

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
167 / 09	26/05/2009	05.40	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		505	CP 440 BL		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
170989	PAPPADA'	GIANCOSIMO DAM.	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
LIZZANO	27/07/1974	26/09/2000	LIZZANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MARCHE, 3	D	TA5013054K	TARANTO	18/07/1996	28/06/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE			ITALIANA ASSICURAZIONI		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

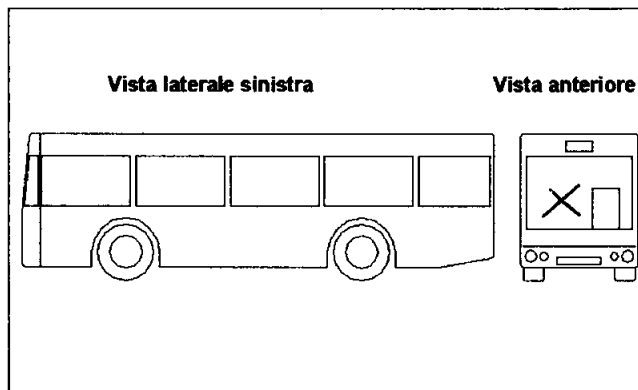
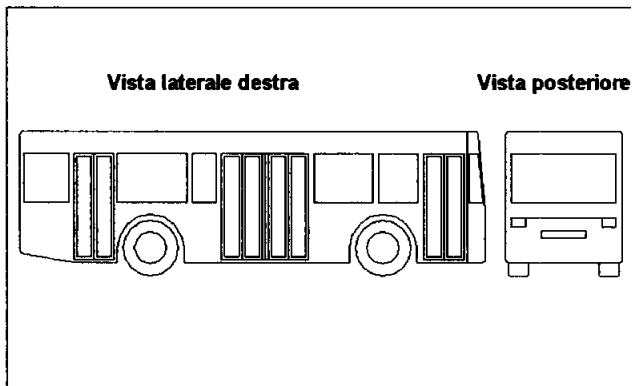
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

--

--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARABREZZA ANTERIORE FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI AVVIAMO INVOLONTARIAMENTE TOCCAVO UN CASSONETTO IN METALLO DELLA SPAZZATURA PROVOCANDO LA FRANTUMAZIONE DEL PARABREZZA ANTERIORE DEL BUS 505.

VENIVA PREDISPOSTA APPOSITA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA.



SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

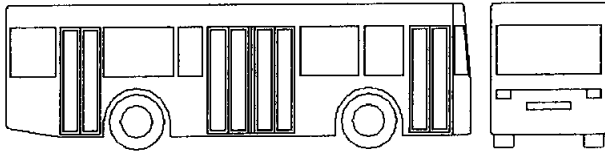
pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

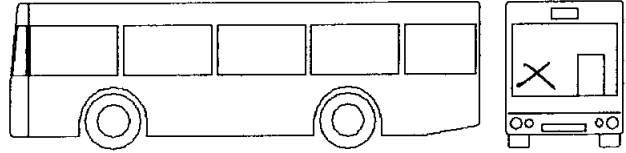
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARABREZZA ANTERIORE FRANTUMATO



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI AVVIAMO INVOLONTARIAMENTE TOCCAVO UN CASSONETTO IN METALLO DELLA SPAZZATURA PROVOCANDO LA FRANTUMAZIONE DEL PARABREZZA ANTERIORE DEL BUS 505.

VENIVA PREDISPOSTA APPOSITA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA.

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, 26/05/09

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
167 / 09	26/05/2009	05.40	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
	DEPOSITO AZIENDALE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
		505	CP 440 BL
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
170989	PAPPADA'	GIANCOSIMO DAM.	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
LIZZANO	27/07/1974	26/09/2000	LIZZANO
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA MARCHE, 3	D	TA5013054K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
18/07/1996	28/06/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
NATIONALE SUISSE		ITALIANA ASSICURAZIONI	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Taranto, li 26/05/09

Egr. Sig.

PAPPADA' GIANCOSIMO DAM.
VIA MARCHE, 3
74020 LIZZANO

Oggetto: Sinistro n° 167 / 09 del 26/05/2009

Il giorno 26/05/2009, il bus n° 505 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

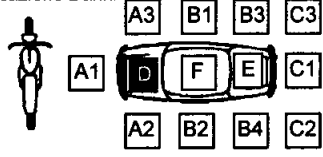
P.R.
Giancosimo Dam.

RAFFORITO TX

26 MAG. 2009 12:21

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

N°	DESTINATARIO	ORA INUIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	26 MAG. 12:21	00'41	TX	03	OK

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° 1989,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.505		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.											
Esercizio 2009	Numero sinistro 167/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 26/05/2009										
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 Ultimate	Foto N. 3	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario -Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /								
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa								
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V				Targa CP440BL	Telaio ZCM2314M090025742		1° Immatr. 13/07/05								
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				S	8,0	S		S						725,00	
Guarnizione parabrezza				S		S		S						120,00	
Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla denuncia di sinistro.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi 8,0		SR		LA		VE operativo		ME	
Telefono:								Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore		Totale Ricambi € 845,00	
Supplemento per Doppio Strato 15%		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		€ 845,00		Imponibile		Iva		€ 169,00		Totale € 1.014,00		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h		11,55		€		€		€		€		
Totale Imponibile		€ 1.015,33		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)		€ 1.015,33		S.Rifiuti 0,50 % di		1.010,28		€ 5,05		€		€ 5,05			
Totale (Iva Compresa)		€ 1.218,40		TOTALE STIMA		€ 1.015,33		€ 202,06		€ 1.217,39					
Franchigia/Scoperto min. e il max del		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,0					
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:											
TOTALE Indennizzo		€ 1.015,33													
[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.: 1989.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **167/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **26/05/2009**
Data Perizia: **04/06/2009**

Assicurato: **AMAT N.505**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 231V**
Targa: **CP440BL**
Controparte: **IGNOTO**



AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
167 / 09	26/05/2009	05.40	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
	DEPOSITO AZIENDALE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
		505	CP 440 BL
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
170989	PAPPADA'	GIANCOSIMO DAM.	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
LIZZANO	27/07/1974	26/09/2000	LIZZANO
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA MARCHE, 3	D	TA5013054K	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
18/07/1996	28/06/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
NATIONALE SUISSE		ITALIANA ASSICURAZIONI	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

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

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA

% COLPA CONDUCENTE

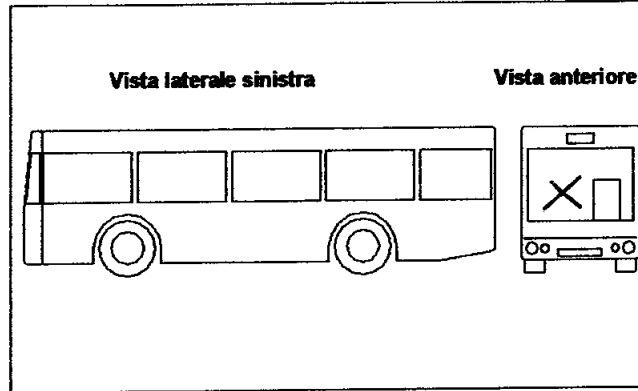
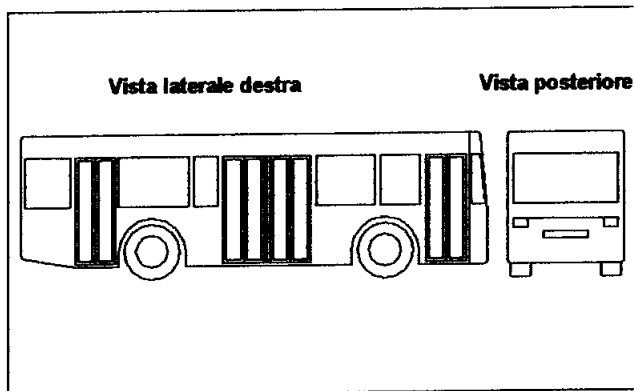
N° SINISTRO

167 / 09

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

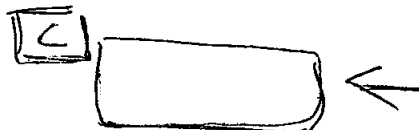
PARABREZZA ANTERIORE FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI AVVIAVO INVOLONTARIAMENTE TOCCAVO UN CASSONETTO IN METALLO DELLA SPAZZATURA PROVOCANDO LA FRANTUMAZIONE DEL PARABREZZA ANTERIORE DEL BUS 505.

VENIVA PREDISPOSTA APPOSITA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA.



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 26/05/09

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
AMAT

Codice

Ns. Riferimento
1989,00/09

Assicurato

AMAT N.505

Controparte

IGNOTO

Impresa Controparte

N.N.

Esercizio

2009

Sinistro N.

167/09

Codice Agenzia

Data Sinistro

26/05/2009

Codice Perito

Cod. Liquidatore

Cod. Ispett.

Numero Polizza

Ramo

Tipo Sx.

RCA RISC. ASS.

Data Incarico
04/06/2009

Data effett. Perizia
04/06/2009

Località
TARANTO

Presso
ASS

Carr. Fascia
A1

Foto
3

Data Restituzione
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 3 -		
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:1.217,39

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

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

Taranto, li 30/luglio/2009

14567
Prot. N. 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 INF-ORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
ufPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
ufRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐


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

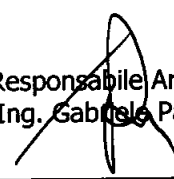
SEDE

Oggetto: Sinistro n° 167/2009.

Si trasmette, allegata alla presente la bolla di segnalazione di avaria, n° 46509 del 26/05/2009, comprensiva delle informazioni degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 505 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti



30869

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 46509 /A	
		Data 26/5/09	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	530	BUS N. 505				
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA PAPPALÀ				
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO				
LOCALITÀ AVARIA						
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE				
SEGNALAZIONE AVARIA						
PANA BAZZI NOTO SEGUE RELAZIONE						
ENTE SEGNALANTE						
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA						
IL TECNICO D'OFF.NA						
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA						
INTERVENTO ESEGUITO						
Prodottoza sostituita delle litte CARATTERA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Data 10/06/09</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Ora 17.30</td> </tr> </table>			RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO		Data 10/06/09	Ora 17.30
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO						
Data 10/06/09	Ora 17.30					
OPERATORI						
TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA						

	Mod. bolta segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
--	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------

Prot. n° 18623 /UE

Taranto li 07 OTT. 2009

All'Agente
PAPPADA' Giancosimo Damiano
Via Marche, 3
74020 - LIZZANO (TA)

e p.c. Al Responsabile Area Personale

e p.c. Al Responsabile Area Esercizio

Oggetto: **PROVVEDIMENTO DISCIPLINARE COMMINATO IN APPLICAZIONE DEL R.D. 08/01/1931, n° 148 - all. A).**

l' A.M.A.T. - S.p.A.:

- a) vista la contestazione prot. n° 17071/UE del 16/09/2009, elevata nei confronti della S.V. a seguito delle mancanze commesse in data **26 Maggio 2009**;
- b) considerato che le mancanze contestate sono quelle previste ai seguenti punti dell'art. 42 del R.D. n° 148/1931 - all. A):
 - 1: mancanza di diligenza che ha arrecato danno all'esercizio;
 - 10: negligenza che ha apportato danni agli interessi aziendali;
 - 16: per mancanze da cui è derivata irregolarità nell'esercizio;
- c) viste le giustificazioni prodotte dalla S.V. in data 21/09/2009, assunte al protocollo aziendale n° 17334;
- d) ritenute non accoglibili le giustificazioni prodotte dalla S.V. in data 21/09/2009 essendo palesemente dimostrata la grave negligenza;
- e) considerata la gravità delle mancanze commesse in data **26/05/2009**;
- f) visto il R.D. 08/01/1931, n° 148 - all. A), art. 42 punti 1); 10); 16);

COMMINA

alla S.V. il provvedimento disciplinare di **Sospensione dal servizio per la durata di giorni 1 (uno)**, da scontarsi il giorno **28 ottobre 2009**.

Nel merito si precisa quanto segue:

- 1) in applicazione dell'art. 58 del R.D. n° 148/1931 - all. A), avverso il presente provvedimento è ammesso il ricorso al Consiglio di Amministrazione entro i 15 giorni successivi alla data della notificazione;
- 2) in applicazione del predetto art. 58 del R.D. n° 148/1931 - all. A), il ricorso al Consiglio di Amministrazione non sospende l'applicazione del presente provvedimento;
- 3) per effetto di quanto indicato al precedente punto 2), l'Area Personale e l'Area Esercizio, al ricevimento del presente provvedimento, dovranno immediatamente assumere le rispettive iniziative per la sua materiale applicazione;
- 4) il giorno indicato nel presente provvedimento sarà considerato a tutti gli effetti giorno di "sospensione dal servizio" anche se, per lo stesso giorno, dovessero sovrapporsi eventi di malattia documentati da certificazione medica che, pertanto, limitatamente a tale giornata non sarà considerata utile.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



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

167/09

BARI, 03/09/2010

Oggetto: Bonifico a Vostro favore su
Sinistro n. **2010/125071/00**
Avvenuto in **DEPOSITO AMAT** il **26/05/2009**
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza n. G09/07/0000116
Parti coinvolte: **FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA**
Note: RISARCIMENTO DANNI BUS N. 505 TG. CP440BL CONDOTTO DA PAPPADA' G.

Buongiorno,

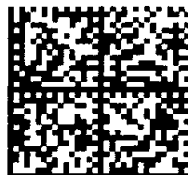
in relazione al sinistro in oggetto ed a perfezionamento degli accordi raggiunti, abbiamo dato ordine al nostro Ufficio Tesoreria di accreditarvi l'importo di euro 752,40 presso: Codice IBAN IT06G0103015801000000008768 a totale tacitazione dei danni lamentati.

A disposizione per qualsiasi chiarimento porgiamo distinti saluti.

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

Prot. N. **16831**
13 SET. 2010

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	CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT	TECNICO ☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG	RAGIONERIA / ECONOMATO ☒
STG	STAFF QUALITA' ☐



COPIA PER IL BENEFICIARIO

GRUPPO REALE MUTUA



ATTO DI QUIETANZA R.C.G.

AD USO AMMINISTRATIVO NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

Numero Mandato
U0015/2010/5705

Sinistro
2010 / 125071 / 00

Evento
26/05/2009

Contraente
FIT-CISL TARANTO

Posizione
1

Ramo
03

Agenzia
BARI "CIRILLO" 0G09

Ente Emittente
BARI 015

Ente Pagante
BARI 015

Polizza
G09 / 07 / 0000116

Data Emissione
03/09/2010

Liquidatore
00050

Firma Liquidatore

NON VALIDO PER IL PAGAMENTO

[Firma Liquidatore]

Competenza Sede

Causa

Esito Contenzioso

Divisa
EURO

Importo Totale
752,40

Modalità Liquidazione
TOTALE

Mezzo di Pagamento
BONIFICO BANCARIO
AUTOMATICO

Recupero
No

Beneficiari
AMAT SPA

Dettaglio Mandato
R.C.T. COSE

EURO

752,40

Presenza Lesioni
NESSUNA LESIONE

Note

Il sottoscritto AMAT SPA riceve dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. la somma di EURO 752,40 (SETTECENTO CINQUANTA DUE/40)
Tale somma viene definitivamente convenuta a saldo, anche in via di transazione, di quanto dovuto dalla Italiana Assicurazioni S.p.A. e dai suoi assicurati in
conseguenza del sinistro e lo della polizza sopraindicati.
Con la firma del presente atto Il sottoscritto rinuncia a qualsiasi pretesa, azione, civile e/o penale nei confronti della Italiana Assicurazioni S.p.A., dei suoi
assicurati e coobbligati.
Si impegna a non proporre querela ed a rimettere quella eventualmente proposta.
La presente quietanza, con il pagamento della somma sopraindicata assume efficacia liberatoria, a completa tacitazione di ogni e qualsiasi diritto e danno in
relazione al sinistro in oggetto.
Rimangono salvi ed impregiudicabili i diritti dell'Assicurato.

RISARCIMENTO DANNI BUS AZ. N. 505 TG. CP440BL CONDOTTO DA PAPPADA' GIANCOSIMO D.

Luogo
BARI

Data
03/09/2010

Firma Beneficiario

Estremi doc. identific.

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

Avvocato/Destinatario
AMAT SPA

Firma

COPIA PER CLD

GRUPPO REALE MUTUA



01 LUG. 2010

Prot. n° 12689/UAG

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

PAPPADA' GIANCOSIMO DAM.
VIA MARCHE, 3
74020 LIZZANO

Oggetto: Sinistro n° 167 / 09 del 26/05/2009

Il giorno 26/05/2009, il bus n° 505 da Lei condotto, impegnato sulla linea , è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.115,33, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

La citata Direzione del Comune di Taranto ha espresso parere favorevole all'importo del danno calcolato dall'Azienda, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, stimato nella somma di Euro 752,4 e alla proposta di trattenuta mensile contenuta nel medesimo documento pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

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

Distinti saluti

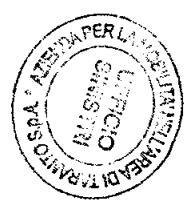
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

167/09 (*)

Avviso di ricevimento
3-1-P - MOD. 01/90A EX. 04/95 - S. 14, Ed. 07/95

Poste Italiane

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

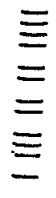


N

M

L

V



S.p.A.
ranto

STRADALE

MODALITA' APERTURA		
DENUNCIA AGENTE		
ANGOLO		
N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
505	CP 440 BL	
OME	QUALIFICA	
DAM.	CONDUCENTE DI LINEA	
UNIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.
9/2000	LIZZANO	74020
RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TARANTO	18/07/1996	28/06/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ANA ASSICURAZIONI		

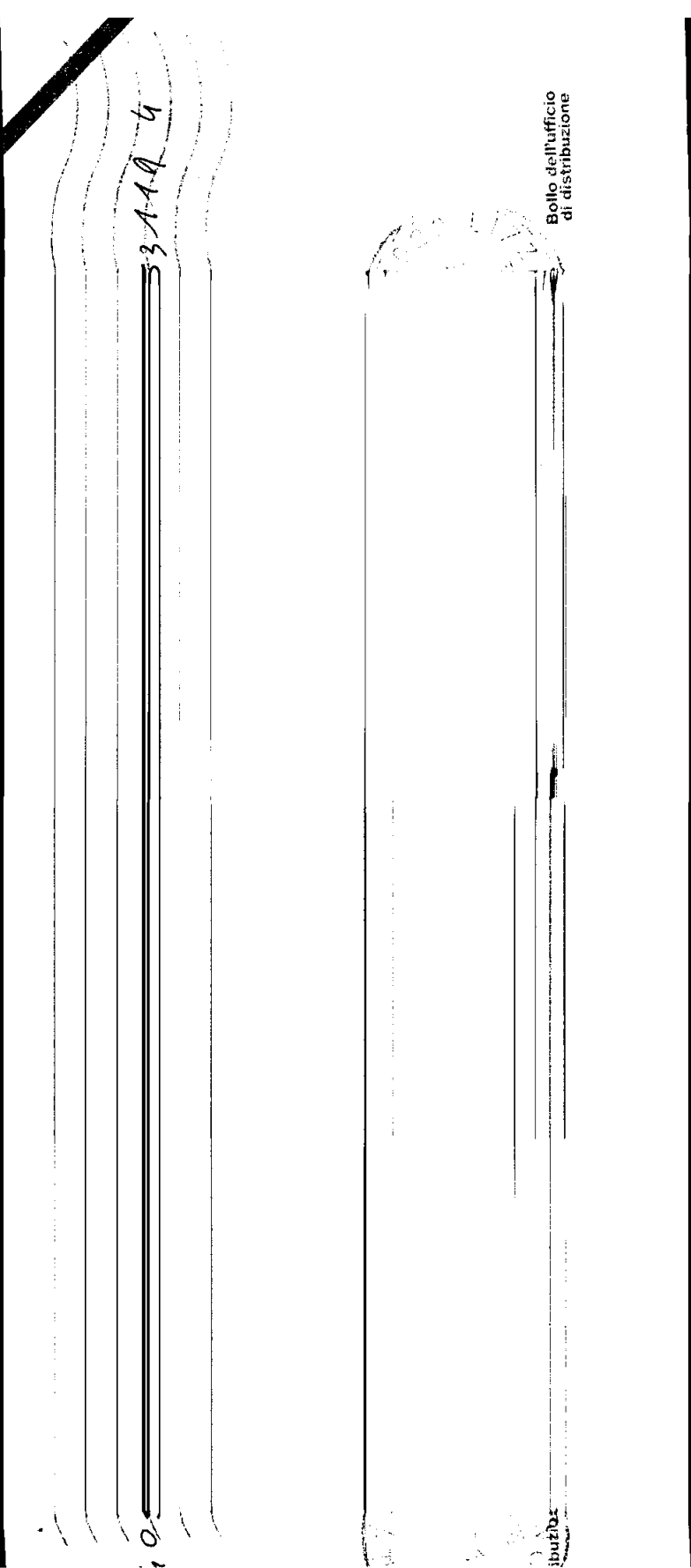
NATIONALE SUISSE

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

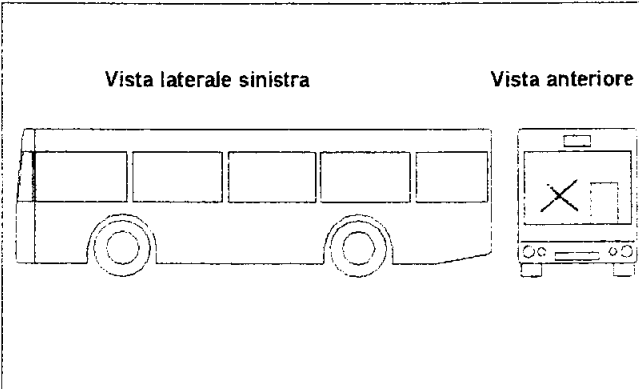
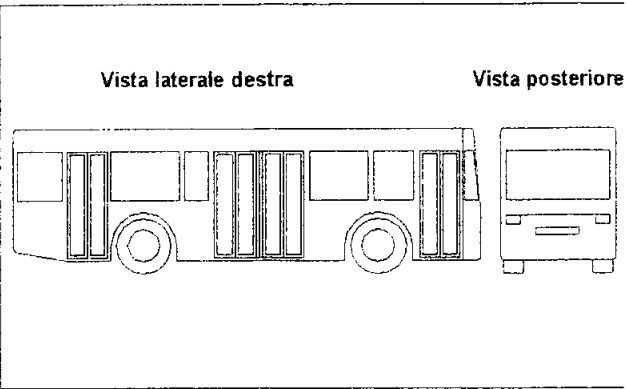
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
COMPAGNIA ASSICURATRICE		IMPORTO DANNI		LIQUIDATORE



N° SINISTRO
167 / 09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



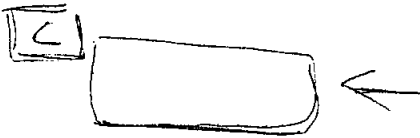
DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS
PARABREZZA ANTERIORE FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI AVVIAMO INVOLONTARIAMENTE TOCCAVO UN CASSONETTO IN METALLO DELLA SPAZZATURA PROVOCANDO LA FRANTUMAZIONE DEL PARABREZZA ANTERIORE DEL BUS 505.

VENIVA PREDISPOSTA APPOSITA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA.



Prot. n°: DA/16482

Taranto, li 07 SET. 2009

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Servizi Pubblici Locali e
Coordinamento delle Società Partecipate
del Comune di Taranto
c/o Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Via Plinio, 75
74100 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. rif. sinistri azien N.107/NS/09, 112/NS/09, 167/09, 175/09 e 203/NS/09

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono cinque 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.

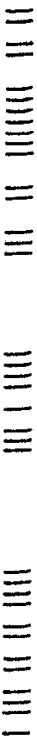
IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

A. R.
postaprioritaria

Eq. 0683/EP 0507 - MOD. 23 V¹² - MOD. 07364.5.1744.22 - S. 14.12.00 0705

[illegible]

A.M.A.T. C.P.A.
AZIENDA TERRA MOBILITA
NELL'ARTICOLATO
VIA C. EMILIO, 1087
74100 TANDARO



visivo di ricevimento

Raccomandata

Poste

Assicurata

Espresso

13770820075 1

Numero

data di spedizione

Tramite ufficio postale o

destinatario
DIREZIONE AMBIENTE SAUTE E QUALITA' DOCCA VITA
COMUNE DI ARANTI

a PLINIO, 75

A.P. 74100

Località

Taranto

18 SET. 2009

Firma per esteso del ricevente
Nome e Cognome

Data

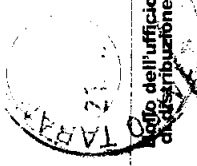
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Ufficio dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata a cura dell'art. 36 L.M. 40/94 art. 63

Inviato a più di un destinatario

Sottoscrizione rifiutata



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 167 / 09	DATA SINISTRO 26/05/2009	ORA 05.40	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO DEPOSITO AZIENDALE		ANGOLO	
DIREZIONE		N° SOCIALE 505	TARGA AUTOBUS CP 440 BL	
MATR. AGENTE 170989	COGNOME PAPPADA'	NOME GIANCOSIMO DAM.	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA LIZZANO	DATA DI NASCITA 27/07/1974	DATA ASSUNZIONE 26/09/2000	COMUNE DI RESIDENZA LIZZANO	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA MARCHE, 3	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5013054K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 18/07/1996
		SCADENZA PATENTE 28/06/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE ITALIANA ASSICURAZIONI		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

**RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO PASSIVO**

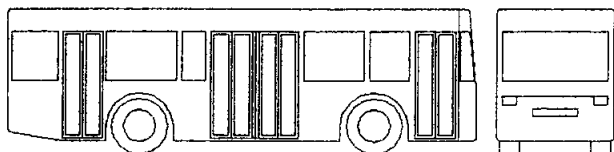
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

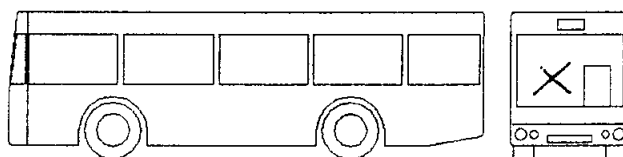
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARABREZZA ANTERIORE FRANTUMATO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE MI AVVIAMO INVOLONTARIAMENTE TOCCAVO UN CASSONETTO IN METALLO DELLA SPAZZATURA PROVOCANDO LA FRANTUMAZIONE DEL PARABREZZA ANTERIORE DEL BUS 505.

VENIVA PREDISPOSTA APPOSITA BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA.



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 26/05/09

pagina

2

Taranto, li 26/05/09

Egr. Sig.

PAPPADA' GIANCOSIMO DAM.
VIA MARCHE, 3
74020 LIZZANO

Oggetto: Sinistro n° 167 / 09 del 26/05/2009

Il giorno 26/05/2009, il bus n° 505 da Lei condotto, impegnato sulla linea, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

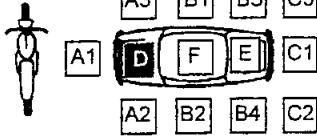
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

P.R.
Giancosimo Pappada



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestasion@tiscalinet.it			1989,00/09		AMAT		RCA RISC. ASS.					
Assicurato AMAT N.505			Controparte IGNOTO			Imprese di controparte N.N.						
Esercizio 2009			Numero sinistro 167/09			Codice - Agenzia		Data sinistro 26/05/2009				
Cod. Pento		Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si				
Data Incasso 04/06/2009		Data primo rilievo 04/06/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 3	Privilegio a favore di: Scade il //				
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA												
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:												
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 231/V					Targa CP440BL		Telaio ZCM2314M090025742		1° immatr. 13/07/05			
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 Listino ricambi aggiornato al [//]				SR Diff. Tempo		LA Diff. Tempo		VE Diff. Tempo		ME Tempo	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Parabrezza Guarnizione parabrezza Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e dalla denuncia di sinistro.				S 8,0 S		S S		S S				725,00 120,00
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				Totale Tempi 8,0		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi € 845,00	
Telefono:		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari	
Supplemento per Doppio Streto 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	Totale Tempi Supplementari	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) €		Ricambi		Imponibile € 845,00		Iva € 169,00		Totale € 1.014,00		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore €/h 11,55		€		€		€		
Totale Imponibile		€ 1.015,33		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)		€ 1.015,33		S.Rifuti 0,50 % di 1.010,28		€ 5,05		€		€ 5,05		
Totale (Iva Compresa)		€ 1.218,40		TOTALE STIMA		€ 1.015,33		€ 202,06		€ 1.217,39		
Franchigia/Scoperto min e il max del		%		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,0		
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,0		
TOTALE Indennizzo		€ 1.015,33		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: 29/06/2009												
Data consegna 29/06/2009 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion												
Ruolo N. 3812 Foglio N. 1												

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

167 / 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	
170989		PAPPADA'		GIANCOSIMO DAM.		CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA		DATA ASSUNZIONE		COMUNE DI RESIDENZA	
LIZZANO		27/07/1974		26/09/2000		LIZZANO	
DOMICILIO		TIPO PATENTE		N° PATENTE		RILASCIATA A	
VIA MARCHE, 3		D		TA5013054K		TARANTO	
						SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO	
						28/06/2011 26/05/2009	
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		
05.40	CP 440 BL	505			DEPOSITO AZIENDALE		

DANNO PREVENTIVATO

1.115,33

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

836,00

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

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

Qualifica dell'agente	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

Qualifica dell'agente	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0
Esperienza	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

Esperienza	0,9
------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

836

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

752,40

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

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Ing. Giuseppe Casatello)

[Signature]