

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                  |                                      |                 |                                      |               |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO                      | DATA SINISTRO                        | ORA             | MODALITA' APERTURA                   |               |                  |
| 335/A10                          | 17/12/2010                           | 08.45           | DENUNCIA AGENTE                      |               |                  |
| LINEA                            | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO |                 | ANGOLO                               |               |                  |
| 21                               | VIA OBERDAN                          |                 |                                      |               |                  |
| DIREZIONE                        |                                      |                 | N° SOCIALE                           | TARGA AUTOBUS |                  |
| TALSANO - PORTO MERCANTILE       |                                      |                 | 535                                  | CX 218 XG     |                  |
| MATR. AGENTE                     | COGNOME                              | NOME            | QUALIFICA                            |               |                  |
| 180931                           | RICCHIUTI                            | CLAUDIO         | Conducente di linea                  |               |                  |
| COMUNE DI NASCITA                | DATA DI NASCITA                      | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA                  | C.A.P.        |                  |
| TARANTO                          | 16-03-57                             | 02-03-83        | TARANTO                              | 74100         |                  |
| DOMICILIO                        | TIPO PATENTE                         | N° PATENTE      | RILASCIATA A                         | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| PADRE PRIMALDO COCO, 11          | D                                    | TA2067839D      | TARANTO                              | 09/05/1980    | 01/09/2015       |
| 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 |
| FORD                                                 | KA      | DT 437 JA | BENETTI CATERINA                | TARANTO             |
| VIA / PIAZZA                                         |         |           | COMPAGNIA ASSICURATRICE         |                     |
| PIAZZA MARCONI N.5                                   |         |           | UGF POL. N.70540475 SC. 28/1/11 |                     |
| 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 |
| FORD           | FIESTA                  | CS 381 BB        | DELL'ONZA VITO | TARANTO   |
| DOMICILIO      | COMPAGNIA ASSICURATRICE | IMPORTO DANNI    | LIQUIDATORE    |           |
| VIA MAMMOLE 7  |                         |                  |                |           |
| 3° DANNEGGIATO |                         | NATURA DEL DANNO |                |           |
|                |                         |                  |                |           |
| 4° DANNEGGIATO |                         | NATURA DEL DANNO |                |           |
|                |                         |                  |                |           |

|                                                          |                |
|----------------------------------------------------------|----------------|
| AUTORITA' INTERVENUTA                                    | POLIZIA URBANA |
| TESTIMONI                                                |                |
| RUCCO VINCENZO - VIA DE CESARE, 74 TARANTO - 340/3446302 |                |
|                                                          |                |

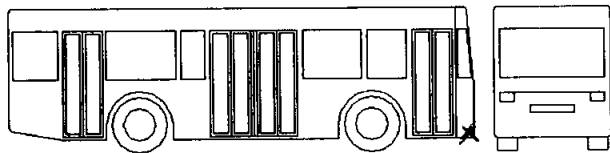
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

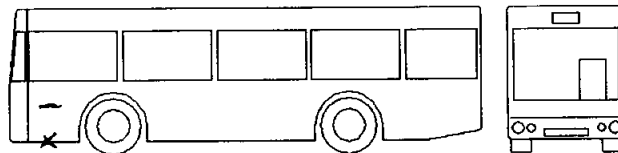
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO (IN CORRISPONDENZA DELLO SPORTELLLO VANO BATTERIA)  
DANNEGGIATO IL PARAURTI ANTERIORE DESTRO (ANGOLARE)

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FORD KA = PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

FORD FIESTA = PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 08.45 CIRCA, GIUNTO IN VIA OBERDAN ALL'ALTEZZA DI VIA GORIZIA, TRANSITAVO REGOLARMENTE NELLA MIA CORSIA DI DESTRA CON SENSO DI MARCIA "TALSANO - PORTO MERCANTILE" QUANDO IMPROVVISAMENTE UN'AUTO FORD KA CHE TRANSITAVA DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO, EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI SORPASSO AD UN'AUTO FERMA IN DOPPIA FILA NELLA PROPRIA CORSIA.

A CAUSA DI QUESTA MANOVRA AZZARDATA (INVADEVA LA CORSIA DI MARCIA OPPOSTA E OLTREPASSAVA LA LINEA CONTINUA) E NONOSTANTE AVESSE POCHISSIMO SPAZIO PER PROSEGUIRE, LA FORD KA CONTINUAVA LA SUA CORSA URTANDOMI SULLA FIANCATA ANTERIORE SINISTRA COSTRINGENDOMI INOLTRE A STRINGERMI SUL LATO DESTRO DELLA MIA CORSIA DOVE URTAVO UNA FORD FIESTA PARCHEGGIATA REGOLARMENTE TOCCANDOGLI IL PARAFANGO ANTERIORE DESTRO.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 17/12/2010

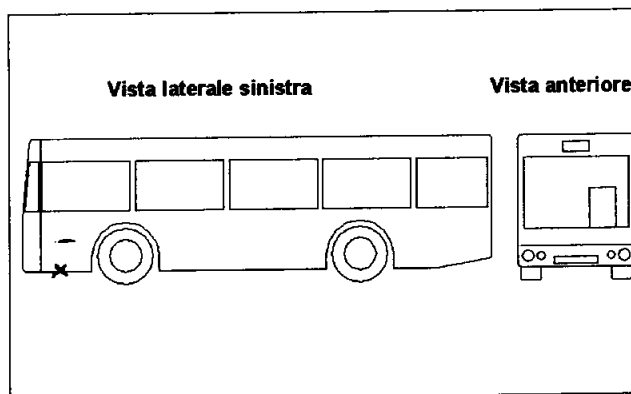
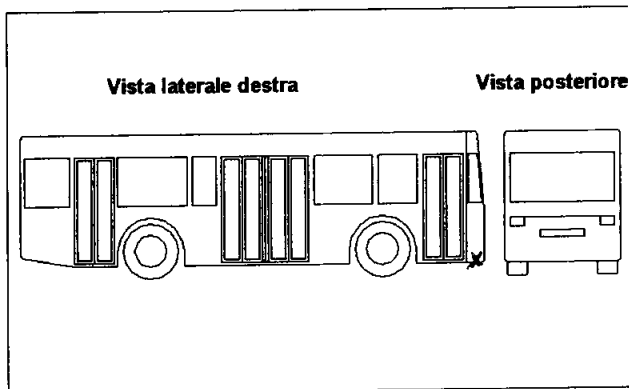
Il Conducente

*Giuseppe Pechiati*

pagina

2

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO (IN CORRISPONDENZA DELLO SPORTELLINO VANO BATTERIA)  
DANNEGGIATO IL PARAURTI ANTERIORE DESTRO (ANGOLARE)

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FORD KA = PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

FORD FIESTA = PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 08.45 CIRCA, GIUNTO IN VIA OBERDAN ALL'ALTEZZA DI VIA GORIZIA, TRANSITAVO REGOLARMENTE NELLA MIA CORSIA DI DESTRA CON SENSO DI MARCIA "TALSANO - PORTO MERCANTILE" QUANDO IMPROVVISAMENTE UN'AUTO FORD KA CHE TRANSITAVA DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO, EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI SORPASSO AD UN'AUTO FERMA IN DOPPIA FILA NELLA PROPRIA CORSIA.

A CAUSA DI QUESTA MANOVRA AZZARDATA (INVADEVA LA CORSIA DI MARCIA OPPOSTA E OLTREPASSAVA LA LINEA CONTINUA) E NONOSTANTE AVESSSE POCHISSIMO SPAZIO PER PROSEGUIRE, LA FORD KA CONTINUAVA LA SUA CORSA URTANDOMI SULLA FIANCATO ANTERIORE SINISTRA COSTRINGENDOMI INOLTRE A STRINGERMI SUL LATO DESTRO DELLA MIA CORSIA DOVE URTAVO UNA FORD FIESTA PARCHEGGIATA REGOLARMENTE TOCCANDOGLI IL PARAFANGO ANTERIORE DESTRO.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

1A, 17/10/2010

*Gaudio Firenzi*

pagina

2

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                     |                                                            |                                             |                                              |                                       |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>335/A10                       | <b>DATA SINISTRO</b><br>17/12/2010                         | <b>ORA</b><br>08.45                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |                                       |
| <b>LINEA</b><br>21                                  | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>VIA OBERDAN |                                             | <b>ANGOLO</b>                                |                                       |
| <b>DIREZIONE</b><br>TALSANO - PORTO MERCANTILE      |                                                            | <b>N° SOCIALE</b><br>535                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>CX 218 XG            |                                       |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>180931                       | <b>COGNOME</b><br>RICCHIUTI                                | <b>NOME</b><br>CLAUDIO                      | <b>QUALIFICA</b><br>Conducente di linea      |                                       |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                 | <b>DATA DI NASCITA</b><br>16-03-57                         | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>02-03-83          | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TARANTO        | <b>C.A.P.</b><br>74100                |
| <b>DOMICILIO</b><br>PADRE PRIMALDO COCO, 11         | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                                   | <b>N° PATENTE</b><br>TA2067839D             | <b>RILASCIATA A</b><br>TARANTO               | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>01/09/2015 |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>ASSIMOCO |                                                            | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                              |                                       |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                             |                      |                                                                   |                                         |                                       |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>MARCA</b><br>FORD                                        | <b>MODELLO</b><br>KA | <b>TARGA</b><br>DT 437 JA                                         | <b>PROPRIETARIO</b><br>BENETTI CATERINA | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TARANTO |
| <b>VIA / PIAZZA</b><br>PIAZZA MARCONI N.5                   |                      | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b><br>UGF POL. N.70540475 SC. 28/1/11 |                                         |                                       |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b> |                      | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b>                                        |                                         |                                       |
| <b>1° DANNEGGIATO</b>                                       |                      | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                           |                                         |                                       |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                       |                      | <b>NATURA DEL DANNO</b>                                           |                                         |                                       |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

|                                   |                                |                           |                                       |                             |
|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <b>MARCA</b><br>FORD              | <b>MODELLO</b><br>FIESTA       | <b>TARGA</b><br>CS 381 BB | <b>PROPRIETARIO</b><br>DELL'ONZA VITO | <b>RESIDENZA</b><br>TARANTO |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA MAMMOLE 7 | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> | <b>IMPORTO DANNI</b>      | <b>LIQUIDATORE</b>                    |                             |
| <b>3° DANNEGGIATO</b>             | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                           |                                       |                             |
| <b>4° DANNEGGIATO</b>             | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                           |                                       |                             |

|                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTORITA' INTERVENUTA</b><br>POLIZIA URBANA                               |
| <b>TESTIMONI</b><br>RUCCO VINCENZO - VIA DE CESARE, 74 TARANTO - 340/3446302 |

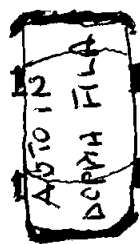
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Attivo

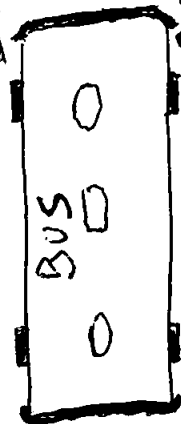
335/A/10

Fantastic Peabody

PARCHEGGIO AUTO



LINEA CONTINUA

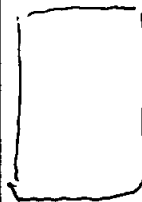


VIA-OBEDAN



PARCHEGGIO AUTO

V. GORIZIA



Sx  
1007

## COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE  
Reparto Infortunistica Stradale  
Tel. 099.4581023

Taranto, li 17/12/10 ore 09.30  
Strada Via Oberdan 88

CONDUCENTE  
Cognome BENETTI  
Nome CATERINA  
Nato a TA  
il 26/9/71  
Residenza TQ  
Via Piazza  
Marconi 5  
Veicolo FORD KA  
targato DT 437 SA

PROPRIETARIO  
medesimo  
Ass.ne UGF  
polizza 70540475  
SC. 28/1/M

il vigile urbano  
VB-nf Appella D

## COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE  
Reparto Infortunistica Stradale  
Tel. 099.4581023

Taranto, li ..... ore .....  
Strada .....

AUTO A SOSTA

~~CONDUCENTE~~  
Cognome DELL'ONZA  
Nome VITO  
Nato a .....  
il .....  
Residenza TA  
Via MAMMOLE 7  
Veicolo FORD  
targato CS 381 BB  
Ass.ne .....  
polizza .....

PROPRIETARIO

il vigile urbano

Taranto, li 17/12/2010

Egr. Sig.

RICCHIUTI CLAUDIO  
PADRE PRIMALDO COCO , 11  
74100 TARANTO

**Oggetto: Sinistro n° 335/A10 del 17/12/2010**

Il giorno 17/12/2010, il bus n° 535 da Lei condotto, impegnato sulla linea 21, 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

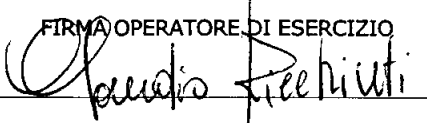
P.R.  
*Claudio Ricchiuti*

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 535 DATA 17/12/2010**

[illegible]

**LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)**

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

| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                          | 3                                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------|----|----|-------------------------|----|----|------------------------|----|----|--------------|----|----|-------------------------|----|----|---------------|----|----|-------------------------------------|---|---|--------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|---|-----------|---|---|-----------------|-----|-----|----------------------------------------------|----|----|
| <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____          | <b>TURNO DI SERVIZIO n°</b> _____ |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| DALLE ORE <u>6,00</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DALLE ORE _____                            | DALLE ORE _____                   |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| ALLE ORE <u>12,15</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ALLE ORE _____                             | ALLE ORE _____                    |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| LINEA <u>21</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LINEA _____                                | LINEA _____                       |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO               | FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO      |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                 |               |                     |    |    |                         |    |    |                        |    |    |              |    |    |                         |    |    |               |    |    |                                     |   |   |                                      |   |   |                                     |   |   |           |   |   |                 |     |     |                                              |    |    |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno                   | Fine<br>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<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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<br/>(Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio<br/>Turno</th> <th>Fine<br/>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<br>(Barrare la voce che ricorre) | Inizio<br>Turno | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                            | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                            | Fine<br>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<br>(Barrare la voce che ricorre)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inizio<br>Turno                            | Fine<br>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 \_\_\_\_\_:

Le corse delle ore qui sopra per il resto coinvolto in un sinistro alle ore 11.00 su via Carducci. Arrivando i vigili dopo l'ora. Segue la relazione. Ore 12.00 mi presento in linea da S. Vito. Alle ore 12.00 chiedo la sostituzione per pulite olio e frenate insufficienti.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO \_\_\_\_\_

335/A10

**Oggetto:** 9.510.10.00968 RIF. 335/A10  
**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>  
**Data:** Tue, 28 Dec 2010 10:41:26 +0100  
**A:** <clsbari@assimoco.it>, <salvatore.dicorato@assimoco.it>,  
<giacomo.gadaleta@assimoco.it>, <luciano.scolozzi@assimoco.it>  
**CC:** <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>,  
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

|                                   |                                                                         |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1370242_335A10_20101228103954.PDF | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> base64 |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

1370242\_mst\_1065\_1\_doc.pdf

|                            |                                                                                   |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1370242_mst_1065_1_doc.pdf | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> quoted-printable |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

510.2010.00968

**DENUNCIA SINISTRO****510.2010.00968**Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**  
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100235

Targa: **CX218XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTO  
74121 TA**Data Sinistro: **17/12/2010**

Data Denuncia: 22/12/2010

Data per.: 22/12/2010

Località Sinistro: **TARANTO**

74100 TA

**Conducente: RICCHIUTI CLAUDIO**

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

| Passanti | Trasportati | Cose non trasp/ARD | Cose trasportate |
|----------|-------------|--------------------|------------------|
| 0,00     | 0,00        | 0,00               | 0,00             |

Preventivo RE: 0,00

Modalità: Probabile Senza Seguito

**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ **SI****Descrizione del sinistro**

MEZZO NS. ASSICURATO TRANSITAVA REGOLARMENTE, QUANDO LA VETTURA FORD K IN FASE DI SORPASSO HA URTATO IL NS. MEZZO COSTRINGENDOLO A SPOSTARSI SUL LATO DX. URTANDO LA VETTURA FORD FIESTA PARGHEGGIATA.

**Il Denunciante****Danneggiati:****Ispettorato gestore****Liquidato**

# COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li

17/12/10 ore 09,30

Strada

Via Oberdan 88

CONDUCENTE

Cognome

BENETTI

Nome

CATERINA

Nato a

TA

il

26/9/71

Residenza

TQ

Via

Piazzetta

Marconi 5

Veicolo

FORD KA

targato

DT 437 SA

PROPRIETARIO

medesimo

Ass.ne

UGF

polizza

70540475

Sc. 28/1/11

il vigile urbano

VB-uf Apella D

# COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li ..... ore .....

Strada .....

AZION SOSTA

~~CONDUCENTE~~

PROPRIETARIO

Cognome DELL'ONZA

Nome VITO

Nato a .....

il .....

Residenza TA

Via MAMMOLE 7

Veicolo FORD

targato CS381BB

Ass.ne .....

polizza .....

il vigile urbano

**Oggetto:** 9.510.10.00968 RIF. 335/A10

**Mittente:** <apertura.sinistri@assimoco.it>

**Data:** Tue, 28 Dec 2010 10:41:26 +0100

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

**CC:** <stefania.humel@assimoco.it>, <tursi@amat.ta.it>, <sinistriamat@amat.ta.it>,  
<vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

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

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

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1370242\_335A10\_20101228103954.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

- 1370242\_mst\_1065\_1\_doc.pdf

1370242\_mst\_1065\_1\_doc.pdf

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: quoted-printable

23707  
Prot. N. 28 DIC. 2010  
Del P. PRESIDENTE ☐  
DG DIRETTORE GENERALE ☐  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT DIRETTORE TECNICO ☐  
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐  
UAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒  
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐  
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐  
UI INFORMATICA ☐  
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐  
UT TECNICO ☐  
U.P.T. PRODOTTI TRAFFICO ☐  
U.I.R.G. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
STQ STAFF QUALITA' ☐

Q

510.2010.00968

## DENUNCIA SINISTRO

**510.2010.00968**

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100235

Targa: **CX218XG**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **17/12/2010**

Data Denuncia: 22/12/2010

Data per.: 22/12/2010

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

**Conducente: RICCHIUTI CLAUDIO**

Abi: Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **SEGRATE 001**

Perito/Riparatore incaricato:

Data incarico:

Preventivo Auto

| Passanti | Trasportati | Cose non trasp/ARD | Cose trasportate |
|----------|-------------|--------------------|------------------|
| 0,00     | 0,00        | 0,00               | 0,00             |

Preventivo RE: 0,00

Modalità: Probabile Senza Seguito

**REGOLARITA' AMMINISTRATIVA:** ☒ SI

### Descrizione del sinistro

MEZZO NS. ASSICURATO TRANSITAVA REGOLARMENTE, QUANDO LA VETTURA FORD K IN FASE DI SORPASSO HA URTATO IL NS. MEZZO COSTRINGENDOLO A SPOSTARSI SUL LATO DX. URTANDO LA VETTURA FORD FIESTA PARGHEGGIATA.

**Il Denunciante**

**Danneggiati:**

**Ispettorato gestore**

**Liquidato**

17 GEN. 2011

Taranto, li

Prot. 883 UAG

Egr. Sig.  
Rucco Vincenzo  
Via De Cesare n.74  
74123 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 17/12/2010  
Verificatosi a Taranto in Via Oberdan  
Ns. Rif. 335/A/10

La S.V. è gentilmente invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, situato alla Via C. Battisti, 657, previo appuntamento telefonico con l'addetto all'Ufficio (Tel. 099/7356261), per rilasciare dichiarazione testimoniale riguardante l'evento indicato in oggetto.

La ringraziamo anticipatamente per l'attenzione che riserverà alla presente e porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

3.20

*[Handwritten signature]*

**RACCOMANDATA A.R**

**R**



14135477750-3

Egr. Sig.  
Rucco Vincenzo  
Via De Cesare n.74  
74123 - TARANTO

335/A110

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

14135477750 3  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario RUCCO VINCENZO

Via DG CESARE N. 74

C.A.P. 74123 Località TARANTO

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

© 2000

736

14 GEN. 2011

DEI PRESIDENTE  
DC DIRETTORE GENERALE  
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
DI DIRETTORE TECNICO  
UE SERVIZIO MOVIMENTI  
UAG AFFARI GENERALI, SINISTRA  
UA ECONOMIA, CONTRATTI  
UC CONTABILITA' E BANCHE  
U INFORMAZIONE  
UP PERSONALE, PENSIONI  
UT TECNICO  
UT PRODOTTORE  
UR RAGIONE E ECONOMATO  
OT CONT. GEN.



Prot. **395** UAG

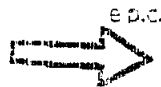
Taranto, li **10 GEN. 2011**

Raccomandata a.r.



Spett.le Direzione  
UAG Assicurazioni Spa  
Via Stalingrado, 45  
**40128 - BOLOGNA**

Egr. Sig.ra  
Benetti Caterina  
Piazza Marconi, n.5  
**70122 - TARANTO**



Spett.le  
ASSIMOCO ASS.NI - CLS 004  
Via G. Amendola, n.52/E  
**70126 - BARI**

e p.c.

Spett.le  
G.L.S. General Broker Service Spa  
Via A. Bagnoli, 54  
**00153 - ROMA**

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI**

Sinistro del 17/12/2010 in località Taranto  
AMAT SPA (CX218XG) / BENETTI (DT437JA) + DELL'ONZA (CS381BB)  
SINISTRO MULTIPLO CON 3 VEICOLI COINVOLTI  
**Ns. Rif. 335/A/10**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), azienda di trasporto pubblico urbano, proprietaria del veicolo AUTOBUS marca Irisbus Cityclass 491 ES 86/3P targato CX218XG, chiede il risarcimento di tutti i danni materiali subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 17/12/2010 alle ore 08.45 circa a Taranto in Via Oberdan.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità della Sig.ra Benetti Caterina, proprietaria e conducente dell'autovettura Ford Ka targata DT437JA, la quale con una manovra azzardata di sorpasso di un'autovettura in sosta in seconda fila sulla sua destra che le occupava buona parte della corsia di pertinenza, invadeva la corsia opposta di marcia, oltrepassando la linea continua di mezzana che divide la carreggiata, proprio nel momento in cui sopraggiungeva il ns. mezzo aziendale. A seguito di tale repentina ed errata manovra della sig.ra Benetti, visto il breve spazio intercorrente tra i due mezzi, il conducente del bus nulla poteva fare per evitare la collisione con la Ford Ka, pur cercando una istintiva deviazione verso destra che determinava il contestuale urto contro un veicolo in sosta sulla sua destra.

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti i Vigili Urbani di Taranto e si risulta che alla Sig.ra Benetti Caterina veniva elevato verbale di contravvenzione.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - [sinistriamat@amat.ta.it](mailto:sinistriamat@amat.ta.it)**.

Si resta in attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Ing. Giovanni Macchecchia)

COMUNE DI TARANTO  
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

presente copia, composta di n° 19 fasciate  
e conforme all'originale.

Taranto, il 04-01-2011



UFFICIALE CAPO UFFICIO

Capo Salvatore VESUVIO

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE  
TARANTO**

## PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

|                                                          |           |                                                         |            |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|------------|--|--|--|--|
| Nr.                                                      | 1007      | data incidente                                          | 14 12 2010 |  |  |  |  |
|                                                          |           | orario comunicazione c.o.                               |            |  |  |  |  |
|                                                          |           | orario intervento                                       |            |  |  |  |  |
| Incidente con soli danni a cose <input type="checkbox"/> |           | rilevi planimetrici <input checked="" type="checkbox"/> |            |  |  |  |  |
| con feriti <input checked="" type="checkbox"/>           |           | fotografici <input type="checkbox"/>                    |            |  |  |  |  |
| mortale <input type="checkbox"/>                         |           |                                                         |            |  |  |  |  |
| <b>ACCERTATORI</b>                                       |           |                                                         |            |  |  |  |  |
| Qualifica                                                | Cognome   | Nome                                                    |            |  |  |  |  |
| Cap.<br>V.D.                                             | VESUVIO   |                                                         |            |  |  |  |  |
|                                                          | SCARPETTA |                                                         |            |  |  |  |  |
|                                                          |           |                                                         |            |  |  |  |  |
|                                                          |           |                                                         |            |  |  |  |  |

## CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 Via [a] Obesden 88 intersezione [b]                     



**Strada [a]:** ☒ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza  
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia  
☒ a doppio senso di marcia  
☐ a due carreggiate separate  
☐ a più carreggiate separate  
pavimentazione: ☒ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro                     

**Strada [b]:** ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza  
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia  
☐ a doppio senso di marcia  
☐ a due carreggiate separate  
☐ a più carreggiate separate  
pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro                     

### Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):                     

### Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

### Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale ☐ Notturna, illuminazione inesistente  
☐ Diurna, luce abbagliante ☐ Notturna, illuminazione insufficiente  
☐ Notturna, illuminazione discreta  
☐ Notturna, illuminazione buona

**Problemi di visibilità / note:**

VEICOLO **A** Tipo  marca **FORD**  
modello **KA** targa **DT 4373A** Stato   
telaio  cilindrata  tara in q.   
colore  potenza max Kw  tipo freno   
immatricolazione **Q9** ultima revisione  esito

annotazioni: .....

Assicurazione

pol. nr. **70540495** dal **28/1/10** al **28/1/14**

proprietario **la conducente**

nato a  il

residente

via  nr.

conducente **BENETTI CATERINA**

nato a **TA** il **26/9/71**

residente **TA**

via **Piazza Marconi** nr. **5**

titolare di **TA** cat. **B** nr. **U15925865J**

rilasciato/a da **OCO** di **TA**

in data **10/11/03** valida al **12/4/11** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo  nr.  UPMCTC  il

trasportati: .....

retrovisore esterno ..... dispos. acustici .....

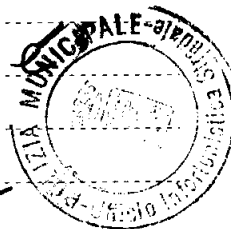
indicatori direzionali ..... luci arresto .....

pneumatici ..... imp. illuminaz. ....

## DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

### VEICOLO **A**

danni: Striature paraferia anteriore sinistra  
paraferia anteriore 2x abraso (con  
bruciature tracce vernice blu)  
Pneumatico ant. 2x sotto  
scalpitare gomme -



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta ..... e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in: .....

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr. ....

- 535

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca IRIBUS  
modello                      targa CX218XG Stato                       
telaio                      cilindrata                      tara in q.                       
colore                      potenza max Kw                      tipo freno                       
immatricolazione 05 ultima revisione 15/1/10 esito                       
annotazioni:                       
Assicurazione ASSIMOCO  
pol. nr. 5101300100235 dal 31/3/10 al 31/3/11  
proprietario AMAT  
nato a                      il                       
residente VIA C. BATISTI  
via                      nr. 657  
conducente RICCHIUTI CLAUDIO  
nato a TA il 16/3/57  
residente TA  
via Padre Coco nr. 11  
titolare di p-t cat. D nr. TA 2067839D  
rilasciato/a da PR di TA  
in data 9/5/80 valida al 1/9/15 con le seguenti prescrizioni:  
C.Q.C. TA 2067839D R.L. 15/10/08 sc. 9/9/13  
C.A.P. tipo                      nr.                      UPMCTC                      il                     

trasportati:

van passeggeri (no fenti)

retrovisore esterno

dispos. acustici

indicatori direzionali

luci arresto

pneumatici

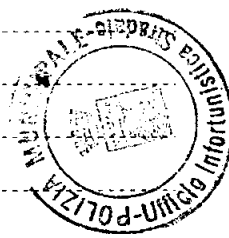
imp. illuminaz.

## DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

### VEICOLO **B**

danni: lancia anteriore sinistra  
strisciata altezza fascione vano  
batterie

Spigolo ant. dx ammaccato con  
rotture paraurti anteriore ed  
interessamento parte somma e  
portelle anteriore



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni  
di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐  
b) è stato prelevato da autogrù della ditta ..... e  
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐  
presso la depositaria ☐ sita in: .....

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐  
perché incustodito sulla pubblica via ☐  
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐  
disposto con separato Verbale nr. ....

2997350173

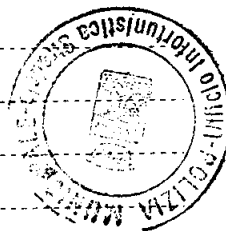


## DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **C**

danni:

Ammaccatura parafrangente anteriore  
destra con interessamento portiera  
anteriore destra e paraurti ant.  
dx (profilo destro)  
Affondamento pneumatico ant. dx



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta ..... e  
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in: .....

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

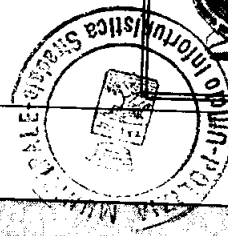
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr. ....



Città di Taranto

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
*Squadra Infortunistica Stradale*



Il sinistro si verificava sulla via Oberdan, all'altezza del civico 88, nel tratto compreso tra le vie Gorizia e Monfalcone. Via Oberdan si presenta ad unica carreggiata, a doppio senso di marcia con il traffico che si sviluppa da est ad ovest (verso piazza Ebalia) e viceversa (verso via Minniti). Sulla carreggiata è presente segnaletica di mezzzeria, la stessa risulta in tutto il tratto di tipo continua e ben visibile. Ai margini della strada, ove la sosta avviene a cassettone, sono presenti marciapiedi rialzati. All'arrivo degli Scriventi, i mezzi interessati conservavano la posizione di quiete post urto e più precisamente: l'autobus Amat sulla semicarreggiata Nord della via Oberdan, quasi parallela al suo asse stradale e con il frontale rivolto a Ovest. Il mezzo presentava la fiancata anteriore destra a contatto con l'estrema anteriore destra della vettura Ford tg. CS381BB. La stessa seppure parcheggiata all'interno degli stalli di sosta posti a nord della via, risultava contromano, il suo proprietario non era presente sul luogo. La fiancata anteriore sinistra dell'autobus era nei pressi della fiancata anteriore sinistra della Ford Ka; questa quasi parallela all'asse stradale della via Oberdan, risultava con buona parte della struttura del mezzo sulla semicarreggiata Nord e a cavallo della striscia continua di mezzzeria, volgendo il frontale ad Est. =====  
Nessuno dei coinvolti dichiarava di aver subito lesioni in seguito al sinistro. =====

**Dalle dichiarazioni fornite dalle parti, dai danni ai veicoli, la dinamica del sinistro si può così riassumere:** la sig.ra **Benetti Caterina** alla guida dell'auto Ford Ka, percorreva la semicarreggiata Sud di via Oberdan in direzione di via Minniti. La stessa, come dichiarato e confermato anche dalla controparte, giunta all'altezza del civico 88, aveva una vettura Peugeot 105, ferma in seconda fila sulla sua destra, che le occupava buona parte della corsia di pertinenza. Alla vista intenzionata a sorpassarla per proseguire diritto, effettuava manovra di sorpasso alla stessa Peugeot. Tale manovra errata, anche in considerazione della striscia di mezzzeria continua che divide la carreggiata, veniva effettuata proprio nel momento in cui dalla opposta semicarreggiata sopraggiungeva l'autobus Amat. Nella fase antecedente al sinistro, il sig. **Ricchiuti Claudio** alla guida dell'autobus linea 21, percorreva la semicarreggiata Nord di via Oberdan in direzione piazza Ebalia; superato l'incrocio con la via Monfalcone, approssimandosi al civico in questione, notava l'improvvisa manovra del veicolo antagonista che dalla sua sinistra, invadeva la sua corsia in direzione opposta. All'evento repentino, visto il breve spazio intercorrente tra i mezzi, pur cercando una istintiva deviazione verso destra, il conducente dell'autobus nulla poteva per evitare la collisione. Di fatti mentre con la fiancata anteriore destra del proprio mezzo strisciava contro la fiancata anteriore destra di un'auto Ford in sosta sulla sua destra (contromano), veniva contestualmente urtato dalla vettura Ford Ka. L'urto con questa avveniva con punti di contatto evidenziati tra la fiancata anteriore sinistra del mezzo Iribus e la fiancata centro anteriore sinistra della Ford Ka.

**Infrazioni:**

a carico di Benetti Caterina verbale di contravvenzione nr. I07216 ai sensi dell'art. 148/2° e 15° comma del C.d.S.



113 *[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

a) Ford

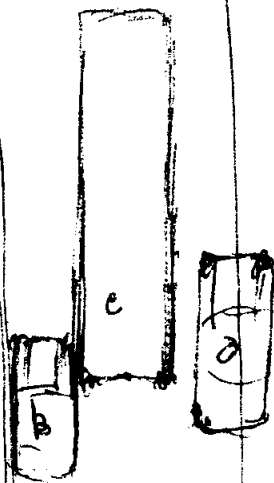
21

b) Ford ES 381 AB



no 10

69 → 33 71





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
TARANTO



**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA  
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2010, addì 17 del mese di Settembre  
alle ore 09,40 in località Via Oberdan  
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VIRIG Scarpitta  
è presente il sig. Caterina Beretti  
identificato a mezzo

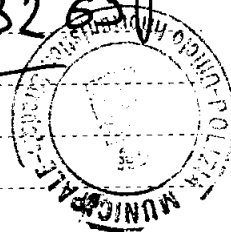
il quale, in qualità di

riferisce quanto segue:

percomero Via Oberdan  
in direzione Via Minuti - Giuria al-  
L'altezza del civico 88 avevo  
ferme in doppia fila una vettura che  
occupava buona parte delle mie  
corsie - intenzionato a sorpassare  
per non avendo veicolo sulla opposta  
corsia mi affacciavo alle stesse e in  
tal frangente notavo il sobillare  
in senso opposto di un autobus AMAT  
che era sulla Via Oberdan nel pieno  
dell'incrocio con Via Montekone. Lo  
stesso mi faceva uso degli abbaglianti  
e anziché agevolare le mie manovre

segue la dichiarazione spontanea del sig. ....:

proseguire sulla sua corda intendendo  
Pretendo che aveva quasi completo  
la mia memoria di fatto e di tempo  
Pretendo che al momento in cui effettuo  
il rapporto l'entabno o, trovata sulla  
Via Oberdan nel tratto compreso  
tra Via Minniti e Mangalceres  
L'auto in doppia fila era una Perfect  
credo 105 11 tg ROMA 3K3265



fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui sopra.

Il dichiarante

*Onorati*

L'Ufficiale / Agente di P.G.

*V. S. P. M.*



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
TARANTO



**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA  
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2010, addì 17 del mese di Dicembre  
alle ore 9,45 in località Luogo del SINISTRO  
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VB16 Scarpelto  
è presente il sig. Ricchiuti Cleonora  
identificato a mezzo

il quale, in qualità di  
riferisce quanto segue: percamero via Oberdan  
in direzione di Piazza Esboha con  
L'autobus di linea 21 - Giunto all'  
altezza del civico 88 notavo l'improvvisa  
manovra di inversione delle marcia  
da parte di una Ford Ka, la cui  
conduttrice effettuava il sorpasso ad  
una vettura ferma in doppia fila sulla  
ora destra - All'evento improvviso, avendo  
il veicolo marcia frontale, cercavo di  
deviare la destra urtando contro una  
in sosta dopo esser stato urtato dalla  
Ford Ka.

VB16 Scarpelto

Marco Picchetti

segue la dichiarazione spontanea del sig. .... :

Integrazione fatta alle ore 12,50 c/o  
il comando PM

Sul mio autobus erano presenti  
una trentina di persone che non  
risultavano fonte - Di queste  
solo 2 si sono offerte disponibili  
per una testimonianza

x Gaetano Pichini

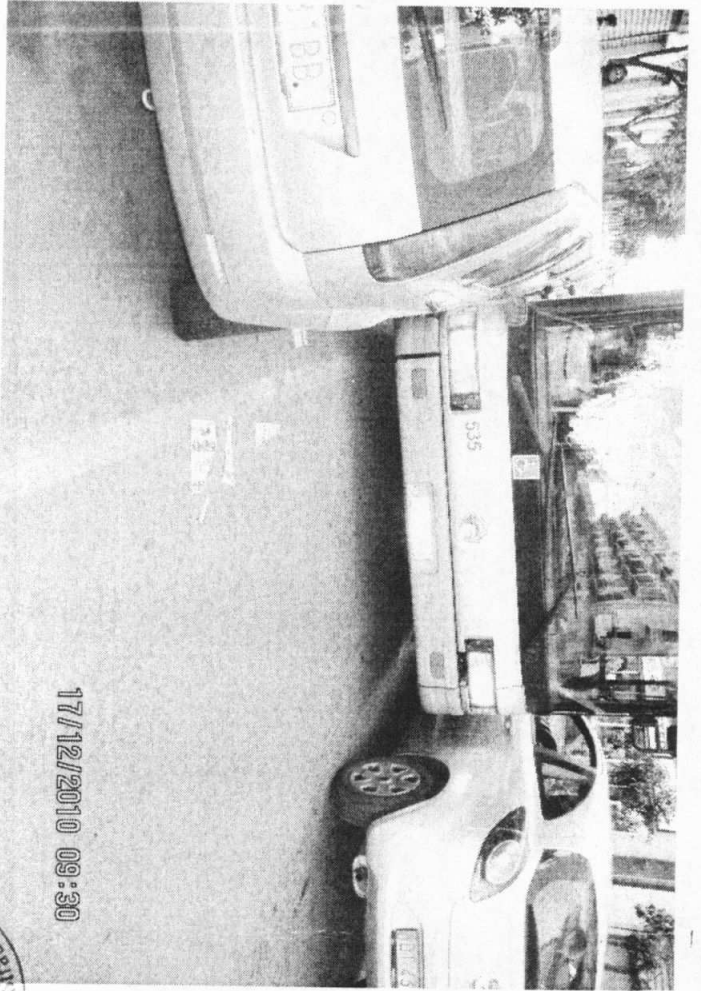
VB ~~Spella~~

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui  
sopra.

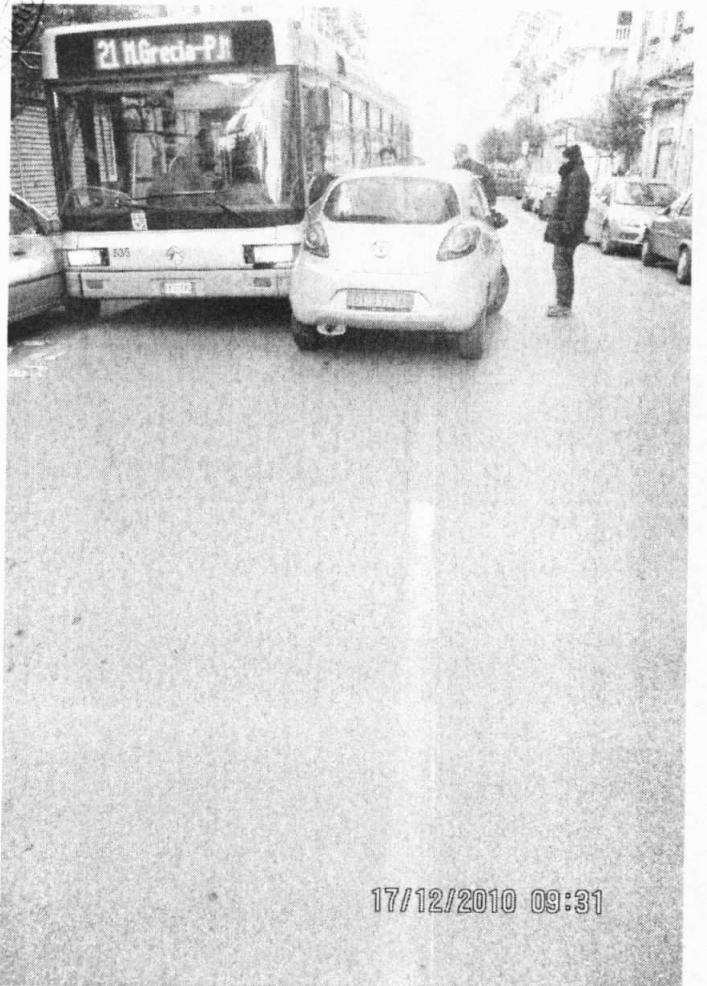
Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.

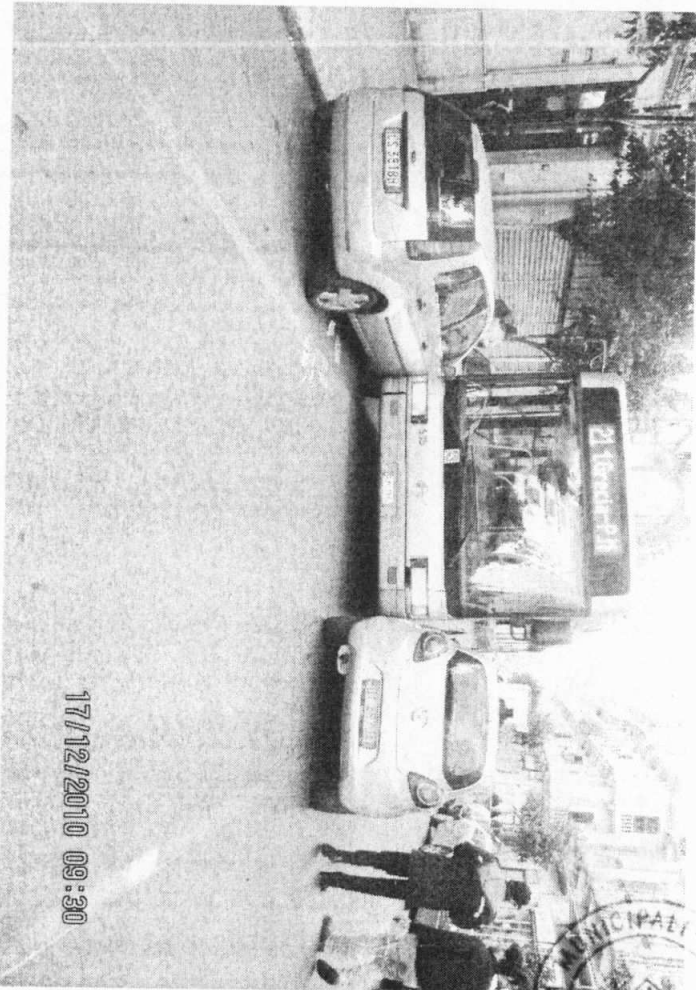




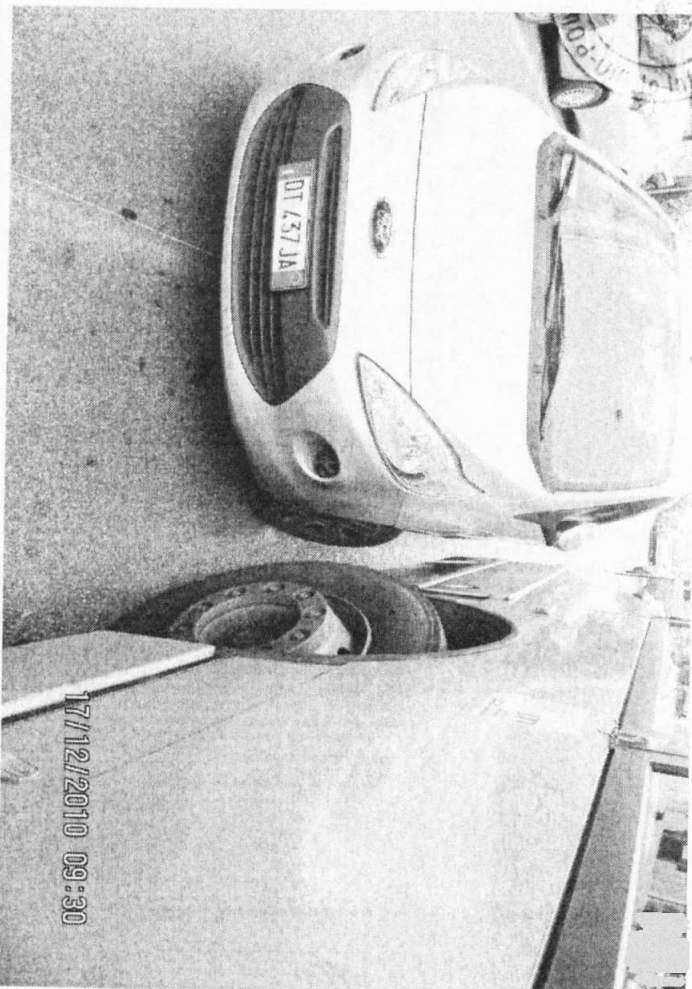
17/12/2010 09:30



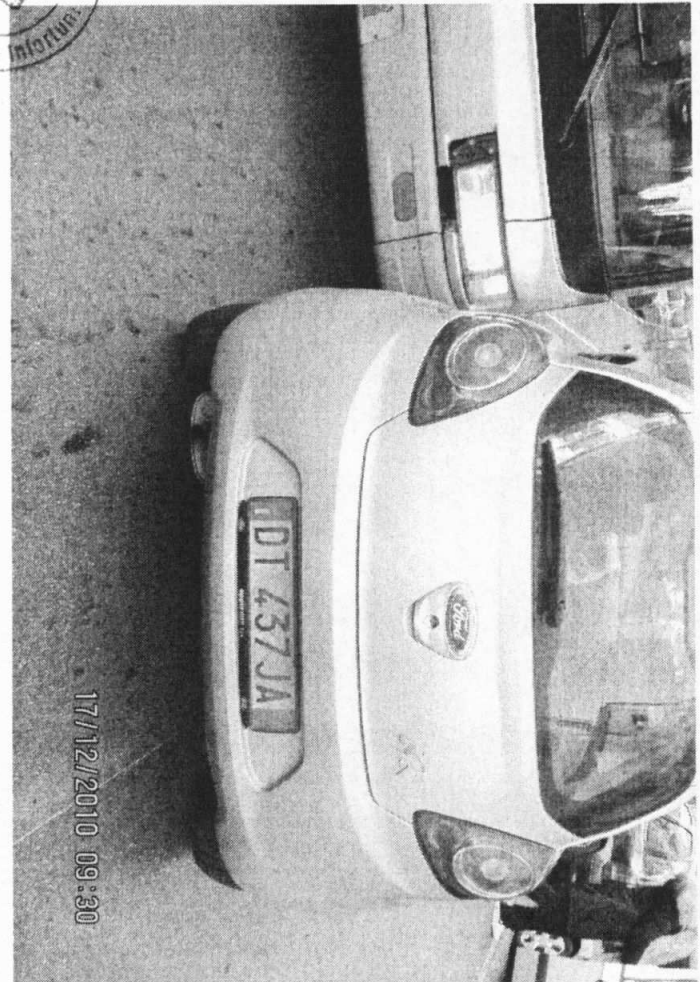
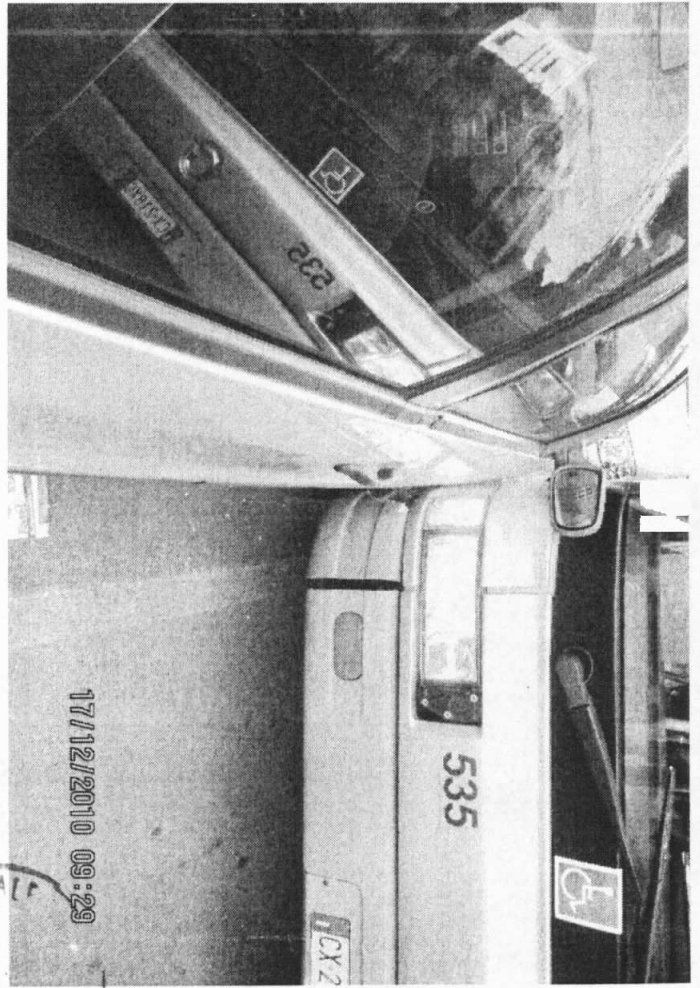
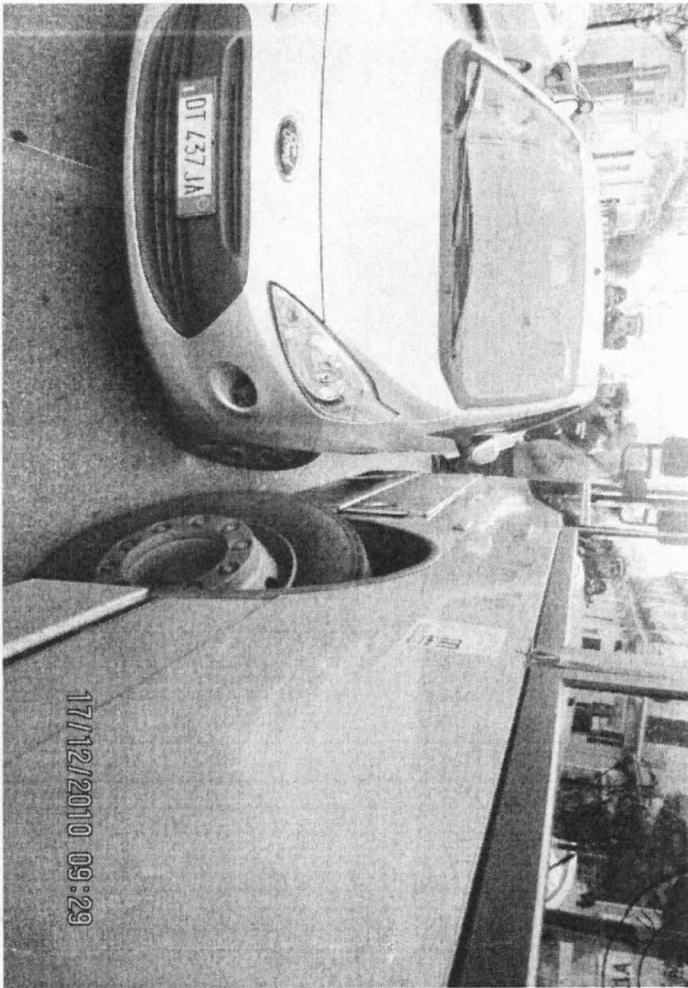
17/12/2010 09:31

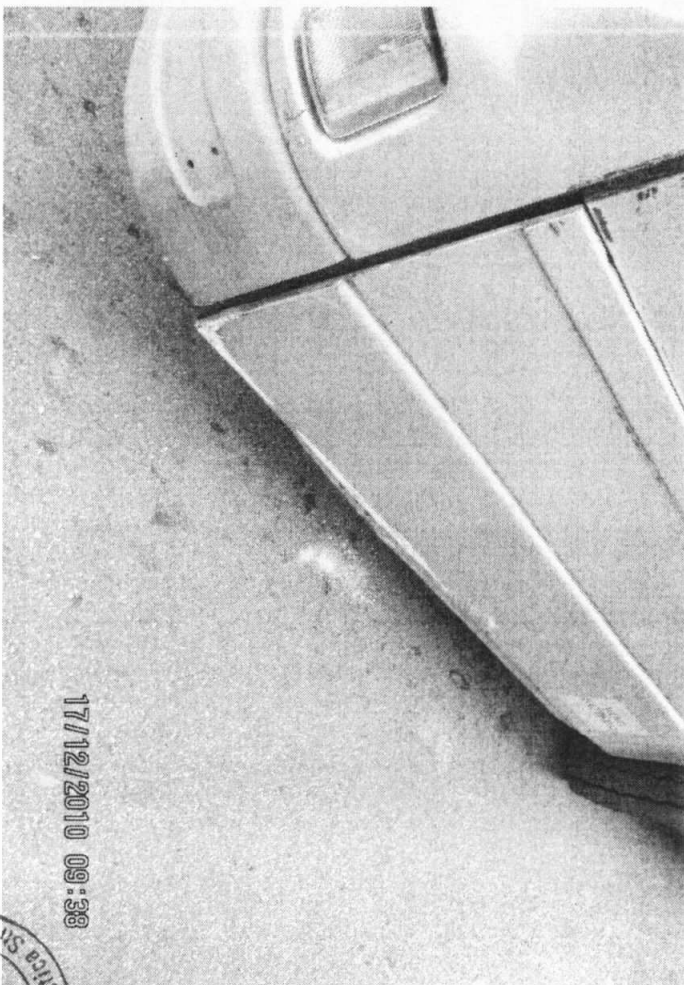


17/12/2010 09:30



17/12/2010 09:30

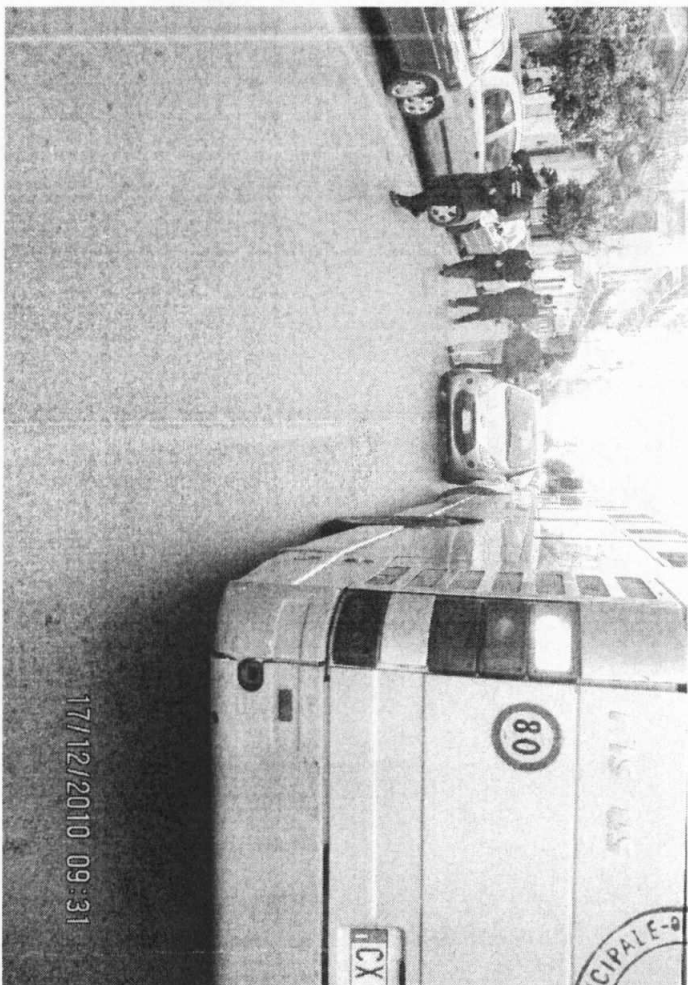




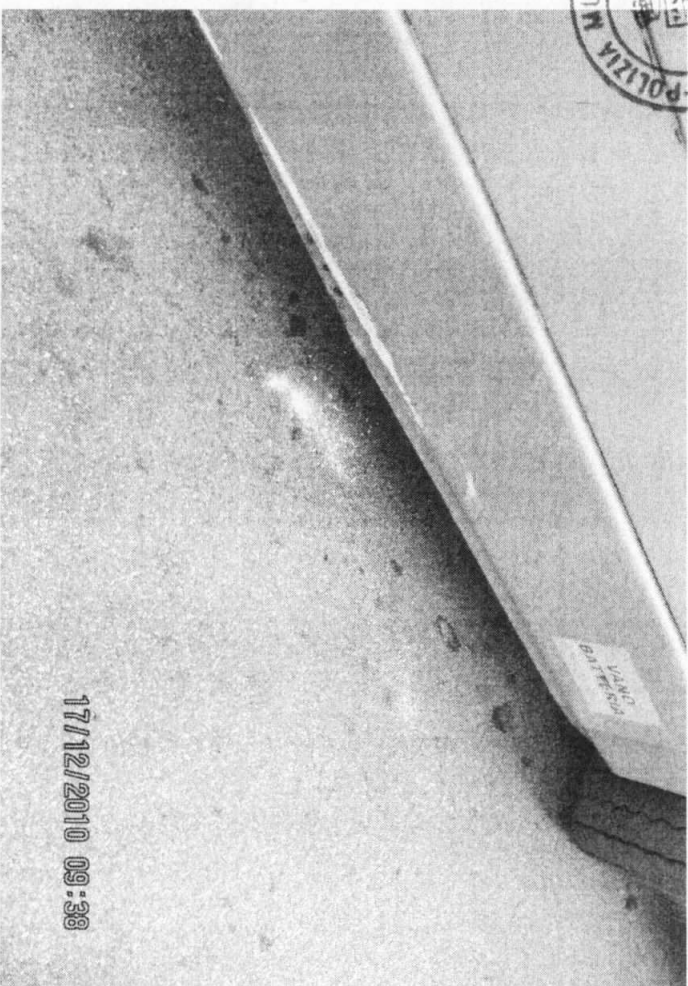
17/12/2010 09:38



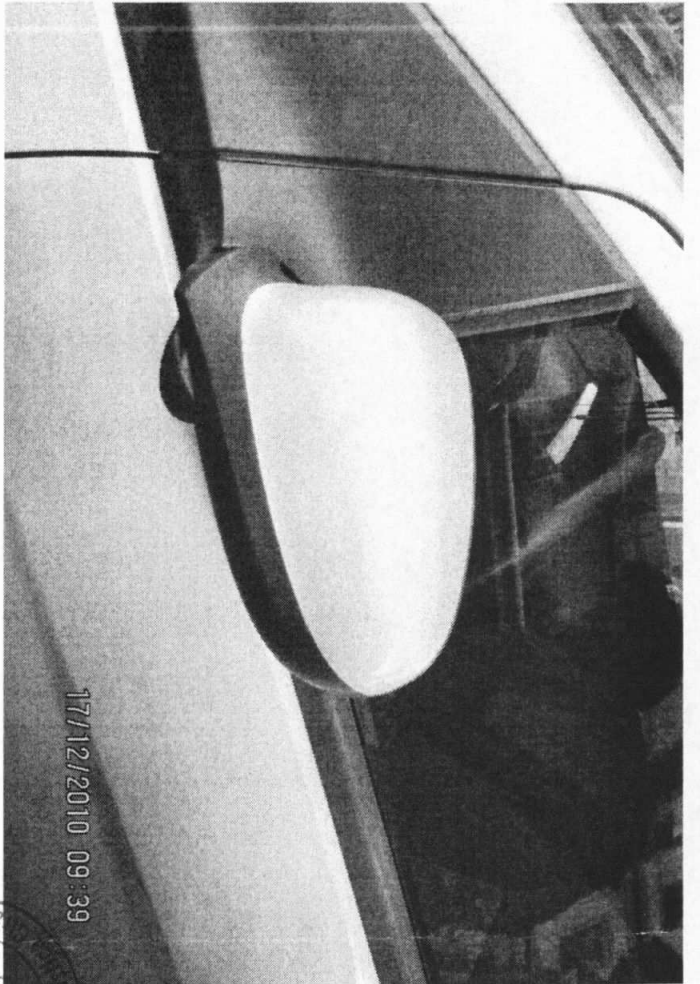
17/12/2010 09:39



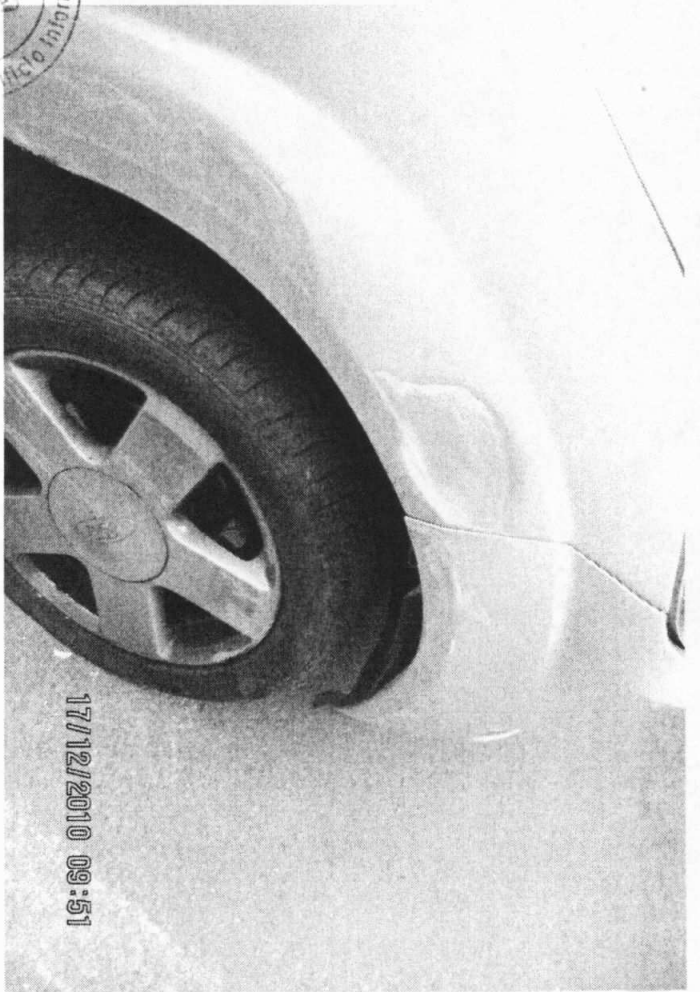
17/12/2010 09:31



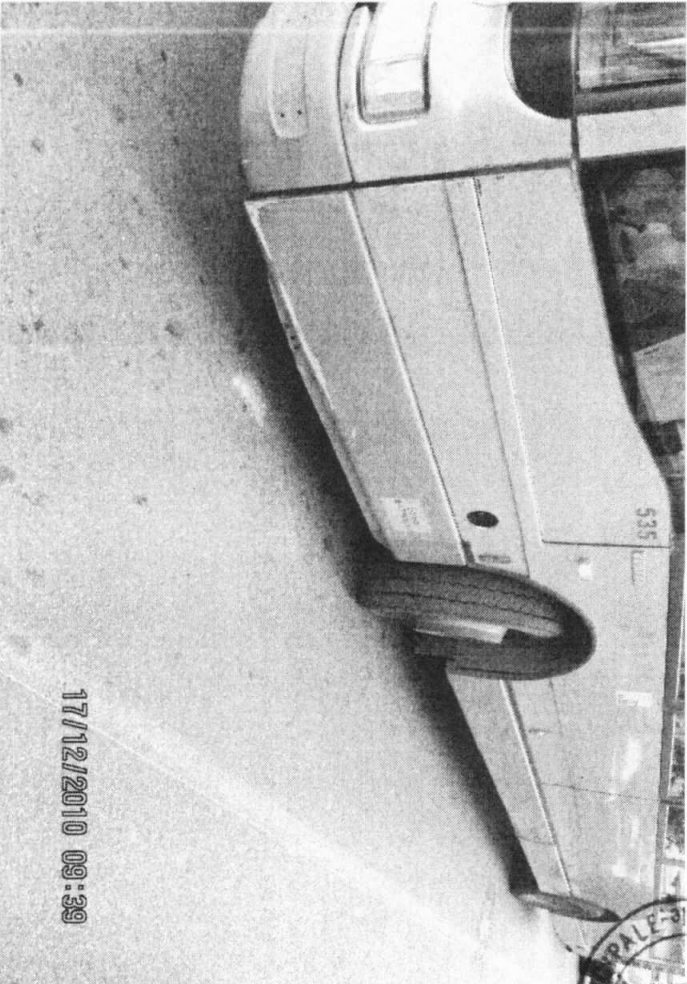
17/12/2010 09:38



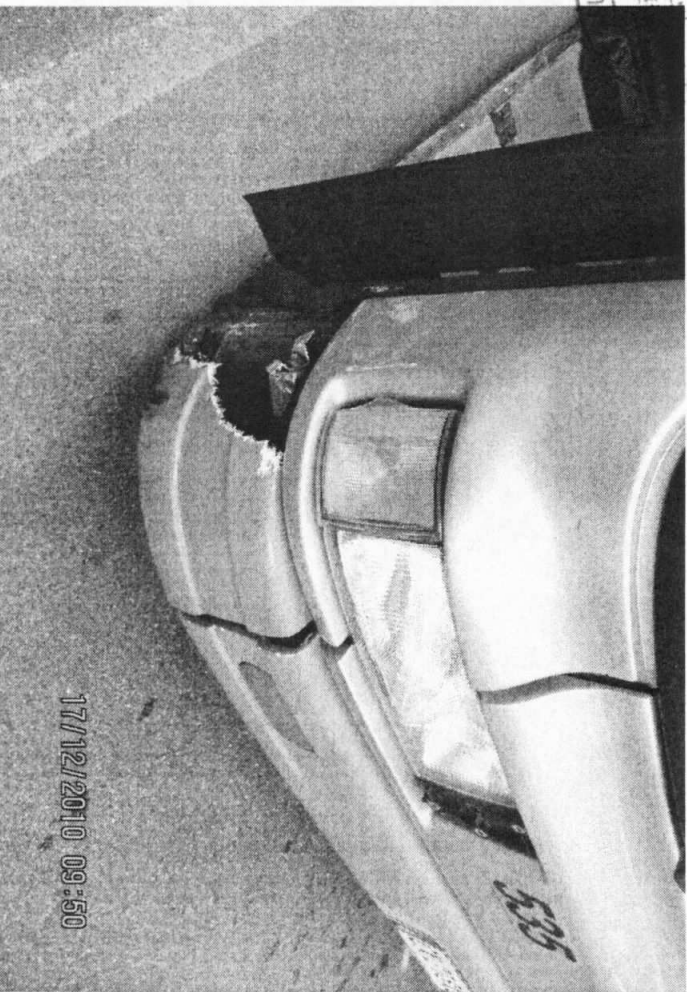
17/12/2010 09:39



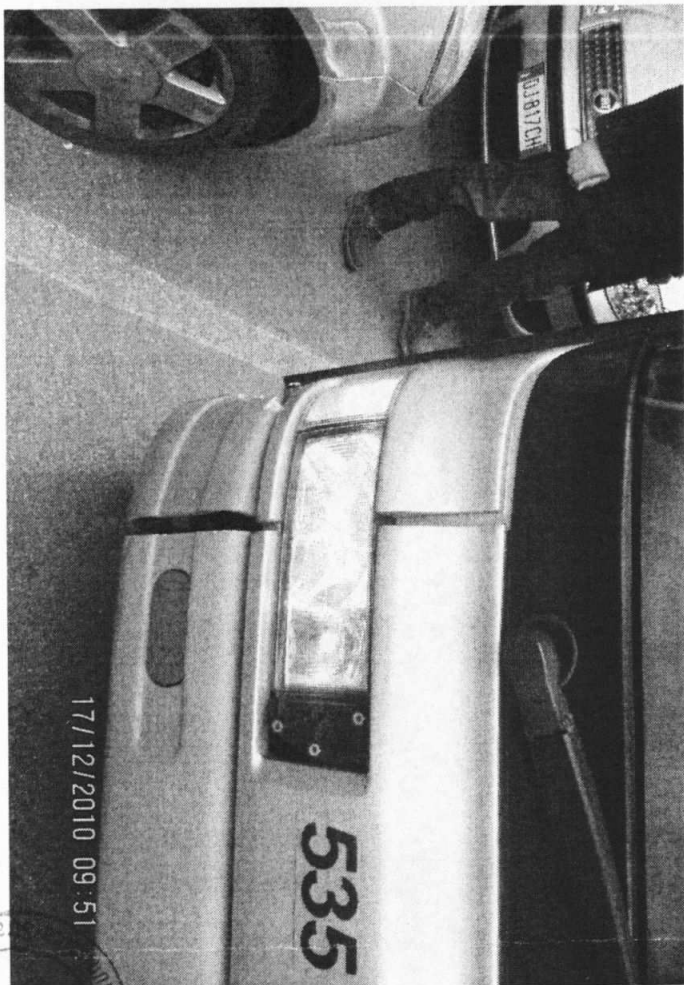
17/12/2010 09:51



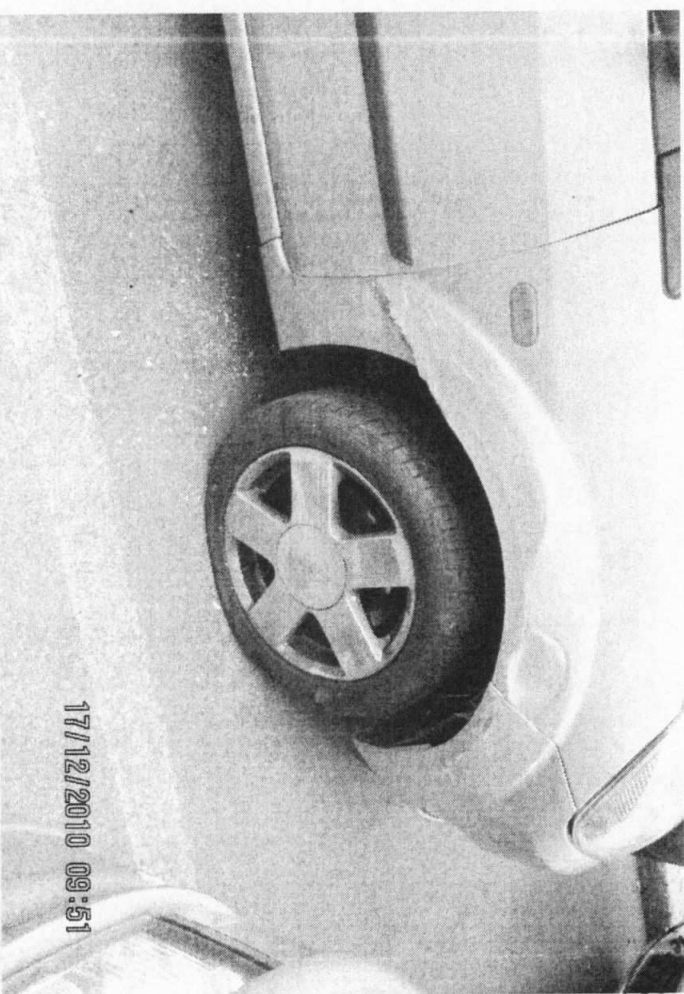
17/12/2010 09:39



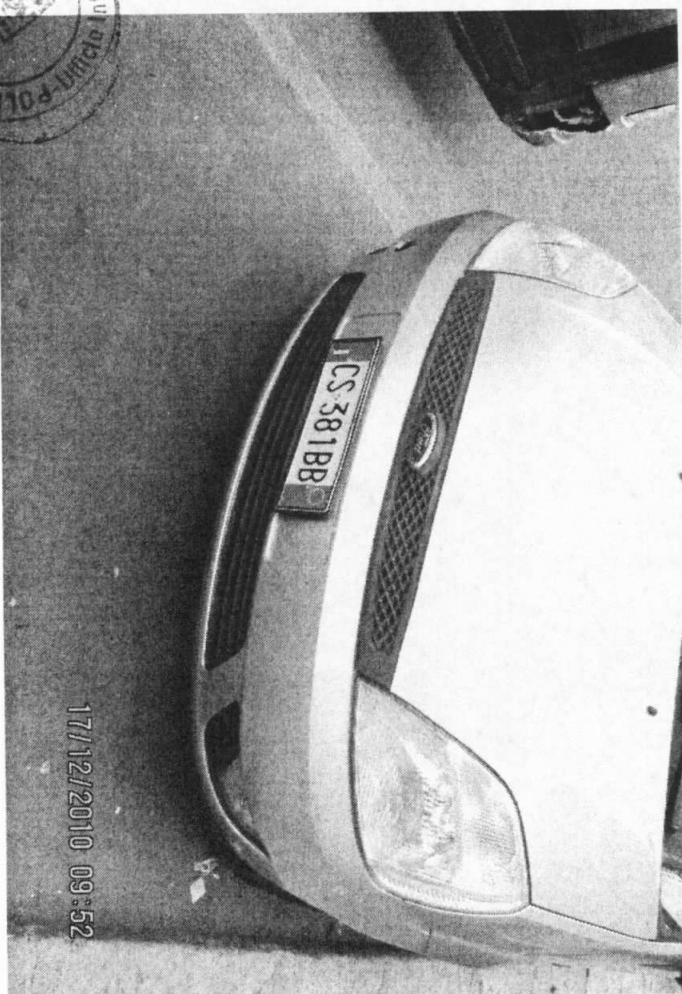
17/12/2010 09:50



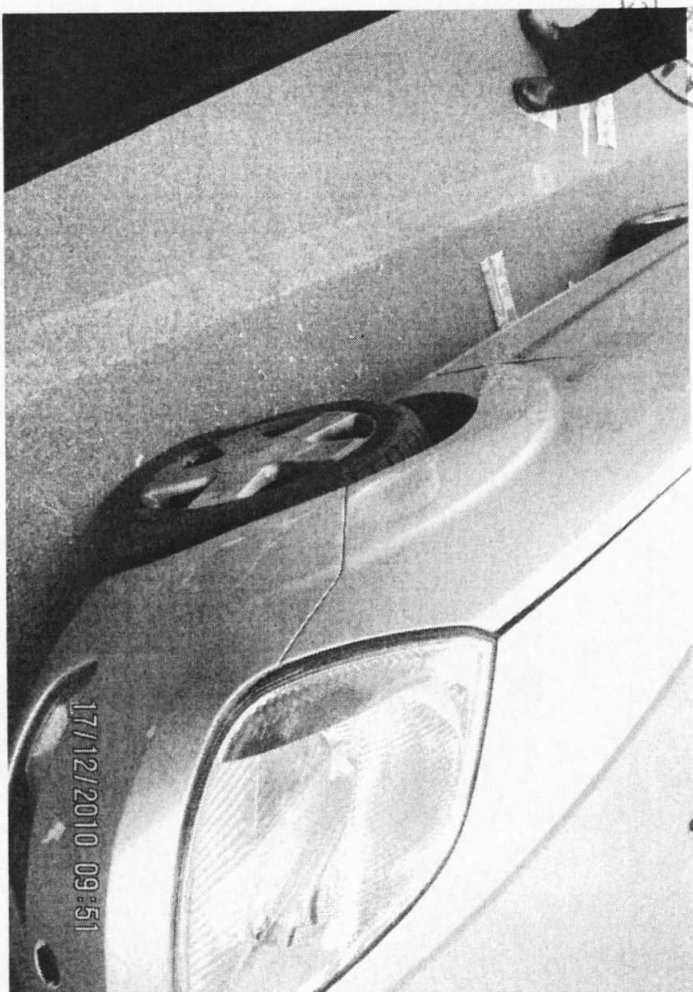
17/12/2010 09:51



17/12/2010 09:51



17/12/2010 09:52



17/12/2010 09:51

## Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

|                                                                                                                       |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI<br>N. <u>205455</u> DEL <u>28/12/2010</u>                                                  | Si assegni a<br>Servizio/Ufficio: |
| Spazio per diritti di segreteria<br> |                                   |

Io sottoscritto BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il 10/11/63 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE 13/C  
IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ALL'UFFICIO SINISRI AMAT SPA

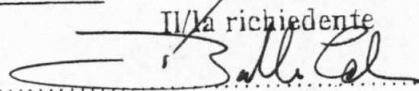
chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. .... del ..... (spese: € 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 17/12/2010 via: OBORDAN  
 parti: AMAT SPA (CX218XG) / BENETTI (DT437JA) + DEBONZA (spese: € 10,00)  
AUTISTA: Ricchiuti (CS 3813B)
- ☐ altro: ..... (spese: € 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano  
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: € 5,10).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 28/12/2010

Il/la richiedente  


Verificato documento CARTA D'IDENTITÀ n. A0 8282580 in corso di validità.

(Il presente fuc-simile è disponibile sul sito internet del Comune: [www.Comune.Taranto.it](http://www.Comune.Taranto.it))

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

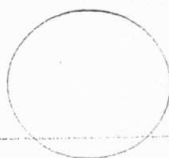
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio



Taranto, lì 18/02/2011

**URGENTE**

Al Coordinatore f.f.  
Area Tecnica  
Sig. Gregorio Paurini  
SEDE

Oggetto: **sinistro del 17/12/2010 BUS 535**  
**NS. Rif. 335/A/10**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, si evidenzia l'urgente necessità di entrare in possesso di copia di tutta documentazione attestante i danni e le lavorazioni già eseguite (foto, fatture, bolle di segnalazione avaria, buoni approvvigionamento materiali, etc.), utili ai fini della redazione degli elaborati peritali.

Si fa presente che il bus in questione, in occasione della programmata giornata per effettuare la perizia, risultava già parzialmente riparato.

Sicuri di un Vs. cortese e sollecito riscontro e si porgono cordiali saluti.

3

Prot. N° 335h  
Del 21 FEB. 2011

|      |                            |                          |
|------|----------------------------|--------------------------|
| P    | PRESIDENTE                 | <input type="checkbox"/> |
| DG   | DIRETTORE GENERALE         | <input type="checkbox"/> |
| DA   | DIRETTORE AMMINISTRATIVO   | <input type="checkbox"/> |
| DT   | DIRETTORE TECNICO          | <input type="checkbox"/> |
| UE   | ESERCIZIO MOVIMENTO        | <input type="checkbox"/> |
| UAG  | AFFARI GEN. P.R./ SINISTRI | <input type="checkbox"/> |
| UA   | ACQUISTI / CONTRATTI       | <input type="checkbox"/> |
| UC   | CONTABILITÀ / BILANCIO     | <input type="checkbox"/> |
| UI   | INFORMATICA                | <input type="checkbox"/> |
| UP   | PERSONALE / RETRIBUZIONI   | <input type="checkbox"/> |
| UT   | TECNICO                    | <input type="checkbox"/> |
| utPT | PRODOTTI TRAFFICO          | <input type="checkbox"/> |
| utRG | RAGIONERIA / ECONOMATO     | <input type="checkbox"/> |
| STQ  | STAFF QUALITÀ              | <input type="checkbox"/> |
|      |                            | <input type="checkbox"/> |

**Il Capo Unità**  
**AA.GG. - P.R. - Sinistri**  
**D.ssa Tiziana Tursi**

*(Handwritten signature)*

Prot. N. 202 05 GEN. 2011

Del

P. PRESIDENTE

DA. DIRETTORE GENERALE

DT. DIRETTORE AMMINISTRATIVO

UE. DIRETTORE TECNICO

UAG. ESERCIZIO MOVIMENTO

UA. AFFARI GENERALI/AMMINISTRATIVI

UC. ACQUISTI/CONTRATTI

UI. CONTABILITA'/BILANCIO

UP. INFORMATICA

UT. PERSONALE/RETRIBUZIONI

UPT. TECNICO

URG. PRODOTTI TRAFFICO

URG. RAGIONERIA/ECONOMATO

STQ. STAT. QUALITA

COMUNE DI TARANTO  
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

presente copia, composta di n° 19 fasciate e conforme all'originale.

Taranto, il 04-01-2011



UFFICIALE CAPO UFFICIO  
Capo. Salvatore Vignone

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
TARANTO



## PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

|                                                          |           |                                                          |            |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------|------------|--|--|--|--|
| Nr.                                                      | 1007      | data incidente                                           | 17 12 2010 |  |  |  |  |
|                                                          |           | orario comunicazione c.o.                                |            |  |  |  |  |
|                                                          |           | orario intervento                                        |            |  |  |  |  |
| Incidente con soli danni a cose <input type="checkbox"/> |           | rilievi planimetrici <input checked="" type="checkbox"/> |            |  |  |  |  |
| con feriti <input checked="" type="checkbox"/>           |           | fotografici <input type="checkbox"/>                     |            |  |  |  |  |
| mortale <input type="checkbox"/>                         |           |                                                          |            |  |  |  |  |
| <b>ACCERTATORI</b>                                       |           |                                                          |            |  |  |  |  |
| Qualifica                                                | Cognome   | Nome                                                     |            |  |  |  |  |
| Cap.<br>Vignone                                          | VESUVIO   |                                                          |            |  |  |  |  |
|                                                          | SCARPETTA |                                                          |            |  |  |  |  |
|                                                          |           |                                                          |            |  |  |  |  |
|                                                          |           |                                                          |            |  |  |  |  |

## CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Via [a]

*Obendon 88*

intersezione [b]



Strada [a]:

- ☒ rettilineo    ☐ curva    ☐ pendenza  
☐ unica carreggiata    ☐ a senso unico di marcia  
☒ a doppio senso di marcia  
☐ a due carreggiate separate  
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☒ asfalto/bitume    ☐ sterrato    ☐ altro

Strada [b]:

- ☐ rettilineo    ☐ curva    ☐ pendenza  
☐ unica carreggiata    ☐ a senso unico di marcia  
☐ a doppio senso di marcia  
☐ a due carreggiate separate  
☐ a più carreggiate separate

pavimentazione:

- ☐ asfalto/bitume    ☐ sterrato    ☐ altro

Fondo stradale

- ☒ asciutto    ☐ bagnato    ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

- ☒ sereno    ☐ nuvoloso    ☐ pioggia    ☐ neve    ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

- ☒ Diurna, luce normale    ☐ Notturna, illuminazione inesistente  
☐ Diurna, luce abbagliante    ☐ Notturna, illuminazione insufficiente  
☐ Notturna, illuminazione discreta  
☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:

*/*

VEICOLO **A** Tipo  marca **FORD**  
modello **KA** targa **DT 4375A** Stato   
telaio  cilindrata  tara in q.   
colore  potenza max Kw  tipo freno   
immatricolazione **Q9** ultima revisione  esito

annotazioni:

Assicurazione

pol. nr. **70540495** dal **28/1/10** al **28/1/14**

proprietario **la conducente**

nato a  il

residente

via  nr.

conducente **BENETTI CATERINA**

nato a **TA** il **26/9/71**

residente **Te**

via **Piazza Marconi** nr. **5**

titolare di **p. 4** cat. **B** nr. **U15925865J**

rilasciato/a da **OCO** di **TA**

in data **10/11/03** valida al **12/4/11** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo  nr.  UPMCTC  il

trasportati:

retrovisore esterno ..... dispos. acustici .....

indicatori direzionali ..... luci arresto .....

pneumatici ..... imp. illuminaz. ....

## DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

### VEICOLO **A**

danni: Striatura paraferza anteriore sinistra  
paraferza anteriore dx abraso (con  
presenza tracce vernice blu) -  
Copri pneumatico ant. dx rotto e  
occlusione gomme -



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni  
di riprendere la marcia;

- a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐  
b) è stato prelevato da autogrù della ditta ..... e  
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in: .....

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐  
perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐  
disposto con separato Verbale nr. ....

- 535

VEICOLO **B** Tipo AUTOBUS marca IRIBUS  
modello                      targa CX218XG Stato                       
telaio                      cilindrata                      tara in q.                       
colore                      potenza max Kw                      tipo freno                       
immatricolazione 05 ultima revisione 15/1/10 esito                       
annotazioni:                       
Assicurazione ASSIMOCO  
pol. nr. 5101300100235 dal 31/3/10 al 31/3/11  
proprietario AMAT  
nato a                      il                       
residente VIA C. BATISTI  
via                      nr. 657  
conducente RICCHIUTI CLAUDIO  
nato a TA il 16/3/57  
residente TA  
via Padre Coco nr. 11  
titolare di p-4 cat. D nr. TA 2067839D  
rilasciato/a da PR di TA  
in data 9/5/80 valida al 1/9/15 con le seguenti prescrizioni:  
C.R.C. TA 2067839D R.L. 15/10/08 sc. 9/9/13  
C.A.P. tipo                      nr.                      UPMCTC                      il                     

trasportati:

van passeggeri (no fenti.)

retrovisore esterno

dispos. acustici

indicatori direzionali

luci arresto

pneumatici

imp. illuminaz.

## DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni: lancia anteriore sinistra  
strisciata altezza fascione vano  
batterie

Spigolo ant. r/x ammaccato con  
rotture paraurti anteriore ed  
interessamento parte sommo e  
portelle anteriori



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta ..... e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositaria ☐ sita in: .....

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr. ....

IN SOSTA

**VEICOLO**  Tipo A 170V31 COZO marca FIAT

modello [ ] targa C5381BB Stato [ ]

telaio [ ] cilindrata [ ] tara in q. [ ]

colore [ ] potenza max Kw [ ] tipo freno [ ]

immatricolazione 28-02-2005 ultima revisione 02/03/2009 esito RISOLTO

annotazioni:

Assicurazione ALLIANZ RAS

pol. nr. 65241659 dal 30/12/09 al 30/12/01

proprietario DELL'ONZA VITO

nato a TA il 20/3/73

residente TA

via MAMMOLE nr. 7

conducente \_\_\_\_\_

nato a  il

resistente 

via  nr.

titolare di PATENTE cat. B nr. TA2283705 V

rilasciato/a da PROFETTO di TARANTO

in data 25/03/93 valida al 30/07/2013 con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo  nr.  UPMCTC  il

**trasportati:**

retrovisore esterno \_\_\_\_\_ dispos. acustici \_\_\_\_\_

indicatori direzionali ..... luci arresto .....

pneumatici ..... imp. illuminaz. ....

Tel 393 1922 52 37

0



2997350173

## DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **C**

danni:

Ammaccatura parabrezza anteriore  
destra con interessamento portiera  
anteriore destra e paraurti ant.  
dx (profilo destro)  
Affollamento pneumatico ant. dx



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta ..... e  
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in: .....

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

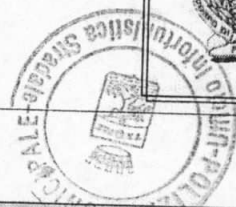
perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr. ....



Città di Taranto

**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
**Squadra Infortunistica Stradale**



DINAMICA DEL SINISTRO NR.1007 DEL 17/12/2010

Il sinistro si verificava sulla via Oberdan, all'altezza del civico 88, nel tratto compreso tra le vie Gorizia e Monfalcone. Via Oberdan si presenta ad unica carreggiata, a doppio senso di marcia con il traffico che si sviluppa da est ad ovest (verso piazza Ebalia) e viceversa (verso via Minniti). Sulla carreggiata è presente segnaletica di mezzzeria, la stessa risulta in tutto il tratto di tipo continua e ben visibile. Ai margini della strada, ove la sosta avviene a cassettone, sono presenti marciapiedi rialzati. All'arrivo degli Scriventi, i mezzi interessati conservavano la posizione di quiete post urto e più precisamente: l'autobus Amat sulla semicarreggiata Nord della via Oberdan, quasi parallela al suo asse stradale e con il frontale rivolto a Ovest. Il mezzo presentava la fiancata anteriore destra a contatto con l'estrema anteriore destra della vettura Ford tg. CS381BB. La stessa seppure parcheggiata all'interno degli stalli di sosta posti a nord della via, risultava contromano, il suo proprietario non era presente sul luogo. La fiancata anteriore sinistra dell'autobus era nei pressi della fiancata anteriore sinistra della Ford Ka; questa quasi parallela all'asse stradale della via Oberdan, risultava con buona parte della struttura del mezzo sulla semicarreggiata Nord e a cavallo della striscia continua di mezzzeria, volgendo il frontale ad Est. =====  
Nessuno dei coinvolti dichiarava di aver subito lesioni in seguito al sinistro. =====

**Dalle dichiarazioni fornite dalle parti, dai danni ai veicoli, la dinamica del sinistro si può così riassumere:** la sig.ra **Benetti Caterina** alla guida dell'auto Ford Ka, percorreva la semicarreggiata Sud di via Oberdan in direzione di via Minniti. La stessa, come dichiarato e confermato anche dalla controparte, giunta all'altezza del civico 88, aveva una vettura Peugeot 105, ferma in seconda fila sulla sua destra, che le occupava buona parte della corsia di pertinenza. Alla vista intenzionata a sorpassarla per proseguire diritto, effettuava manovra di sorpasso alla stessa Peugeot. Tale manovra errata, anche in considerazione della striscia di mezzzeria continua che divide la carreggiata, veniva effettuata proprio nel momento in cui dalla opposta semicarreggiata sopraggiungeva l'autobus Amat. Nella fase antecedente al sinistro, il sig. **Ricchiuti Claudio** alla guida dell'autobus linea 21, percorreva la semicarreggiata Nord di via Oberdan in direzione piazza Ebalia; superato l'incrocio con la via Monfalcone, approssimandosi al civico in questione, notava l'improvvisa manovra del veicolo antagonista che dalla sua sinistra, invadeva la sua corsia in direzione opposta. All'evento repentino, visto il breve spazio intercorrente tra i mezzi, pur cercando una istintiva deviazione verso destra, il conducente dell'autobus nulla poteva per evitare la collisione. Di fatti mentre con la fiancata anteriore destra del proprio mezzo strisciava contro la fiancata anteriore destra di un'auto Ford in sosta sulla sua destra (contromano), veniva contestualmente urtato dalla vettura Ford Ka. L'urto con questa avveniva con punti di contatto evidenziati tra la fiancata anteriore sinistra del mezzo Iribus e la fiancata centro anteriore sinistra della Ford Ka.

**Infrazioni:**

a carico di Benetti Caterina verbale di contravvenzione nr. I07216 ai sensi dell'art. 148/2° e 15° comma del C.d.S.



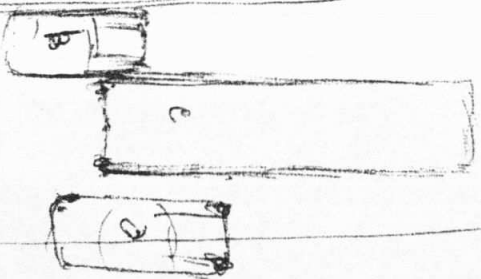
113 *[Signature]*  
*[Signature]*



2) Forol.  
21  
b) Forol ES 381 RB

69 20 71  
↓

at end of air





**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
TARANTO



**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA  
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2010, addì 17 del mese di Dicembre  
alle ore 09,40 in località Via Oberdan  
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VERIG Scarpella  
è presente il sig. Caterina Benetti  
identificato a mezzo

il quale, in qualità di

riferisce quanto segue:

percomero via Oberdan  
in direzione via Minniti - Giuria al-  
L'altezza del civico 88 avevo  
ferme in doppia fila una vettura che  
occupava buona parte delle mie  
corsie - intenzionato a sorpassare  
per non avendo veicoli sulle opposte  
corsie mi affiancavo alle stesse e in  
tal frangente notavo il sobillare  
in senso opposto di un autobus AMAT  
che era sulla via Oberdan nei pressi  
dell'incrocio con via Montemarone. Lo  
stesso mi faceva uso degli abbaglianti  
e anziché agevolare le mie manovre

segue la dichiarazione spontanea del sig. .... :

proseguire sulla sua corsa intendendo  
Pregio che aveva quasi completo  
la mia memoria di allungamento  
Prego che al momento in cui effettua  
il sorpasso l'entabno o, trovava sulla  
Vie Oberdan nel tratto compreso  
tra Vie Minuti e Mangalcene  
L'auto in doppia fila era una Perfect  
credo 105 11 tg ROMA 3K3265



fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui sopra.

Il dichiarante

*Dezavelli*

L'Ufficiale / Agente di P.G.

*V. Bony* *G. P. M.*



**CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
TARANTO



**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA  
COINVOLTA NEL SINISTRO**

L'anno 2010, addì 17 del mese di Dicembre  
alle ore 9,45 in località Luogo del SINISTRO  
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

VBRIE Scaletta  
è presente il sig. Ricciuti Cleonora  
identificato a mezzo

il quale, in qualità di  
riferisce quanto segue:

percamere via Oberdan  
in direzione di Piazza Esbohe con  
L'autobus di linea 21 - Giunto all'  
altezza del civico 50 notava l'improvvisa  
manovra di inversione delle marce  
da parte di una Ford Ka le cui  
condutture effettuate il sorpasso ad  
una vettura ferma in doppia fila sulla  
ora destra - ALL'evento improvviso, avendo  
il veicolo quasi frontale, cercava di  
deviare la destra urtando contro una  
in sosta dopo esser stato urtato dalla  
Ford Ka -

Francesco Picchietti

VB Aperi

segue la dichiarazione spontanea del sig. .... :

Integrazione fatta alle ore 12,50 c/o  
il comando PM

Sul mio autobus erano presenti  
una trentina di persone che non  
mantenevano fente - Di queste  
solo 2 si sono offerte disponibili  
per una testimonianza

X Gaetano Pichini

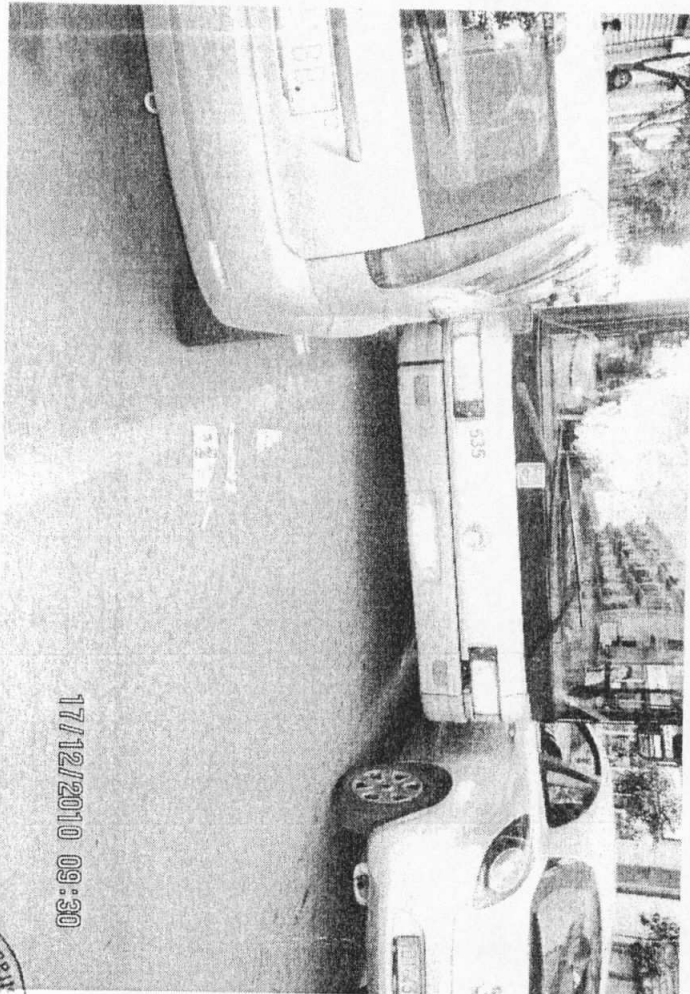
VB ~~Pichini~~

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui  
sopra.

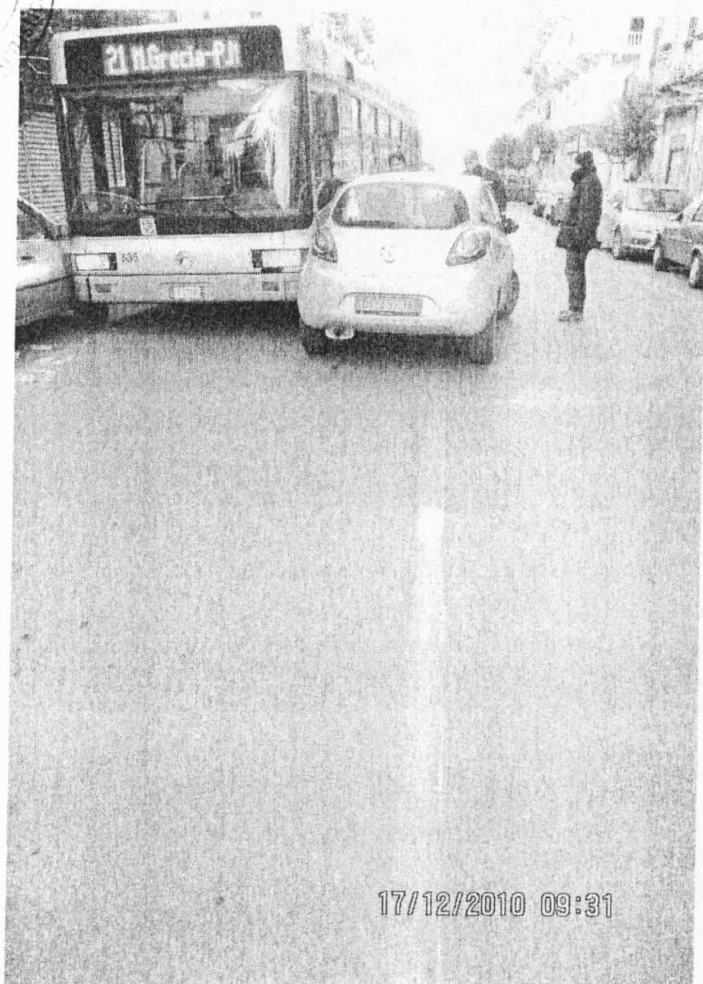
Il dichiarante

L'Ufficiale / Agente di P.G.

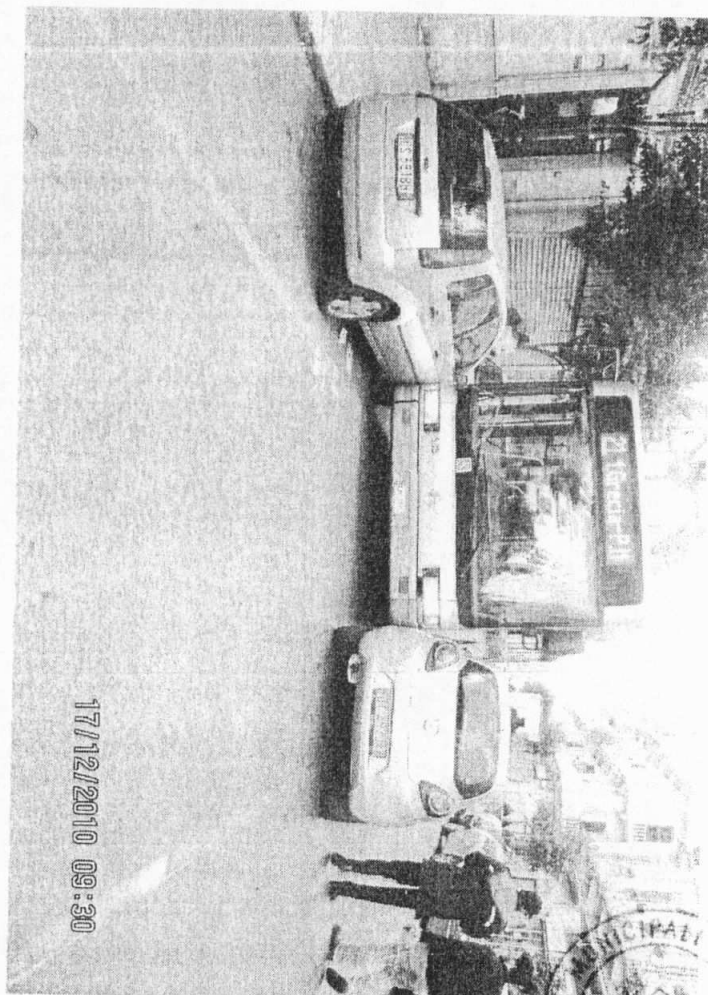




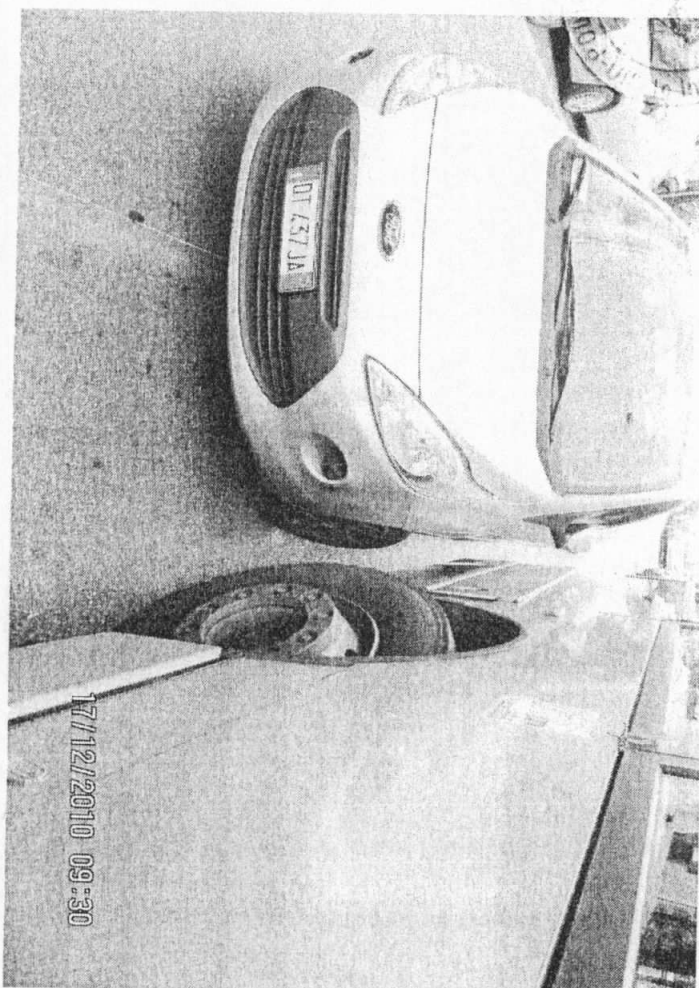
17/12/2010 09:30



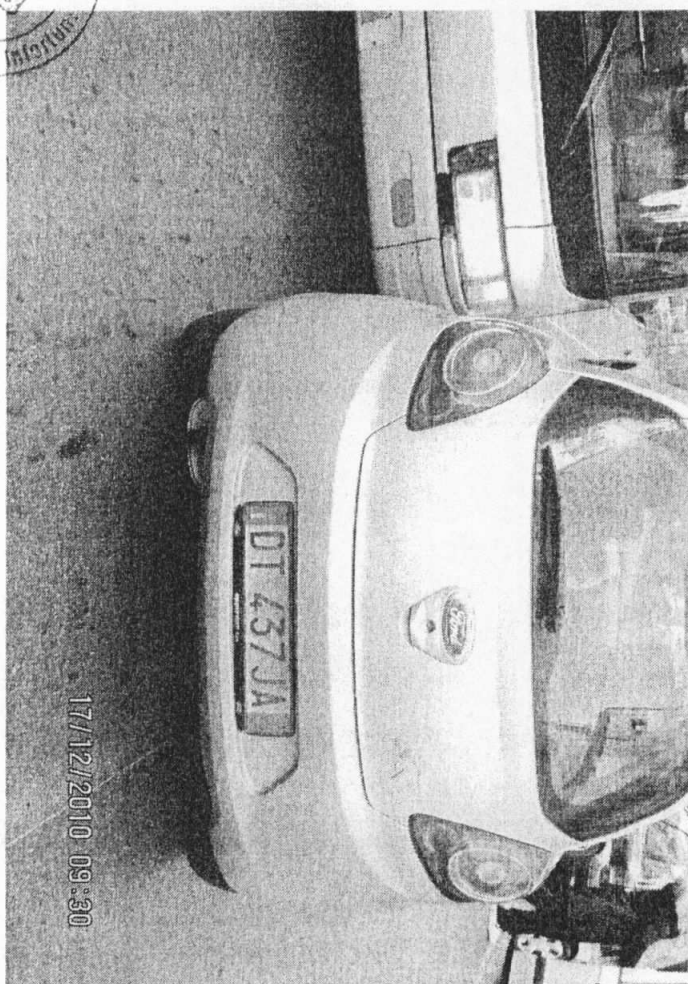
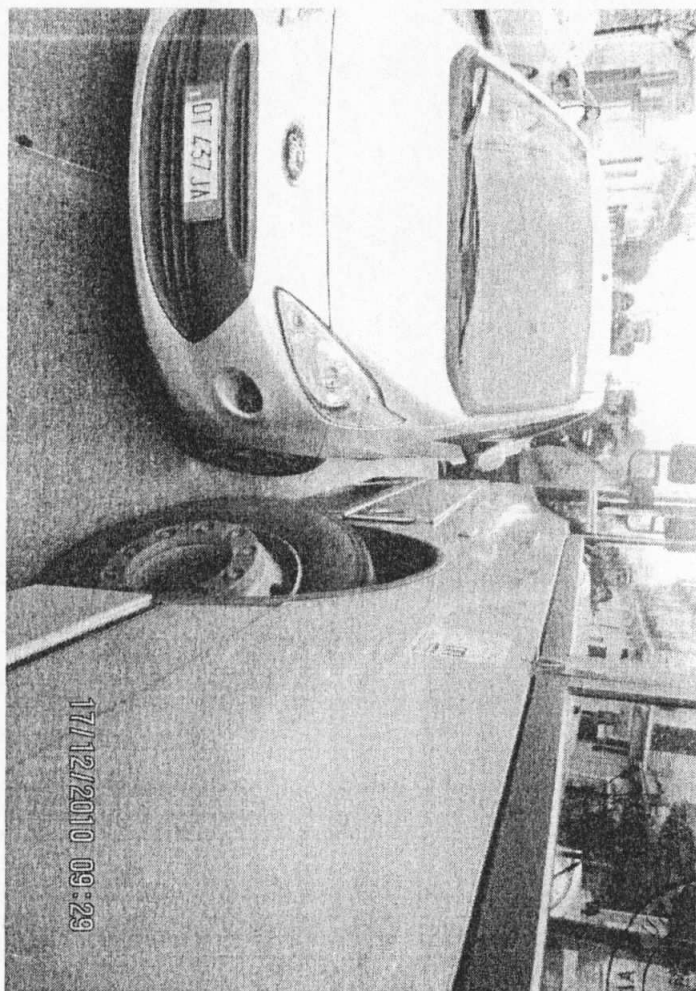
17/12/2010 09:31

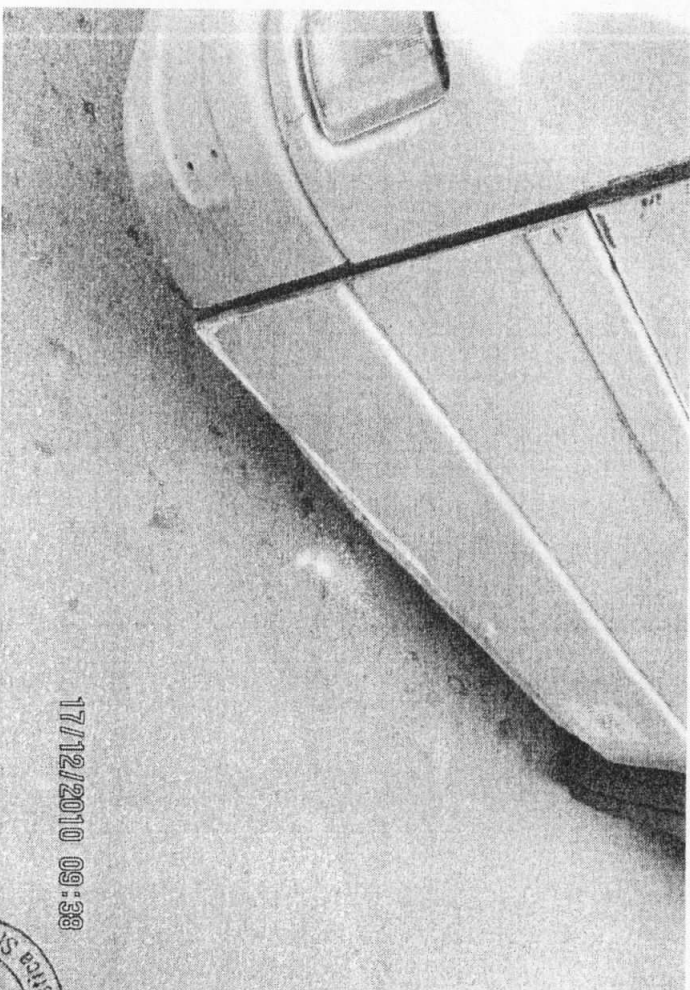


17/12/2010 09:30

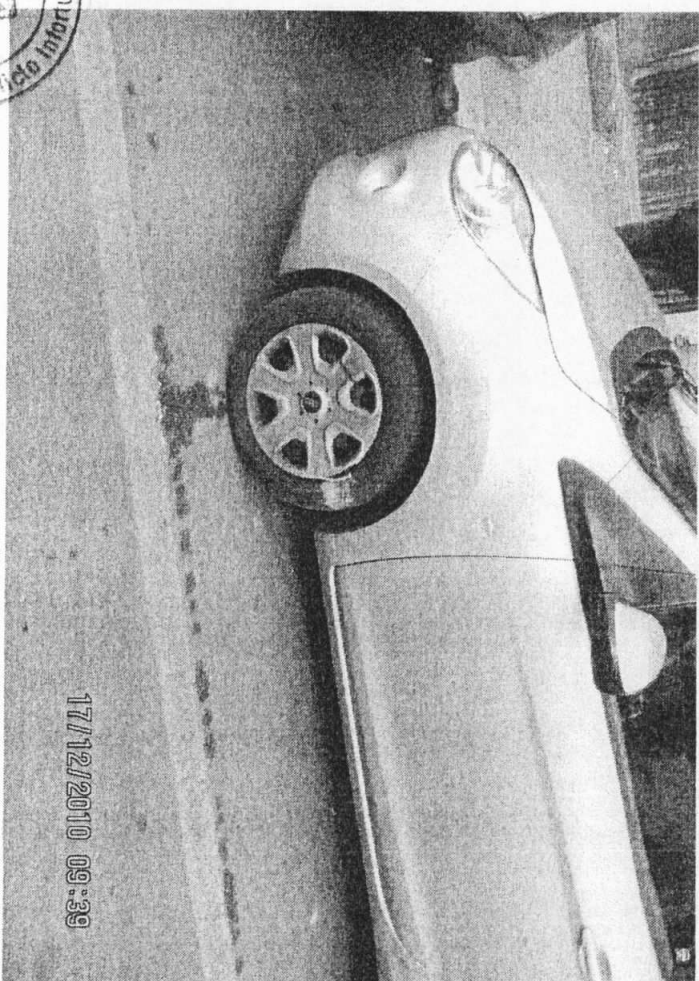


17/12/2010 09:30

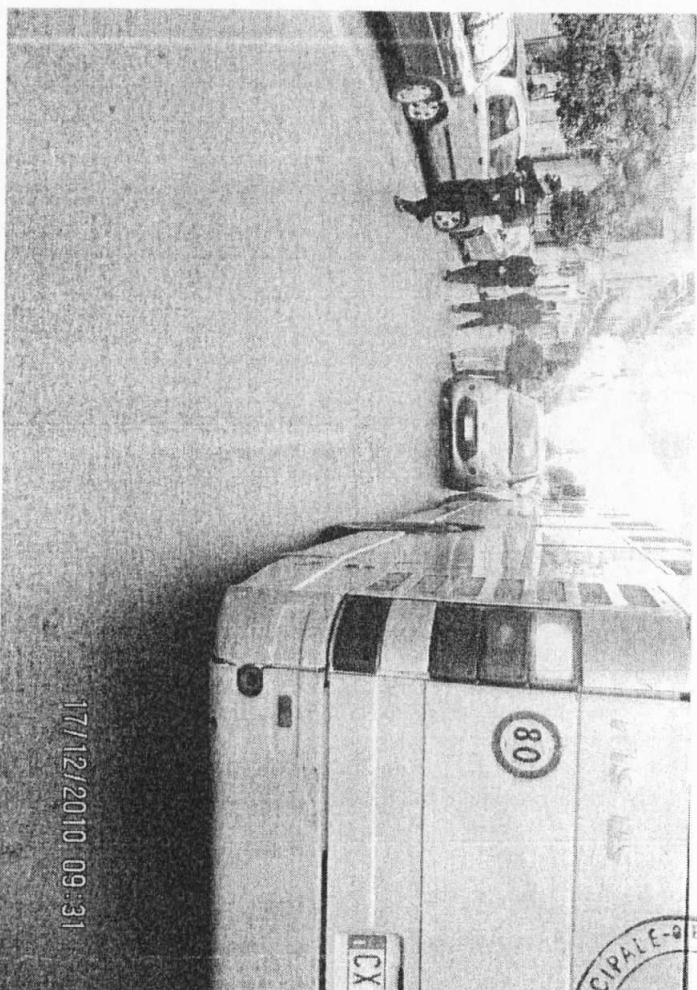




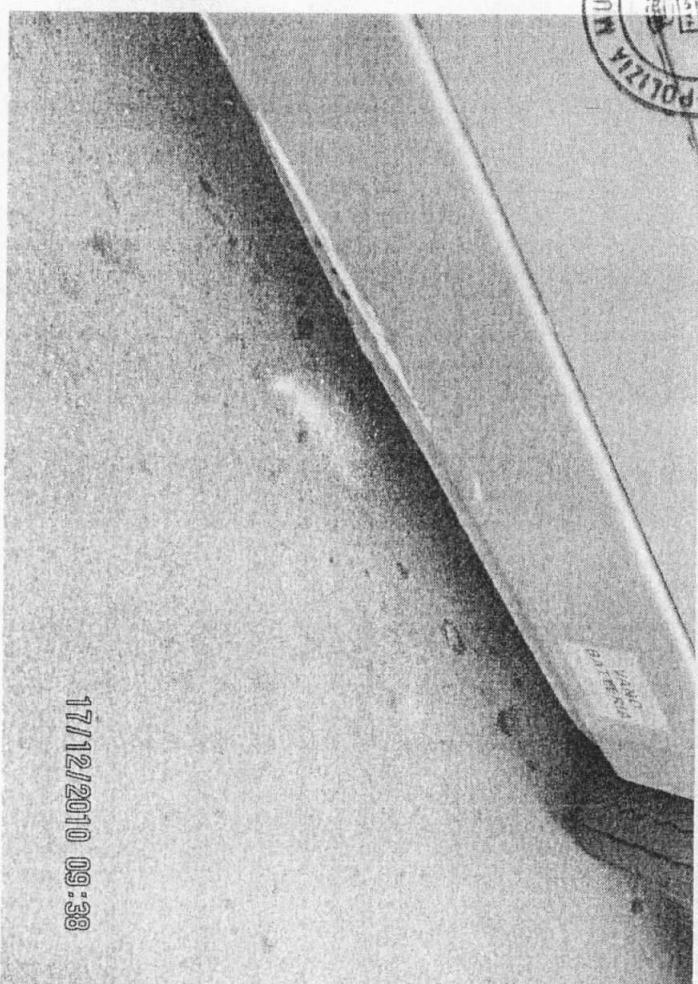
17/12/2010 09:38



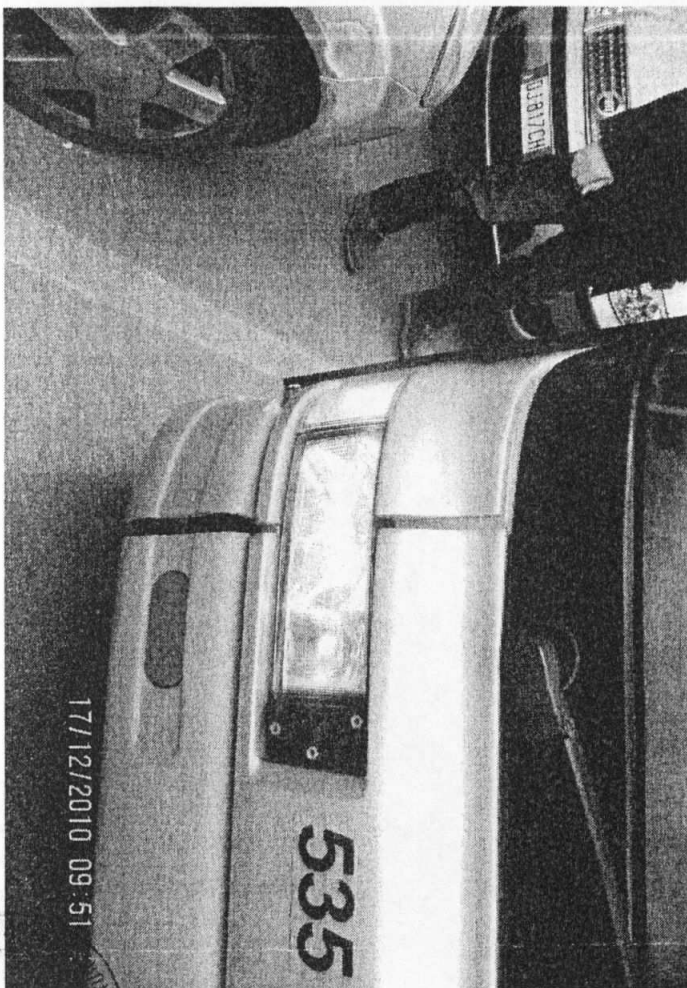
17/12/2010 09:39



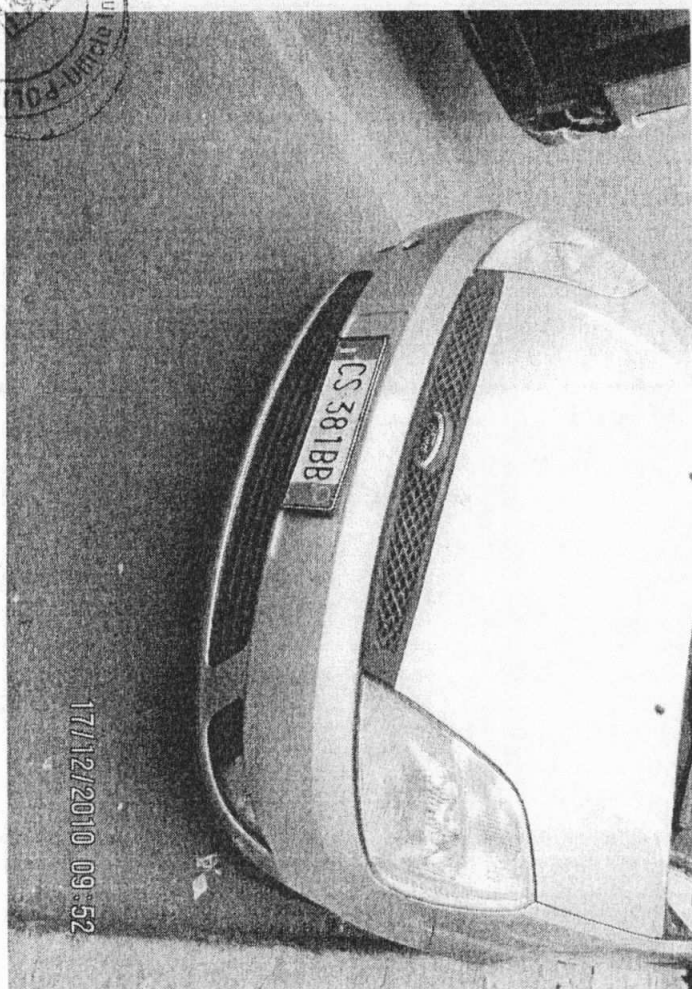
17/12/2010 09:31



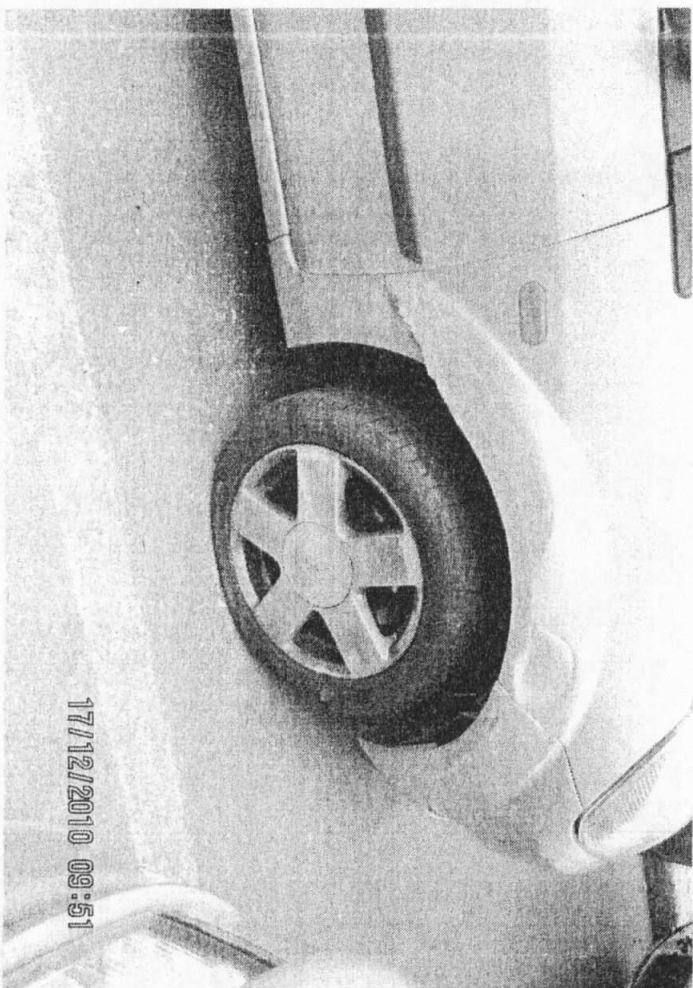
17/12/2010 09:38



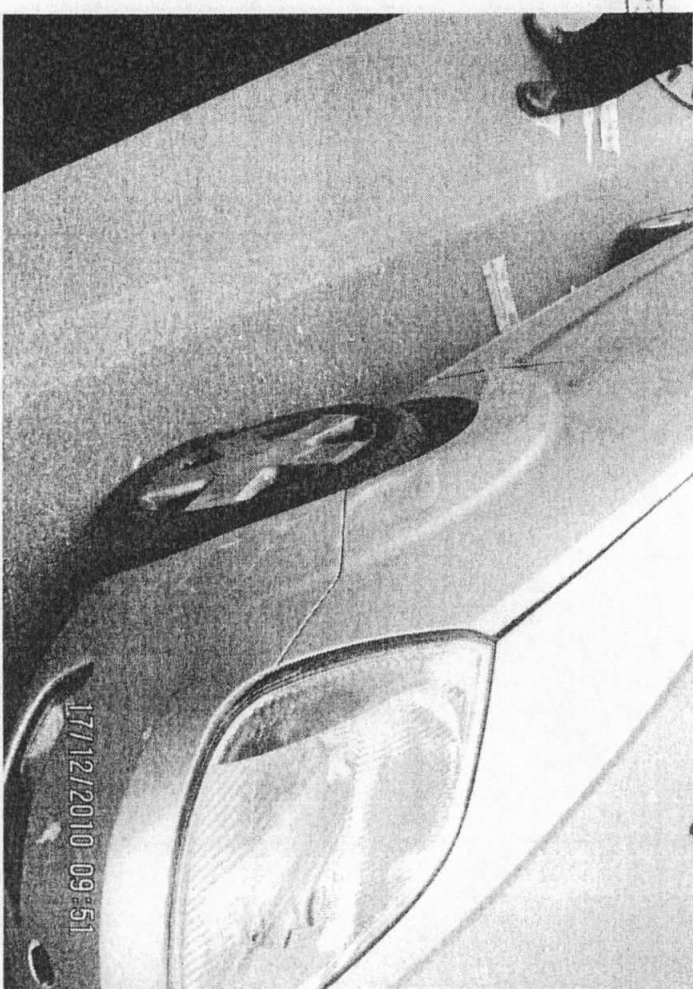
17/12/2010 09:51



17/12/2010 09:52



17/12/2010 09:51



17/12/2010 09:51

# ORGANO INTERVENUTO

Polizia di Stato ☐; Polizia stradale ☐; Polizia municipale ☐; Carabinieri ☐; Polizia provinciale ☐  
 Vigili del Fuoco ☐; Ausiliari viabilità ☐; Servizio 118 ☐; Altro personale ☐  
 del Comando/Sezione di .....  
 via/piazza .....; Identificativo Pattuglia .....

## MODULO PER LA DOCUMENTAZIONE DELL'INTERVENTO DI RECUPERO DEI MATERIALI LIQUIDI E/O SOLIDI SVERSATI A SEGUITO DI: INCIDENTE ☐; AVARIA ☐; PERDITA DI CARICO ☐ - intervento eseguito in situazione di emergenza -

Sull'evento/incidente stradale accaduto il giorno ..... sul territorio del  
 in via/piazza .....  
 Comune di ..... alle ore ..... è stato richiesto l'intervento della  
 struttura operativa ..... , con sede in

Sezione Regionale dell'Albo Nazionale Gestori Ambientali - veicolo utilizzabile targato ..... - iscritta con n. .... nella  
 associata con rapporto di "franchising" a "Sicurezza e Ambiente S.p.A.", per il ripristino delle condizioni di  
 sicurezza della circolazione (art. 14 Codice della Strada e art. 192 D.Lgs. 152/06 Testo Unico in materia  
 ambientale):

| Per quantità superiori a 30 kg o litri, compilare il FIR |          |                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kg / l                                                   | Codice   | Descrizione                                                                                                    |
| .....                                                    | 15.02.03 | Assorbenti, materiali filtranti, stracci, e indumenti protettivi, diversi da quelli di cui alla voce 15.02.02* |
| .....                                                    | 16.03.04 | Rifiuti inorganici, diversi da quelli di cui alla voce 16.03.03*                                               |
| .....                                                    | 16.10.02 | Soluzioni acquose di scarto diverse da quelle di cui alla voce 16.10.01*                                       |

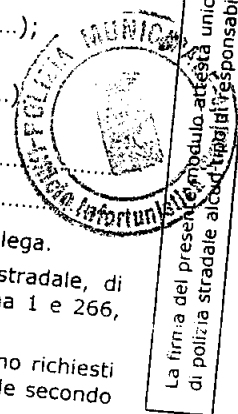
| Quantità max giornaliera consentita 30 kg/litri. Compilare sempre il FIR |           |                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kg / l                                                                   | Codice    | Descrizione                                                                                                                                                |
| .....                                                                    | 15.02.02* | Assorbenti, materiali filtranti (inclusi filtri dell'olio non specificati altrimenti), stracci, e indumenti protettivi, contaminati da sostanze pericolose |
| .....                                                                    | 16.03.03* | Rifiuti inorganici, contenenti sostanze pericolose                                                                                                         |
| .....                                                                    | 16.10.01* | Soluzioni acquose di scarto, contenenti sostanze pericolose                                                                                                |

### Veicoli coinvolti nell'incidente:

Targa/ ..... Compagnia di assicurazione, rilevata da contrassegno .....  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....

Sversamento liquidi: chiazza in mq ..... (in cifre) ..... (in lettere) .....  
 striscia in ml ..... (in cifre) ..... (in lettere) .....  
 Dispersione detriti solidi: in mq ..... (in cifre) ..... (in lettere) .....  
 Note: ..... (in lettere) .....

"Sicurezza e Ambiente S.p.A." agisce in nome e per conto dell'Ente proprietario della strada, su specifica delega.  
 Il presente modulo deve intendersi quale documentazione di intervento di pulitura della piattaforma stradale, di  
 recupero di materiali dispersi a seguito dell'evento, di produzione di rifiuti ai sensi degli artt. 230, comma 1 e 266,  
 comma 4, del D.Lgs. 152/2006, di avvio del "controllo della filiera dei rifiuti".  
 I dati non sensibili relativi all'evento - qualora non acquisiti direttamente dall'operatore di Società - saranno richiesti  
 con le modalità di cui al comma 4 dell'art. 11 del Codice della Strada e, in particolare, per la Polizia Stradale secondo  
 le disposizioni di cui alla Circolare 300/A/10627/09/124/62 del 26.8.2009, a firma del Direttore Centrale.  
 "Sicurezza e Ambiente S.p.A." s.r.l. ..... Proprietario/conducente .....  
 Via ..... per Ostuni, km. 1 .....  
 Fontana (BR) .....  
 Tel. 02484720731 .....  
 Organo polizia stradale intervento .....



La firma del presente modulo attesta unicamente l'avvenuta esecuzione dell'intervento di "pulitura della piattaforma stradale e sue pertinenze", senza che ciò comporti alcuna responsabilità in ordine alla verifica del corretto ripristino delle condizioni di transibilità della strada

**Oggetto:** SINISTRO DEL 17/12/2010 - AMAT SPA / BENETTI  
**Mittente:** Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>  
**Data:** Mon, 07 Mar 2011 09:49:18 +0100  
**A:** "Ing. Pasquale MAURELLI" <pasquale@maurelli.net>

Trasmettiamo n. tre foto a colori scattate dai Vigili Urbani di Taranto, che riproducono i danni subiti dal bus a seguito dell'incidente in oggetto

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

|                         |                                                                         |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>foto bus 535.PDF</b> | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> base64 |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|



17/12/2010 09:50



17/12/2010 09:39



17/12/2010 09:51

# COMUNE DI TARANTO

CAR 74100

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

---

Sig. BOG B.P.

AMAT

---

**Oggetto:** SINISTRO DEL 17/12/2010 - AMAT SPA / BENETTI  
**Mittente:** Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>  
**Data:** Thu, 10 Feb 2011 19:19:52 +0100  
**A:** "Ing. Pasquale MAURELLI" <pasquale@maurelli.net>

Seguito odierne intese telefoniche intercorse trasmettiamo copia integrale del rapporto dei Vigili Urbani intervenuti sul luogo dell'incidente e copia del libretto di circolazione del bus n. 535.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

|                                                                |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>rapporto vigili urbani e carta circolazione bus 535.PDF</b> | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> base64 |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

**Oggetto:** R: SINISTRO DEL 17/12/2010 - AMAT SPA / BENETTI

**Mittente:** "Ing. Pasquale Maurelli" <pasquale@maurelli.net>

**Data:** Mon, 7 Mar 2011 16:41:22 +0100

**A:** sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

Grazie.  
Cordiali Saluti,  
Ing. Pasquale Maurelli

[www.maurelli.net](http://www.maurelli.net)

AVVISO di RISERVATEZZA

Questa comunicazione ed i relativi allegati contenuti sono indirizzati esclusivamente alle persone indicate nella lista dei destinatari, e possono contenere delle informazioni confidenziali. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, sappiate che qualsiasi utilizzo del suo contenuto è proibito. In tal caso si prega di avvisare immediatamente il mittente, e cancellare qualsiasi copia della comunicazione.

CONFIDENTIALITY NOTICE

This message and its attachments are addressed solely to the persons above and may contain confidential information. If you have received the message in error, be informed that any use of the content hereof is prohibited. Please return it immediately to the sender and delete the message.

-----Messaggio originale-----

Da: Sinistri [<mailto:sinistriamat@amat.ta.it>]

Inviato: lunedì 7 marzo 2011 09:49

A: Ing. Pasquale MAURELLI

Oggetto: SINISTRO DEL 17/12/2010 - AMAT SPA / BENETTI

Trasmettiamo n. tre foto a colori scattate dai Vigili Urbani di Taranto, che riproducono i danni subiti dal bus a seguito dell'incidente in oggetto

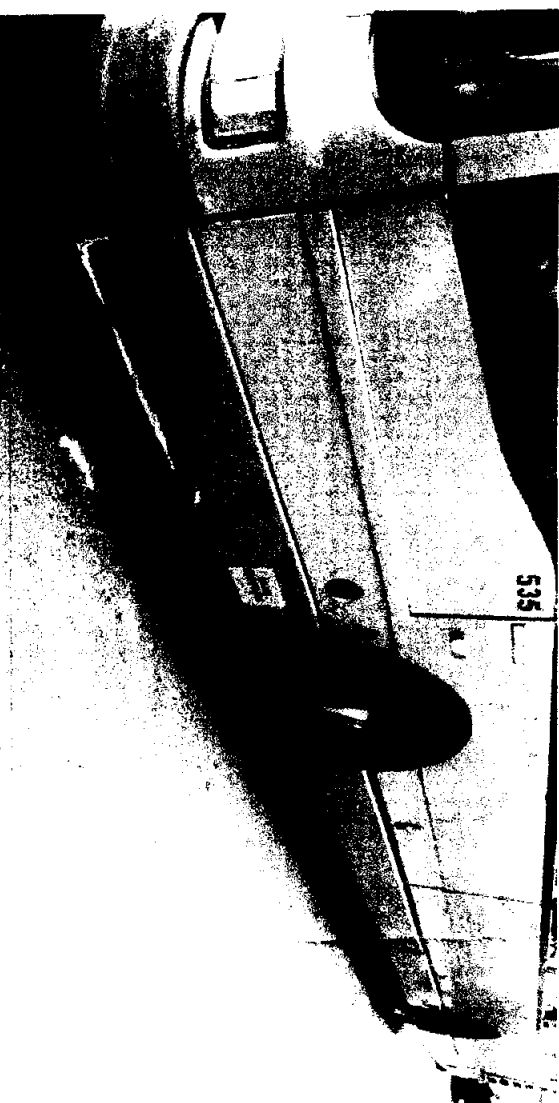
Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

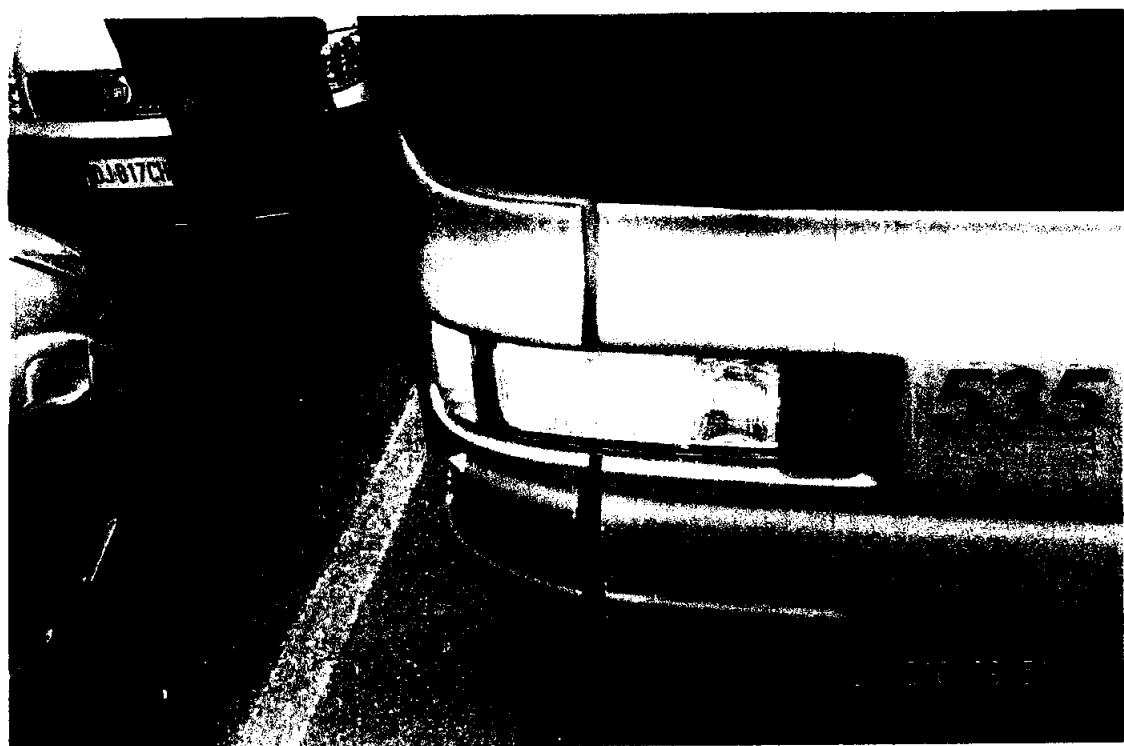
.

335/A/10

1 di 1



17/12/2010 09:39



335/A/10

A fronte Vi inviamo l'accluso assegno bancario  
N. 0082014400-00 - già compilato  
all'ordine Vostro - che vorrete firmare per trattenza  
e girata. L'assegno può essere posto all'incasso  
presso qualsiasi Filiale UGF Banca S.p.A. o presso  
qualsiasi altra Banca ove siate conosciuti.

Per individuare la Filiale UGF Banca S.p.A. più vicina:  
numero verde 800 112 114 oppure [www.ugfbanca.it](http://www.ugfbanca.it)

UGF Banca S.p.A.

A.M.A.T. -

VIA C. BATTISTI 65  
74100 TARANTO TA

Bologna, 11/03/2011

Ordinante: AURORA ASSICURAZIONI - CLG BARI

Oggetto/Causale: SIN 07852-2010-0016555-02 DEL 17.12.2010

Gentile Signora/e  
con riferimento alla pratica sopra indicata, per conto dell'ordinante, Le inviamo assegno di Euro \*\*\*\*\*1.150,00.

Cordiali saluti

UGF Banca S.p.A.

Comunicazioni della Compagnia ordinante Aurora Assicurazioni:

L'occasione ci è gradita per informarLa che gli agenti Aurora Assicurazioni sono a Sua completa disposizione per  
consigliarLe le soluzioni assicurative più adatte alle Sue esigenze. Potrà trovare l'agenzia a Lei più comoda  
consultando il sito [www.auroraassicurazioni.it](http://www.auroraassicurazioni.it)

Cordiali saluti

Aurora Assicurazioni S.p.A.

3127-8  
02401-8

Bologna, 11/03/2011

Euro

\*\*\*\*\*1.150,00

A vista pagate per questo assegno bancario - NON TRASFERIBILE - all'ordine nostro

euro \*MILLECENTOCINQUANTA/00



A.M.A.T. -

SISTEMA CONTROLLATO PER AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

N. 0082014400-00

VALIDO 3 MESI DALLA DATA DI EMISSIONE

Firma di trattenza

Numero assegno

Codice banca

C.A.B.

Codice cliente

0082014400-00 0082014400-00 0082014400-00



335/A/10

A fronte Vi inviamo l'accluso assegno bancario  
N. 0082014400-00 - già compilato  
all'ordine Vostro - che vorrete firmare per trattenza  
e girata. L'assegno può essere posto all'incasso  
presso qualsiasi Filiale UGF Banca S.p.A. o presso  
qualsiasi altra Banca ove siate conosciuti.

Per individuare la Filiale UGF Banca S.p.A. più vicina:  
numero verde 800 112 114 oppure [www.ugfbanca.it](http://www.ugfbanca.it)

UGF Banca S.p.A.

A.M.A.T. -

VIA C. BATTISTI 65  
74100 TARANTO TA

Procl. N. **5190**  
Del **21 MAR. 2011**  
P. PRESIDENTE ☐  
DG. DIRETTORE GENERALE ☐  
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT. DIRETTORE TECNICO ☐  
LE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐  
LMS. AFFARI GEN./P.R./MINISTRI ☒  
LA. ACQUISTI/CONTRATTI ☐  
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO ☐  
U. INFORMATICA ☐  
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐  
UT. TECNICO ☐  
MPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐  
URC. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐  
CIV. DIRETTORE GENERALE ☐

Bologna, 11/03/2011

Ordinante: AURORA ASSICURAZIONI - CLG BARI

Oggetto/Causale: SIN 07852-2010-0016555-02 DEL 17.12.2010

Gentile Signora/e  
con riferimento alla pratica sopra indicata, per conto dell'ordinante, Le inviamo assegno di Euro \*\*\*\*\*1.150,00.

Cordiali saluti

UGF Banca S.p.A.

Comunicazioni della Compagnia ordinante Aurora Assicurazioni:

L'occasione ci è gradita per informarLa che gli agenti Aurora Assicurazioni sono a Sua completa disposizione per  
consigliarLe le soluzioni assicurative più adatte alle Sue esigenze. Potrà trovare l'agenzia a Lei più comoda  
consultando il sito [www.auroraassicurazioni.it](http://www.auroraassicurazioni.it)

Cordiali saluti

Aurora Assicurazioni S.p.A.

UGF  
BANCA3127-8  
02401-8

Bologna, 11/03/2011

Euro \*\*\*\*\*1.150,00

A vista pagate per questo assegno bancario - NON TRASFERIBILE - all'ordine nostro

euro \*MILLECENTOCINQUANTA/00

AURORA  
ASSICURAZIONI

A.M.A.T. -

N. 0082014400-00

VALIDO 3 MESI DALLA DATA DI EMISSIONE

Firma di trattenza

Numero assegno

Codice banca

C.A.E.

Codice cliente

0082014400-00 3127-8 02401-8 A.M.A.T. -

Bologna, 11.03.2011

DIREZIONE CENTRALE LIQUIDAZIONE DI GRUPPO  
CLG BARI  
AURORA ASSICURAZIONI SPA  
VIA SPARANO 170  
70121 BARI BA  
Tel. 080/5789711  
Fax 051/7096785

Egr. Sig./Spett. 6  
A.M.A.T -  
VIA C BATTISTI 65  
74100 TARANTO TA

**OGGETTO: Sinistro del 17.12.2010 numero 07852-2010-0016555-02 C.L. 000  
0423BENETTI CATERINA / A.M.A.T**

Con riferimento all'incidente in oggetto e facendo seguito agli accordi intercorsi, comunichiamo che abbiamo dato disposizione al nostro Istituto di Credito di inviare un assegno per l'importo di 1.150,00 Euro.

Per altre informazioni o chiarimenti, preghiamo di rivolgersi ai nostri uffici, all'indirizzo e ai numeri telefonici sopra riportati.

Ci auguriamo di avere fornito un servizio soddisfacente e, con l'occasione, porgiamo distinti saluti.

**AURORA ASSICURAZIONI SPA  
CLG BARI**

**Note: LIQUIDAZIONE APRI ALL'IMPONIBILE DI PERIZIA DEL DANNO  
ARRECATO AL MEZZO TG.CX218XG**

Procl. N. 70sh  
Del 15 APR. 2011  
P. PRESIDENTE ☐  
DG. DIRETTORE GENERALE ☐  
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐  
DT. DIRETTORE TECNICO ☐  
UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐  
UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒  
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐  
UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐  
UI. INFORMATICA ☐  
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐  
UT. TECNICO ☐  
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐  
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐  
SG. STAFF QUALITA' ☐



Taranto, lì 20/maggio/2011

Al Capo Unità AA.GG.  
Dott. ssa Tiziana Tursi  
**S E D E**

**Oggetto:** Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 335/A/10 del 17/12/2010 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 535.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore destro, al paraurti anteriore sinistro e al pannello laterale anteriore sinistro "vano batterie".

Distinti saluti

9697  
20 MAG. 2011

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                        |                                  |                                            |                                                 |                                    |                                                        |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                    | Perizia N°<br><b>3748,00/10</b>        |                                  | Relazione di perizia per<br><b>AMAT</b>    |                                                 | Codice<br><b>RCA RISC. ASS.</b>    |                                                        |                          |
| Assicurato<br><b>AMAT N.535</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    | Controparte<br><b>BENETTI CATERINA</b> |                                  | Impresa di controparte<br><b>082 - UGF</b> |                                                 |                                    |                                                        |                          |
| Esercizio<br><b>2010</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    | Numero sinistro<br><b>335/A/10</b> |                                        | Codice - Agenzia                 |                                            |                                                 | Data sinistro<br><b>17/12/2010</b> |                                                        |                          |
| Cod. Perito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cod. Liquidatore                   | Cod. Ispettore                     | Numero polizza                         |                                  | Ramo polizza                               |                                                 | Recuper o IVA                      |                                                        |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                        |                                  |                                            |                                                 | Si                                 |                                                        |                          |
| Data Incarico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data primo rilievo                 | Località                           |                                        | C/o                              | Riparazioni                                | Foto N.                                         | Privilegio a favore di             |                                                        |                          |
| 28/12/2010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 28/12/2010                         | TARANTO                            |                                        | ASS                              | In Corso                                   | 11                                              |                                    |                                                        |                          |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT</b><br>VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                    |                                        |                                  |                                            |                                                 | Scade il<br>/ /                    |                                                        |                          |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione<br>CODICE FISCALE / P. I.V.A.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                    |                                        |                                  |                                            |                                                 | Già Targa                          |                                                        |                          |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>IRISBUS ITALIA 491ES86</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                    |                                        | Targa<br><b>CX218XG</b>          |                                            | Telaio<br><b>ZGA482M0006005581</b>              |                                    | 1° Immatr.<br><b>19/09/05</b>                          |                          |
| Stato d'uso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Km.                                | Pneum.                             | Colore - Tipo smalto                   |                                  |                                            | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro |                                    |                                                        |                          |
| BUONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1                                  | 80                                 | GRIGIO METALLIZATO                     |                                  |                                            | Si                                              |                                    |                                                        |                          |
| Allestimenti/Dotazioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                    |                                        | Ultima revisione                 |                                            | Ubicazione Danni                                |                                    |                                                        |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                        | / /                              |                                            |                                                 |                                    |                                                        |                          |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Per veicoli<br>comme./ind.         | Portata<br>q.li                    | Tara<br>q.li                           | Passo<br>m.                      | Posti<br>n°                                | Assi<br>n°                                      |                                    |                                                        |                          |
| Valore Commerciale(C)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valore Relitto                     | Valore per Differenza              | Spese Accessorie                       |                                  | Indennizzo per antieconomicità             |                                                 |                                    |                                                        |                          |
| € 1,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | €                                  | € 0                                | €                                      |                                  | € 1,00                                     |                                                 |                                    |                                                        |                          |
| C.R. VOCI DI DANNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                    |                                        | SR                               |                                            | LA                                              |                                    | VE                                                     |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                        | Diff.                            |                                            | Tempo                                           |                                    | ME                                                     |                          |
| Listino ricambi aggiornato al [ / / ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                    |                                        | Diff.                            |                                            | Tempo                                           |                                    | Tempo                                                  |                          |
| - danno anteriore lato sx<br>Paraurti anteriore .Sx<br>Portello vano batterie .Sx<br>- danno anteriore lato dx<br>Paraurti anteriore .Dx<br>Fianchetto anteriore .Dx<br>Autobus visionato a riparazioni in corso.<br>Perizia eseguita sulla scorta di quanto si<br>rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla<br>documentazione fotografica fornita dall'area<br>tecnica Amat, consistente in n.3 foto riprodotte<br>e allegate del mezzo danneggiato. |                                    |                                    |                                        | L 0,5<br>L 1,5<br>S 1,0<br>L 1,0 |                                            | L 1,0<br>M 2,0<br>S<br>L 1,5                    |                                    | L 1,0<br>M 2,5<br>S 1,5<br>L 1,5                       |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                        |                                  |                                            |                                                 |                                    | DCMS<br>Costo dei Ricambi<br>* (Iva Esclusa)<br>316,78 |                          |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    | Fascia Carr.                       | Totale Tempi                           |                                  | SR                                         | LA                                              | VE operativo                       | ME                                                     | Totale Ricambi           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | A1                                 |                                        |                                  | 4,0                                        | 4,5                                             | 6,5                                |                                                        | € 316,78                 |
| Telefono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    | Ore                                | Supplemento Finitura                   | Ore                              | Tempo Aggiuntivo                           | Ore                                             | Totale Tempi                       | Ore                                                    |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | 0,98                               | 10% max ore 3                          | 0,75                             | per Verniciatura                           | 1,6                                             | Supplementari                      | 3,33                                                   | Totale tempi VE Ore 9,83 |
| Valore Assicurato(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Valore a nuovo(N)                  | Ricambi                            |                                        | Imponibile                       |                                            | Iva                                             |                                    | Totale                                                 |                          |
| €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | € 1,00                             |                                    |                                        | € 316,78                         |                                            | € 63,36                                         |                                    | € 380,14                                               |                          |
| Insuff. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Coeff. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100= | Materiale Consumo                  |                                        |                                  |                                            |                                                 |                                    |                                                        |                          |
| %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | %                                  | Ore 9,83 €/h 11,55                 |                                        | € 113,54                         |                                            | € 22,71                                         |                                    | € 136,25                                               |                          |
| Totale Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | € 813,07                           | Nolo Dime e/o Varie                |                                        | €                                |                                            | €                                               |                                    | €                                                      |                          |
| Degrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | €                                  | Mano d'opera carrozzeria           |                                        | € 378,70                         |                                            | € 75,74                                         |                                    | € 454,44                                               |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | Ore 18,33 €/h 20,66                |                                        |                                  |                                            |                                                 |                                    |                                                        |                          |
| Insufficienza Assicurativa %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | €                                  | Mano d'opera meccanica             |                                        | €                                |                                            | €                                               |                                    | €                                                      |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | Ore €/h 20,66                      |                                        |                                  |                                            |                                                 |                                    |                                                        |                          |
| Totale (Imponibile)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | € 813,07                           | S.Rifiuti 0,50 % di 809,02         |                                        | € 4,05                           |                                            | € 0,81                                          |                                    | € 4,86                                                 |                          |
| Totale (Iva Compresa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | € 975,68                           | TOTALE STIMA                       |                                        | € 813,07                         |                                            | € 162,62                                        |                                    | € 975,69                                               |                          |
| Franchigia/Scoperto min. e il max del %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | €                                  |                                    |                                        |                                  |                                            |                                                 |                                    |                                                        |                          |
| Indennizzo Contrattuale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | €                                  | Importo Richiesto                  |                                        | Importo Concordato               |                                            | Importo Lesioni                                 |                                    | Fermo Tecnico                                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    | €                                  |                                        | €                                |                                            | €                                               |                                    | Giorni 2,3                                             |                          |
| TOTALE Indennizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | € 813,07                           | Osservazioni:                      |                                        |                                  |                                            |                                                 |                                    |                                                        |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                    |                                        |                                  |                                            |                                                 |                                    |                                                        |                          |
| [70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                    |                                        | Data consegna                    |                                            | Firma Professionista                            |                                    | Ruolo N.                                               |                          |
| Genius Professional Ver: RELEASE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                    |                                        | 26/05/2011                       |                                            | per. ind. Ernesto Sion                          |                                    | 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.: 3748,00/10  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **335/A/10**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
  
Data Sinistro: **17/12/2010**  
Data Perizia: **28/12/2010**

Assicurato: **AMAT N.535**  
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**  
Targa: **CX218XG**  
Controparte: **BENETTI CATERINA**

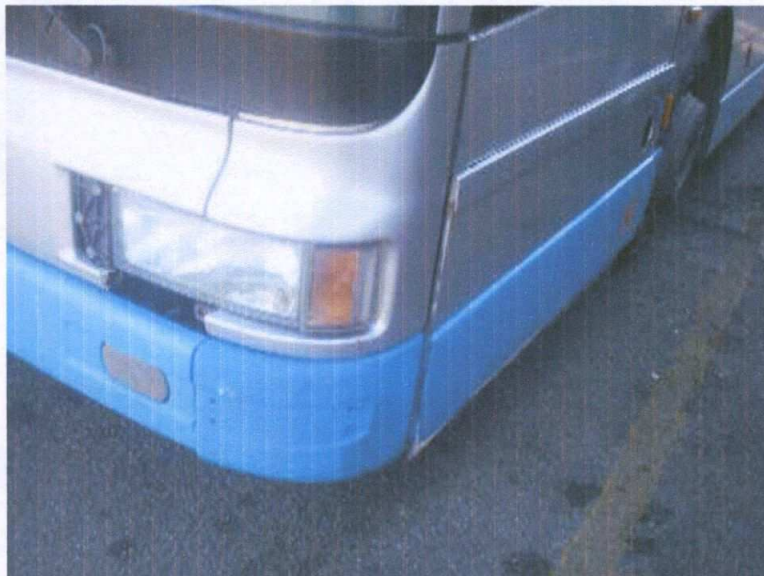


**per. ind. Ernesto Sion**  
**INFORTUNISTICA STRADALE**  
Via Emilia, 115  
74100 - Taranto (Ta)  
P.IVA: 01739870739  
Tel.: TEL -FAX 0997366544  
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3748,00/10  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **335/A/10**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
  
Data Sinistro: **17/12/2010**  
Data Perizia: **28/12/2010**

Assicurato: **AMAT N.535**  
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**  
Targa: **CX218XG**  
Controparte: **BENETTI CATERINA**



**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.: 3748,00/10  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **335/A/10**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
  
Data Sinistro: **17/12/2010**  
Data Perizia: **28/12/2010**

Assicurato: **AMAT N.535**  
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES86**  
Targa: **CX218XG**  
Controparte: **BENETTI CATERINA**





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

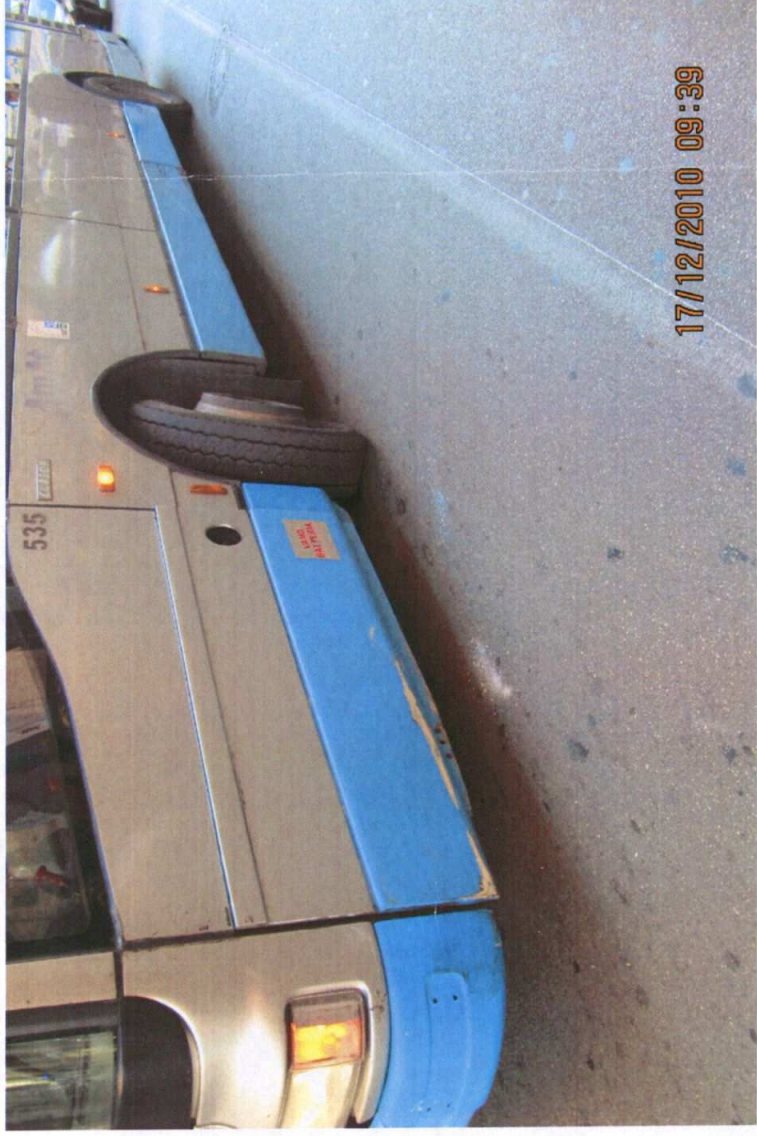
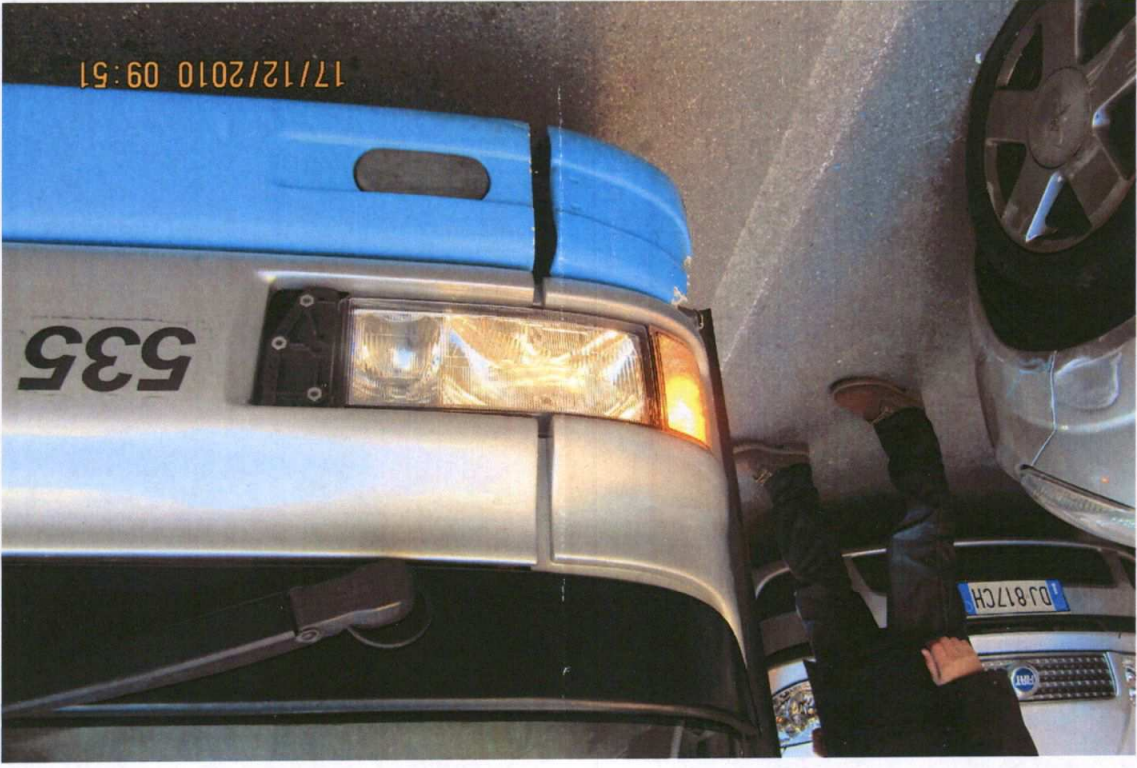
**Oggetto:** Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 335/A/10 del 17/12/2010 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 535.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore destro, al paraurti anteriore sinistro e al pannello laterale anteriore sinistro "vano batterie".

## Distinti saluti

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



# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                              |                                                     |                                      |                                       |                             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| N° SINISTRO<br>335/A10                       | DATA SINISTRO<br>17/12/2010                         | ORA<br>08.45                         | MODALITA' APERTURA<br>DENUNCIA AGENTE |                             |
| LINEA<br>21                                  | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO<br>VIA OBERDAN |                                      | ANGOLO                                |                             |
| DIREZIONE<br>TALSANO - PORTO MERCANTILE      |                                                     | N° SOCIALE<br>535                    | TARGA AUTOBUS<br>CX 218 XG            |                             |
| MATR. AGENTE<br>180931                       | COGNOME<br>RICCHIUTI                                | NOME<br>CLAUDIO                      | QUALIFICA<br>Conducente di linea      |                             |
| COMUNE DI NASCITA<br>TARANTO                 | DATA DI NASCITA<br>16-03-57                         | DATA ASSUNZIONE<br>02-03-83          | COMUNE DI RESIDENZA<br>TARANTO        | C.A.P.<br>74100             |
| DOMICILIO<br>PADRE PRIMALDO COCO, 11         | TIPO PATENTE<br>D                                   | N° PATENTE<br>TA2067839D             | RILASCIATA A<br>TARANTO               | DATA RILASCIO<br>09/05/1980 |
|                                              |                                                     | SCADENZA PATENTE<br>01/09/2015       |                                       |                             |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.<br>ASSIMOCO |                                                     | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE |                                       |                             |

## DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

|                                                      |               |                                                            |                                  |                                |
|------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| MARCA<br>FORD                                        | MODELLO<br>KA | TARGA<br>DT 437 JA                                         | PROPRIETARIO<br>BENETTI CATERINA | COMUNE DI RESIDENZA<br>TARANTO |
| VIA / PIAZZA<br>PIAZZA MARCONI N.5                   |               | COMPAGNIA ASSICURATRICE<br>UGF POL. N.70540475 SC. 28/1/11 |                                  |                                |
| 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

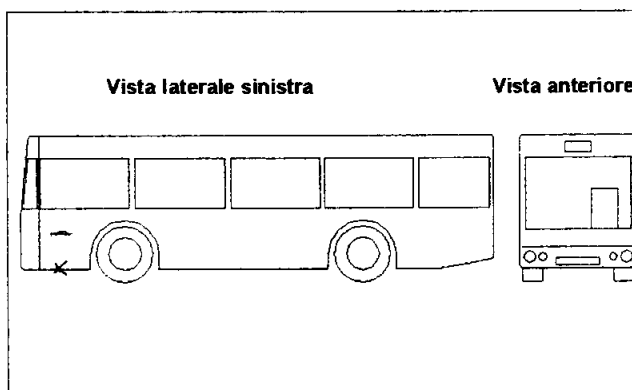
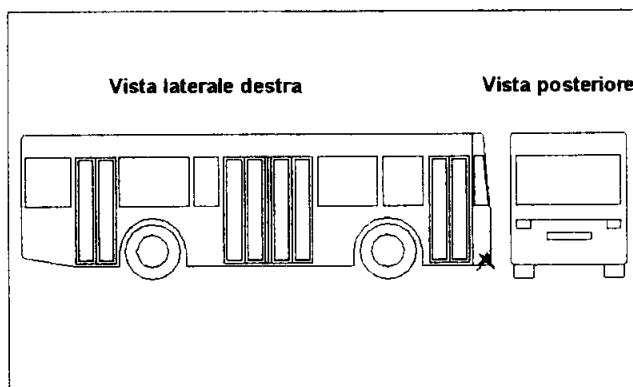
|                            |                         |                    |                                |                      |
|----------------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------|
| MARCA<br>FORD              | MODELLO<br>FIESTA       | TARGA<br>CS 381 BB | PROPRIETARIO<br>DELL'ONZA VITO | RESIDENZA<br>TARANTO |
| DOMICILIO<br>VIA MAMMOLE 7 | COMPAGNIA ASSICURATRICE | IMPORTO DANNI      | LIQUIDATORE                    |                      |
| 3° DANNEGGIATO             | NATURA DEL DANNO        |                    |                                |                      |
| 4° DANNEGGIATO             | NATURA DEL DANNO        |                    |                                |                      |

|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| AUTORITA' INTERVENUTA<br>POLIZIA URBANA                               |
| TESTIMONI<br>RUCCO VINCENZO - VIA DE CESARE, 74 TARANTO - 340/3446302 |

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO ATTIVO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

FIANCATA ANTERIORE LATO SINISTRO (IN CORRISPONDENZA DELLO SPORTELLLO VANO BATTERIA)  
 DANNEGGIATO IL PARAURTI ANTERIORE DESTRO (ANGOLARE)

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

FORD KA = PARAFANGO ANTERIORE SINISTRO

FORD FIESTA = PARAFANGO ANTERIORE DESTRO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 08.45 CIRCA, GIUNTO IN VIA OBERDAN ALL'ALTEZZA DI VIA GORIZIA, TRANSITAVO REGOLARMENTE NELLA MIA CORSIA DI DESTRA CON SENSO DI MARCIA "TALSANO - PORTO MERCANTILE" QUANDO IMPROVVISAMENTE UN'AUTO FORD KA CHE TRANSITAVA DAL SENSO DI MARCIA OPPOSTO, EFFETTUAVA UNA MANOVRA DI SORPASSO AD UN'AUTO FERMA IN DOPPIA FILA NELLA PROPRIA CORSIA.

A CAUSA DI QUESTA MANOVRA AZZARDATA (INVADEVA LA CORSIA DI MARCIA OPPOSTA E OLTREPASSAVA LA LINEA CONTINUA) E NONOSTANTE AVESSSE POCHISSIMO SPAZIO PER PROSEGUIRE, LA FORD KA CONTINUAVA LA SUA CORSA URTANDOMI SULLA FIANCATO ANTERIORE SINISTRA COSTRINGENDOMI INOLTRE A STRINGERMI SUL LATO DESTRO DELLA MIA CORSIA DOVE URTAVO UNA FORD FIESTA PARCHEGGIATA REGOLARMENTE TOCCANDOGLI IL PARAFANGO ANTERIORE DESTRO.

SUL POSTO INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO.

## SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

Il Conducente

TA, 17/12/2010

*Giuseppe Franchi*

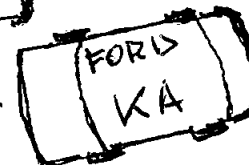
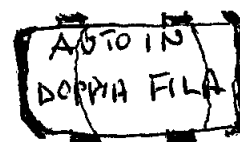
pagina

2

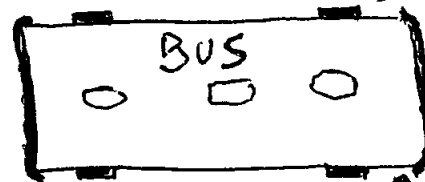
335/A/10

Marcello P. P. P.

PARCHEGGIO AUTO



LINEA CONTINUA



PARCHEGGIO AUTO



V. 402121H

VIA OBERDAN

|                                                                                                                                                                                      |                      |                                        |                |                  |                |                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|----------------|------------------|----------------|---------------------|--|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>Posiz.Ruolo N.:3812 |                      | Nota Spese ed Onorario per la Spett.le |                |                  | Codice         | Ns. Riferimento     |  |
|                                                                                                                                                                                      |                      | AMAT                                   |                |                  |                | 3748,00/10          |  |
|                                                                                                                                                                                      |                      | Assicurato                             |                | Controparte      |                | Impresa Controparte |  |
|                                                                                                                                                                                      |                      | AMAT N.535                             |                | BENETTI CATERINA |                | 082 - UGF           |  |
| Esercizio                                                                                                                                                                            | Sinistro N.          |                                        | Codice Agenzia |                  | Data Sinistro  |                     |  |
| 2010                                                                                                                                                                                 | 335/A/10             |                                        |                |                  | 17/12/2010     |                     |  |
| 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   |  |
| 28/12/2010                                                                                                                                                                           | 28/12/2010           | TARANTO                                | ASS            | A1               | 11             | 26/05/2011          |  |

| ONORARI                |              |
|------------------------|--------------|
| Perizia                | 30,00        |
| Riscontro              |              |
| Interlocutoria         |              |
| Accertamento           |              |
| Negativa               |              |
| Suppl ARD              |              |
| Sup. Concordato        |              |
| Sup.Liquidazione       |              |
| <b>Totale onorario</b> | <b>30,00</b> |

| SPESE               | IMPONIBILI | NON IMPON. |
|---------------------|------------|------------|
| Km. -               |            |            |
| Foto 11 -           |            |            |
| Postali/Telefon.    |            |            |
| Visura              |            |            |
| Raccomandate        |            |            |
| Varie               |            |            |
| <b>Totale spese</b> |            |            |

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

**Note:**

Taranto, li' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:975,69

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

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

Taranto, lì 20/maggio/2011

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

**S E D E**

**Oggetto:** Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 335/A/10 del 17/12/2010 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 535.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni al paraurti angolare anteriore destro, al paraurti anteriore sinistro e al pannello laterale anteriore sinistro "vano batterie".

Distinti saluti

9697  
20 MAG. 2011

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

**Oggetto:** SINISTRI AMAT SPA  
**Mittente:** Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>  
**Data:** Mon, 23 May 2011 18:23:13 +0200  
**A:** ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

Vedi allegate note area tecnica del 20/05/2011 prot. 9497, prot. 9502 e 9503.

Cordialità.

|                    |                                                                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| verifica danni.PDF | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> base64 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|

Prot. 395 UAG  
Raccomandata a.r.

Taranto, li 10 GEN. 2011

Spett.le Direzione  
UGF Assicurazioni Spa  
Via Stalingrado, 45  
40128 - BOLOGNA

Egr. Sig.ra  
Benetti Caterina  
Piazza Marconi, n.5  
74121 - TARANTO

e p.c. Spett.le  
ASSIMOCO ASS.NI - CLS 004  
Via G. Amendola, n.52/E  
70126 - BARI

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

**OGGETTO: RICHIESTA DI RISARCIMENTO DEI DANNI**

Sinistro del 17/12/2010 in località Taranto  
AMAT SPA (CX218XG) / BENETTI (DT437JA) + DELL'ONZA (CS381BB)  
SINISTRO MULTIPLO CON 3 VEICOLI COINVOLTI  
**Ns. Rif. 335/A/10**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), azienda di trasporto pubblico urbano, proprietaria del veicolo AUTOBUS marca Irisbus Cityclass 491 ES 86/3P targato CX218XG, chiede il risarcimento di tutti i danni materiali subiti a seguito del sinistro avvenuto il giorno 17/12/2010 alle ore 08.45 circa a Taranto in Via Oberdan.

Il sinistro si è verificato per esclusiva responsabilità della Sig.ra Benetti Caterina, proprietaria e conducente dell'autovettura Ford ka targata DT437JA, la quale con una manovra azzardata di sorpasso di un'autovettura in sosta in seconda fila sulla sua destra che le occupava buona parte della corsia di pertinenza, invadeva la corsia opposta di marcia, oltrepassando la linea continua di mezzzeria che divide la carreggiata, proprio nel momento in cui sopraggiungeva il ns. mezzo aziendale. A seguito di tale repentina ed errata manovra della sig.ra Benetti, visto il breve spazio intercorrente tra i due mezzi, il conducente del bus nulla poteva fare per evitare la collisione con la Ford Ka, pur cercando una istintiva deviazione verso destra che determinava il contestuale urto contro un veicolo in sosta sulla sua destra.

Sul luogo dell'incidente sono intervenuti i Vigili Urbani di Taranto e ci risulta che alla Sig.ra Benetti Caterina veniva elevato verbale di contravvenzione.

Si invita la Compagnia in indirizzo a procedere all'accertamento e alla quantificazione dei danni precisando che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale -TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - [sinistriamat@amat.ta.it](mailto:sinistriamat@amat.ta.it)**.

Si resta in attesa di Vs. riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale, con l'avvertimento che decorsi inutilmente i termini di legge agiremo per vie legali.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)



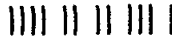
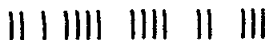
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - Edizione 1987 - Sp. A/1 - Ed. 07/85



A.M.A.T. S.p.A.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'ARZ... TARANTO  
Via G. Dall'Acqua 137  
74100 TARANTO



335/A/10  
ric. Dan.

# Avviso di ricevimento

BARI CMP  
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro ☐

19 01 11-17

14135477736 S

Numero  
Italiane

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario

BENETTI CATERINA

Via

PIAZZA MARCONI N. 5

C.A.P.

74121

Località

Taranto

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:

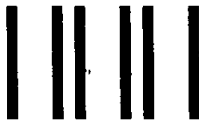
- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



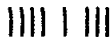
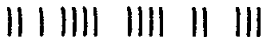
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683 EP 1505 - Mod. 23 - P. MOD. 01304 Ex. 00000 - S. 14 Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DEL GARGANO  
Via C. Battisti 1057  
74100 TARANTO



335/A/110 Rel. Dan.

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

Data di spedizione \_\_\_\_\_

Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

BARI CMP  
Poste

14.01.1997 1161735477737 6

Numero  
Italiane

Destinatario

ASSIMOCO ASS.MI - CLS 004

Via

G. ARGENSOLO N. 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

POSTA IN ARRIVO

13 GEN 2011

Firma del mittente del ricevente  
(Nome e Cognome)  
ASSIMOCO S.p.A.  
CLS 004 BARI

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Conservata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- invii multipli a un unico destinatario
- sottoscrizione rifiutata

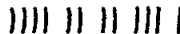
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0685 LP 0575 - Mod. 23/P - MOD. 01304 (ex 00422) - St. 4/Ed. 07.95



A.M.A.T. s.p.a.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DEL MANTO  
Via C. ... 67  
74100 ...



335/A/10  
rel. Danni

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

14135477735 4  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario Dir. UGF ASS.NI

Via STALINGRADO 45

C.A.P. 40128 Località BOLOGNA

POSTE ITALIANE S.p.A.  
SERVIZIO PICK-UP

1102 123 81

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

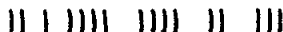
EP 6683 EP 6505 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 (P) 06/12/78 - St. (4) Ed. 07/98



A.M.A.T. S.p.A.  
AZIENDA PER LA MOBILITA'  
NELL'AREA DI TARANTO  
Via C. Battisti, 10  
74100 TARANTO



335/A/10



# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

141354777388  
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario G.B.S. GENERAL BROKER SERVICE SPA

Via A. BARGONI N. 54

C.A.P. 00153 Località ROMA

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

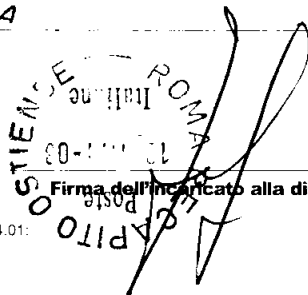
Data

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



**Oggetto:** RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 17/12/2010 A POL. RCV N.5101300100235 - AMAT SPA (CX218XG) / BENETTI (DT437JA) + DELL'ONZA (CS381BB) - NS. RIF. 335/A/10

**Mittente:** Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

**Data:** Wed, 22 Dec 2010 16:33:56 +0100

**A:** ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Poichè si tratta di un sinistro multiplo (tre veicoli coinvolti) segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi di legge nei confronti del terzo responsabile.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

|            |                                                                         |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 335A10.PDF | <b>Content-Type:</b> application/pdf<br><b>Content-Encoding:</b> base64 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|