

Prot. N. 7753 /UAG

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

Taranto, li 23 APR. 2010

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)



Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: richiesta apertura di
Sinistro del 16/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100298
AMAT SPA (DN336AZ) / MANGANARO (BC978FK)
Ns. Rif. 094/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa. Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196. Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

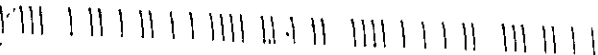
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 1184025) - SL (4) Ed. 07/05

Da restituire a _____

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



096/A/140



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

13224057447 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

Via _____

C.A.P. _____

SPETT/LE
ASSIMOCO SPA
DIREZIONE TECNICA DANNI
GERENZA DI SEDE, BROKER E GARE
CENTRO DIREZIONALE MILANO OLTRE
VIA CASSANESE, 224
20090 SEGRATE MILANO

Firma per esteso del ricevente _____
(Nome e Cognome)

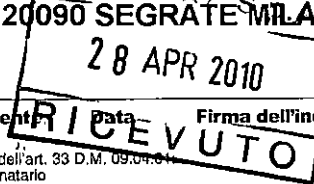
Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

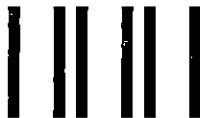
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 119402E) - SL [4] Ed. 07/05

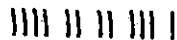
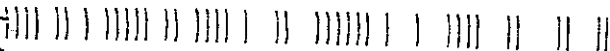
Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



026/1A/10



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

ROMA FIUMICINO
Poste
04.05.10-12

Italiane

13224057448

Numero

2

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destin

SPETT/LE B.S.

Via _____

GENERAL BROKER SERVICE SPA

VIA A. BARGONI, 54

C.A.P. _____

00153 ROMA

RICEVUTO

GENERAL

27 APR. 2010

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

RAPPORTO TX

23 APR. 2010 16:39

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

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	0800034196	23 APR. 16:38	01'05	TX	03	OK

Prot. N. 7753 /UAG

C.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.

C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.

Taranto, li 23 APR. 2010

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

OGGETTO: richiesta apertura di
Sinistro del 16/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100298
AMAT SPA (DN336AZ) / MANGANARO (BC978FK)
Ns. Rif. 094/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa. Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196. Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichiecchia)

Allegati:

- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 094/A/10	DATA SINISTRO 16/04/2010	ORA 14.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE LIGURIA		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ	
MATR. AGENTE 143658	COGNOME GALLO	NOME DAMIANO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA FRAGAGNANO	DATA DI NASCITA 06-02-57	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO	C.A.P. 74022
DOMICILIO VIA VITTORIO EMANUELE ,11	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2056839	RILASCIATA A TARANTO	SCADENZA PATENTE 24/03/2010
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Megane Scenic 1.9	TARGA BC 978 FK	PROPRIETARIO Manganaro Salvatore (9/11/64 - Vico Everest (VA))	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LIGURIA, 26		COMPAGNIA ASSICURATRICE Fondiarria - Sai Sc.30/9/10 Pol. 0220.0737560.40		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. B NA2849985Z SC.8/2/2015				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	

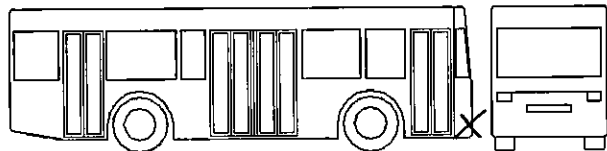
Sinistro passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

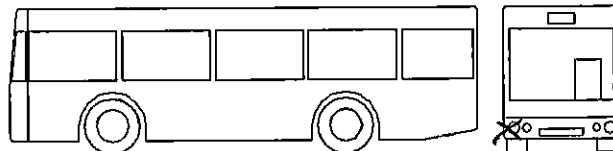
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE (DANNI VISIBILI RILEVATI AL PARAURTI E FANALE SINISTRO POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PER EVITARE UNA MACCHINA CHE DALLA SINISTRA SI IMMETTEVA NELLA CARREGGIATA, DEVIAMO A DESTRA E CON L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA RENAULT MEGANE SCENIC IN SOSTA A PETTINE SUL LATO DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 21/04/2010

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 094/A/10	DATA SINISTRO 16/04/2010	ORA 14.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE LIGURIA	ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ
MATR. AGENTE 143658	COGNOME GALLO	NOME DAMIANO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA FRAGAGNANO	DATA DI NASCITA 06-02-57	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO
DOMICILIO VIA VITTORIO EMANUELE, 11		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2056839
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/07/1979
		SCADENZA PATENTE 24/03/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Megane Scenic 1.9	TARGA BC 978 FK	PROPRIETARIO Manganaro Salvatore (9/11/64 - Vico Eugenio (VA))	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LIGURIA, 26		COMPAGNIA ASSICURATRICE Fondiarria - Sai Sc.30/9/10 Pol. 0220.0737560.40		
CONDUcente (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. B NA2849985Z SC.8/2/2015		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

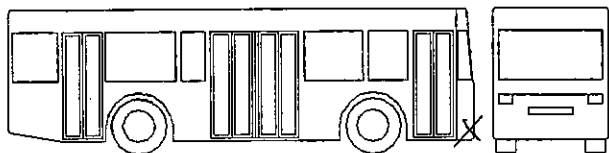
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

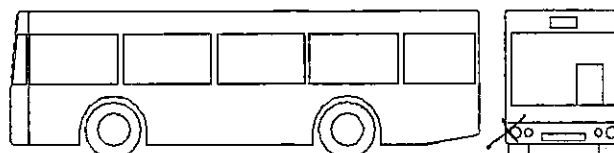
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE (DANNI VISIBILI RILEVATI AL PARAURTI E FANALE SINISTRO POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PER EVITARE UNA MACCHINA CHE DALLA SINISTRA SI IMMETTEVA NELLA CARREGGIATA, DEVIAMO A DESTRA E CON L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA RENAULT MEGANE SCENIC IN SOSTA A PETTINE SUL LATO DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

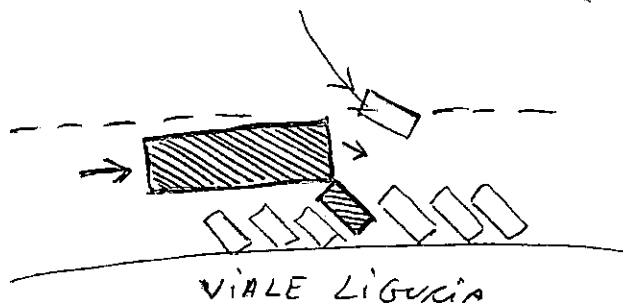
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



Taranto, li 21/04/2010

Egr. Sig.

GALLO DAMIANO
VIA VITTORIO EMANUELE ,11
74022 FRAGAGNANO

Oggetto: Sinistro n° 094/A/10 del 16/04/2010

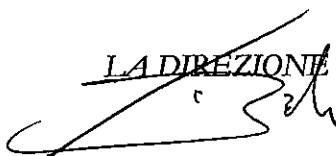
Il giorno 16/04/2010, il bus n° 574 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

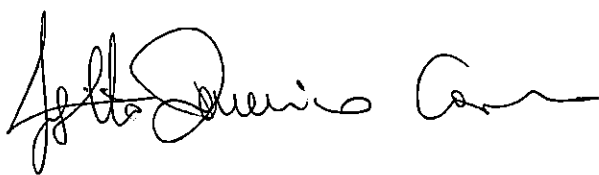
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e 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




16/04/2010

14.30

Via Liguria

Carro Dattolo

DN 336 A2

(574)

RENAULT MEGANE 1.9
SCENIC

BC 978 FK

MANGANARO
SAZUATORE (9/11/64)
Vico Bazzani 10

PAT. NA 284 99852
B

SC. 8/2/2015

Taranto - Via Liguria, 26

FONDIARIA - SAI

SC. 30/10/2010

0220.073 7560.40

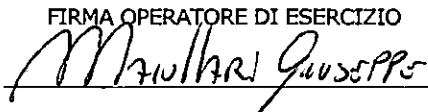
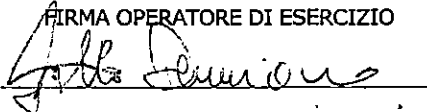
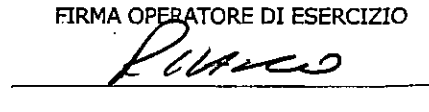
334 64 95 319 -

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 514 **DATA** 16-01-'10

[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° <u>2^a (24)</u> DALLE ORE <u>510</u> ALLE ORE <u>1200</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <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>1200</u> ALLE ORE <u>1815</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <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>1815</u> ALLE ORE <u>0100</u> LINEA <u>24</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO  <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

1. Data e luogo di nascita 06/02/1957

FRAGAGNANO (TA)

2. Residenza FRAGAGNANO

VIA 047 SAN FRANCESCO



19 Partenza
della
Motorizzazione Civile

Dir. Prov. di

T.A.

3. Rilascio, dal Prefetto di TARANTO.

4. Il

5. Valore fino a 14.7.84

Patente N. TA2056839

UNNI AL PREFETTO



V. VITTORIO EMAN
74022 FRAGAGNANO TA

PATENTE N. TA2056839 (L2NNTZ)
VALIDA FINO AL 06/06/2007
NESSUNA PRESCRIZIONE

PATENTE N. TA2056839 (L2NNTZ)
VALIDA FINO AL 06/06/2007
NESSUNA PRESCRIZIONE

12/03-03/04-16/05/79

PREFETTO
VA
FINO 14-7-84
TARANTO

PATENTE N. TA2056839 (L2NNTZ)
VALIDA FINO AL 24/03/2014
NESSUNA PRESCRIZIONE

Autoveicoli di peso a vuoto sup. a 4 q.li; auto-
scure, autoveicoli per trasp. premiscuo, auto-
veicoli e autoveicoli per speciale o trasporti speciali
peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3).

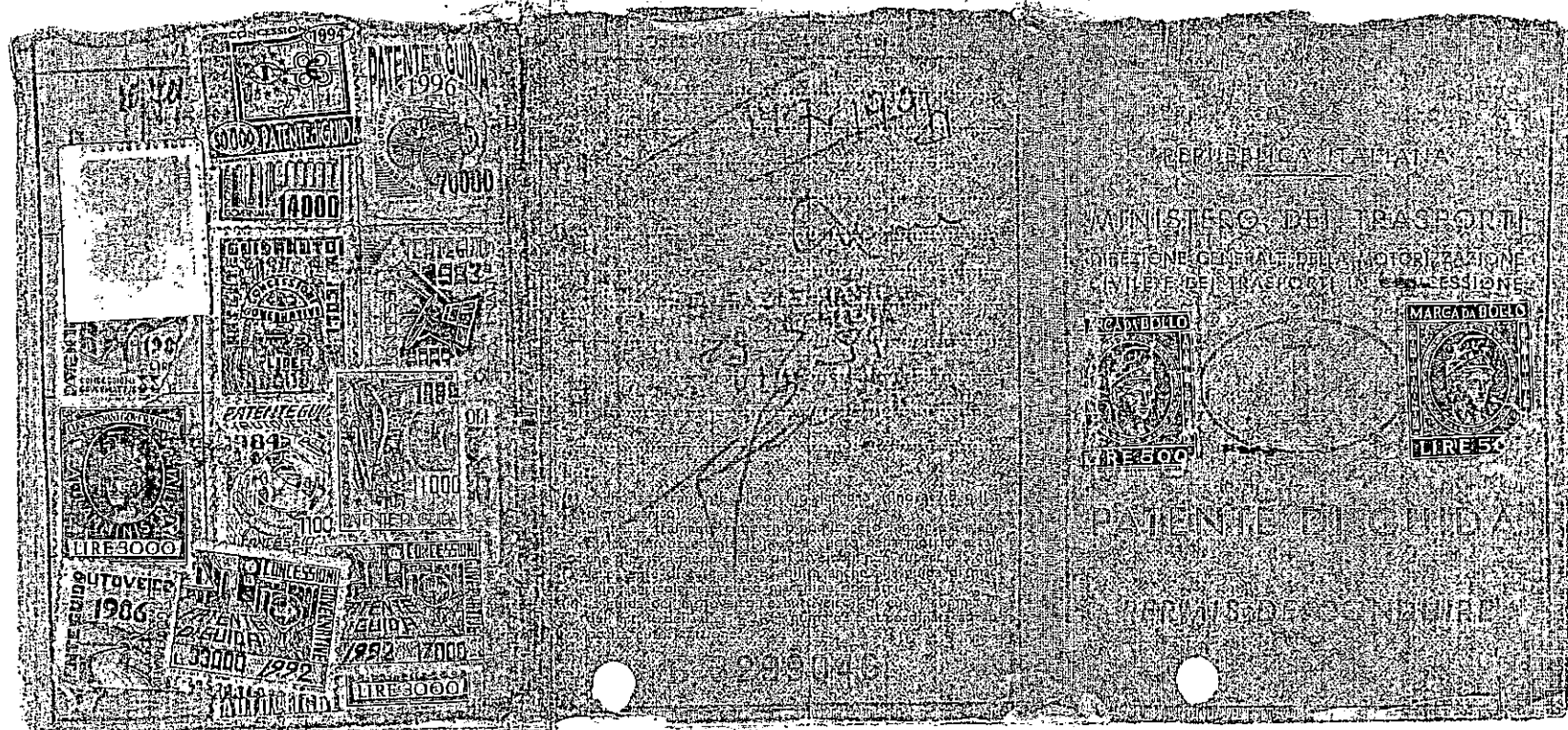
Autoveicoli, autoveicoli per uso speciale o trasporti
specifici di peso complessivo a pieno carico oltre
4 q.li; trattori stradali (1).

TA2056839 06/05/79

Autobus (1).

Autoveicoli di cte. B, C, D, per cui il cond. è
abilitato con finim. ecced. i relativi limiti di
autocodati (solo per cte. C e D).

Autoveicoli di cte. D, M, L, 1979 indicati a pag. 3



Oggetto: sinistro aperto da flusso automatico con numero 9.510.10.00421

Mittente: "Apertura Sinistri" <apertura.sinistri@sistemasinistri.it>

Data: Mon, 26 Apr 2010 15:40:38 +0200

A: <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>

Buongiorno,

in relazione alla Vostra richiesta di apertura sinistro allegata, la presente per comunicarVi che lo stesso risulta già aperto da flusso automatico con numero 9.510.10.00421

Cordiali saluti

\$ @WDOGLDI&IFFX

Ufficio Assistenza Sinistri

telefono: 800 533 001

telefax apertura sinistri: 800 034 196

mail apertura sinistri: apertura.sinistri@assimoco.it

20100423_163914_0555601099.tif	Content-Type: application/octet-stream Content-Encoding: base64
--------------------------------	--

Prot. N. 7753 /UAGC.A. Egr. Dr. Riccardo Zennaro
Raccomandata A.R.Taranto, li 23 APR. 2010Spett.le
ASSIMOCO Spa
Direzione Tecnica Danni
Gerenzia di Sede, Broker e Gare
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)Spett.le
HELP DESK SINISTRI
ASSIMOCO SPA
VIA FAX AL N. 800.034.196C.A. Egr. Dr. Gualberto Crescimanno
Raccomandata A.R.e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA**OGGETTO:** richiesta apertura di
Sinistro del 16/04/2010 A Pol. RCV N.5101300100298
AMAT SPA (DN336AZ) / MANGANARO (BC978FK)
Ns. Rif. 094/A/10

In attesa di definire la procedura sinistri Amat Spa, si trasmette l'originale della denuncia di sinistro indicato in oggetto secondo le modalità proprie dell'Ufficio Sinistri Amat Spa.
Gli stessi atti sono stati inviati all'ELP DESK SINISTRI al numero di fax 800.034.196.
Copia dell'intero fascicolo si trasmette per conoscenza alla Spett.le G.B.S. che ci legge in copia.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)**Allegati:**

- denuncia di sinistro su modulo Amat Spa.

[illegible]

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.: 1277,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **094/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **16/04/2010**
Data Perizia: **27/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.574**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN336AZ**
Controparte: **MANGANARO SALVATORE**



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 094/A/10	DATA SINISTRO 16/04/2010	ORA 14.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE LIGURIA	ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ
MATR. AGENTE 143658	COGNOME GALLO	NOME DAMIANO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA FRAGAGNANO	DATA DI NASCITA 06-02-57	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO
C.A.P. 74022			
DOMICILIO VIA VITTORIO EMANUELE, 11	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2056839	RILASCIATA A TARANTO
DATA RILASCIO 20/07/1979		SCADENZA PATENTE 24/03/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Megane Scenic 1.9	TARGA BC 978 FK	PROPRIETARIO Manganaro Salvatore (9/11/64 - Vico	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LIGURIA, 26		COMPAGNIA ASSICURATRICE Fondiarla - Sai Sc.30/9/10 Pol. 0220.0737560.40		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. B NA2849985Z SC.8/2/2015		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

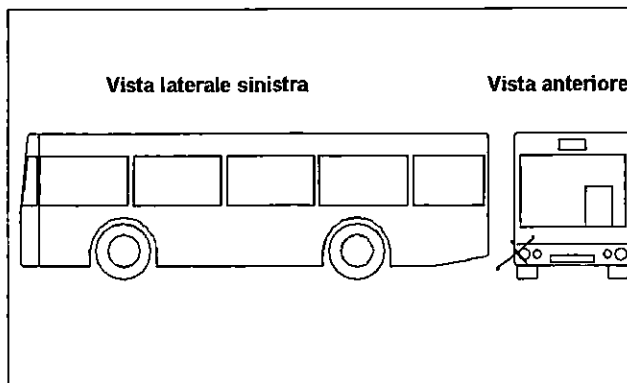
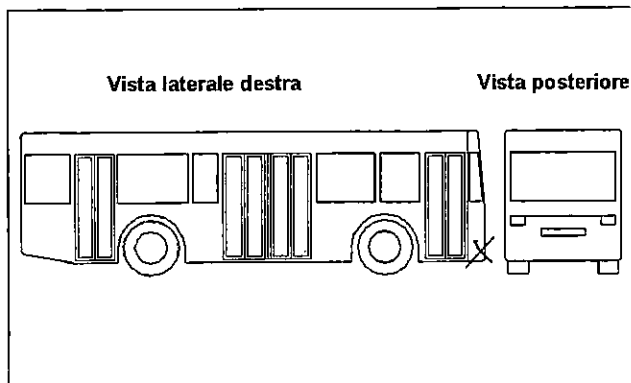
TESTIMONI

NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LIEVE STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO DESTRO DEL PARAURTI ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE (DANNI VISIBILI RILEVATI AL PARAURTI E FANALE SINISTRO POSTERIORE)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PER EVITARE UNA MACCHINA CHE DALLA SINISTRA SI IMMETTEVA NELLA CARREGGIATA, DEVIAMO A DESTRA E CON L'ANGOLO ANTERIORE DESTRO DEL BUS TAMPONAVO UN'AUTOVETTURA RENAULT MEGANE SCENIC IN SOSTA A PETTINE SUL LATO DESTRO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

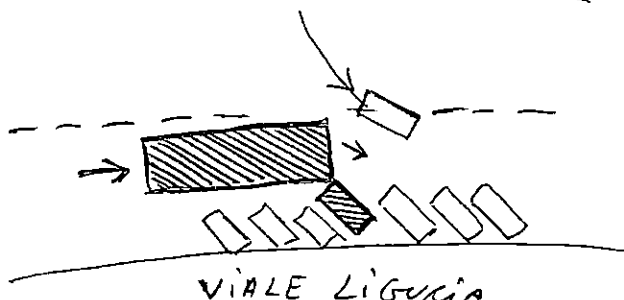
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

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			1277,00/10
		Assicurato		Controparte	Impresa Controparte
		AMAT N.574		MANGANARO SALVATORE	018 - FONDIARIA-SAI
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro	
2010	094/A/10			16/04/2010	
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.
				/	RCA RISC. ASS.
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto
27/04/2010	27/04/2010	TARANTO	ASS	A1	4
					Data Restituzione
					11/05/2010

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 11/05/2010

Importo PERIZIA IVA compresa:222,72

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

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

Prot. A2666/UAG

09 LUG. 2010

Taranto, li _____

Egr. Sig.

GALLO DAMIANO
VIA VITTORIO EMANUELE, 11
74022 FRAGAGNANO (TA)

Oggetto: Sinistro n° 094/A/10 del 16/04/2010

Il giorno 16/04/2010, il bus n° 574 da Lei condotto, impegnato sulla linea 24, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 285,6, 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 214,00, 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 Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX V8402E) - SL [4] Ed. 07/05

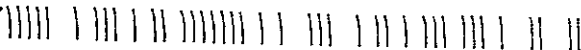
Da restituire a

A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



094/4/10 (*)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI C.M.P.
Poste

16.07.2010

1132240531079

Numero
Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario GALLO DATTIANO

Via VITTORIO BRANUGLIO, 11

C.A.P. 74022 Località FRAGAGNANO (TA)

Fella Datti
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

4 LUG. 2010

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 094/A/10	DATA SINISTRO 16/04/2010	ORA 14.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 24	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIALE LIGURIA		ANGOLO	
DIREZIONE IPERCOOP - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 574	TARGA AUTOBUS DN 336 AZ	
MATR. AGENTE 143658	COGNOME GALLO	NOME DAMIANO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA FRAGAGNANO	DATA DI NASCITA 06-02-57	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA FRAGAGNANO	C.A.P. 74022
DOMICILIO VIA VITTORIO EMANUELE, 11	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2056839	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 20/07/1979
			SCADENZA PATENTE 24/03/2010	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Renault	MODELLO Megane Scenic 1.9	TARGA BC 978 FK	PROPRIETARIO Manganaro Salvatore (9/11/64 - Vico Eugenio (M))	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
VIA / PIAZZA VIA LIGURIA, 26		COMPAGNIA ASSICURATRICE Fondiar - Sai Sc.30/9/10 Pol. 0220.0737560.40		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA Pat. B NA2849985Z SC.8/2/2015		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