno 20.08.10

CENTRO SERVIZI PERITALI SRL

Via Europa, 35 - 74017 Mottola Tel e fax 099/886.47.88 Cell. 348/34.034.33 P.I.02602260735 Ruolo 4818

E-mail: perizicol@alice.it Sede secondaria Via Lago di Santa Croce, 4 Taranto

ASS.NE N.2
SIN 908/09/84755
N.24 2537/20/09

Vs Rif 16 B/NS/09

ACCORDO CONSERVATIVO SUL DANNO

RESTA CONVENUTO TRA LE PARTI L'IMPORTO DI € 1110,00 + € 100,00 x fine favore
IN LETTERE (Mille e centocinquanta euro/00)

PER LE SOSTITUZIONI E RIPARAZIONI TUTTE DI PARTE MECCANICA, ELETTRICA E DI CARROZZERIA DEL VEICOLO

TARGATO QZ24K4 DI PROPRIETA' DI AMAT SPA

c/o

IN CONSEGUENZA DEL SINISTRO DEL

28/05/09

IL PRESENTE ACCORDO HA VALORE PURAMENTE CONSERVATIVO, LASCIANDO SALVO ED IMPREGIUDICATO TRA LE PARTI OGNI RECIPROCO DIRITTO IN RELAZIONE AL GRADO DI RESPONSABILITA' NELLA PRODUZIONE DELL'EVENTO O A PARTICOLARI CLAUSOLE CONTRATTUALI DELLA POLIZZA.

L'IMPRESA, VALUTATA LA RESPONSABILITA' E/O LE CLAUSOLE DI POLIZZA, PROVVEDERA' IN TEMPI RAPIDI O COMUNQUE ENTRO I TERMINI DI LEGGE A FORMULARE OFFERTA O A MOTIVARNE IL RIFIUTO.

LIMITATAMENTE AI SINISTRI RCA, L'IMPRESA SOPRAINDICATA, DOPO AVER VALUTATO LA SITUAZIONE IN PUNTO DI RESPONSABILITA' E LE EVENTUALI ALTRE VOCI DI DANNO, PROVVEDERA':

☐ QUALE IMPRESA GESTIONARIA IN REGIME DI RISARCIMENTO DIRETTO PER CONTO DELL'IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART.149 D.LGS 209/05 E DELL'ART. 8 DPR 254/06

☐ QUALE IMPRESA ASSICURATRICE DEL RESPONSABILE CIVILE, AI SENSI DELL'ART. 148 D.LGS 209/05 A FORMULARE UN' OFFERTA FORMALE DI RISARCIMENTO O A MOTIVARNE L' EVENTUALE DINIEGO ENTRO 60 GG DAL RICEVIMENTO DELLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO COMPLETA DI TUTTI GLI ELEMENTI PREVISTI DALL' ART. 6 DPR 254/06 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO DIRETTO O DALL' ART. 148 D.LGS 209/05 IN CASO DI PROCEDURA DI RISARCIMENTO ORDINARIO.

IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE CONGIUNTA DEL MODULO DI CONSTATAZIONE AMICHEVOLE DI INCIDENTE TALE TERMINE E' RIDOTTO A 30 GG.

A.M.A.T. S.p.A.
IL PRESIDENTE

FIRMA DANNEGGIATO (o le veci)

DATA

FIRMA PERITO

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Prot. n°: DA/12890

Taranto, li 05 LUG. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio – Palazzo di Città
74123 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. riferimento sinistri aziendali N.168/NS/09 - 390/NS/09 - 027/NS/10 -
030/NS/10 - 044/NS/10 - 056/NS/10 - 084/NS/10

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

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

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

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

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Avviso di ricevimento

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

Data di spedizione

BPRI CMO
Poste

1207 103122 4057586 9

Numero
Italiane

Dall'ufficio postale di

DIREZIONE AMBIENTE SALUTE E QUALITÀ DELLA VITA
COMUNE DI TARANTO

PIAZZA Municipio - PACELLO D. CITA'

74123

Località

TARANTO

4.00 TARANTO

Ranucci 08.07.10

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata il giorno del 08/07/10

• Per il cliente a cui viene consegnato
• Servizio postale

A. R.

postaprioritaria

postaprioritaria

[illegible]

postaprioritaria

741674PANTO

24th. 5/7/10

Taranto, li 27/05/09

Egr. Sig.

FRIULI COSIMO
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 168/NS/09 del 25/05/2009

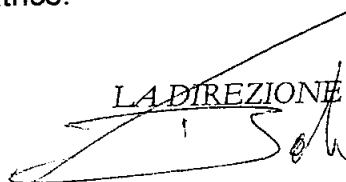
Il giorno 25/05/2009, il bus n° 547 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

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




35440164



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
168/NS/09	25/05/2009	21.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
8	VIALE LIGURIA				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CEP - PORTO MERCANTILE		547	CX 224 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
142220	FRIULI	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	10/03/1962	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	D	TA5109814S	TARANTO	28/06/2001	27/05/2011
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
Renault	KANGOO	BE 894 VD	SCARNERA LINA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		ALLIANZ LLOYD ADRIATICO		
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 CARABINIERI

TESTIMONI

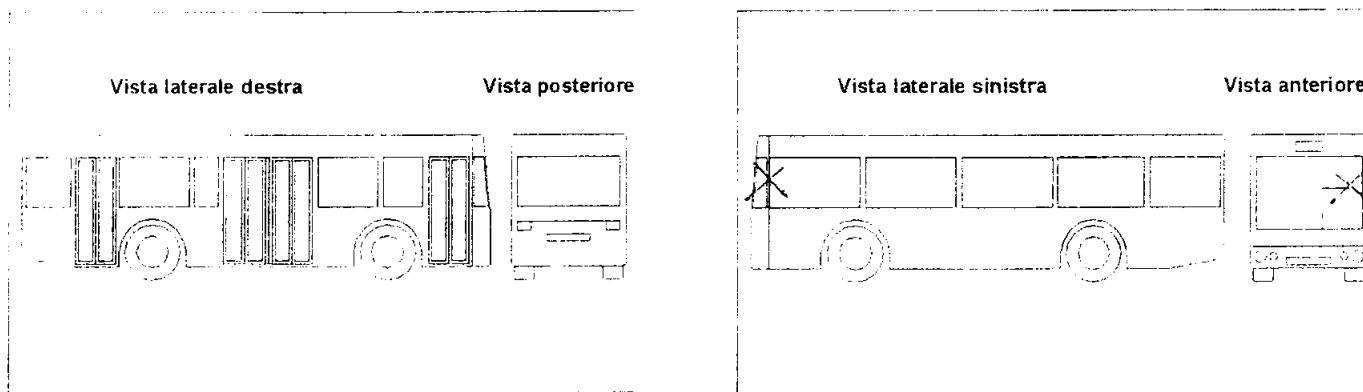
MONGELLI SANDRO - RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA TEATRO MASSIMO ED. 1 SC. C 3803643462

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPECCHIO ESTERNO SINISTRO E PARABREZZA LESIONATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTELLONE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIA PUGLIA TROVAVO LA CORSIA RISERVATA AI BUS OCCUPATA DA UN AUTOCOMPATTATORE DELL'A.M.I.U. CON TRE OPERAI ADDETTI ALLO SVUOTAMENTO DEI CASSONETTI.

NEL DEVIARE A SINISTRA PER CAMBIARE CORSIA, CON LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO, MIO MALGRADO, HO URTATO CONTRO IL PORTELLONE POSTERIORE APERTO (VERSO L'ALTO) DI UN'AUTOVETTURA RENAULT KANGOO IN SOSTA A PETTINE PROPRIO DI FRONTE AL MEZZO AMIU.

TALE PORTELLONE INVADDEVA CIRCA META' CORSIA DI SINISTRA, ED ERA NON VISIBILE, SIA PER LA SCARSA ILLUMINAZIONE PRESENTE NELLA ZONA E SIA PERCHE' NON C'ERANO LUCI D'INGOMBRO.

AD ESSERE MAGGIORMENTE PRECISI, NEL PUNTO D'IMPATTO, SI ERA CREATA UNA ZONA D'OMBRA PROPRIO PER LA PRESENZA DEL MEZZO AMIU CHE CON LA SUA MASSA AVEVA DI FATTO OSCURATO LA GIA' SCARSA LUCE PROIETTATA DAL LAMPIONE.

SUL POSTO FACEVO INTERVENIRE I CARABINIERI I QUALI SI LIMITAVANO SOLO A VERBALIZZARE LE GENERALITA' DEI MEZZI E DEI CONDUCENTI SENZA RILEVARE LE MODALITA' DELL'INCIDENTE.

IL SIG. MONGELLI SANDRO, UNICO PASSEGGERO A BORDO DEL BUS SALITO ALLA FERMATA PRECEDENTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

A SEGUITO DELL'URTO LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO SI E' PIEGATO E HA URTATO CONTRO IL PARABREZZA ANTERIORE FRANTUMANDOLO.

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, 27/05/09

168/105/09

[Signature]

02 21/40
25/5/09

AREA A RICA
CIACLA

area
B03

DP 175GD

Via Poale

50T

AMU 15W

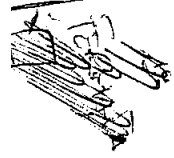
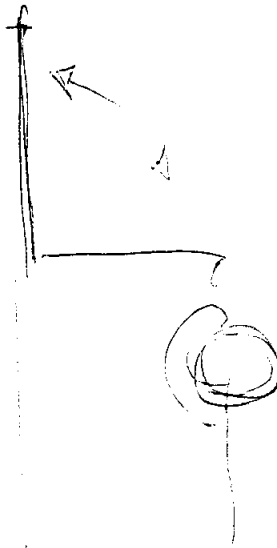
[Handwritten notes]

B03
Cernia

Famiglia

Ne bifurca

RENAULT LANGOS
Be 894 VD



CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.

V. Europa, 45
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788
Mottola, 19 giugno 2009

Ce/ta

Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI
c.l.d. di PUGLIA

N.s. Rif. : 2537,00 / 09
Sinistro : 009082009000084755 del :25/05/2009 Es:
Agenzia :908 - JACOBINO Polizza : 50254401640000
Assicurato : A.M.A.T. S.P.A.
Controparte : SCARNERA LINA
Targa Veicolo Periziato: CX224XG
Targe Antagonista: BE894VD

Vs Rif. 168/NS/09
REIEZIONE

In relazione al sinistro emarginato, per espresso mandato conferitomi dalla Spett.le NATIONALE SUISSE SPA, con la presente sono a comunicarVi dell'impossibilità ad eseguire offerta e/o liquidazione di danno per le seguenti motivazioni:

- dagli accertamento espletati e dalla stessa dinamica espressa dal conducente del Vs automezzo il veicolo di controparte risultava essere in sosta pertanto non è addebitabile alcuna responsabilità.

Cordialità.

[Signature]

20057
28 OTT. 2009

Prot. N°	
Del	28 OTT. 2009
Di	PRESIDENTE
Di	DIRETTORE GENERALE
Di	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Di	DIRETTORE TECNICO
Di	ESECUTIVO MOVIMENTI
Di	UFF. GEN. E MINIST. ☒
Di	UFF. GEN. CONTRATTI
Di	UFF. GEN. QUANTITÀ
Di	UFF. GEN. INFORMAZIONI
Di	UFF. GEN. PERSONALE
Di	UFF. GEN. TECNICO
Di	UFF. GEN. FINANZIARIO
Di	UFF. GEN. LEGAL
Di	UFF. GEN. TRACCE

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° 1867,00/09	Relazione di perizia per AMAT	Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.
Assicurato AMAT N.547	Controparte SCARNERA LINA	Impresa di controparte 102 - LLOYD ADRIATICO
Esercizio 168/NS/09	Numero sinistro 168/NS/09	Codice - Agenzia 25/05/2009
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore
Numero polizza		Ramo polizza
Recuper o IVA		Si

Data Incarico 04/06/2009	Data primo rilievo 04/06/2009	Località TARANTO	C/o ASS	Riparazione In Corso	Foto N. 4	Privilegio a favore di
------------------------------------	---	----------------------------	-------------------	--------------------------------	---------------------	------------------------

Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA	Scade il //
--	-----------------------

Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:	Già Targa
--	-----------

Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G	Targa CX224XG	Telaio ZGA482M1006005554	1° Immatr. 19/09/05
---	-------------------------	------------------------------------	-------------------------------

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

Allestimenti/Dotazioni	Ultima revisione //	Ubicazione Danni
------------------------	-------------------------------	------------------

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

Valore Commerciale(C) €	Valore Relitto €	Valore per Differenza €	Spese Accessorie €	Indennizzo per antieconomicità €
----------------------------	---------------------	----------------------------	-----------------------	-------------------------------------

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

Parabrezza	S	10,0	S	S			1.056,24
Kit incollaggio parabrezza	S		S	S			200,00
Autobus visionato a riparazioni in corso. In fase di perizia si rileva l'assenza del parabrezza che è stato considerato in perizia sulla scorta di quanto si rileva dalla denuncia di sinistro. Non si rilevano danni allo specchio retrovisore dx. Non fornita documentazione fotografica attestante il veicolo danneggiato.							

Codice / Riparatore	Fascia Carr. A1	Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi €
---------------------	--------------------	--------------	----	----	--------------	----	---------------------

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	€	Iva	€	Totale
---------------------------	------------------------	---------	---	------------	---	-----	---	--------

Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coef. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore €/h	11,55	€	€	€	€	€
--	-----------------------------------	------------------------------	-------	---	---	---	---	---

Totale Imponibile	€	1.470,15	Noio Dime e/o Vane	€	€	€	€	€
-------------------	---	----------	--------------------	---	---	---	---	---

Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 10,00 €/h	20,66	€	206,60	€	41,32	€
---------	---	---	-------	---	--------	---	-------	---

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

Totale (Imponibile)	€	1.470,15	S.Rituti 0,50 % di	1.462,84	€	7,31	€	7,31
---------------------	---	----------	--------------------	----------	---	------	---	------

Totale (Iva Compresa)	€	1.764,18	TOTALE STIMA		€	1.470,15	€	292,57
-----------------------	---	----------	--------------	--	---	----------	---	--------

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	€	1.470,15	Osservazioni:	
-------------------	---	----------	---------------	--

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

168/NS/09 AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
142220	FRIULI	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	10/03/1962	11/10/2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	D	TA5109814S	TARANTO
SCADENZA PATENTE	DATA SINISTRO		
27/05/2011	25/05/2009		
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
21.30	CX 224 XG	547	8
ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		
	VIALE LIGURIA		

DANNO PREVENTIVATO

1.600,15

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

1.200,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

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

2) CAUSE OGGETTIVE

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

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

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

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.200

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

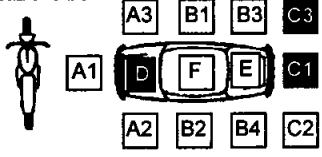
QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

1080,00

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

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

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° 1867,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice Rami sinistro RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.547		Controparte SCARNERA LINA		Impresa di controparte 102 - LLOYD ADRIATICO											
Esercizio 168/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 25/05/2009											
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si										
Data Incarico 04/06/2009	Data primo rilievo 04/06/2009	Località TARANTO	C/o ASS	Riparazioni In Corso	Foto N. 4	Privilegio a favore di									
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA						Scade il / /									
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:						Già Targa									
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12/U91/T/F2G			Targa CX224XG	Telaio ZGA482M1006005554		1° Immatr. 19/09/05									
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si										
Allestimenti/Dotazioni			Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 										
Codice Omologazione	Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°									
Valore Commerciale(C) €	Valore Relitto €	Valore per Differenza €	Spese Accessorie 0 €	Indennizzo per antieconomicità €											
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 Kit incollaggio parabrezza Autobus visionato a riparazioni in corso. In fase di perizia si rileva l'assenza del parabrezza che è stato considerato in perizia sulla scorta di quanto si rileva dalla denuncia di sinistro. Non si rilevano danni allo specchio retrovisore dx. Non fornita documentazione fotografica attestante il veicolo danneggiato.				S	10,0	S		S						1.056,24	
				S		S		S						200,00	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 10,0		VE operativo		ME		Totale Ricambi €		1.256,24	
Telefono:		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari		Ore	Totale tempi VE Ore			
Supplemento per Doppio Strato 15%															
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) €	Ricambi		€		Imponibile 1.256,24		Iva 251,25		€		Totale 1.507,49			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore €/h		11,55		€		€		€		€			
Totale Imponibile		€		1.470,15		€		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 10,00 €		20,66		€		206,60		€		41,32	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €		20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€		1.470,15		S.Rifiuti 0,50 %		di 1.462,84		€		7,31		€	
Totale (Iva Compresa)		€		1.764,18		TOTALE STIMA		€		1.470,15		€		292,57	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		€		€		€		€			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,3					
TOTALE Indennizzo		€		1.470,15		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.: 1867.00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 168/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 25/05/2009
Data Perizia: 04/06/2009

Assicurato: AMAT N.547
Veicolo: IRISBUS ITALIA TIPO 491E.12U91/T/F2G
Targa: CX224XG
Controparte: SCARNERA LINA



AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
168/NS/09	25/05/2009	21.30	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
8	VIALE LIGURIA		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CEP - PORTO MERCANTILE		547	CX 224 XG
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
142220	FRIULI	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	10/03/1962	11/10/2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA GATTUCCI, 15- SAN VITO	D	TA5109814S	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
28/06/2001	27/05/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Renault	KANGOO	BE 894 VD	SCARNERA LINA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		ALLIANZ LLOYD ADRIATICO		
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 CARABINIERI

TESTIMONI

MONGELLI SANDRO - RESIDENTE A STATTE (TA) IN VIA TEATRO MASSIMO ED. 1 SC. C 3803643462

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

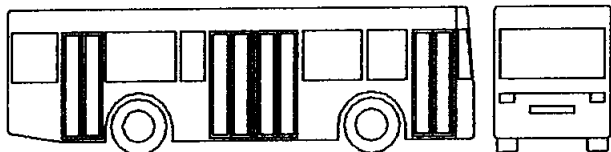
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

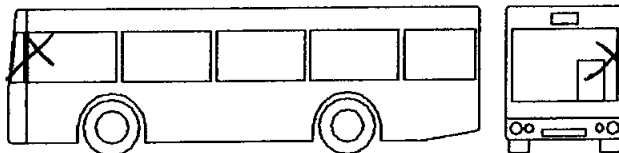
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SPECCHIO ESTERNO SINISTRO E PARABREZZA LESIONATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PORTELLONE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

GIUNTO ALL'INTERSEZIONE CON VIA PUGLIA TROVAVO LA CORSIA RISERVATA AI BUS OCCUPATA DA UN AUTOCOMPATTATORE DELL'A.M.I.U. CON TRE OPERAI ADDETTI ALLO SVUOTAMENTO DEI CASSONETTI.

NEL DEVIARE A SINISTRA PER CAMBIARE CORSIA, CON LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO, MIO MALGRADO, HO URTATO CONTRO IL PORTELLONE POSTERIORE APERTO (VERSO L'ALTO) DI UN'AUTOVETTURA RENAULT KANGOO IN SOSTA A PETTINE PROPRIO DI FRONTE AL MEZZO AMIU.

TALE PORTELLONE INVADEVA CIRCA META' CORSIA DI SINISTRA, ED ERA NON VISIBILE, SIA PER LA SCARSA ILLUMINAZIONE PRESENTE NELLA ZONA E SIA PERCHE' NON C'ERANO LUCI D'INGOMBRO.

AD ESSERE MAGGIORMENTE PRECISI, NEL PUNTO D'IMPATTO, SI ERA CREATA UNA ZONA D'OMBRA PROPRIO PER LA PRESENZA DEL MEZZO AMIU CHE CON LA SUA MASSA AVEVA DI FATTO OSCURATO LA GIA' SCARSA LUCE PROIETTATA DAL LAMPIONE.

SUL POSTO FACEVO INTERVENIRE I CARABINIERI I QUALI SI LIMITAVANO SOLO A VERBALIZZARE LE GENERALITA' DEI MEZZI E DEI CONDUCENTI SENZA RILEVARE LE MODALITA' DELL'INCIDENTE.

IL SIG. MONGELLI SANDRO, UNICO PASSEGGERO A BORDO DEL BUS SALITO ALLA FERMATA PRECEDENTE, SI DICHIARAVA DISPONIBILE A TESTIMONIARE SULL'ACCADUTO.

A SEGUITO DELL'URTO LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO SI E' PIEGATO E HA URTATO CONTRO IL PARABREZZA ANTERIORE FRANTUMANDOLO.

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, 27/05/09

pagina

2

168/125/09

[Signature]

25/5/09
ora 21,40

AREA A RICA
GIACCA

Carina
BOS

DP 175GD

Via Poqha

[Handwritten box containing illegible text]

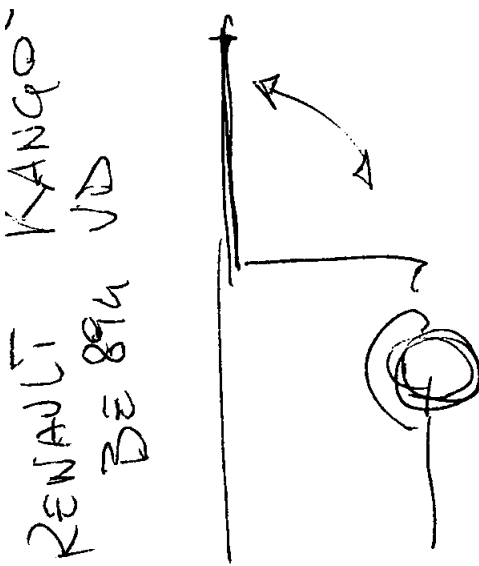
AMU 15W

[Hatched rectangular box]

BUS
Cephia

Fornita

Ne figura



RENAULT KANGOO
DE 894 VD

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				1867,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.547		SCARNERA LINA		102 - LLOYD ADRIATICO	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
	168/NS/09					25/05/2009		
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	
04/06/2009	04/06/2009	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: 1.762,72

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

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

168/NS/09

Egr./Spett.le
AMAT SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

BARI, 08/11/2010

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. **2010/167201/00**
Avvenuto in **VIALE LIGURIA** il **25/05/2009**
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: **FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA**
Note: RISARCIMENTO DANNI PER BUS AZ. N. 547 TG. CX224XG

Buongiorno,

in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 1.080,00 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE DANNI DI 015 BARI
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel.0800998011 - Fax n.0800800998039

Procl. N. **20932**
Der. **15 NOV. 2010**

1	PRESEDENTE	☐
2	DIRETTORE GENERALE	☐
3	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
4	DIRETTORE TECNICO	☐
5	SERVIZIO MOVIMENTO	☐
6	UFFICIO GEN. P. SINISTRI	☒
7	UFFICIO CONTRATTI	☐
8	UFFICIO POLITICA FINANZIARIA	☐
9	INFORMATICA	☐
10	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
11	UFFICIO TECNICO	☐
12	UFFICIO PREVIDENZA / TRATTAMENTO	☐
13	UFFICIO RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
14	UFFICIO STAFF QUALITÀ	☐
15		☐

