

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, 28/10/2009

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 26/10/2009 A POL. RCV N. 25440075
AMAT SPA (CA344RJ) / JONIO RESIDENTE SRL (CK798XY) +
NS. RIF. 313/NS/09 CASCONO (CD680EV)

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: 5

28 OTT. 2009 12:20

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	002514634	28 OTT. 12:19	01'52	TX	05	OK

PAPPORTO TV

28 OTT. 2009 12:18

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	28 OTT. 12:17	01'09	TX	05	OK

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
313/NS/09	26/10/2009	20.20	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
8	VIA CRISPI		
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS	
CEP - PORTO MERCANTILE	471	CA 344 RJ	
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
142150	FRIONI	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
LOCOROTONDO (BA)	17-06-74	12-12-2005	LAMA
C.A.P.			
74020			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA FEDERICO 2° N. 33	D	TA5129385J	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
20/05/2002	17/05/2012		
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
NISSAN	TERRANO	CK 798 XY	(X) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	
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

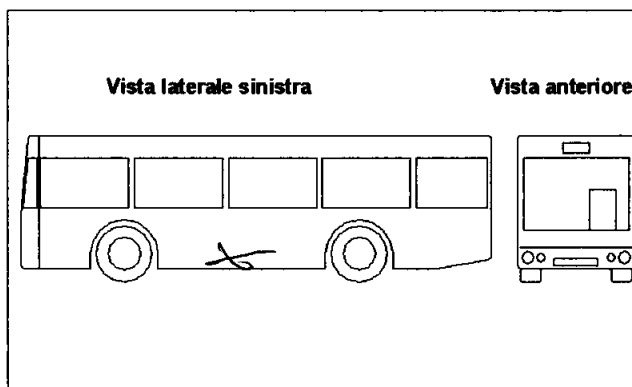
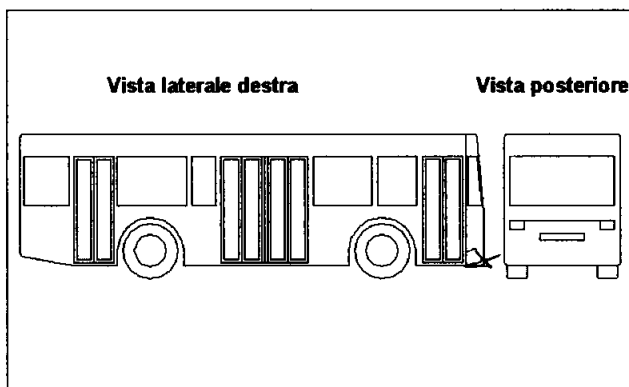
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
AUDI	TT	CD 680 EV	(X) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE E' VISIBILE UN BREVE TRATTO DI VERNICE NERA.
SUL LATO CENTRALE SINISTRO E' VISIBILE UNA STRISCIATA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NISSAN TERRANO = SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

AUDI TT = SPIGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA CRISPI, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON CORSO UMBERTO, PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA AUDI TT MALE PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO CHE RIDUCEVA LA LARGHEZZA DELLA CARREGGIATA, URTAVO CONTRO LA STESSA AUDI TT E UNA NISSAN TERRANO PARCHEGGIATA SUL LATO OPPOSTO DI VIA CRISPI.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO MI HANNO CONSENTITO SOLO DI RILEVARE LA TARGA E IL MODELLO DEI DUE VEICOLI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

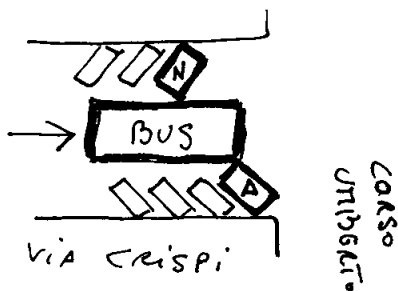
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 27/10/09

pagina

2



Taranto, li 27/10/09

Egr. Sig.

FRIONI COSIMO
VIA FEDERICO 2° N. 33
74020 LAMA

Oggetto: Sinistro n° 313/NS/09 del 26/10/2009

Il giorno 26/10/2009, il bus n° 471 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.R.



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO		DATA SINISTRO		ORA		MODALITA' APERTURA	
313/NS/09		26/10/2009		20.20		DENUNCIA AGENTE	
LINEA		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO				ANGOLO	
8		VIA CRISPI					
DIREZIONE				N° SOCIALE		TARGA AUTOBUS	
CEP - PORTO MERCANTILE				471		CA 344 RJ	
MATR. AGENTE		COGNOME		NOME		QUALIFICA	
142150		FRIONI		COSIMO		CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA		DATA DI NASCITA		DATA ASSUNZIONE		COMUNE DI RESIDENZA	
LOCOROTONDO (BA)		17-06-74		12-12-2005		LAMA	
						C.A.P.	
						74020	
DOMICILIO		TIPO PATENTE		N° PATENTE		RILASCIATA A	
VIA FEDERICO 2° N. 33		D		TA5129385J		TARANTO	
						DATA RILASCIO	
						20/05/2002	
						SCADENZA PATENTE	
						17/05/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			
NATIONALE SUISSE							

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO				
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
NISSAN	TERRANO	CK 798 XY	(*) VOLO ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	
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

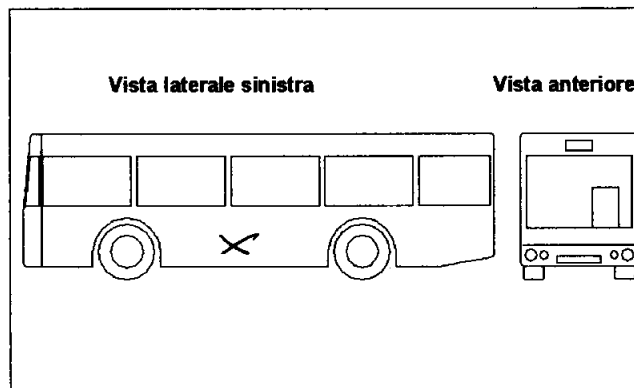
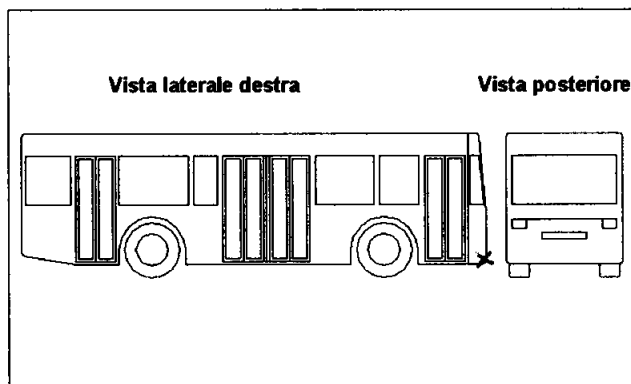
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO				
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
AUDI	TT	CD 680 EV	(*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE E' VISIBILE UN BREVE TRATTO DI VERNICE NERA.
SUL LATO CENTRALE SINISTRO E' VISIBILE UNA STRISCIATA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NISSAN TERRANO = SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

AUDI TT = SPIGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA CRISPI, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON CORSO UMBERTO, PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA AUDI TT MALE PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO CHE RIDUCEVA LA LARGHEZZA DELLA CARREGGIATA, URTAVO CONTRO LA STESSA AUDI TT E UNA NISSAN TERRANO PARCHEGGIATA SUL LATO OPPOSTO DI VIA CRISPI.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO MI HANNO CONSENTITO SOLO DI RILEVARE LA TARGA E IL MODELLO DEI DUE VEICOLI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: CK798XY

DATI DEL VEICOLO

Targa	CK798XY
Telaio	JN1TENT30U0099702
Omologazione	NAN2056EST001
Fabbrica / Tipo	NISSAN T30 F F02 A X-TRAIL
Data Immatricolazione	18/06/2004
KW	100,00
Classe / Uso	AUTOCARRO / PRIVATO TRASPORTO COSE
Carrozzeria	FURGONE
Cilindrata	2184
Alimentazione	GASOLIO
Tara	1620
Portata	430
Peso Complessivo	2050
Posti n.ro	4
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO CON LOCAZIONE
Data Prima Formalita'	18/06/2004
R.P.	B621648L

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	09/01/2007
R.P.	A021031Z

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A021031Z
del	09/01/2007
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	29/12/2006
Prezzo del Veicolo	***** 245,44 * Euro

Proprietario	JONIO RESIDENCE
Sesso / Tipo Societa'	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	CORSO UMBERTO 187 - 74100

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 1
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami
Rilasciata copia d'ufficio al P.R.A. di TARANTO

Dati aggiornati al 22/10/2009
Certificazione / Ispezione n. 520 del 28/10/2009 08:24:11

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo	***** 0,00 * Euro
Importo emolumenti	***** 2,84 * Euro
Importo totale	***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 1

ISPEZIONE

TARGA: **CD680EV**

DATI DEL VEICOLO

Targa	CD680EV
Telaio	TRUZZZ8N421033538
Omologazione	OE00375EST29D
Fabbrica / Tipo	AUDI HUN 8N CAUQF1 FM52J036R8N60S4N
Data Dichiarazione Conformita'	02/02/2001
Data Immatricolazione	26/09/2002
Data Aggiornamento Carta Circolazione	01/12/2008
KW	132,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	COUPE
Cilindrata	1781
Alimentazione	BENZINA
Tara	1380
Portata	285
Peso Complessivo	1665
Posti n.ro	4
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	12/11/2002
R.P.	A439025W

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI PROPRIETA'
Data Ultima Formalita'	01/12/2008
R.P.	A729731W

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A729731W
del	01/12/2008
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	24/11/2008
Prezzo del Veicolo	***** 7.000,00 * Euro

Proprietario	CASCONE CIRO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	12/11/1948
Comune di nascita	CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)
Comune di residenza	CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)
Indirizzo	VIA MARCONI 87 - 80053

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 3
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi
Non risultano iscritti gravami

Dati aggiornati al 22/10/2009
Certificazione / Ispezione n. 524 del 28/10/2009 08:24:16

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

Importo bollo ***** 0,00 * Euro

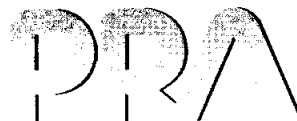
foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA:

CD680EV

Importo emolumenti
Importo totale

***** 2,84 * Euro
***** 2,84 * Euro

foglio n.ro 2

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 471 **DATA** 26/10/2009

[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 420

ALLE ORE 1054

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Sebastiano Incandore

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 1054

ALLE ORE 1724

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
Stefano Vitaro

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 1720 R/S

ALLE ORE 2420

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

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 _____:

R.B. ALLE 2020 IN VIA CRISPI (INTERSEZIONE CON CORSO UMBERTO SI VERIFICA UN SINISTRO) [firma]

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

23h0

CENTRO SERVIZI PERITALI S.R.L.
PERITO VITO COLAPIETRO
V. Europa, 35
74017 - Mottola (Ta)
Tel.: Fax 099/8864788

Mottola, 30 Ottobre 2009

Spett.le
A.M.A.T. SPA
Via C. Battisti, 657
74100 Taranto

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

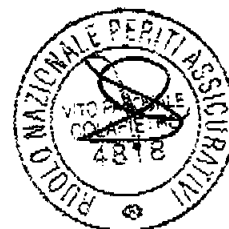
N.s. Rif. : 5143,00 / 09
Sinistro : 009082009000098986 del :26/10/2009 Es:
Agenzia :908 - IACOBINO Polizza : 50254400750000
Assicurato : A.M.A.T.S.P.A.
Controparte : JONIO RESIDENCE
Targa Veicolo Periziato:CK798XY
Targa Antagonista:CA344RJ

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI

VS RIF. 313/NS/09

*In relazione al sinistro emarginato, sono a richiederLe,
compatibilmente con le esigenze di servizio, la messa a disposizione del veicolo aziendale n.
471, al fine di poter esguire perizia di riscontro.*

In attesa di riscontro, sono a porgerLe distinti saluti.



Mottola, 30 Ottobre 2009

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

ALLA C.A. DOTT.SSA TURSI

VS RIF. 313/NS/09

20197

Prot. N° _____
30 OTT. 2009

Del P.	PRESIDENTE	☒
NO	DIRETTORE GENERALE	☐
DI	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
ET	ESECUZIONE TECNICA	☐
UE	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
CAG	DELEGATO GENERALE SINISTRA	☒
UE	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UE	GESTIONE IMMOBILIARE	☐
U	INFORMATICA	☐
UE	FEDERALE INTERDISCIPLINARE	☐
UE	TORINO	☐
UE	PRODOTTORE DI MATERIE PLASTICHE	☐
UE	RISORSE UMANE E FORMAZIONE	☐
UE	CONTABILITÀ	☐

9

In attesa di riscontro, sono a porgerLe distinti saluti.



313/NS/09

Spett.le **AMAT s.p.a**

Ufficio sinistri

All'attenzione del Sign. Balbo

Via Cesare Battisti, 657

74100 TARANTO

Oggetto: richiesta risarcimento danni

La sottoscritta Concetta Peluso (C.F: PLSCCT75L59L049L) conducente del veicolo Nissan x-trail targato CK798XY di proprietà della JONIO RESIDENCE s.r.l (C.F:00865200737) dichiara che in data 26/10/2009 alle ore 20:20, alla via Crispi in Taranto, nelle vicinanze dell'incrocio con la via Corso Umberto, un autobus della Vostra rispettabile azienda targato CA344RJ, percorrendo la via suddetta in direzione corso Umberto, urtava la su citata autovettura, regolarmente parcheggiata tra le strisce blu presenti sul lato sinistro di via Crispi in corrispondenza dei locali commerciali del sign. Barrese (gommista), danneggiandola gravemente; successivamente l'autobus proseguiva la marcia senza segnalazione alcuna. Tutto ciò avveniva alla presenza di numerosi passanti.

Premesso questo e rilevata l'esclusiva responsabilità del vostro conducente in merito al sinistro, vi invito e diffido a risarcirmi tutti i danni subiti (consistenti nella ammaccatura/ rientranza del paraurti posteriore destro della suddetta autovettura, presumibilmente ammontanti a € 1.154,05 – millecentocinquantaquattro/05 salvo eventuali verifiche) entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente, trascorsi i quali mi troverò costretta a proseguire per vie legali.

In relazione al sinistro la sottoscritta provvedeva in data 27/10/2009 alla denuncia dello stesso presso la propria assicurazione riportando quanto descritto in precedenza.

Certa di un vostro immediato riscontro porgo distinti saluti

Taranto 28 Ottobre 2009

Concetta Peluso
via Puglie 160 – taranto
Tel: 339/ 11 11 142
e-mail : ttbird@libero.it

Profilo Zohho
03 NOV. 2009

Del	
P	PRESIDENTE ☐
DG	DIRETTORE GENERALE ☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT	DIRETTORE TECNICO ☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG	AFFARI GEN/ER/SINISTRI ☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI ☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO ☐
UN	INFORMATICA ☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONE ☐
UT	TECNICO ☐
UPT	PRODOTTI TRATTATI ☐
URG	RAZIONERIA/ECONOMATO ☐
STG	STAFF GENERALE ☐

Firma



74100 - Taranto (Ta)
Via Ancona, 30
Tel.: 0997792768 Fax 7701506
P.IVA: 02368490732

Preventivo N°: 347,00/09

Spett.le **JONIO RESIDENCE**
CORSO UMBERTO 187
74100 TARANTO (TA)
TELEFONO:
C. F. / P. IVA:

Data Preventivo 28/10/2009

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: NISSAN - X-Trail (T30) (01>08/07<) 2.2 TD DI Eleg

Km.: 0 Imm.:

Targa: CK 796 XY

Telaio:

Colore: GRIGIO

Vernice: METALLIZZATO

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO	S	SR	LA	VE	ME	PREZZO	PREZZO sc.	Sc %
50228H326 Paraurti post.	\$	1,0	\$	\$	2,2	\$	264,76	264,76
50906H300 Assorbitore urti paraurti post.	\$		\$	\$		\$	39,29	39,29
01008H7MM Portello post.	M	1,5	M	3,9	M	2,5	M	
91108H310 Traversa post. sup.	M	1,0	M	2,0	M	2,5	M	
Cattidoro post paraurti dx							11,00	11,00

Totale Tempi

3,5 5,9 7,2

Supplemento per Doppio Strato	1,08	Importo Ricambi		335,05
Supplemento Finitura 10% max ore 3	0,83	Materiale Consumo	Ore 10,71 x	13,00
Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	1,60	Mano d'opera	Ore 20,11 x	24,00
Totale Tempi Supplementari	3,51	Varie		
		Smaltimento rifiuti	0,5%	4,78
		IMPONIBILE		961,70
		IVA		192,35
		TOTALE		1.154,05

Postaraccommandata

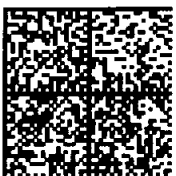
Posteitaliane

AR

€ 3,90

EL0408e15f

- 74121



79052 - 74100 TARANTO SUCC 11 07 (TA)

28.10.2009 11.36

R



13730300063-4



Spett.le AMAT SpA

Ufficio Sinistri

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

CANCETTA PEZUSO

1. A PUGH 160

1.100 TARANTO

Taranto, lì 23/novembre/2009

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 313/NS/09 del 26/10/2009 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 471.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore destro e ai pannelli centrali del lato sinistro.

Distinti saluti

21931
Prot. N°
23 NOV. 2009
Del
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GEN. PR. SINISTR.
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITÀ/BOCCHE
UD TRAMVIE
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UET FINANZIARIO/CAFFO
URD RAGIONERIA/ECONOMATO
URD SINISTRI

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gaetano Passeretti

Nationale Suisse S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale in Italia: Via XXV Aprile - 20097 S. Donato Milanese (MI) - Tel. 02 51 60 31 - Fax 02 51 46 34 - info@nationale-suisse.it
www.nationale-suisse.it - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea - Capitale Sociale 12.000.000 euro I.v. - R.E.A. di Milano n° 583006 - Albo Imprese n° 1.00038 - Albo Gruppi Assicurativi n° 013 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070153 - Imp. aut. all'esercizio Assic. con D.M. 8-10-72 (G.U. 20-10-72 N.274) - Compagnia con sistema di management certificato



nationale
suisse

DIREZIONE TECNICA
SERVIZIO SINISTRI
DIVISIONE RAMI AUTO
RE FRASCHINI EUGENIO
Tel.: 0251603247

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
A.M.A.T.S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

p.c. Spett.le

AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

San Donato Milanese, 14/12/2009

Oggetto: nostri riferimenti 00908-2009-000102749 del 26/10/2009.

Contraente: A.M.A.T.S.P.A. CA 344 RJ

POLIZZA: 50 25440075 AGENZIA 00908 IACOBINO INSURANCE BROKERS

Danneggiato: CASONE CIRO

CD 680 EV

ALLIANZ RAS

Ci riferiamo al sinistro in oggetto per informare che abbiamo ricevuto dall'Impresa Assicuratrice della Controparte l'avviso di sinistro in ordine al quale non ci risulta pervenuta la denuncia di danno; pertanto, invitiamo a norma dell'art. 1913 c.c. e di contratto, a comunicarci la denuncia di sinistro nelle forme previste dalla legge. Precisiamo che in assenza della denuncia di sinistro ci vedremo costretti ad accettare le modalità dell'evento esposte dalla controparte con conseguente pregiudizio per la nostra Società ed eventuale penalizzazione del premio di polizza.

Restiamo a disposizione e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

x G. Franchi
Aut. L. n. 20/09
105

Nationale Suisse
Compagnia Italiana Di Assicurazioni S.p.A.

de

COMUNICATO A RE-FRASCHINI
SINISTRO A TRE



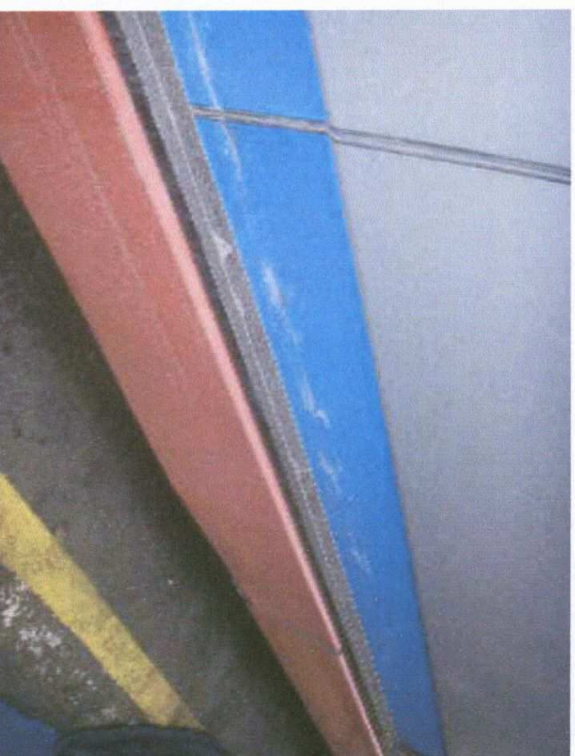
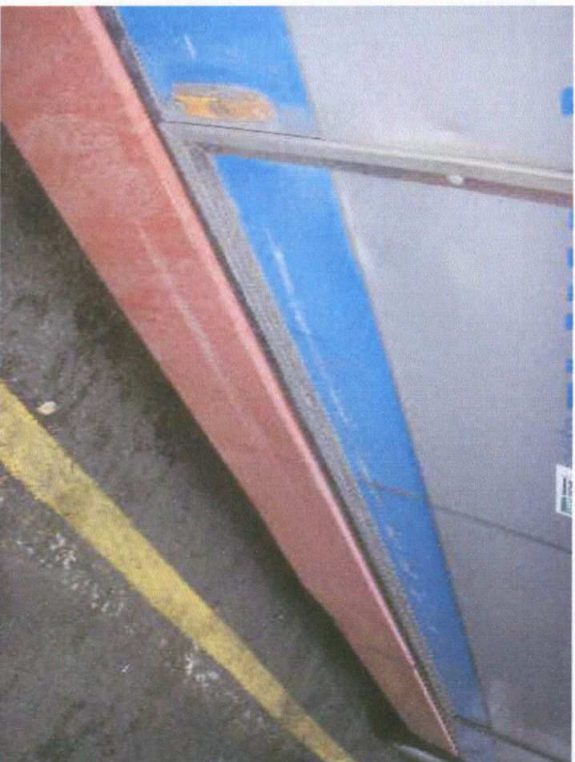
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 3616,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.471			Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2009		Numero sinistro 313/NS/09		Codice - Agenzia			Data sinistro 26/10/2009				
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza			
								Recupero IVA Si			
Data Incarico 03/11/2009		Data primo rilievo 03/11/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.			
								Foto N. 7			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il //			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E/3P					Targa CA344RJ		Telaio ZGA482M0006002958		1° Immatr. 18/06/02		
Stato d'uso DISCRETO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //		Ubicazione Danni 				
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
										Assi n°	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
- urto diretto fianco sx 2° pannello laterale inferiore rosso .Sx 3° pannello laterale inferiore rosso .Sx 4° pannello laterale inferiore rosso .Sx Fiancata laterale grigia - urto indiretto ant.dx Paraurti anteriore .Dx				L 1,0 L 1,0 L 1,0 L 2,0 L 1,0		M 2,0 M 1,5 L 1,0 M 5,0 L 1,0		M 2,0 M 2,0 L 1,0 M 8,0 L 1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				6,0		10,5		VE operativo		ME	
Ore 2,18				Ore 1,67		Ore 1,6		Ore 5,45		Totale Ricambi	
Ore 19,95				Ore 10% max ore 3		Ore 10% max ore 3		Ore 10% max ore 3		Totale tempi VE Ore	
Ore 19,95				Ore 10% max ore 3		Ore 10% max ore 3		Ore 10% max ore 3		Totale tempi VE Ore	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 19,95 €/h 11,55		€ 230,42		€ 46,08		€ 276,50	
Totale Imponibile		€ 988,40		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 36,45 €/h 20,66		€ 753,06		€ 150,61		€ 903,67	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 988,40		S. Rifiuti 0,50 % di 983,48		€ 4,92		€ 0,98		€ 5,90	
Totale (Iva Compresa)		€ 1.186,08		TOTALE STIMA		€ 988,40		€ 197,67		€ 1.186,07	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 5,7	
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		€	
TOTALE Indennizzo		€ 988,40		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:				Data consegna 22/12/2009		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.: 3616,00/09
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 313/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.
Data Sinistro: 26/10/2009
Data Perizia: 03/11/2009

Assicurato: AMAT N.471
Veicolo: IRISBUS ITALIA 491E/3P
Targa: CA344RJ
Controparte: IGNOTO



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.: 3616.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 313/NS/09
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: 26/10/2009
Data Perizia: 03/11/2009

Assicurato: **AMAT N.471**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E/3P**
Targa: **CA344RJ**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 313/NS/09	DATA SINISTRO 26/10/2009	ORA 20.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CRISPI	ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ
MATR. AGENTE 142150	COGNOME FRIONI	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA LOCOROTONDO (BA)	DATA DI NASCITA 17-06-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LAMA
C.A.P. 74020	DOMICILIO VIA FEDERICO 2° N. 33	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5129385J
RILASCIATA A TARANTO		DATA RILASCIO 20/05/2002	SCADENZA PATENTE 17/05/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA NISSAN	MODELLO TERRANO	TARGA CK 798 XY	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	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 AUDI	MODELLO TT	TARGA CD 680 EV	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

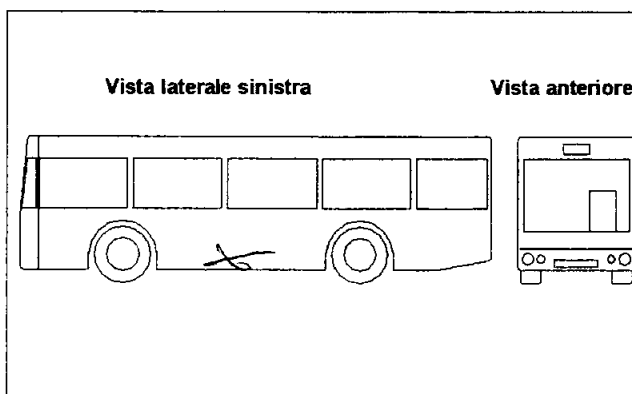
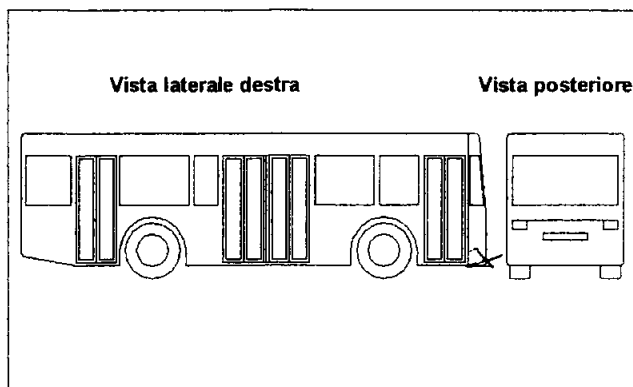
TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

N° SINISTRO
3/N/0
POLIZIA

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE E' VISIBILE UN BREVE TRATTO DI VERNICE NERA.
SUL LATO CENTRALE SINISTRO E' VISIBILE UNA STRISCIATA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NISSAN TERRANO = SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

AUDI TT = SPIGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA CRISPI, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON CORSO UMBERTO, PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA AUDI TT MALE PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO CHE RIDUCEVA LA LARGHEZZA DELLA CARREGGIATA, URTAVO CONTRO LA STESSA AUDI TT E UNA NISSAN TERRANO PARCHEGGIATA SUL LATO OPPOSTO DI VIA CRISPI.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO MI HANNO CONSENTITO SOLO DI RILEVARE LA TARGA E IL MODELLO DEI DUE VEICOLI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

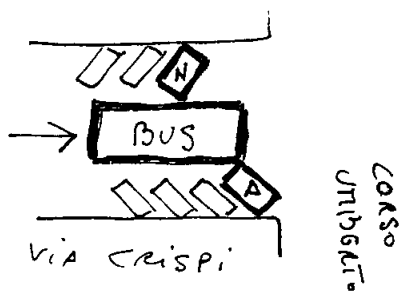
[Signature]

1A, 27/10/09

[Signature]

pagina

2



Taranto, lì 23/novembre/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 313/NS/09 del 26/10/2009 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 471.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore destro e ai pannelli centrali del lato sinistro.

Distinti saluti

21911
Prot. n°
23 NOV. 2009
Del
PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTI
UAG AFFARI GEN. SINISTRI
CA ACQUISTI CONTRATTI
UC COORDINAMENTO
ID INFORMATICA
UP PERSONALE AMMINISTRAZIONE
UT TECNICO
CERCA PERSONALE AFFILIATO
APR RAGIONERIA ECONOMICA
S. U. SERVIZIO

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 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				3616,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.471		IGNOTO		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2009		313/NS/09				26/10/2009		
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	
03/11/2009	03/11/2009	TARANTO	ASS		A1	7	22/12/2009	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 7 -		
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' 22/12/2009

Importo PERIZIA IVA compresa: 1.186,07

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

0 1 LUG. 2010

Prot. n° 12661/UAG

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

FRIONI COSIMO
VIA FEDERICO 2° N. 33
74020 LAMA

Oggetto: Sinistro n° 313/NS/09 del 26/10/2009

Il giorno 26/10/2009, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.558,4, 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 1.052,1 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. *Giovanna Matichecchia*)

re

3

01 LUG. 2010

Prot. n° 12661/UAG

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

FRIONI COSIMO
VIA FEDERICO 2° N. 33
74020 LAMA TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 313/NS/09 del 26/10/2009

Il giorno 26/10/2009, il bus n° 471 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.558,4, 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 1.052,1 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)

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 313/NS/09	DATA SINISTRO 26/10/2009	ORA 20.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CRISPI		ANGOLO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ	
MATR. AGENTE 142150	COGNOME FRIONI	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA LOCOROTONDO (BA)	DATA DI NASCITA 17-06-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LAMA	C.A.P. 74020
DOMICILIO VIA FEDERICO 2° N. 33	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5129385J	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/05/2002
			SCADENZA PATENTE 17/05/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA NISSAN	MODELLO TERRANO	TARGA CK 798 XY	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	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 AUDI	MODELLO TT	TARGA CD 680 EV	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Prot. n°: DA/1271

Taranto, li 22 GEN. 2010

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 aziendali N.228/NS/09, 313/NS/09, 370/NS/09 e 376/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 quattro 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)

N.B.
Cogliamo l'occasione per sollecitare Vs. cortese riscontro alle ns. prot.16482 del 07/09/09 e prot.18945 del 14/10/09 che alleghiamo alla presente per pronta visione.

Taranto, li 27/10/09

Egr. Sig.

FRIONI COSIMO
VIA FEDERICO 2° N. 33
74020 LAMA

Oggetto: Sinistro n° 313/NS/09 del 26/10/2009

Il giorno 26/10/2009, il bus n° 471 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.R.



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 313/NS/09	DATA SINISTRO 26/10/2009	ORA 20.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CRISPI		ANGOLO
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 471	TARGA AUTOBUS CA 344 RJ
MATR. AGENTE 142150	COGNOME FRIONI	NOME COSIMO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA LOCOROTONDO (BA)	DATA DI NASCITA 17-06-74	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA LAMA
DOMICILIO VIA FEDERICO 2° N. 33		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5129385J
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/05/2002
		SCADENZA PATENTE 17/05/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA NISSAN	MODELLO TERRANO	TARGA CK 798 XY	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	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 AUDI	MODELLO TT	TARGA CD 680 EV	PROPRIETARIO (*) VEDI ALLEGATA VISURA AL P.R.A.	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	

3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
----------------	------------------

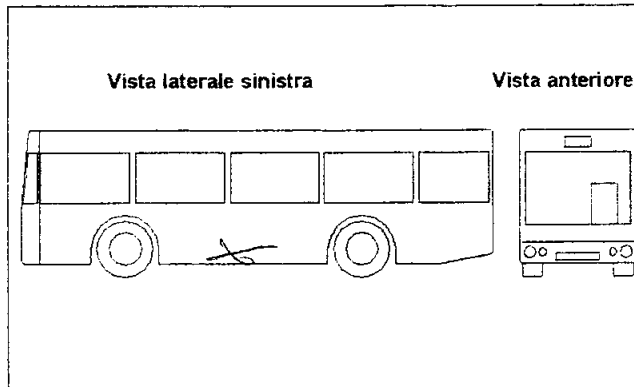
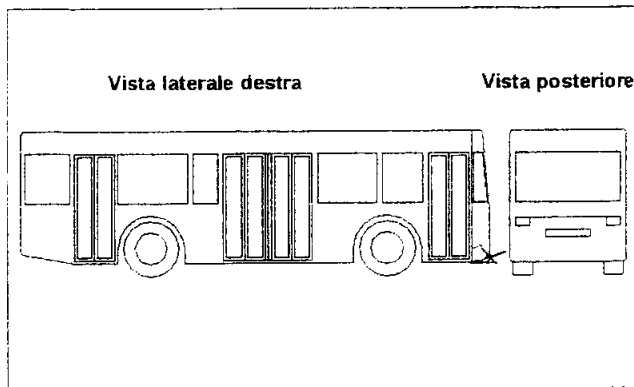
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO
----------------	------------------

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ALL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE E' VISIBILE UN BREVE TRATTO DI VERNICE NERA.
SUL LATO CENTRALE SINISTRO E' VISIBILE UNA STRISCIATA.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

NISSAN TERRANO = SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

AUDI TT = SPIGOLO SINISTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE VIA CRISPI, POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON CORSO UMBERTO, PER LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA AUDI TT MALE PARCHEGGIATA SUL LATO DESTRO CHE RIDUCEVA LA LARGHEZZA DELLA CARREGGIATA, URTAVO CONTRO LA STESSA AUDI TT E UNA NISSAN TERRANO PARCHEGGIATA SUL LATO OPPOSTO DI VIA CRISPI.

LE PARTICOLARI CONDIZIONI DI VIABILITA' DEL MOMENTO MI HANNO CONSENTITO SOLO DI RILEVARE LA TARGA E IL MODELLO DEI DUE VEICOLI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

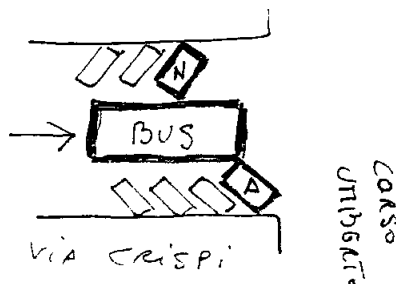
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 27/10/09

Il Conducente

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°		Relazione di perizia per		Codice		Ramo sinistro			
				3616,00/09		AMAT				RCA RISC ASS.			
				Assicurato		Controparte		Impresa di controparte					
				AMAT N.471		IGNOTO		N.N.					
Esercizio		Numero sinistro		Codice - Agenzia		Data sinistro							
2009		313/NS/09				26/10/2009							
Cod. Peric.		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA			
										Si			
Data Incendio		Data primo rilievo		Località		C/o		Riparazioni		Foto N			
03/11/2009		03/11/2009		TARANTO		ASS		Da Iniz.		7			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione										Privilegio a favore di			
AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Scade il			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione)						Targa		Telaio		1° Immatr			
IRISBUS ITALIA 491E/3P						CA344RJ		ZGA482M0006002958		18/06/02			
Stato d'uso		Km		Pneum.		Colore - Tipo smalto		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro					
DISCRETO		1		70		GRIGIO METALLIZZATO		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					
€ 1,00		€		€ 0		€		€ 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME			
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo			
				Diff.		Tempo		Diff.		Tempo			
- urto diretto fianco sx				L		1,0		M		2,0			
2° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L		1,0		M		2,0			
3° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L		1,0		L		1,0			
4° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L		2,0		M		5,0			
Fiancata laterale grigia				L		2,0		M		8,0			
- urto indiretto ant.dx				L		1,0		L		1,5			
Paraurti anteriore .Dx				L		1,0		L		1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr.		Totale Tempi		SR		LA			
				A1		6,0		10,5		VE operativo			
Telefono:								ME		Totale Ricambi			
										€			
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 2,18		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,67		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6			
								Totale Tempi Supplementari		Ore 5,45			
										Totale tempi VE Ore 19,95			
Valore Assicurato(A)		Valore a nuovo(N)		Ricambi		Imponibile		Iva		Totale			
€		€ 1,00		€		€		€		€			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo		Ore 19,95 €/h		11,55		€ 230,42			
				Nolo Dime e/o Vane		€		€		€ 46,08			
Totale Imponibile		€ 988,40		€		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria		Ore 36,45 €/h		20,66		€ 753,06			
				Mano d'opera meccanica		Ore €/h		20,66		€ 150,61			
Insufficienza Assicurativa %		€		€		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 988,40		S Rifiuti 0,50 % di		983,48		€ 4,92		€ 0,98			
Totale (Iva Compresa)		€ 1.186,08		TOTALE STIMA		€ 988,40		€ 197,67		€ 1.186,07			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto		Importo Concordato		Importo Lesioni		Fermo Tecnico			
Indennizzo Contrattuale		€		€		€		€		Giorni: 5,7			
TOTALE Indennizzo		€ 988,40		Osservazioni:									
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna		Firma Professionista		Ruolo N		Foglio N.			
Genius Professional Ver: RELEASE				22/12/2009		per ind. Ernesto Sion		3812		1			

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

313/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
142150	FRIONI	COSIMO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
OCOROTONDO (BA)	17-06-74	12-12-2005	LAMA
C.A.P.	74020		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA FEDERICO 2° N. 33	D	TA5129385J	TARANTO
SCADENZA PATENTE	DATA SINISTRO		
17/05/2012	26/10/2009		
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
20.20	CA 344 RJ	471	8
ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		
	VIA CRISPI		

DANNO PREVENTIVATO

1.558,40

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

1.169,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ZURICH

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 di 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**

1.169

**TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE**

0,900

**QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE**

1052,10

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

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

29/07/10 00778/00 BO PAG BONIFICI

F 01025 00778

SC571606-b664

Vi informiamo che teniamo a vostra disposizione per conto
del nominativo ordinante sottoindicato l'importo di EURO
1.050,00 che potrà essere a
Voi pagato contro presentazione dell'unico assegno
da completarsi con il luogo e la vostra firma di trattenza e
quietanza - oppure riscosso tramite altra banca previa
cessione all'incasso dell'assegno stesso.
Distinti saluti.

AMAT SPA

VIA C BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

01210001230

NUMERO WDN

ORDINANTE:
ZURICH INSURANCE P L C
RIFERIMENTO:
VEDI LETTERA ALLEG
CODICE COMPAGNIA:
P
NUMERO SINISTRO:
P6421000071

0AJAAF1

P

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 14875
05 AGO. 2010

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

n. 2900161037

NUMERO WDN

01210001230



C.S. - PARMA 29/07/10
Valido fino a EURO 12.500 e se incassato entro il 27/09/2010

INTESA  SANPAOLO

a vista pagate per questo assegno bancario

n. 2900161037-07 **NON TRASFERIBILE**

Euro **MILLECINQUANTA/00*****

a AMAT SPA

VIA C BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

euro *****1.050,00*

Mod. 812029

luogo e data

firma

MILANO, 29/07/10

Egregio Signor
AMAT SPA

VIA C BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

26/10/09

Oggetto: Sinistro N. P6421000071 del 28/10/2009 Polizza: 642A2066
Assicurato FILT-CGIL BRINDISI veicolo targato
Danneggiato AMAT/FRIONI veicolo targato

ATTO DI OFFERTA PAGAMENTO CON ASSEGNO N. riferimento 01210001230

Facciamo riferimento al sinistro in oggetto, per informare che, in qualità di Compagnia assicuratrice della responsabilità del nostro assicurato, in base alle norme vigenti (*) e ai nostri accertamenti tecnici sul sinistro offriamo la somma di:

Euro 1.050,00 (**MILLECINQUANTA/00*****
a transazione di ogni diritto e pretesa per tutti i danni conseguiti.

Vs. riferimenti: FRIONI COSIMO

Con i migliori saluti.

*(art. 1206 e seguenti del Codice Civile nonché il Codice Assicurazioni)

ZURICH INSURANCE P L C



DANNI ALLE COSE

Per eventuali chiarimenti rivolgersi a Ispettorato Sinistri di:

BARI VIA DEI ROSSI 200 70123 BARI
TEL. 080/5213638 FAX 080/ 5211290