

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
268/NS/09	15/09/2009	11.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
1/2	VIA ARCHIMEDE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		499	CA 341 RJ		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
142120	FRIOLO	VINCENZO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	05/11/1968	11/10/2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA ATTICA N. 28	DE	TA 2248876N	TARANTO	28/05/91	09/03/2012
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
FIAT	PUNTO			
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

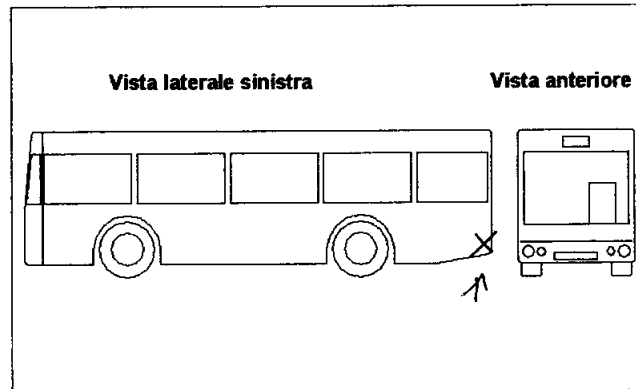
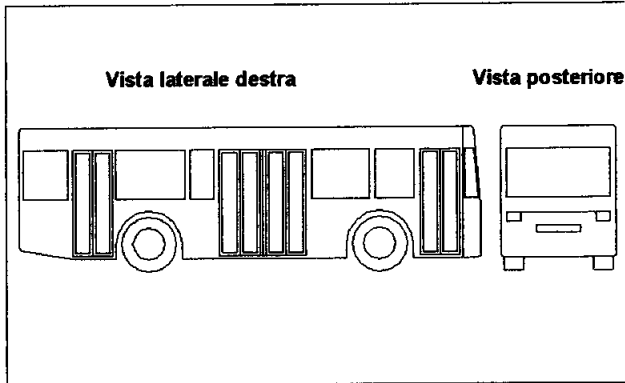
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

STRISCIATO ULTIMO PANNELLO DI COLORE ROSSO (Fianco sinistro)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA ARCHIMEDE E MI DIRIGEVO VERSO L'UNIVERSITA', SUPERATO L'INCROCIO CON VIA E. DE AMICIS, HO UDITO UN RUMORE DI URTO PROVENIRE DALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS.
GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO NOTAVO CHE IL CONDUCENTE DI UNA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZATO, SVOLTAVA A DESTRA VELOCEMENTE E CON L'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE STRISCIAVA CONTRO L'ULTIMO PANNELLO DI COLORE ROSSO SITUATO SULLA FIANCATA SINISTRA.
IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA NON SI FERMAVA E SI ALLONTAVA DAL LUOGO DEL SINISTRO NON CONSENTENDOMI DI RILEVARE I PROPRI DATI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio



LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 15/09/09

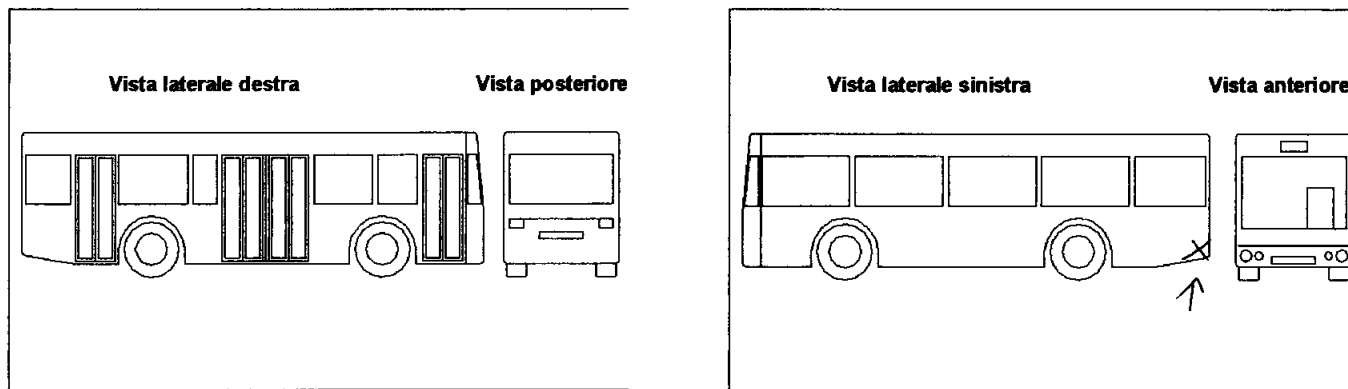
Il Conducente



pagina

2

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

Strisciata ultimo pannello di colore rosso (Fianco sinistro)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA ARCHIMEDE E MI DIRIGEVO VERSO L'UNIVERSITA', SUPERATO L'INCROCIO CON VIA E. DE AMICIS, HO UDITO UN RUMORE DI URTO PROVENIRE DALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS. GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO NOTAVO CHE IL CONDUCENTE DI UNA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZATO, SVOLTAVA A DESTRA VELOCEMENTE E CON L'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE STRISCIAVA CONTRO L'ULTIMO PANNELLO DI COLORE ROSSO SITUATO SULLA FIANCATA SINISTRA. IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA NON SI FERMAVA E SI ALLONTAVA DAL LUOGO DEL SINISTRO NON CONSENTENDOMI DI RILEVARE I PROPRI DATI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

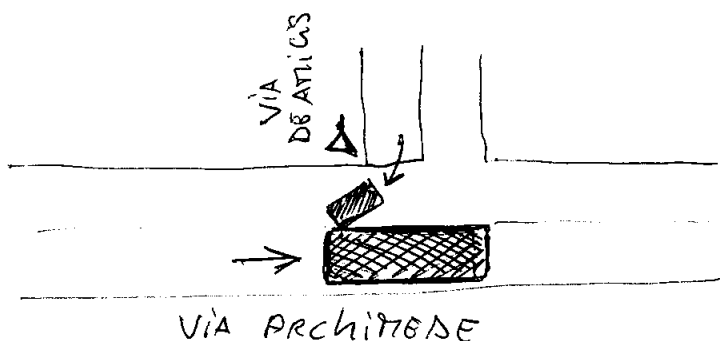
Il Conducente

TA, 15/09/09

Enrico Vireno

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 268/NS/09	DATA SINISTRO 15/09/2009	ORA 11.20	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA ARCHIMEDE		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 499	TARGA AUTOBUS CA 341 RJ	
MATR. AGENTE 142120	COGNOME FRIOLO	NOME VINCENZO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 05/11/1968	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA ATTICA N. 28	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA 2248876N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 28/05/91
			SCADENZA PATENTE 09/03/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

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

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SINISTRO ATTIVO

☐ **VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE**

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Taranto, li 15/09/09

Egr. Sig.

FRIOLO VINCENZO
VIA ATTICA N. 28
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 268/NS/09 del 15/09/2009

Il giorno 15/09/2009, il bus n° 499 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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


F.R.



CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 498 **DATA** 15-108/09

[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 <u>0620</u> ALLE ORE <u>1220</u> LINEA <u>112</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Enrico Vinciguerra</u>	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1425</u> ALLE ORE <u>1740</u> LINEA <u>Bis</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>CASAGRANDE NICOLA</u>	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____
--	---	---

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

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

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

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

(SOSTA AVANZATA SU VIA ARCHIZIO ORE 14,15) Enrico Vinciguerra

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

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 3200,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.							
Assicurato AMAT N.499				Controparte IGNOTO		Impresa di controparte N.N.									
Esercizio 2009		Numero sinistro 268/NS/09		Codice - Agenzia		Data sinistro 15/09/2009									
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si					
Data Incarico 22/09/2009		Data primo rilievo 22/09/2009		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		Foto N. 6					
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /					
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491E.12.22/U102/3P/CNG						Targa CA341RJ		Telaio ZGA482G1006001186		1° Immatr. 18/06/02					
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si					
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 				Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME		DCMS		Costo dei Ricambi	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo					
Penultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,0		M 2,0		L 1,5							
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 1,5		M 2,5		M 2,0							
Paraurti posteriore .Sx				L 1,0		L 1,5									
I danni riscontrati al 4°-5°-6° pannello laterale inferiore rosso sx, non si ritengono conseguenza del sinistro in oggetto, sulla scorta di quanto rilevato dalla denuncia dell'autista, pertanto non considerati in perizia.															
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
Telefono:				Totale Tempi		2,5		5,5		5,0				€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,75		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,58		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 2,93	
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 7,93 €/h		11,55		€ 91,59		€ 18,32		€ 109,91			
Totale Imponibile		€ 422,80		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€					
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 15,93 €/h		20,66		€ 329,11		€ 65,82		€ 394,93			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€			
Totale (Imponibile)		€ 422,80		S.Rifiuti 0,50 % di		420,70		€ 2,10		€ 0,42					

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.: 3200.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **268/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.499**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E.12.22/U102/3P/CNG**
Targa: **CA341RJ**
Controparte: **IGNOTO**

Data Sinistro: **15/09/2009**
Data Perizia: **22/09/2009**



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.: 3200.00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **268/NS/09**
Numero Pol.:

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

Assicurato: **AMAT N.499**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491E.12.22/U102/3P/CNG**
Targa: **CA341RJ**
Controparte: **IGNOTO**

Data Sinistro: **15/09/2009**
Data Perizia: **22/09/2009**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
268/NS/09	15/09/2009	11.20	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO	
1/2	VIA ARCHIMEDE		
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS
CITTA' MERCATO - TAMBURI		499	CA 341 RJ
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
142120	FRIOLO	VINCENZO	CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	05/11/1968	11/10/2005	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA ATTICA N. 28	DE	TA 2248876N	TARANTO
DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE		
28/05/91	09/03/2012		
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
FIAT	PUNTO			
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA		COMUNE DI RESIDENZA		
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

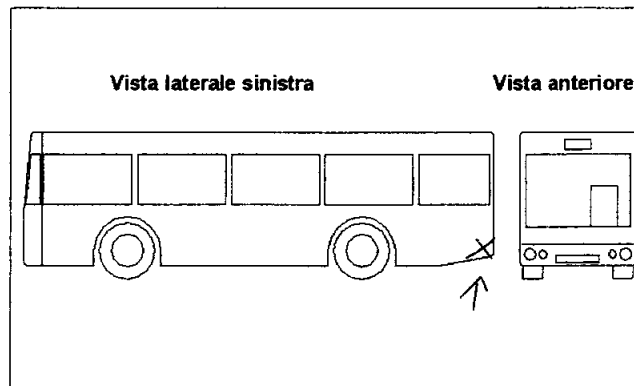
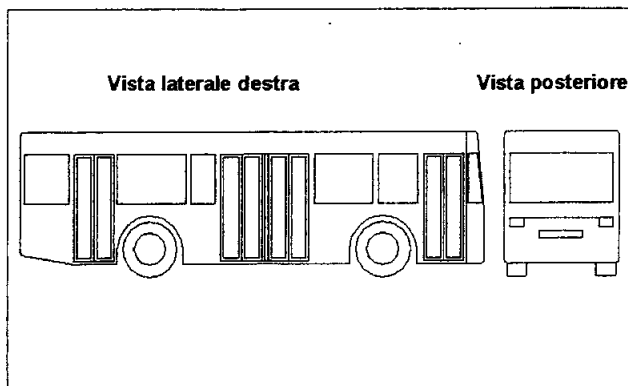
TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SINISTRO ATTIVO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

Strisciato ultimo pannello di colore rosso (Fianco sinistro)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA ARCHIMEDE E MI DIRIGEVO VERSO L'UNIVERSITA', SUPERATO L'INCROCIO CON VIA E. DE AMICIS, HO UDITO UN RUMORE DI URTO PROVENIRE DALLA PARTE POSTERIORE DEL BUS. GUARDANDO DALLO SPECCHIO ESTERNO NOTAVO CHE IL CONDUCENTE DI UNA FIAT PUNTO DI COLORE GRIGIO CHIARO METALLIZATO, SVOLTAVA A DESTRA VELOCEMENTE E CON L'ANGOLO SINISTRO DEL PARAURTI ANTERIORE STRISCIAVA CONTRO L'ULTIMO PANNELLO DI COLORE ROSSO SITUATO SULLA FIANCATA SINISTRA. IL CONDUCENTE DI TALE AUTOVETTURA NON SI FERMAVA E SI ALLONTAVA DAL LUOGO DEL SINISTRO NON CONSENTENDOMI DI RILEVARE I PROPRI DATI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

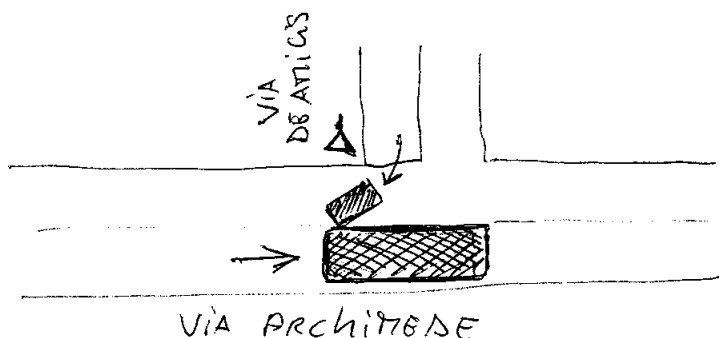
Il Conducente

TA, 15/09/09

Enrico Vico

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			3200,00/09	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.499		IGNOTO		N.N.
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro	
2009		268/NS/09				15/09/2009	
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	
22/09/2009	22/09/2009	TARANTO	ASS	A1	6	08/10/2009	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 6 -		
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' 08/10/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:507,36

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

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

Taranto, li 27/ottobre/2009

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 17199 del 17/09/2009 e 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 499 coinvolto nel sinistro 268/NS/09 del 15/09/2009.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 7 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

Distinti saluti

Prot. N° **19885**
27 OTT. 2009
Del P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
27 OTT. 2009
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
LPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STO STAFF QUALITÀ ☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Asseretti

