

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 113/A/10	DATA SINISTRO 14/05/2010	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LEONIDA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP			N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG
MATR. AGENTE 112550	COGNOME CARAMIA	NOME VITTORIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/12/1969	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BASTA N. 42	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5166226S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 12/03/2004
			SCADENZA PATENTE 05/03/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 75	TARGA TA 419537	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI	
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	

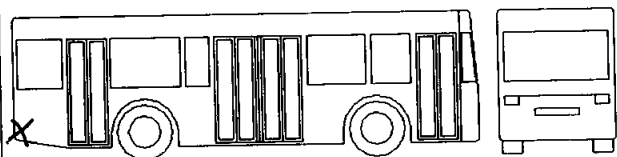
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

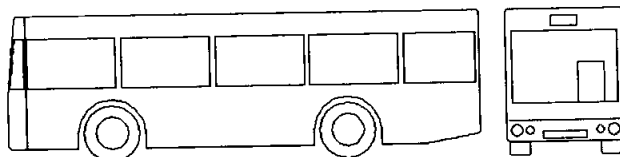
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO ERANO PRESENTI DANNI PREGRESSI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO SINISTRO (TRA LE DUE PORTELLE SONO VISIBILI I SEGNI DI VERNICE COLORE AZZURRO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, CAUSA PRESENZA DI AUTOVETTURA IN SOSTA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO, STRINGEVO PIU' A DESTRA E NELLA MANOVRA, SENZA ACCORGERMENE CON L'ANGOLARE POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAMO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

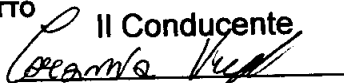
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

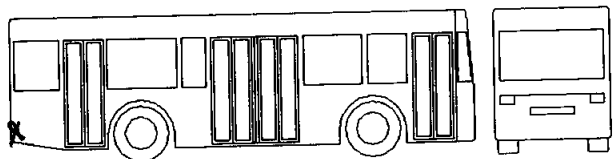
T.A. 14/05/2010



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

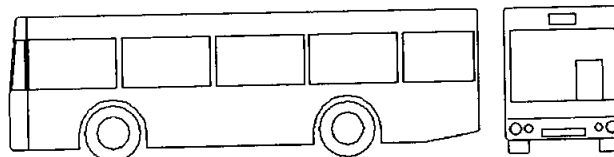
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO ERANO PRESENTI DANNI PREGRESSI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO SINISTRO (TRA LE DUE PORTELLE SONO VISIBILI I SEGNI DI VERNICE COLORE AZZURRO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, CAUSA PRESENZA DI AUTOVETTURA IN SOSTA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO, STRINGEVO PIU' A DESTRA E NELLA MANOVRA, SENZA ACCORGERMENE CON L'ANGOLARE POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAMO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

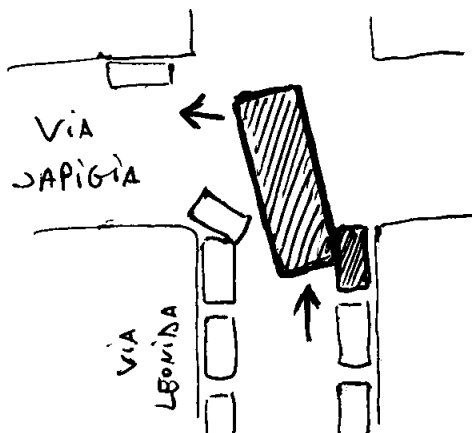
Il Capo Ufficio

IA 14/05/2010

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 113/A/10	DATA SINISTRO 14/05/2010	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LEONIDA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG	
MATR. AGENTE 112550	COGNOME CARAMIA	NOME VITTORIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/12/1969	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BASTA N. 42	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5166226S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 12/03/2004
			SCADENZA PATENTE 05/03/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 75	TARGA TA 419537	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI	
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	

sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Taranto, li 14/05/2010

Egr. Sig.

CARAMIA VITTORIO
VIA BASTA N. 42
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 113/A/10 del 14/05/2010

Il giorno 14/05/2010, il bus n° 527 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.

P.R.
Caramia Vittorio

LA DIREZIONE
[Firma]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 327 DATA 24.05.2010

[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>3.50</u> ALLE ORE <u>10.41</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Corrado V. Morici</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	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10.41</u> ALLE ORE <u>17.11</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>V. S. S. S. S.</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	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>17.11</u> ALLE ORE <u>23.50</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Corrado V. Morici</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
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 _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore 23.15

ISPEZIONE

TARGA: TA419537

DATI DEL VEICOLO

Targa	TA419537
Telaio	ZAR162B2000006637
Fabbrica / Tipo	ALFA LANCIA 162B2A
Data Dichiarazione Conformita'	29/09/1988
Data Immatricolazione	03/11/1988
KW	81,00
Classe / Uso	AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE
Carrozzeria	CHIUSA
Cilindrata	1570
Alimentazione	BENZINA
Posti n.ro	5
Assi n.ro	2

Prima Formalita'	PRIMA ISCRIZIONE DI VEICOLO NUOVO
Data Prima Formalita'	01/12/1988
R.P.	D056032R

Ultima Formalita'	TRASFERIMENTO DI RESIDENZA
Data Ultima Formalita'	20/07/2005
R.P.	A073510P

DATI DELLA INTESTAZIONE

R.P.	A010317P
del	25/02/1993
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	15/02/1993
Prezzo del Veicolo	***** 103,29 * Euro

Proprietario	PERDONO VINCENZO
Sesso / Tipo Societa'	MASCHILE
Data di nascita	26/02/1967
Comune di nascita	TARANTO (TA)
Comune di residenza	TARANTO (TA)
Indirizzo	VIA LEONIDA 99 P. 2 - 74100

IPOTECA

R.P.	D056033L
del	01/12/1988
Atto	SCRITTURA PRIVATA
Data Atto	17/11/1988
Termine Esigibilita' del Credito	21/04/1991
Tipo Credito	IPOTECA
Causale Credito	SOVVENZIONE PREZZO
Importo Credito	***** 9.296,22 * Euro
Importo Capitale	***** 7.106,96 * Euro

Creditore	ALFA ROMEO CREDIT
Sesso / Tipo Societa'	SOCIETA' PER AZIONI
Comune di residenza	MILANO (MI)
Indirizzo	VIA GATTAMELATA 45 - 20100

ANNOTAZIONI

foglio n.ro 1 segue foglio aggiuntivo

ISPEZIONE

TARGA: TA419537

Numero precedenti intestazioni 1
Non rilasciato certificato di proprietà a seguito dell'ultima formalità
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 5787 del 17/05/2010 14:47:37

NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE

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

Taranto, li 27/agosto/2010

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 9380 del 18/05/2010 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 527 coinvolto nel sinistro 113/A/10 del 14/05/2010.

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

Distinti saluti

Prot. N. **15859**
30 AGO. 2010

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTOBILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PROMOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
UTG	STAFF QUALITÀ	☐

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



Prot. 19366 /UAG

Taranto, li 18 OTT. 2010

Egr. Sig.

CARAMIA VITTORIO
VIA BASTA N. 42
74020 TARANTO

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Sinistro n° 113/A/10 del 14/05/2010

Il giorno 14/05/2010, il bus n° 527 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 336,7, 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 253,00, 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 Miccibecchia)

Posteitaliane

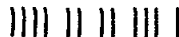
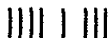
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 - EX 7/92/2F - SI [4] Ed. 07/05



M3/A/10 (*)

AREA PER LA MOBILITA'
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento

Quantit 

Pacco

Avviso di

Fatt.

13224053348 1

Numero

Data di arrivo

Data ufficio postale

CAV. CANALIA VITTORIO

BASTA, 42

CAV. 74020 TARRANTO

Firma per esteso del ricevente
L. Canalia Vittorio

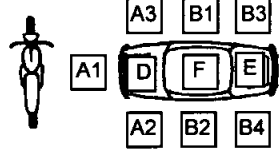
Data

21/10/2010 p

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Ufficio di distribuzione

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° 1551,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro RCA RISC. ASS.													
				Assicurato AMAT N.527		Controparte IGNOTO		Impresa di controparte 007 - MILANO													
				Esercizio 2010	Numero sinistro 113/A/10		Codice - Agenzia		Data sinistro 14/05/2010												
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettorato	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si											
Data Incarico 18/05/2010	Data primo rilievo 18/05/2010	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 491EU109/3P					Targa CX196XG	Telaio ZGA482M0006005565		1° Immatr. 15/09/05													
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							
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo				* (Iva Esclusa)							
Ultimo pannello laterale inferiore celeste .Dx				L	0,5	L	0,5	L	0,5												
Paraurti posteriore .Dx				L	0,5	L	1,0	L	1,0												
Ultimo portello laterale superiore grigio .Dx						L	0,5	L	1,0												
Sull'ultimo pannello laterale inferiore celeste dx è stato applicato un aggravamento in quanto erano presenti danni pregressi visionati dal sottoscritto in data 18.02.10 per il sx n.033/NS/10.																					
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi									
Telefono:								1,0	2,0	2,5		€									
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,38	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,29	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 2,27	Totale tempi VE Ore		4,77							
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 4,77 €/h		11,55		€ 55,09		€ 11,02		€ 66,11										
Totale Imponibile		€ 216,70				€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 7,77 €/h		20,66		€ 160,53		€ 32,11		€ 192,64									
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€									
Totale (Imponibile)		€ 216,70		S.Rifiuti 0,50 % di		215,62		€ 1,08		€ 0,22		€ 1,30									
Totale (Iva Compresa)		€ 216,70		TOTALE STIMA		€ 216,70		€ 43,35		€ 260,05											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																			
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		Fermo Tecnico Giorni 1,2							
TOTALE Indennizzo		€ 216,70		Osservazioni:																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:														Data consegna 15/06/2010		Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

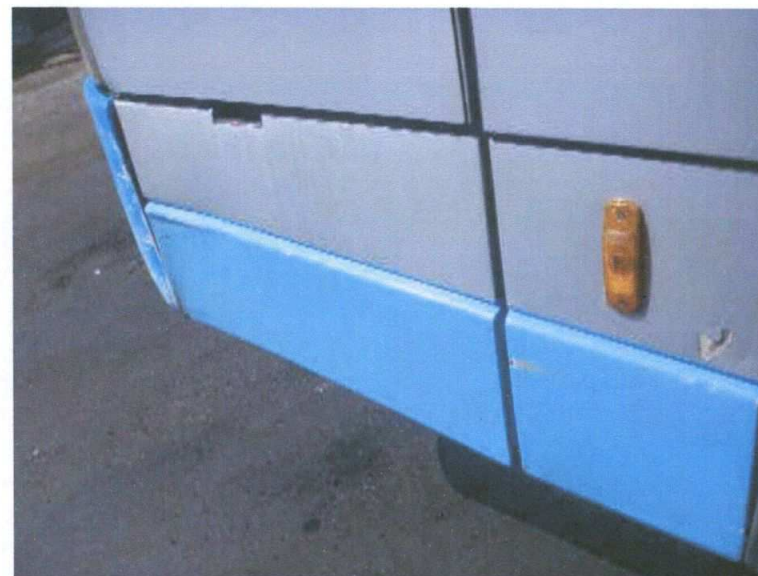
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1551,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **113/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **14/05/2010**
Data Perizia: **18/05/2010**

Assicurato: **AMAT N.527**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX196XG**
Controparte: **IGNOTO**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 113/A/10	DATA SINISTRO 14/05/2010	ORA 10.00	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA LEONIDA		ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 527	TARGA AUTOBUS CX 196 XG	
MATR. AGENTE 112550	COGNOME CARAMIA	NOME VITTORIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 20/12/1969	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BASTA N. 42	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5166226S	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 12/03/2004
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			SCADENZA PATENTE 05/03/2014	
			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Alfa	MODELLO 75	TARGA TA 419537	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE MILANO ASS.NI	
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

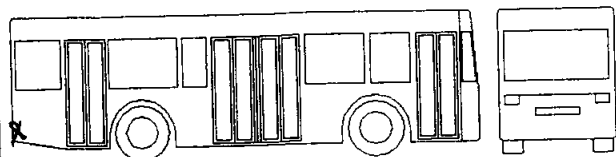
VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

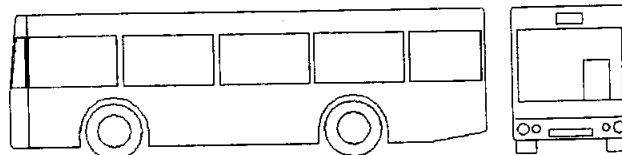
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SULL'ANGOLARE POSTERIORE LATO DESTRO ERANO PRESENTI DANNI PREGRESSI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

STRISCIATA SULLA FIANCATA LATO SINISTRO (TRA LE DUE PORTELLE SONO VISIBILI I SEGNI DI VERNICE COLORE AZZURRO)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

DURANTE LA MANOVRA DI SVOLTA A SINISTRA PER VIA JAPIGIA, CAUSA PRESENZA DI AUTOVETTURA IN SOSTA IN PROSSIMITA' DELL'INCROCIO, STRINGEVO PIU' A DESTRA E NELLA MANOVRA, SENZA ACCORGERMENE CON L'ANGOLARE POSTERIORE DESTRO DEL BUS STRISCIAVO LA FIANCATA SINISTRA DI UN'AUTOVETTURA IN SOSTA SUL LATO DESTRO DI VIA LEONIDA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

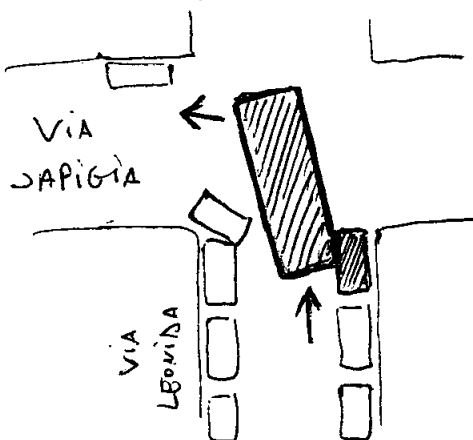
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA 14/05/2010

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				1551,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.527		IGNOTO		007 - MILANO	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		113/A/10				14/05/2010		
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	
18/05/2010	18/05/2010	TARANTO		ASS	A1	4	15/06/2010	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 15/06/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:260,05

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

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