

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 169/A/10	DATA SINISTRO 21/06/2010	ORA 09.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PONTE BEATO EGIDIO (VIALE DUCA D'AOSTA)		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 192500	COGNOME SUSCO	NOME EMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-10-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PRINCIPE AMEDEO N. 310	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5205881N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/04/2006
			SCADENZA PATENTE 22/04/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA CITROEN	MODELLO C3	TARGA CY 807 ES	PROPRIETARIO PASTORE EMILIO (VEDI VISURA P.R.A.)	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI SC. 14/06/2011	
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

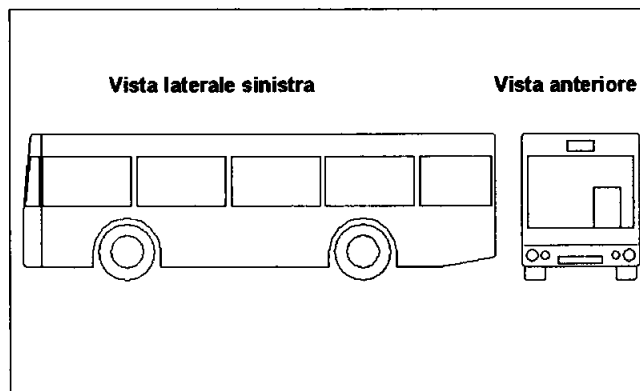
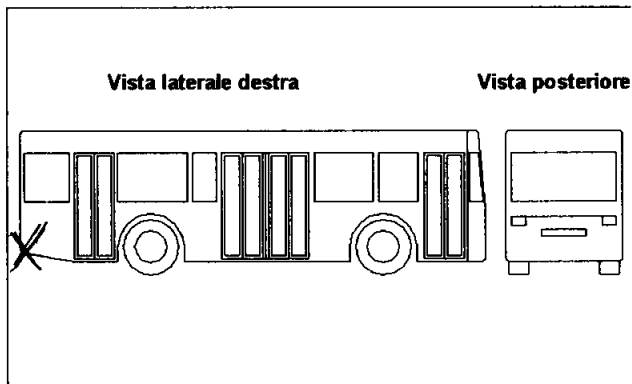
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL PARAURTI E' STATO AGGANCIATO CON L'ULTIMO PANNELLO LATERALE DESTRO DI COLORE AZZURRO, E NON NOTAVO DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TOTALE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE IL PONTE SANT'EGIDIO CON DIREZIONE STAZIONE, INAVVERTITAMENTE, CON IL FIANCO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS, AGGANCIAVO IL PARAURTI POSTERIORE DI UNA CITROEN C3 DI COLORE NERO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

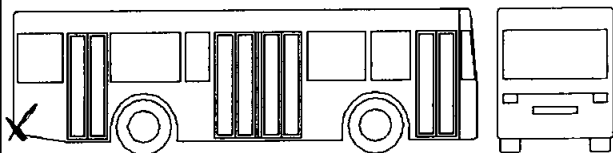
Il Conducente

TA, 21/06/2010

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

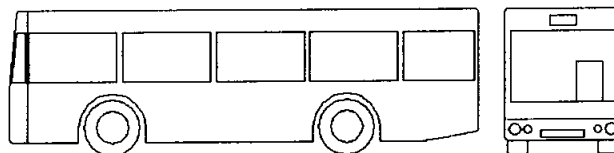
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL PARAURTI E' STATO AGGANCIATO CON L'ULTIMO PANNELLO LATERALE DESTRO DI COLORE AZZURRO, E NON NOTAVO DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TOTALE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE IL PONTE SANT'EGIDIO CON DIREZIONE STAZIONE, INAVVERTITAMENTE, CON IL FIANCO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS, AGGANCIAVO IL PARAURTI POSTERIORE DI UNA CITROEN C3 DI COLORE NERO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

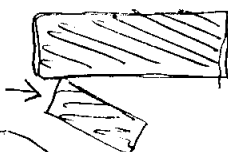
Il Conducente

TA, 24/06/2010

pagina

2

PONTE SANT'EGIDIO →



VIALE DUCA
D'ACOSTA

STAZIONE

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 169/A/10	DATA SINISTRO 21/06/2010	ORA 09.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PONTE BEATO EGIDIO (VIALE DUCA D'AOSTA)		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 192500	COGNOME SUSCO	NOME EMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-10-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PRINCIPE AMEDEO N. 310	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5205881N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/04/2006
			SCADENZA PATENTE 22/04/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA CITROEN	MODELLO C3	TARGA CY 807 ES	PROPRIETARIO PASTORE EMILIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI SC. 14/06/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

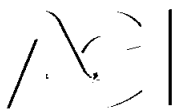
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE



AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

UFFICIO PROVINCIALE DI:

TARANTO



PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

ISPEZIONE

TARGA: CY807ES

DATI DEL VEICOLO

Targa	CY807ES
Telaio	VF7FCHFXB27393173
Omologazione	OEVF705D
Fabbrica / Tipo	AUTOMOBILES CITROEN FCHFXB
Data Immatricolazione	01/09/2005
KW	44,10
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1124
Alimentazione	BENZINA
Tara	1085
Portata	398
Peso Complessivo	1483
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	01/09/2005
R.P.	A083190T

Ultima Formalita'	TRASCRIZIONE DI PROVVEDIMENTO
Data Ultima Formalita'	13/06/2006
R.P.	A053376K

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A083190T
del	01/09/2005
Atto	ISTANZA DELL'ACQUIRENTE
Data Atto	01/09/2005
Prezzo del Veicolo	***** 8.987,33 * Euro

Proprietario	DE FLORIO LOREDANA
Sesso / Tipo Societa'	FEMMINILE
Data di nascita	07/02/1964
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA ARCO S.MARTINO 5 - 74100

GRAVAME

R.P.	A053376K
del	13/06/2006
Atto	ATTO AMMINISTRATIVO
Data Atto	30/05/2006
Causale	ISCRIZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI FERMO AMMINISTRATIVO

Attore	SOGET
Sesso / Tipo Societa'	SOCIETA' PER AZIONI
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA SOLITO 59 - 74100

Importo a Concorrenza	***** 5.076,14 * Euro
-----------------------	-----------------------

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

ISPEZIONE

TARGA: CY807ES

ANNOTAZIONI

Numero precedenti intestazioni 0

Non rilasciato certificato di proprietà a seguito dell'ultima formalità

Non risultano iscritte ipoteche/privilegi

Certificazione / Ispezione n. 5734 del 21/06/2010 14:56:22

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 537 DATA 21.07.2010

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
8	P.V.	4.30			Supo F.			
1/2	TAM	6.10	CH	7.00	u u	7.35	JMB.	Am
u	CH	7.15	TAM	8.03	u u	↓	↓	↓
u	TAM	8.10	CH	8.57	u u			
u	CH	9.00			u u			
1/2	CM	10.45	TAM	11.33	MUSTAFA' RAO			
1/2	TAM	11.35	CM	12.35	u u			
1/2	CM	12.50	TAM	13.38	u u			
1/2	TAM	13.45	CM	14.25	u u			
1/2	CM	14.30	TAM	15.15	u u			
1/2	TAM	15.25	CM	15.55	u u			
1/2	CM	16.00	TAM	16.40	u u			
						1645/ce		
3	cm	1810	TAM	1900	TOKHASELL. RD	1830	OB	[Signature]
3	TAM.	1907	cm	1905	TOKHASELL. RD	1950	N-6	[Signature]
3	cm	2005	TAM	2055	TOKHASELL. RD			
3	TAM	2100	cm	2145	TOKHASELL. RD			
3	cm	2200	TAM	2245	TOKHASELL. RD			
3	TAM	2300	cm		TOKHASELL. RD			
3	DEP.	2410	DEP.		TOKHASELL. RD			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>4.00</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>10.45</u>																																																																																																																							
LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Supo F. Amato</u>																																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>10.45</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>11.40</u>																																																																																																																							
LINEA <u>1/2</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Mustafa Toto</u>																																																																																																																							
TURNO DI SERVIZIO n° _____																																																																																																																							
DALLE ORE <u>17.50</u>																																																																																																																							
ALLE ORE <u>24.10</u>																																																																																																																							
LINEA <u>3</u>																																																																																																																							
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Scannelli O.S.</u>																																																																																																																							

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 _____ :

L

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

Me / ore 23.25

Taranto, li 21/06/2010

Egr. Sig.

SUSCO EMILIANO
VIA PRINCIPE AMEDEO N. 310
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 169/A/10 del 21/06/2010

Il giorno 21/06/2010, il bus n° 537 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.

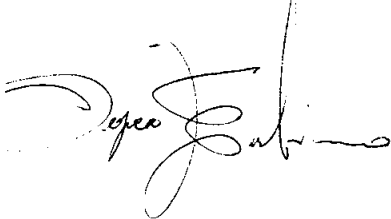
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



21.06.2010

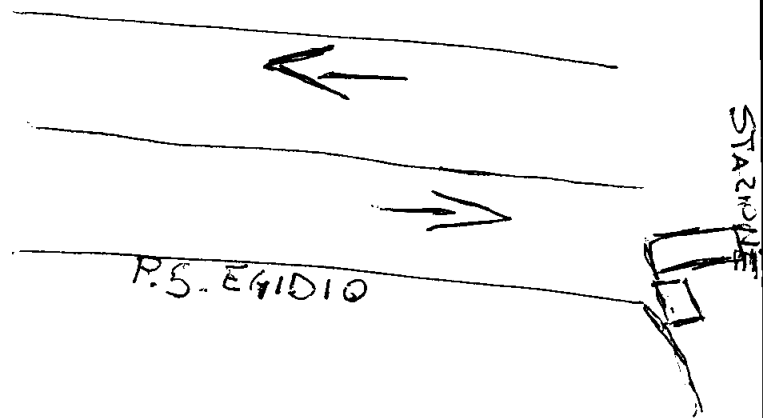


C3 CITROEN NEAR
TARGA CY 80785

PASTORE & MILIO

19-10-77

Ass. Generali 14-06-2018



Data: Tue, 22 Jun 2010 15:04:57 +0200

A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>

CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

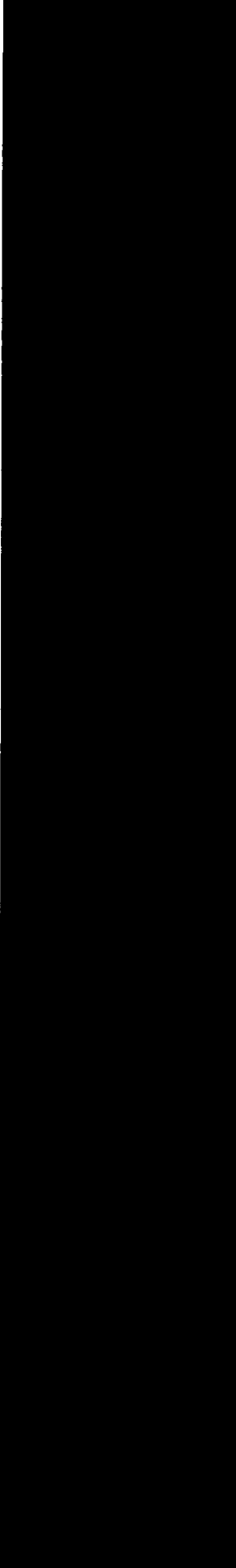
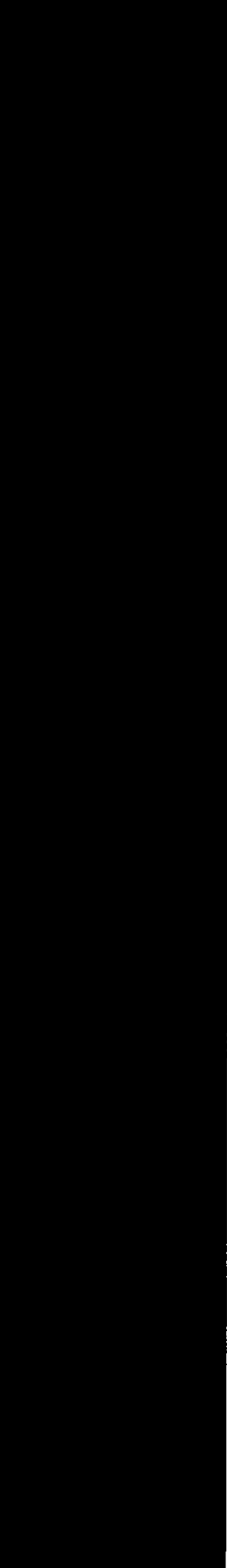
Alessandra Ciccu

1324979_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

--- 1324979_amat CX239XG_20100622150021.PDF

1324979_amat CX239XG_20100622150021.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 11924
Del 23 GIU. 2010
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 ☐
u/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
u/LRG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐



510.2010.00588

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00588

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100245

Targa: **CX239XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**

Data Sinistro: **21/06/2010**

Data Denuncia: 21/06/2010

Data per.: 21/06/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: SUSCO EMILIANO

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 169/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

DE FLORIO LOREDANA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Taranto, li 26/agosto/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 12181 del 28/06/2010 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 537 coinvolto nel sinistro 169/A/10 del 21/06/2010.

Sulle parti di carrozzeria danneggiate sono stati effettuati n° 4 rilievi fotografici che si trasmettono allegati alla presente.

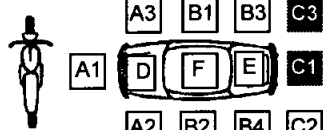
Distinti saluti

Prot. N. **15760**
26 AGO, 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	RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STG	STAFF GENERALE ☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. **Gregorio Paurini**



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° 2021,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.														
			Assicurato AMAT N.537		Controparte PASTORE EMILIO		Impresa di controparte 005 - ASSICURAZIONI														
			Esercizio 2010		Numero sinistro 169/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 21/06/2010												
			Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si								
Data Incarico 01/07/2010		Data primo rilievo 01/07/2010		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												Già Targa									
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																					
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES86								Targa CX239XG		Telaio ZGA482M0006005583		1° Immatr. 21/09/05									
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 70		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si											
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 													
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°		Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 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							
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				L		0,5		L		0,5		L		0,5							
Paraurti posteriore .Dx												L		0,5							
Nella parte posteriore dx dell'autobus sono stati riscontrati ulteriori danni, già visionati dal sottoscritto in data 26.01.10 per il sx n.403/NS/09, pertanto non considerati nell'attuale quantificazione.																					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR 0,5		LA 0,5		VE operativo 1,0		ME		Totale Ricambi €					
Telefono:				Ore 0,15		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,12		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6		Totale Tempi Supplementari		Ore 1,87		Totale tempi VE Ore 2,87			
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 2,87 €/h		11,55		€		33,15		€		6,63		€ 39,78					
Totale Imponibile		€		113,67		€				€				€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 3,87 €/h		20,66		€		79,95		€		15,99		€ 95,94					
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€				€				€					
Totale (Imponibile)		€		113,67		S.Rifiuti 0,50 % di		113,10		€		0,57		€		€ 0,57					
Totale (Iva Compresa)		€		136,40		TOTALE STIMA		€		113,67		€		22,62		€ 136,29					
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€																	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,6											
TOTALE Indennizzo		€		113,67		Osservazioni:															
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 05/08/2010		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.: 2021,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **169/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **21/06/2010**
Data Perizia: **01/07/2010**

Assicurato: **AMAT N.537**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**
Targa: **CX239XG**
Controparte: **PASTORE EMILIO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 169/A/10	DATA SINISTRO 21/06/2010	ORA 09.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO PONTE BEATO EGIDIO (VIALE DUCA D'AOSTA)		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 537	TARGA AUTOBUS CX 239 XG	
MATR. AGENTE 192500	COGNOME SUSCO	NOME EMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-10-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA PRINCIPE AMEDEO N. 310	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5205881N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/04/2006
			SCADENZA PATENTE 22/04/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA CITROEN	MODELLO C3	TARGA CY 807 ES	PROPRIETARIO PASTORE EMILIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE GENERALI SC. 14/06/2011		
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			

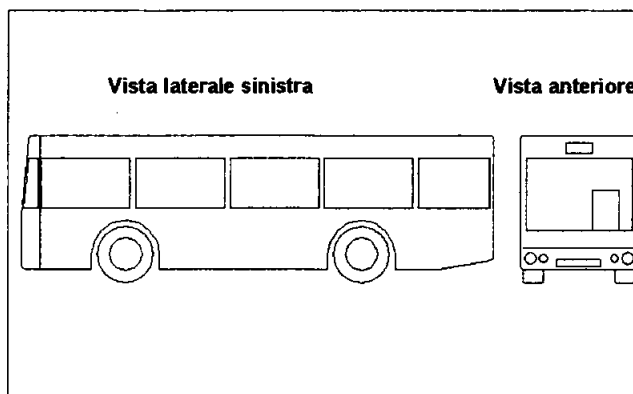
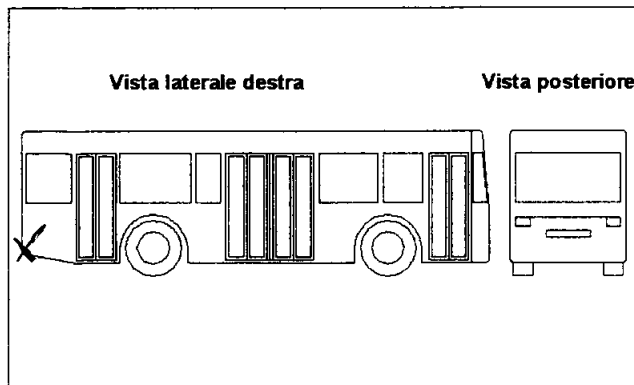
AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

IL PARAURTI E' STATO AGGANCIATO CON L'ULTIMO PANNELLO LATERALE DESTRO DI COLORE AZZURRO, E NON NOTAVO DANNI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DISTACCO TOTALE DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE IL PONTE SANT'EGIDIO CON DIREZIONE STAZIONE, INAVVERTITAMENTE, CON IL FIANCO POSTERIORE LATO DESTRO DEL BUS, AGGANCIAMO IL PARAURTI POSTERIORE DI UNA CITROEN C3 DI COLORE NERO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2

PONTE SANT'EGIDIO →



VIALE DUCA
D'ACOSTA

STAZIONE

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			2021,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
			AMAT N.537		PASTORE EMILIO		005 - ASSICURAZIONI
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010	169/A/10				21/06/2010		
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	
01/07/2010	01/07/2010	TARANTO	ASS	A1	4	05/08/2010	

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' 04/08/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:136,29

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

Prot. 19218 /UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

Egr. Sig.

RACCOMANDATA A.R.

SUSCO EMILIANO
VIA CESARE BATTISTI N. 26
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 169/A/10 del 21/06/2010

Il giorno 21/06/2010, il bus n° 537 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 173,67, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

Pertanto, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento All. "A" al R.D. n°148/1931 e della L.R.n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni, visto anche l'ordine di servizio n° 30/1991, questa Azienda intende procedere al recupero del danno.

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 130,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che ci faccia pervenire, nel termine di giorni 3 a far data dalla presente, copia della denuncia inoltrata alla Sua Compagnia.

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Marchecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 ex 484001 - S. [4] Ed. 07/05



169/A/110 (#)

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



Avviso di ricevimento

Monetario

Pacco

Assicurato

Espresso

13224053354 9

Numero

Indirizzo di

Dal ufficio postale di

SUSCO EMILIANO

Destinatario

C. BATTISTI, 26

Via

C.A.P. 74100 Località TIRANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Il presente avviso è valido fino al 31/10/2010 09:04:01
• non è valido per i pacchi assicurati
• non è valido per i pacchi registrati

Oggetto: 9.510.10.00588 rif amat 169/a/10
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Tue, 22 Jun 2010 15:04:57 +0200
A: <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>, <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>
CC: <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>, <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

Alessandra Ciccu

1324979_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: quoted-printable
----------------------------	--

1324979_amat CX239XG_20100622150021.PDF

1324979_amat CX239XG_20100622150021.PDF	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
---	--

510.2010.00588

DENUNCIA SINISTRO

510.2010.00588

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100245

Targa: **CX239XG**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**

Data Sinistro: **21/06/2010**

Data Denuncia: 21/06/2010

Data per.: 21/06/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: SUSCO EMILIANO

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.871,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - RE-
SPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

RIF. AMAT 169/A/10

Il Denunciante

Danneggiati:

DE FLORIO LOREDANA

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Oggetto: SIN. DEL 21/06/2010 A POL. RCV N.5101300100245 AMAT SPA (CX239XG) / DE FLORIO (CY807ES) - NS. RIF. 169/A/10
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Tue, 22 Jun 2010 13:39:00 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.
Cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

169A10.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
-------------------	---