

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 084/A/10	DATA SINISTRO 10/04/2010	ORA 09.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GENERALE VITTORIO CUNIBERTI		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 526	TARGA AUTOBUS CX 198 XG	
MATR. AGENTE 143991	COGNOME GENTILE	NOME GIROLAMO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-07-54	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BUCCARI, 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2275854B	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 01/10/1992
			SCADENZA PATENTE 05/09/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

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

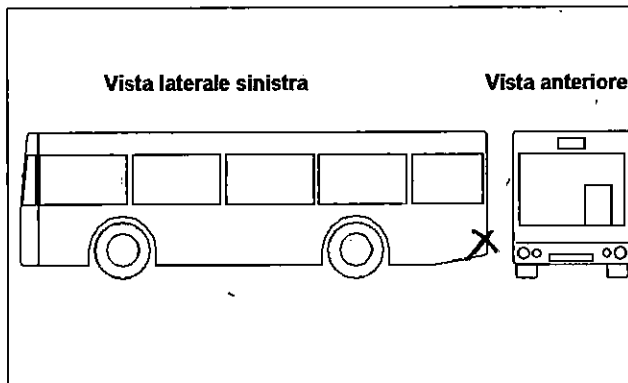
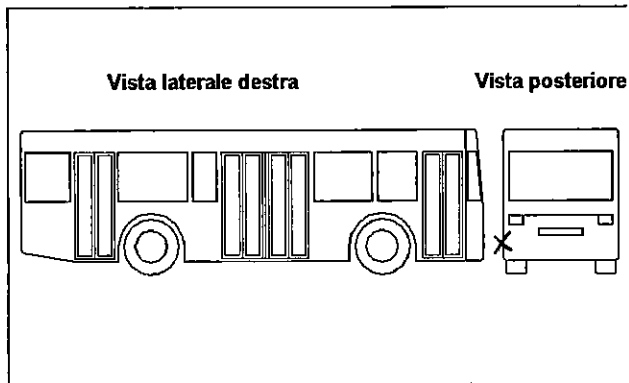
TESTIMONI

NESSUNO

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvino Pappalardo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO POSTERIORE SINISTRO CON RELATIVO GRUPPO OTTICO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE LA CURVA SU VIA CUNIBERTI CHE DA SENSO UNICO DIVENTA A DOPPIO SENSO, A SEGUITO DELLA PRESENZA ALL'ANGOLO SINISTRO DI DUE CARRI ATTREZZI IN ATTIVITA' DI RIMOZIONE, DA FERMO HO STERZATO DI QUEL TANTO DA FAR URTARE LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS CONTRO LA RINGHIERA DEL SOTTOPASSO DI VIALE MAGNA GRECIA.

NESSUN FERITO TRA GLI UTENTI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

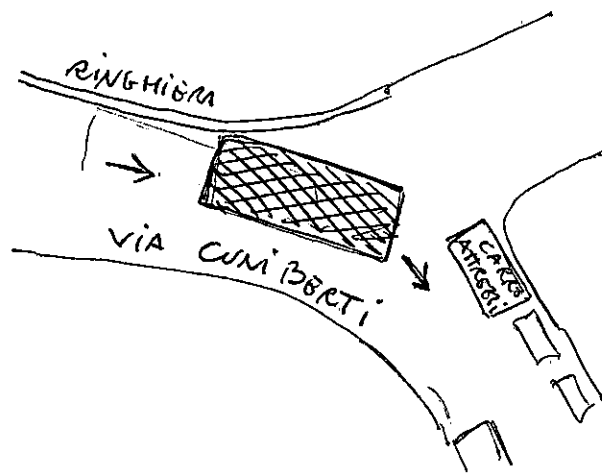
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 12/04/2010

Il Conducente

pagina

2



Taranto, li 12/04/2010

Egr. Sig.

GENTILE GIROLAMO
VIA BUCCARI, 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 084/A/10 del 10/04/2010

Il giorno 10/04/2010, il bus n° 526 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

P.R.
- Gentile Girolamo

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
084/A/10	10/04/2010	09.25	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO		
1/2	VIA GENERALE VITTORIO CUNIBERTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		526	CX 198 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
143991	GENTILE	GIROLAMO	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	17-07-54	16-12-82	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA BUCCARI, 5	D	TA2275854B	TARANTO	01/10/1992	05/09/2012
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
ASSIMOCO					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

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

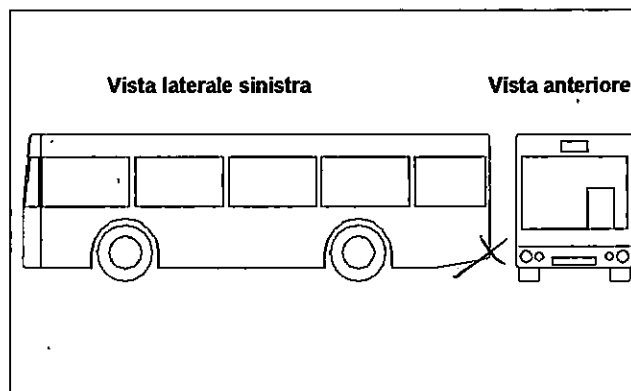
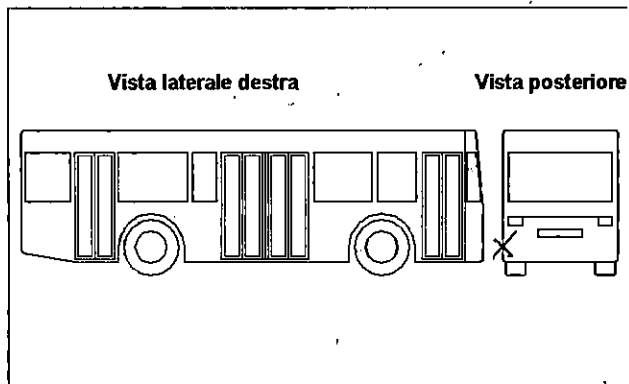
TESTIMONI

NESSUNO

Sinistro Passivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO POSTERIORE SINISTRO CON RELATIVO GRUPPO OTTICO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE LA CURVA SU VIA CUNIBERTI CHE DA SENSO UNICO DIVENTA A DOPPIO SENSO, A SEGUITO DELLA PRESENZA ALL'ANGOLO SINISTRO DI DUE CARRI ATTREZZI IN ATTIVITA' DI RIMOZIONE, DA FERMO HO STERZATO DI QUEL TANTO DA FAR URTARE LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS CONTRO LA RINGHIERA DEL SOTTOPASSO DI VIALE MAGNA GRECIA.

NESSUN FERITO TRA GLI UTENTI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

CA 12/04/2010

Il Conducente

Gentile Graham



Indirizzo **Via Generale Vittorio Cuniberti**

L'indirizzo è approssimativo

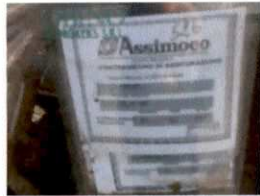




10042010012



10042010013



10042010014



10042010015



10042010016



10042010017



10042010021



10042010022



10042010023



10042010024



10042010025



10042010026



10042010027



10042010028



10042010029



10042010030



10042010031



10042010032



10042010033



10042010034



10042010035



10042010036



10042010037



Immag0103



Immag0104



Immag0105



Immag0106



Immag0107



Immag0108



Immag0109



Immag0110



Immag0111



Immag0112



Immag0113

Confidential

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>0400</u> ALLE ORE <u>11:00</u> LINEA <u>8^a 1/2</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe Gioshino</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>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																																																																																																																					

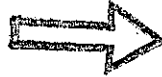
NE = Non Efficiente	M = Mancante	INS = Insufficiente
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ : * ALL'USCITA NEL PRENDERE IL BUS VERIFICANDO CHE MANCAVA IL MONITOR TELECAMERA PORTA CENTRALE. <u>epg</u> ** H 9.25 CAUSATO SINISTRO FIANKATA POSTERIORE SINISTRA. SEQUE RELAZIONE SINISTRO. <u>epg</u> al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ /ore _____		

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente

Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 – BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO



OGGETTO: Comunicazione di apertura di sinistro
verificatosi in data 10/04/2010
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO CX198XG
Riferimento AMAT SPA 084/A/10

Il sottoscritto Gentile Girolamo, dipendente dell'Azienda AMAT Spa, Matricola 143991, aderente alla polizza di Responsabilità Civile Terzi N. 7006452 contratta con la Compagnia Assicuratrice FARO Assicurazioni, chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa relativa al sinistro indicato in oggetto. Invio in allegato copia della denuncia di sinistro stradale compilata su modulo aziendale e nota AMAT Spa di richiesta di risarcimento danni notificata al sottoscritto in data 07/09/2010.

Qualora fosse necessario denunciare il sinistro su diversa modulistica, al fine di istruire correttamente la pratica, si richiede l'invio dello stampato predisposto.

Distinti saluti.

Gentile Girolamo

Taranto, li 09/09/2010

Mittente:
Gentile Girolamo
Via Buccari, 5
74121 - TARANTO
TEL. 3490075476

Prot. N. 16689
09 SET. 2010

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

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040



Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 – BRINDISI

n. 4 pagine inclusa la presente

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione di apertura di sinistro
verificatosi in data 10/04/2010
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO CX198XG
Riferimento AMAT SPA 084/A/10

Il sottoscritto Gentile Girolamo, dipendente dell'Azienda AMAT Spa, Matricola 143991, aderente alla polizza di Responsabilità Civile Terzi N. 7006452 contratta con la Compagnia Assicuratrice FARO Assicurazioni, chiede che sia aperta la relativa pratica assicurativa relativa al sinistro indicato in oggetto. Invio in allegato copia della denuncia di sinistro stradale compilata su modulo aziendale e nota AMAT Spa di richiesta di risarcimento danni notificata al sottoscritto in data 07/09/2010.

Qualora fosse necessario denunciare il sinistro su diversa modulistica, al fine di istruire correttamente la pratica, si richiede l'invio dello stampato predisposto.

Distinti saluti.

Taranto, li 09/09/2010

Mittente:
Gentile Girolamo
Via Buccari, 5
74121 - TARANTO
TEL. 3490075476

```

*****
*                                                                 P. 01 *
*              RAPPORTINO                                         *
*                                                                 *
*              09-SET-2010 GIO 11:43                             *
*                                                                 *
* PER: AMAT spa TARANTO              0997794247                 *
*                                                                 *
*-----*
* TRASM. *
*-----*
* DATA INIZIO  DESTINATARIO      TEMPO TX  PAGINE TIPO  NOTE      MNR. DP *
*-----*
* 09-SET 11:42  0831518040        54"      4 TRASM. FAX  OK        376 *
*-----*
*                                     TOTALE:      54S PAGINE: 4 *
*-----*
*****

```

Trasmissione via fax
Al n.0831/518040

n. 4 pagine inclusa la presente



Spett.le
GAVA BROKERS S.r.l.
Via A. Lanzellotti, n.3/D
72100 – BRINDISI

e p.c. Spett.le
Direzione Generale
AMAT Spa
Via C. Battisti, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: Comunicazione di apertura di sinistro
verificatosi in data 10/04/2010
DANNEGGIAMENTO BUS AMAT SPA TARGATO CX198XG
Riferimento AMAT SPA 084/A/10

Il sottoscritto Gentile Girolamo, dipendente dell'Azienda AMAT Spa, Matricola

Prot. n° 16223 /UAG

Taranto, li 02 SET. 2010

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

GENTILE GIROLAMO
VIA BUCCARI, 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 084/A/10 del 10/04/2010

Il giorno 10/04/2010, il bus n° 526 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 1.393,16, come risulta dalla relativa perizia.

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

In applicazione dell'art. 38 del Regolamento Allegato "A" al R.D. n°148/1931 e dell'art. 23, comma 1, della Legge Regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002, al fine di quantificare l'importo a Lei addebitabile a titolo di risarcimento per la causale di cui trattasi, è stata inoltrata specifica richiesta di valutazione al Comune di Taranto - Direzione Servizi Pubblici e Locali e Coordinamento delle Società Partecipate, per il successivo recupero nei termini di legge.

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 940,5 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

Alla luce di quanto esposto, nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della compagnia assicuratrice. Qualora entro 30 giorni dalla notifica della presente comunicazione la Sua Compagnia non avrà provveduto alla liquidazione del danno, l'Azienda darà corso al recupero dello stesso mediante l'addebito sul suo ruolo paga, secondo le modalità sopra descritte.

Distinti saluti

NP

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W3402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

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



086/A/10 (*)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste

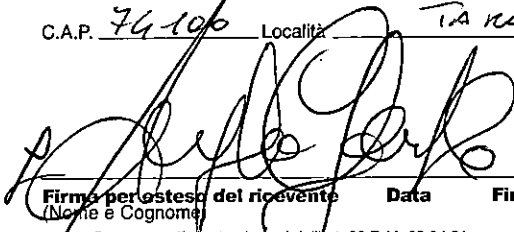
07 09 10 13 22 40 53 24 5 1
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GENTILE GIROLAMO

Via BUCCARI, 5

C.A.P. 74100 Località TARRANTO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

07/09/2008
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

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° 1275,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.								
			Assicurato AMAT N.526		Controparte RINGHIERA		Impresa di controparte N.N.								
			Esercizio 2010	Numero sinistro 084/A/10	Codice - Agenzia		Data sinistro 10/04/2010								
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza	Ramo polizza	Recuper o IVA Si							
Data Incarico 22/04/2010	Data primo rilievo 22/04/2010	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni In Corso	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 CX198XG		Telaio ZGA482M0006005561		1° Immatr. 15/09/05							
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 50	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		Tempo					
Paraurti posteriore .Sx				S 1,5		S		S 2,0						316,41	
Modanatura paraurti posteriore .Sx				S		S		S						78,41	
Gruppo fanaleria posteriore .Sx				S 1,0		S		S						180,00	
Ultimo pannello laterale superiore grigio .Sx				L 1,0		M 2,5		M 2,5							
Ultimo pannello laterale inferiore grigio .Sx				M 1,5		M 2,0		M 2,0							
Autobus visionato a riparazioni in corso. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto si evince dalla documentazione fotografica fornita, consistente in n.4 foto riprodotte e allegate del mezzo danneggiato.															
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1				SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi € 574,82			
Telefono:				5,0		4,5		6,5							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,98	Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,75	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 1,6	Totale Tempi Supplementari		Ore 3,33	Totale tempi VE Ore 9,83			
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 574,82		Iva € 114,96		Totale € 689,78					
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,83 € /h		11,55		€ 113,54		€ 22,71		€ 136,25			
Totale Imponibile		€ 1.093,16													

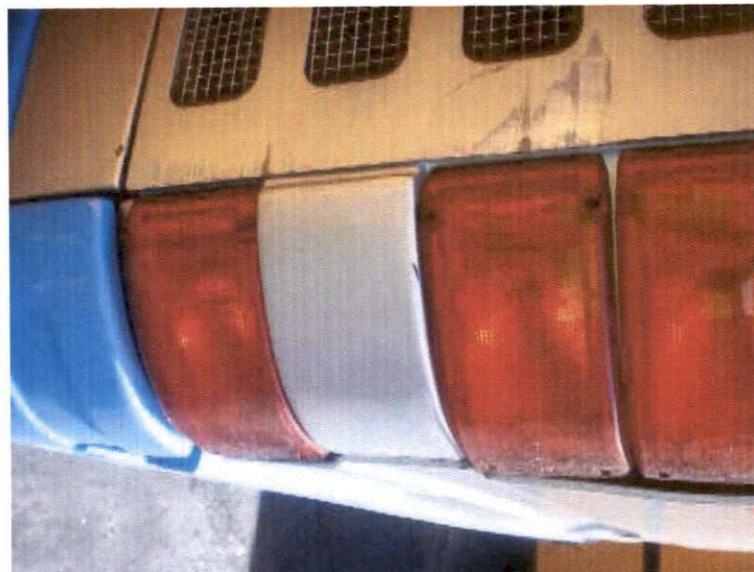
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1275,00/10
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **084/A/10**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **10/04/2010**
Data Perizia: **22/04/2010**

Assicurato: **AMAT N.526**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491EU109/3P**
Targa: **CX198XG**
Controparte: **RINGHIERA**







DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 084/A/10	DATA SINISTRO 10/04/2010	ORA 09.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GENERALE VITTORIO CUNIBERTI		ANGOLO
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 526	TARGA AUTOBUS CX 198 XG
MATR. AGENTE 143991	COGNOME GENTILE	NOME GIROLAMO	QUALIFICA Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-07-54	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO
DOMICILIO VIA BUCCARI, 5		TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2275854B
		RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 01/10/1992
		SCADENZA PATENTE 05/09/2012	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

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

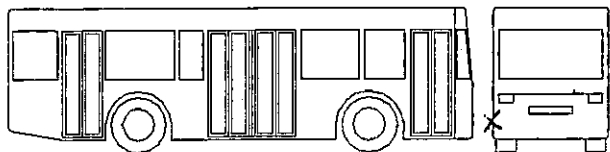
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Silvio Papho

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

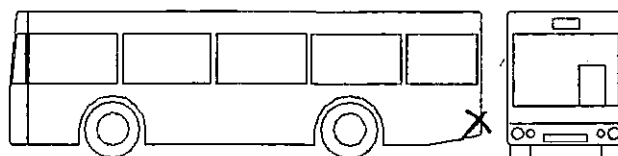
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO POSTERIORE SINISTRO CON RELATIVO GRUPPO OTTICO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE LA CURVA SU VIA CUNIBERTI CHE DA SENSO UNICO DIVENTA A DOPPIO SENSO, A SEGUITO DELLA PRESENZA ALL'ANGOLO SINISTRO DI DUE CARRI ATTREZZI IN ATTIVITA' DI RIMOZIONE, DA FERMO HO STERZATO DI QUEL TANTO DA FAR URTARE LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS CONTRO LA RINGHIERA DEL SOTTOPASSO DI VIALE MAGNA GRECIA.

NESSUN FERITO TRA GLI UTENTI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

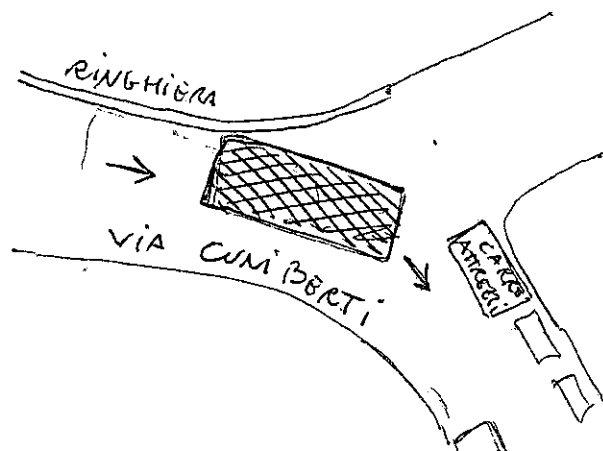
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A. 12/04/2010

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				1275,00/10	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.526		RINGHIERA		N.N.	
Esercizio		Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro		
2010		084/A/10				10/04/2010		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
22/04/2010	22/04/2010	TARANTO	ASS		A1	4	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: 1.311,79

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

Taranto, lì 12/gennaio/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 84/A/10 del 10/04/2010 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 526.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare posteriore sinistro e al gruppo ottico posteriore sinistro.

Distinti saluti

Prot. N° **625**
12 GEN. 2011

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

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

Prot. n°: DA/.....

15163

Taranto, li 10 AGO. 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
COMUNE DI TARANTO
Piazza Municipio – Palazzo di Città
74123 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. riferimento sinistri aziendali N.168/NS/09 - 390/NS/09 - 027/NS/10 -
030/NS/10 - 044/NS/10 - 056/NS/10 - 084/NS/10

Si rappresenta che in assenza di riscontro negativo alla ns. del 05/07/2010 prot. n. 12890, che si allega in copia per pronta visione, si è provveduto a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto, al fine di evitare un pregiudizio alla scrivente Azienda.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

13224053208 2
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario *Direttore X. Pignone Sottile e Ruffa' DELLA VITA*
CITTA' DI TARANTO

Via *PIAZZA MUNICIPALE - PALAZZO DI CITA'*

C.A.P. *74123* Località *TARANTO*



Ranucci 20.08.10 *[Signature]*

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:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Prot. n°: DA/12890

Taranto, li 05 LUG 2010

Raccomandata a.r.

Spett.le
Direzione Ambiente Salute e Qualità Della Vita
Piazza Municipio – Palazzo di Città
74123 - TARANTO

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. riferimento sinistri aziendali N.168/NS/09 - 390/NS/09 - 027/NS/10 -
030/NS/10 - 044/NS/10 - 056/NS/10 - 084/NS/10

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono sette fascicoli relativi a sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità del conducente dell'autobus, dipendente della scrivente Azienda.

Come è noto, la sopra menzionata riforma ha trasferito direttamente agli enti affidanti le competenze in materia di accertamento della responsabilità dei dipendenti delle Aziende di trasporto pubblico e di determinazione delle trattenute per il risarcimento dei danni di importo superiore ai € 1.000,00 (ai sensi dell'art. 38 del Regolamento allegato A) al R.D. n° 148/1931), precedentemente attribuite alle regioni.

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

- 1) lettera di contestazione inoltrata al dipendente;
- 2) perizia del sinistro;
- 3) scheda di valutazione del danno elaborata alla luce della deliberazione del Dirigente del Settore trasporti dell'Assessorato regionale ai trasporti n° 103 dell'08/06/1999 e successiva determinazione Dirigenziale n.36 del 15/02/2007 (con la quale sono stati fissati i criteri da seguire per la determinazione delle responsabilità e del risarcimento dei danni), contenente la proposta della scrivente Azienda in merito alla determinazione delle trattenute da operare per i risarcimenti.

In attesa di cortese riscontro, si porgono distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

168/NS/09- 390/NS/09- 027/NS/11
030/NS/10- 064/NS/10
056/NS/10- 084/NS/10
lett. 5/7/10

Posteitaliane



viso di ricevimento

SP 0663 EP 0505 - Mod. 23 LP - MCO, 01304 (ex 10422) - St. (4) Ed. 07/05

da restituire a

A.R.A.T. c.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via G. Battisti, 657
74100 TARANTO



i ricevimento

mandata



Pacco

rata

Euro

dizione

Dall'ufficio postale di

BARI CMP
Poste

12.07.10

Numero

Italiane

1312240575869

DIREZIONE AMBIENTE SALUTE E QUALITÀ DELLA VITA
COMUNE DI TARANTO

488A MUNICIPIO - PACABBO DI CITA'

1123 Località TARANTO

nncc

08.07.10

esteso del ricevente
(cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

posta effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
multipli a un unico destinatario
scrittura rifiutata



Taranto, li 12/04/2010

Egr. Sig.

GENTILE GIROLAMO
VIA BUCCARI, 5
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 084/A/10 del 10/04/2010

Il giorno 10/04/2010, il bus n° 526 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

P.R.

- *Gentile Girolamo*

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 084/A/10	DATA SINISTRO 10/04/2010	ORA 09.25	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA GENERALE VITTORIO CUNIBERTI		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 526	TARGA AUTOBUS CX 198 XG	
MATR. AGENTE 143991	COGNOME GENTILE	NOME GIROLAMO	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 17-07-54	DATA ASSUNZIONE 16-12-82	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA BUCCARI, 5	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2275854B	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 01/10/1992
		SCADENZA PATENTE 05/09/2012		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

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

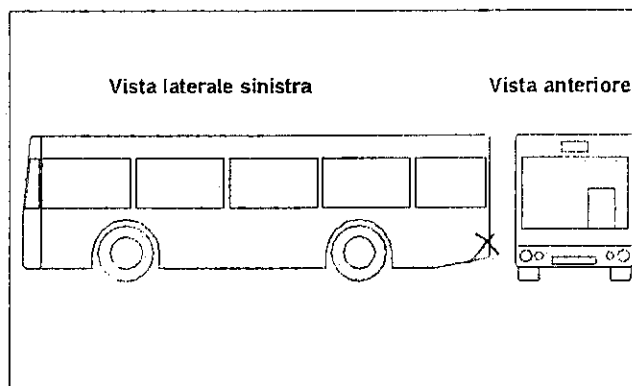
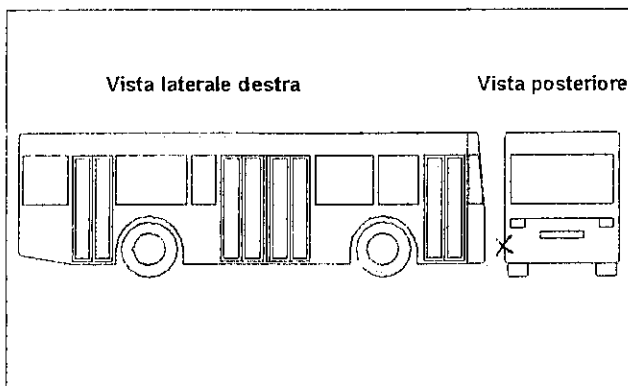
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

Silvino Pasho

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

ANGOLO POSTERIORE SINISTRO CON RELATIVO GRUPPO OTTICO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'EFFETTUARE LA CURVA SU VIA CUNIBERTI CHE DA SENSO UNICO DIVENTA A DOPPIO SENSO, A SEGUITO DELLA PRESENZA ALL'ANGOLO SINISTRO DI DUE CARRI ATTREZZI IN ATTIVITA' DI RIMOZIONE, DA FERMO HO STERZATO DI QUEL TANTO DA FAR URTARE LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS CONTRO LA RINGHIERA DEL SOTTOPASSO DI VIALE MAGNA GRECIA.

NESSUN FERITO TRA GLI UTENTI A BORDO DEL BUS.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 12/04/2010

Il Conducente

Geantile G. [signature]

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 1275,00/10		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.526			Controparte RINGHIERA		Impresa di controparte N.N.						
Esercizio 2010		Numero sinistro 084/A/10		Codice - Agenzia			Data sinistro 10/04/2010				
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza			
Recupero IVA Si											
Data Incendio 22/04/2010		Data primo rilievo 22/04/2010		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni In Corso			
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 CODICE FISCALE / P. I.V.A.:								Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491EU109/3P					Targa CX198XG		Telaio ZGA482M0006005561		1° Immatr. 15/09/05		
Stato d'uso BUONO		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione //		Ubicazione Danni 				
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°											
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00			
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [//]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Paraurti posteriore .Sx				S 1,5		S		S 2,0		316,41	
Modanatura paraurti posteriore .Sx				S		S		S		78,41	
Gruppo fanaleria posteriore .Sx				S 1,0		S		S		180,00	
Ultimo pannello laterale superiore grigio .Sx				L 1,0		M 2,5		M 2,5			
Ultimo pannello laterale inferiore grigio .Sx				M 1,5		M 2,0		M 2,0			
Autobus visionato a riparazioni in corso. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto si evince dalla documentazione fotografica fornita, consistente in n.4 foto riprodotte e allegate del mezzo danneggiato.											
Codice 7 Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				5,0		4,5		VE operativo		ME	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,98		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,75		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6				Ore 3,33		Ore 9,83		Ore 3,33		Ore 9,83	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€ 574,82		Iva		€ 114,96	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 9,83 €/h		11,55		€ 113,54		€ 22,71	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore		%		Ore		%	
Ore		%		Ore							

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

084/A/10

AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA
143991	GENTILE	GIROLAMO	Conducente di linea
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	17-07-54	16-12-82	TARANTO
C.A.P.			
74100			
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
/IA BUCCARI, 5	D	TA2275854B	TARANTO
SCADENZA PATENTE	DATA SINISTRO		
05/09/2012	10/04/2010		
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA
09.25	CX 198 XG	526	1/2
ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		
	VIA GENERALE VITTORIO CUNIBERTI		

DANNO PREVENTIVATO

1.393,16

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

1.045,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE IFARO

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

a) condizioni fisiche	1,0
b) provocazione	1,0
c) emulazione	1,0
d) imprudenza	1,0
e) inosservanza delle norme aziendali	1,0
f) inosservanza del Codice della Strada	1,0
g) ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

3° INCIDENTE E SUCCESSIVI	0,9
---------------------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,900

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.045

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,900

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

940,50

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

Taranto, li

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Valler Poggi)