

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, 29/12/2009

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 02/514634

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

OGGETTO: SINISTRO DEL 23/12/2009 A POL. RCV N. 25440371
AMAT SPA (DN336AZ) / DE PAOLA (CM501EV) +
NS. RIF. 390/NS/09 SALLUSTIO (DE082YD)

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

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 3

RAPPORTO TX

30 DIC. 2009 17:35

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	30 DIC. 17:33	01'17	TX	03	OK

RAPPORTO TX

29 DIC. 2009 13:28

LOGO : Uff.Sinistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	29 DIC. 13:27	00'42	TX	03	OK



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
390/NS/09	23/12/2009	20.00	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	CORSO ITALIA	VIA JAPIGIA			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	574	DN 336 AZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
137580	ETTORRE	COSIMO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CRISPIANO	16-11-56	01-06-97	CRISPIANO	74012	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
TRAVERSA VIA TICINO 9	D	TA2061266	TARANTO	23/11/1982	17/11/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Renault	LAGUNA	CP 501 EV	DE PAOLA LIVIO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			SARA Ag. San Giorgio J. (Ta)	
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
CHRYSLER	PT	DE 082 YD	SALLUSTIO ANTONELLA	
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
	SARA			
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

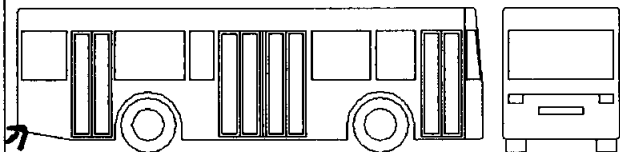
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

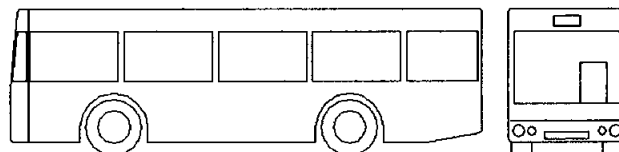
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RENAULT LAGUNA = LIEVE STRISCIATA SUL PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO

CHRYSLER PT = PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO E GEMMA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA JAPIGIA ALL'INTERNO DELLA COPPA ROTATORIA, COME DA SEGNALETICA, AVENDO LA CARREGGIATA DALLA PARTE SINISTRA IMPEGNATA SIA DA UN CASSONETTO E SIA DA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA ABUSIVA AL LATO DEL CASSONETTO, ERP COSTRETTO AD ALLARGARMI ULTERIORMENTE PER EVITARE APPUNTO DI URTARE LA MACCHINA.

IN TALE CIRCOSTANZA CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAMO CONTRO DUE AUTOVETTURE IN SOSTA SU CORSO ITALIA SUL LATO DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

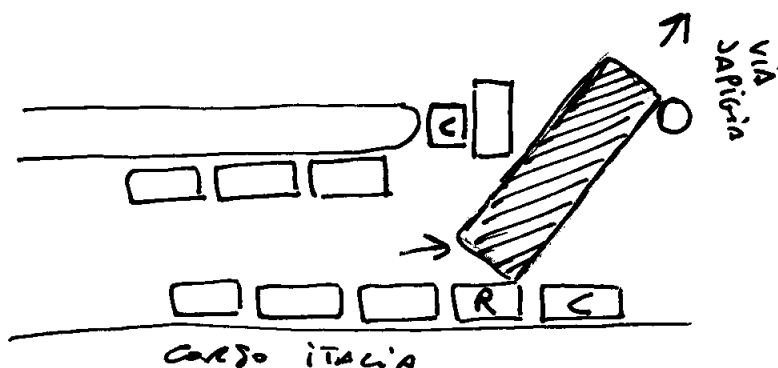
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 28/12/09

pagina

2



Taranto, li 28/12/09

Egr. Sig.

ETTORRE COSIMO
TRAVERSA VIA TICINO 9
74012 CRISPIANO

Oggetto: Sinistro n° 390/NS/09 del 23/12/2009

Il giorno 23/12/2009, il bus n° 574 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.

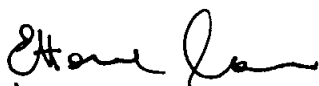
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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


P.P.



25440371



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
390/NS/09	23/12/2009	20.00	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	CORSO ITALIA	VIA JAPIGIA	
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CEP - PORTO MERCANTILE		574	DN 336 AZ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
137580	ETTORRE	COSIMO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CRISPIANO	16-11-56	01-06-97	CRISPIANO
C.A.P.			
74012			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
TRAVERSA VIA TICINO 9	D	TA2061266	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
23/11/1982	17/11/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
NATIONALE SUISSE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Renault	LAGUNA	CP 501 EV	DE PAOLA LIVIO	
VIA / PIAZZA	(C.M.501EV)		COMPAGNIA ASSICURATRICE	
	SARA Ag. San Giorgio J. (Ta)			
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
CHRYSLER	PT	DE 082 YD	SALLUSTIO ANTONELLA	
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
	SARA			
3° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
4° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

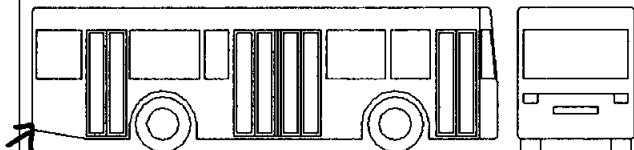
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

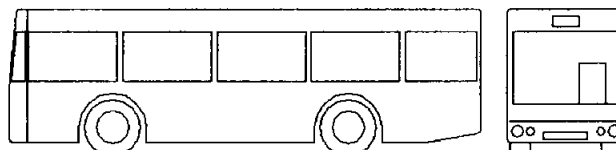
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RENAULT LAGUNA = LIEVE STRISCIATA SUL PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO

CHRYSLER PT = PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO E GEMMA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA JAPIGIA ALL'INTERNO DELLA COPPA ROTATORIA, COME DA SEGNALETICA, AVENDO LA CARREGGIATA DALLA PARTE SINISTRA IMPEGNATA SIA DA UN CASSONETTO E SIA DA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA ABUSIVA AL LATO DEL CASSONETTO, ERP COSTRETTO AD ALLARGARMI ULTERIORMENTE PER EVITARE APPUNTO DI URTARE LA MACCHINA.

IN TALE CIRCOSTANZA CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAMO CONTRO DUE AUTOVETTURE IN SOSTA SU CORSO ITALIA SUL LATO DESTRO.

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, 28/12/09



DATA 23/12/09

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° 438

DALLE ORE 1054

ALLE ORE 1724

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO Francesco

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1711

ALLE ORE 0611

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO Etienne

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

215 1587 non concessoLETTO X PARABOL POST. DANABOLATO X INCID.

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

/ ore 8220

23/12/09 (574)

ETTORRE

23 DIC. 2009 13:18

LOGO : Uff. Siniistri A.M.A.T. Spa
FAX NO. : 0997356261

N° DESTINATARIO 01 002514634

ORA INVIO 23 DIC. 13:17

DURATA 00'38

TX

00

PAGINE

ESITO

FAX REMOTO NON RISPONDE

ESITO : FAX REMOTO NON RISPONDE

<< POSSIBILE CAUSA >>

1. FAX REMOTO OCCUPATO.

2. FAX REMOTO SENZA CARTA.

3. MANCANZA ALIMENTAZIONE O ALTRO.

INSERIRE UN DOCUMENTO E PREMERE IL TASTO
'INVIO/IMM.' DOPO AVER RICEVUTO IL
TONO DI SEGNALE DALL'UNITÀ CHIAMATA.

Studio Legale

Avv. Antonio INTERMITE

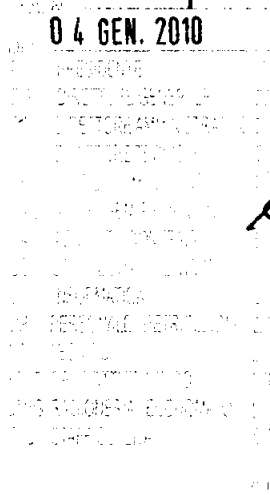
Via Medaglie D'Oro, 61 - 74100 Taranto - Tel/Fax 099/7302531 - Cell. 3478266810 - 3280004146 - 3932855488

e-mail: raid@libero.it - antoniointermite@virgilio.it**Avv. Raffaele Madaro**

P. IVA: 02422250734

Avv. Antonio Intermite

P. IVA: 02462440732



Taranto, 29.12.2009

Spett.le
Nazionale Suisse Ass.ni
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese (MI)

E p.c.

Spett.le
AMAT Spa
Sede legale
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni (ordinaria) materiali (ex art. 148 d.l.vo. n. 209 del 2005) in riferimento al sinistro del 23.12.2009 avvenuto in Taranto; in Corso Italia in prossimità del numero civico 63; subiti dalla sig.ra Sallustio Antonella proprietaria del veicolo tipo Crysler tg: DE082YD (mia assistita) C/AMAT proprietaria del bus tg: DN336AZ (numero aziendale 574) (Vs. assicurato).
(SINISTRO CON PIU' DI DUE VEICOLI COINVOLTI)**

La presente in nome e per conto della sig.ra Sallustio Antonella, (c.f. SLLNNL69T65L049U), che ai sensi dell' art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all' art. 1182 c.c. elegge domicilio in via Medaglie D'Oro, 61 presso lo studio del sottoscritto procuratore, per intimarvi, ad ogni effetto di legge, il risarcimento dei danni materiali dalla stessa subiti in occasione del sinistro verificatosi in data 23/12/09 in Taranto, su Corso Italia in prossimità del civico 63, verso le ore 20,00 circa.

Invero, accadeva che l'autovettura targata DE082YD di proprietà della sig.ra Sallustio Antonella (mia assistita assicurata presso la Compagnia Sara) era regolarmente parcheggiata su Corso Italia in prossimità del civico 63, quando all'improvviso veniva attinta sulla parte laterale sinistra dall'autobus (numero aziendale 574) targato DN336AZ (Vs. assicurato) il cui conducente nell'intento di immettersi su via Japigia effettuava una incauta manovra, senza calcolare le giuste distanze dall'auto della mia assistita e provocando, pertanto, il sinistro de quo. Nel suddetto incidente era coinvolta anche un'altra auto targata CM501EV di proprietà del sig. De Paola Livio anch'essa regolarmente parcheggiata su Corso Italia.

Poiché è evidente la esclusiva responsabilità della controparte nel sinistro richiamato sopra, avvenuto alla presenza di più testimoni, Vi invito al risarcimento dei danni materiali subiti dalla mia assistita e a procedere all'accertamento e alla quantificazione precisando che il veicolo è a Vs. disposizione in qualsiasi ora per otto giorni non festivi, consecutivi a far data dalla ricezione della presente previo contatto telefonico ai numeri telefonici riportati nell'intestazione della lettera.

Auspico un celere e bonario componimento della vicenda, avviso che decorsi i termini di legge dal ricevimento della presente, in assenza di un Vs. riscontro sarò costretto ad adire la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti.

Avv. Antonio Intermite

Studio Legale

Avv. Antonio INTERMITE

Via Medaglie D'Oro, 61 - 74100 Taranto - Tel/Fax 099/7302531 - Cell. 3478266810 - 3280004146 - 3932855488

e-mail: raid@libero.it - antoniointermite@virgilio.it**Avv. Raffaele Madaro**

P. IVA: 02422250734

Avv. Antonio Intermite

P. IVA: 02462440732

47
04 GEN. 2010

Taranto, 29.12.2009

Spett.le
Nazionale Suisse Ass.ni
Via XXV Aprile, 2
20097 San Donato Milanese (MI)

E p.c.

Spett.le
AMAT Spa
Sede legale
Ufficio Sinistri
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni (ordinaria) materiali (ex art. 148 d.l.vo. n. 209 del 2005) in riferimento al sinistro del 23.12.2009 avvenuto in Taranto; in Corso Italia in prossimità del numero civico 63; subiti dal sig. De Paola Livio proprietario del veicolo tipo Renault Laguna tg: CM501EV (mio assistito) C/AMAT di Taranto proprietaria dell'autobus tg: DN336AZ (numero aziendale 574) (Vs. assicurato). (SINISTRO CON PIU' DI DUE VEICOLI COINVOLTI)

La presente in nome e per conto del sig. De Paola Livio, (c.f. DPLLV161F27L049J), che ai sensi dell' art. 47 c.c. e per gli effetti di cui all' art. 1182 c.c. elegge domicilio in via Medaglie D'Oro, 61 presso lo studio del sottoscritto procuratore, per intimarvi, ad ogni effetto di legge, il risarcimento dei danni materiali dallo stesso subiti in occasione del sinistro verificatosi in data 23/12/09 in Taranto, su Corso Italia in prossimità del civico 63, verso le ore 20,00 circa.

Invero, accadeva che l'autovettura targata CM501EV di proprietà del sig. De Paola Livio (mio assistito assicurato presso la Compagnia Sara) era regolarmente parcheggiata su Corso Italia in prossimità del civico 63, quando all'improvviso veniva attinta sulla parte laterale sinistra dall'autobus (numero aziendale 574) targato DN336AZ (Vs. assicurato) il cui conducente nell'intento di immettersi su via Japigia effettuava una incauta manovra, senza calcolare le giuste distanze dall'auto del mio assistito e provocando, pertanto, il sinistro de quo. Nel suddetto incidente era coinvolta anche un'altra auto targata DE082YD di proprietà della sig.ra Sallustio Antonella anch'essa regolarmente parcheggiata su Corso Italia.

Poiché è evidente la esclusiva responsabilità della controparte nel sinistro richiamato sopra, avvenuto alla presenza di più testimoni, Vi invito al risarcimento dei danni materiali subiti dal mio assistito e a procedere all'accertamento e alla quantificazione precisando che il veicolo è a Vs. disposizione in qualsiasi ora per otto giorni non festivi, consecutivi a far data dalla ricezione della presente previo contatto telefonico ai numeri telefonici riportati nell'intestazione della lettera.

Auspico un celere e bonario componimento della vicenda, avviso che decorsi i termini di legge dal ricevimento della presente, in assenza di un Vs. riscontro sarò costretto ad adire la competente Autorità Giudiziaria.

Distinti saluti.

Avv. Antonio Intermite

AVV. ANTONIO INTERMITE
Via Medaglie D'Oro, 61
74100 TARANTO

R



12524659923-5



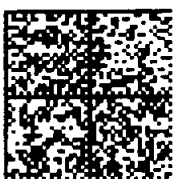
Postaraccomandata

Posteitaliane

AR

€ 3,90

EL040977a8 - 74-21



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10 (TA)

30.12.2009 09.25

Spett. Le
ATTI SPA
UFF. SISTEMI
Via E. BATTISTI, 65 F
74100 TARANTO

AVV. ANTONIO INTERMITE
Via Medaglia D'Oro, 61
74100 TARANTO

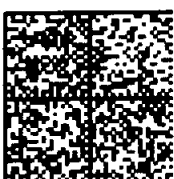


Postaraccomandata

Posteitaliane

AR € 3,90

E10409436 74121



79051 - 74100 TARANTO SUCC. 10711A)

30.12.2009 09:25

Spett. E
AHAT SPA
SEDE LEGALE
UFF. GIURISTICA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Taranto, lì 02/febbraio/2010

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 390/NS/09 del 23/12/2009 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 574.

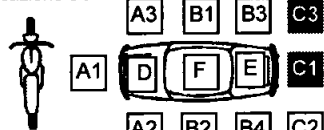
Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti posteriore e al fianchetto grigliato posteriore laterale destro.

Distinti saluti

Prot. N. 2026
02 FEB. 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	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO	☐
STG	STAFF QUALITÀ	☐
		☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

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° 278,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.																
			Assicurato AMAT N.574		Controparte DE PAOLA LIVIO		Impresa di controparte 032 - SARA ASS.NI																
			Esercizio 2010		Numero sinistro 390/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 23/12/2009														
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si														
Data Incarico 07/01/2010	Data primo rilievo 07/01/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 4	Privilegio a favore di																
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /																
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa																
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5					Targa DN336AZ	Telaio ZCM2404L090026811		1° Immatr. 29/10/09															
Stato d'uso OTTIMO	Km. 1	Pneum. 90	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si																	
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 																
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°																
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00																		
C.R. VOCI DI DANNO					SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi								
Listino ricambi aggiornato al [/ /]					Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				* (Iva Esclusa)								
Paraurti posteriore					S	1,5	S	1,0	S	3,0					875,20								
Ultimo portello posteriore rosso .Dx					M	1,5	G	3,0	M	2,5													
Codice / Riparatore					Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 3,0	LA 4,0	VE operativo 5,5	ME		Totale Ricambi € 875,20									
Telefono:		Ore 0,83	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,63	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,06	Totale tempi VE		Ore 8,56									
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 875,20		Iva € 175,04		Totale € 1.050,24														
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 8,56 €/h		11,55		€ 98,87		€ 19,77		€ 118,64												
Totale Imponibile		€ 1.302,02		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€													
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,56 €/h		20,66		€ 321,47		€ 64,29		€ 385,76											
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€											
Totale (Imponibile)		€ 1.302,02		S.Rifiuti 0,50 % di		1.295,54		€ 6,48		€ 1,30		€ 7,78											
Totale (Iva Compresa)		€ 1.562,42		TOTALE STIMA		€ 1.302,02		€ 260,40		€ 1.562,42													
Franchigia/Scoperto min. e il max del		% €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,4													
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,4													
TOTALE Indennizzo		€ 1.302,02		Osservazioni:																			
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:																Data consegna 15/03/2010		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.: 278.00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **390/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data sinistro: **23/12/2009**
Data Perizia: **07/01/2010**

Assicurato: **AMAT N.574**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/ES**
Targa: **DN336AZ**
Controparte: **DE PAOLA LIVIO**



Taranto, lì 02/febbraio/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 390/NS/09 del 23/12/2009 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 574.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti posteriore e al fianchetto grigliato posteriore laterale destro.

Distinti saluti

Prot. N. 2026
07 FEB. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STG	STAFF GENERALE	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
390/NS/09	23/12/2009	20.00	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	CORSO ITALIA	VIA JAPIGIA	
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CEP - PORTO MERCANTILE	574	DN 336 AZ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
137580	ETTORRE	COSIMO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CRISPIANO	16-11-56	01-06-97	CRISPIANO
C.A.P.			
74012			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
TRAVERSA VIA TICINO 9	D	TA2061266	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
23/11/1982	17/11/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	
NATIONALE SUISSE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Renault	LAGUNA	CP 501 EV	DE PAOLA LIVIO	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		SARA Ag. San Giorgio J. (Ta)		
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
CHRYSLER	PT	DE 082 YD	SALLUSTIO ANTONELLA	
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
	SARA			
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

--

Sinistro Passivo

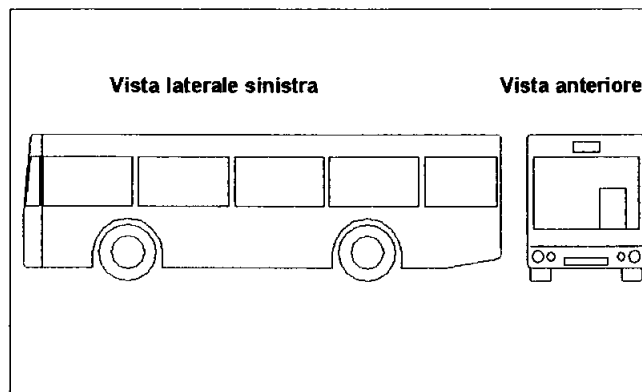
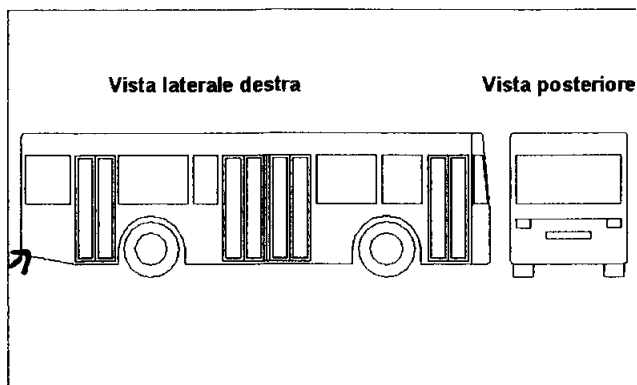
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
390/NS/09

Amat S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RENAULT LAGUNA = LIEVE STRISCIATA SUL PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO

CHRYSLER PT = PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO E GEMMA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA JAPIGIA ALL'INTERNO DELLA COPPA ROTATORIA, COME DA SEGNALETICA, AVENDO LA CARREGGIATA DALLA PARTE SINISTRA IMPEGNATA SIA DA UN CASSONETTO E SIA DA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA ABUSIVA AL LATO DEL CASSONETTO, ERP COSTRETTO AD ALLARGARMI ULTERIORMENTE PER EVITARE APPUNTO DI URTARE LA MACCHINA.

IN TALE CIRCONSTANZA CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAMO CONTRO DUE AUTOVETTURE IN SOSTA SU CORSO ITALIA SUL LATO DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

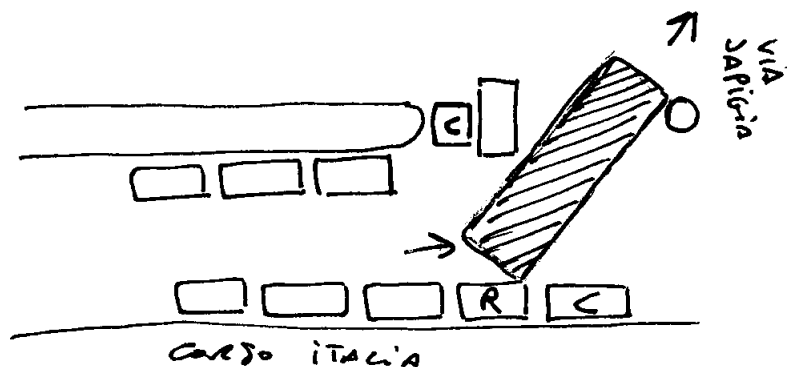
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 28/12/09

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
		AMAT				278,00/10	
		Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
		AMAT N.574		DE PAOLA LIVIO		032 - SARA ASS.NI	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2010		390/NS/09				23/12/2009	
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	
07/01/2010	07/01/2010	TARANTO	ASS	A1	4	15/03/2010	

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' 15/03/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:1.562,42

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

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

Prot. n° 16239/UAG

Taranto, li 02 SET. 2010

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

ETTORRE COSIMO
TRAVERSA VIA TICINO 9
74012 CRISPIANO

Oggetto: Sinistro n° 390/NS/09 del 23/12/2009

Il giorno 23/12/2009, il bus n° 574 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.542,02, 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 1.041,3 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 *Matichedchia*)

Posteitaliane

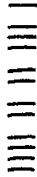
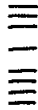
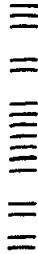
Avviso di ricevimento

EP 0663 EP 0505 - Mod 23 (P) - MOD. 01304 - E* 08501E - SI (3) Ec 07'05



A. R.
postaprioritaria

A.M.A.T. C.O.2.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA C. BELLINI 1087
74100 TARANTO



370/VS/022 (*)

Avviso di ricevimento

PARI CM/0
Poste

Numero di ricevimento

Indirizzo

Indirizzo di provenienza

Definizione postale di

Numero

L'INCASSO

LA MARCHIA

LA MARCHIA

DE - C

7/8/10



Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Forma per esteso della firma del ricevente

- Nome e Cognome
- Indirizzo
- Città

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)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

00600EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX. 01304) - SI. (4) Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

168/NS/09 - 390/NS/09 - 027/NS/10
030/NS/10 - 064/NS/10
056/NS/10 - 084/NS/10

Residuo a

lett. 5/7/10

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA MODALITA' TARIFFARIA
VIA C. D'ARISI, 657
74100 TARANTO



i ricevimento

mandata ☐ Pacco

rata Euro _____

zione _____

BARI C.M.D.
Poste

12.07.10 372 2 4057586 9

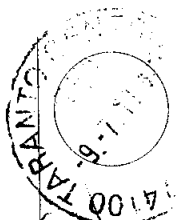
Numero
Italiane

Dall'ufficio postale di _____

DIREZIONE AMBIENTE SALUTE E QUALITÀ DELLA VITA
COMUNE DI TARANTO

488A Municipio - PACARBO D. C.T.A.

1123 Località TARANTO



mmc 08.07.10

esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione Bollo dell'ufficio di distribuzione

ognome)
gna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
multipli a un unico destinatario
scrittura rifiutata

Taranto, li 28/12/09

Egr. Sig.

ETTORRE COSIMO
TRAVERSA VIA TICINO 9
74012 CRISPIANO

Oggetto: Sinistro n° 390/NS/09 del 23/12/2009

Il giorno 23/12/2009, il bus n° 574 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.

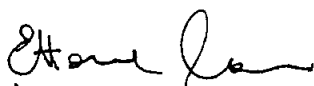
Sarà cura di questa Azienda comunicarLe, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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


P.p.



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 390/NS/09	DATA SINISTRO 23/12/2009	ORA 20.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO CORSO ITALIA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ	
MATR. AGENTE 137580	COGNOME ETTORRE	NOME COSIMO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CRISPIANO	DATA DI NASCITA 16-11-56	DATA ASSUNZIONE 01-06-97	COMUNE DI RESIDENZA CRISPIANO	C.A.P. 74012
DOMICILIO TRAVERSA VIA TICINO 9	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2061266	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 23/11/1982
			SCADENZA PATENTE 17/11/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO LAGUNA	TARGA CP 501 EV	PROPRIETARIO DE PAOLA LIVIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA Ag. San Giorgio J. (Ta)	
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 CHRYSLER	MODELLO PT	TARGA DE 082 YD	PROPRIETARIO SALLUSTIO ANTONELLA	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE SARA	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

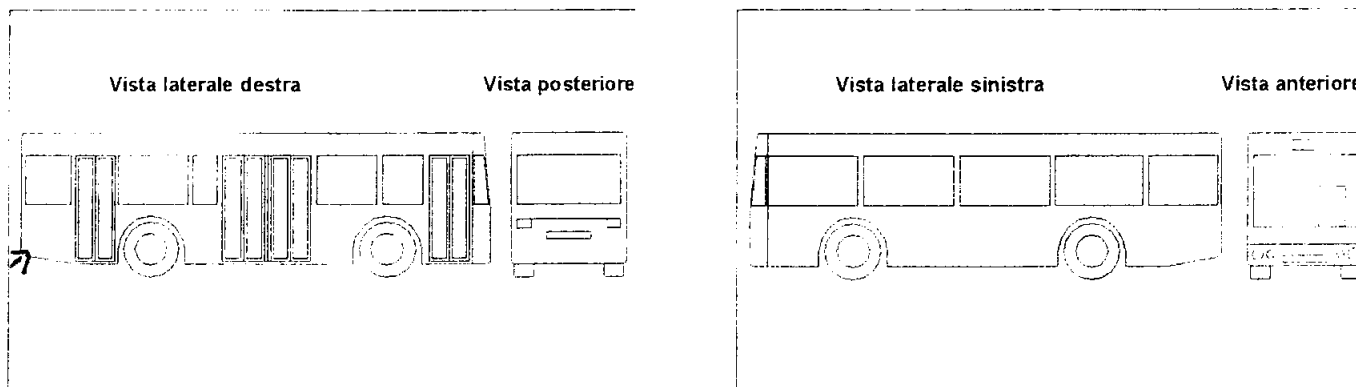
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

Sinistro Passivo

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS PARAURTI POSTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

RÉNAULT LAGUNA = LIEVE STRISCIATA SUL PARAFANGO ANTERIORE LATO SINISTRO

CHRYSLER PT = PARAFANGO POSTERIORE LATO SINISTRO E GEMMA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

MENTRE SVOLTAVO A SINISTRA PER VIA JAPIGIA ALL'INTERNO DELLA COPPA ROTATORIA, COME DA SEGNALETICA, AVENDO LA CARREGGIATA DALLA PARTE SINISTRA IMPEGNATA SIA DA UN CASSONETTO E SIA DA UN'AUTOVETTURA IN SOSTA ABUSIVA AL LATO DEL CASSONETTO, ERP COSTRETTO AD ALLARGARMI ULTERIORMENTE PER EVITARE APPUNTO DI URTARE LA MACCHINA.

IN TALE CIRCOSTANZA CON L'ANGOLO POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAMO CONTRO DUE AUTOVETTURE IN SOSTA SU CORSO ITALIA SUL LATO DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI

☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

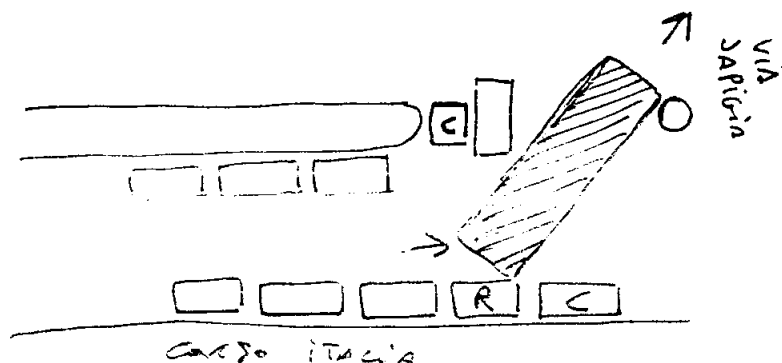
[Signature]

TA, 28/12/09

[Signature]

pagina

2



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° 278,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.										
			Assicurato AMAT N.574		Controparte DE PAOLA LIVIO		Impresa di controparte 032 - SARA ASS.NI										
			Esercizio 2010		Numero sinistro 390/NS/09		Codice - Agenzie		Data sinistro 23/12/2009								
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si				
Data incarico 07/01/2010		Data primo rilievo 07/01/2010		Località TARANTO		C/c ASS		Riparazioni Da Inizi.		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) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN336AZ		Telaio ZCM2404L090026811		1° Immatr. 29/10/09							
Stato d'uso OTTIMO		Km 1		Pneum 90		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si							
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni: 									
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°					
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00									
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)			
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo							
Paraurti posteriore Ultimo portello posteriore rosso .Dx				S 1,5 M 1,5		S 1,0 G 3,0		S 3,0 M 2,5						875,20			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 875,20	
Telefono:		Ore 0,83		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,63		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 3,06		Totale tempi VE Ore 8,56	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 875,20		Imponibile		Iva		€ 175,04		Totale € 1.050,24			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 8,56 €/h 11,55		€ 98,87		€ 19,77		€ 118,64							
Totale Imponibile		€ 1.302,02		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,56 €/h 20,66		€ 321,47		€ 64,29		€ 385,76							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€							
Totale (Imponibile)		€ 1.302,02		S.Rifiut. 0,50 % di 1.295,54		€ 6,48		€ 1,30		€ 7,78							
Totale (Iva Compresa)		€ 1.562,42		TOTALE STIMA		€ 1.302,02		€ 260,40		€ 1.562,42							
Franchigia/Scoperto min. e il max. del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €									

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

390/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
137580	ETTORRE	COSIMO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
CRISPIANO	16-11-56	01-06-97	CRISPIANO
			C.A.P.
			74012
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
TRAVERSA VIA TICINO 9	D	TA2061266	TARANTO
			SCADENZA PATENTE
			17/11/2012
			DATA SINISTRO
			23/12/2009
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
20.00	DN 336 AZ	574	8
			ENTE AFFIDATARIO
			LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO
			CORSO ITALIA

DANNO PREVENTIVATO

1.542,02

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

1.157,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE FATA

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

1.157

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

1041,30

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

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

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)

51

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
Assicurata Euro _____
Numero 13224053208 2

Data di spedizione _____
Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIREZIONE REGIONALE SOGGETTI C' QUARTA SECCA VITA
CATONE DI TARANTO

Via Piazza Municipale - CATARZO DI CITTA'

C.A.P. 76123 Località TARANTO

Ranucci 20.08.10 

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



1A