

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 003/A/11	DATA SINISTRO 04/01/2011	ORA 11.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CRISPI		ANGOLO CORSO UMBERTO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 567	TARGA AUTOBUS DP 917 GP	
MATR. AGENTE 176711	COGNOME PIZZOLLA	NOME NUNZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA CASTELLANETA	DATA DI NASCITA 20/12/1977	DATA ASSUNZIONE 20/04/2001	COMUNE DI RESIDENZA GINOSA	C.A.P. 74013
DOMICILIO VIA FIUME N. 7	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5114073N	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 18/09/2001
			SCADENZA PATENTE 15/09/2011	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A6	TARGA CP 174 CR	PROPRIETARIO MAZZA DOMENICO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF Ag. Catanzaro	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI
NESSUNO

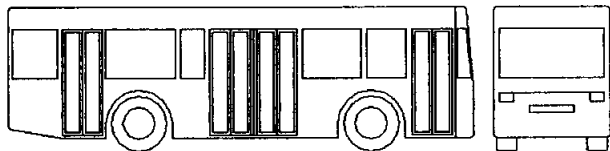
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

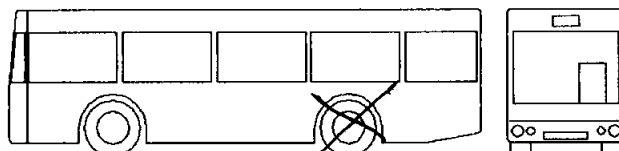
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO PERCHE' L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CRISPI CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE".

POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON CORSO UMBERTO NOTAVO SULLA MIA DIRETTRICE DI MARCIA LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA AUDI A6 IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO CON IL CONDUCENTE A BORDO. L'AUTOMOBILISTA ALLA VISTA DEL BUS SI SPOSTAVA PARCHEGGIANDO A "PETTINE" POCO PIU' AVANTI SEMPRE SUL LATO SINISTRO.

PASSATO PER CIRCA TRE/QUARTI DEL BUS, CON LA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS VENIVO A CONTATTO CON LO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUDI A6.

DEVO PRECISARE CHE EFFETTUAVO IL PASSAGGIO IN RETTILINEO SENZA EFFETTUARE STERZATE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

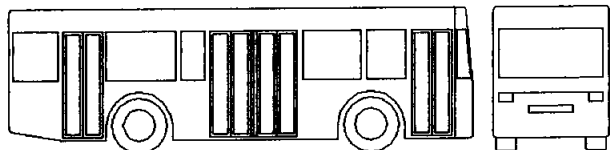
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

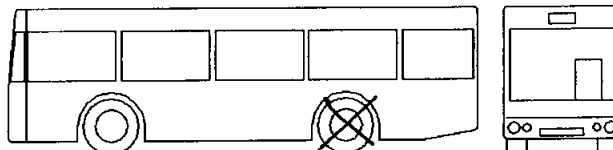
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO PERCHE' L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CRISPI CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE".

POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON CORSO UMBERTO NOTAVO SULLA MIA DIRETTRICE DI MARCIA LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA AUDI A6 IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO CON IL CONDUCENTE A BORDO. L'AUTOMOBILISTA ALLA VISTA DEL BUS SI SPOSTAVA PARCHEGGIANDO A "PETTINE" POCO PIU' AVANTI SEMPRE SUL LATO SINISTRO.

PASSATO PER CIRCA TRE/QUARTI DEL BUS, CON LA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS VENIVO A CONTATTO CON LO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUDI A6.

DEVO PRECISARE CHE EFFETTUAVO IL PASSAGGIO IN RETTILINEO SENZA EFFETTUARE STERZATE.

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, 10/01/2011

pagina

2

VIA CRISPI → 567

C
O
R
S
O

U
M
B
E
R
T
O

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
003/A/11	04/01/2011	11.30	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	VIA CRISPI	CORSO UMBERTO			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	567	DP 917 GP			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
176711	PIZZOLLA	NUNZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CASTELLANETA	20/12/1977	20/04/2001	GINOSA	74013	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA FIUME N. 7	D	TA5114073N	MCTC - TA	18/09/2001	15/09/2011
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
AUDI	A6	CP 174 CR	MAZZA DOMENICO	
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
			UGF Ag. Catanzaro	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

Taranto, li 10/01/2011

Egr. Sig.

PIZZOLLA NUNZIO
VIA FIUME N. 7
74013 GINOSA

Oggetto: Sinistro n° 003/a/11 del 04/01/2011

Il giorno 04/01/2011, il bus n° 567 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

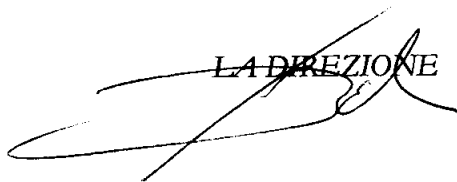
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

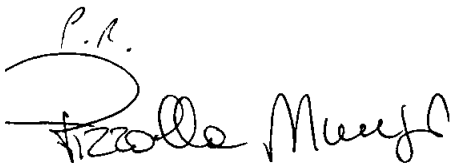
Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

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

Distinti saluti.

LA DIREZIONE



P.R.


MARTEDI

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 567 **DATA** 04/01/2011

[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>120</u>		
ALLE ORE <u>1058</u>		
LINEA <u>8</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>[Firma]</u>		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>1054</u>		
ALLE ORE <u>1738</u>		
LINEA <u>8</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Pizzoula Nunzio</u>		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE _____		
ALLE ORE _____		
LINEA _____		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____:

Al mattino il bus presenta guasti ed ammassatura su entrambi i fianchi e i portanti, la spia di illuminazione interna risultava accesa ed erano il risp. Pizzoula (Carano) ALLA CORSA DELLE 15.15 DAL CP CON LIN. 8, ALL'ALTEZZA DELLO STADIO DEI RAGAZZI BUTTAVANO UNA PIETRA CONTRO IL BUS E ROTTEVANO IL VETRO LATERALE! Pizzoula
 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

Oggetto: 9.510.11.00002
Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>
Data: Mon, 17 Jan 2011 12:19:31 +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
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1375679_AMAT_20110117121904.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1375679_mst_1065_1_doc.pdf

1375679_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	---

510.2011.00002

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00002

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100236

Targa: **DP917GP**

Numero Applicazione:

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

Cod. Fiscale: 00146330733

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

Data Sinistro: **04/01/2011**

Data Denuncia: 10/01/2011

Data per.: 13/01/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente:

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: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

VEICOLO CTP PARCHEGGIATO A "PETTINE" VIENE URTATO SULLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DAL AUTOBUS NS ASS.TO

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

Oggetto: 9.510.11.00002

Mittente: <apertura.sinistri@assimoco.it>

Data: Mon, 17 Jan 2011 12:19:31 +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
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1375679_AMAT_20110117121904.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
--	---

1375679_mst_1065_1_doc.pdf

1375679_mst_1065_1_doc.pdf	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: quoted-printable
-----------------------------------	---

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N

896
17 GEN. 2011

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	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

9

510.2011.00002

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00002

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

Numero Polizza: 510.013.00.00100236

Targa: **DP917GP**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**
Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657**
TARANTO
74121 TA

Cod. Fiscale: 00146330733

Data Sinistro: **04/01/2011**

Data Denuncia: 10/01/2011

Data per.: 13/01/2011
74100 TA

Località Sinistro: TARANTO

Conducente:

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: CARD - RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ SI

Descrizione del sinistro

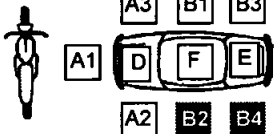
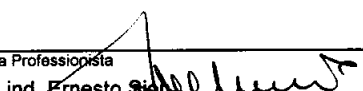
VEICOLO CTP PARCHEGGIATO A "PETTINE" VIENE URTATO SULLO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DAL AUTOBUS NS ASS.TO

Il Denunciante

Danneggiati:

Ispettorato gestore

Liquidato

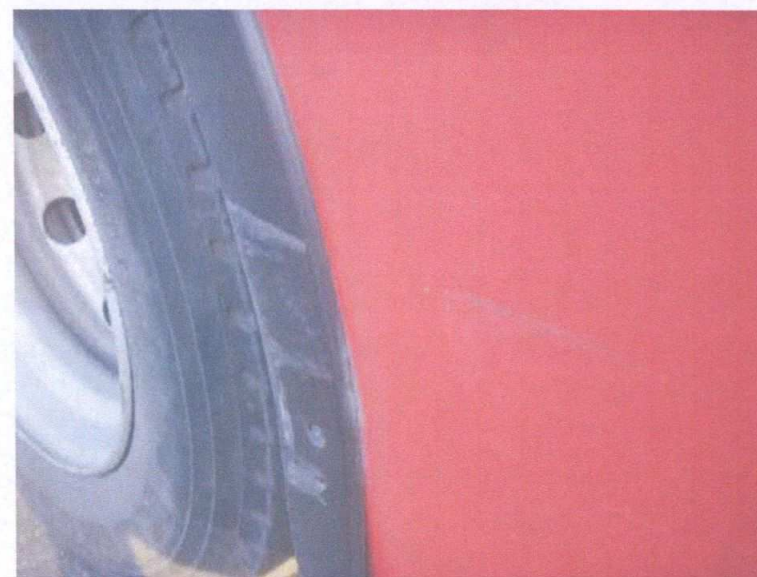
per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 327,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.		
				Assicurato AMAT N.567		Controparte MAZZA DOMENICO		Impresa di controparte 082 - UGF		
				Esercizio 2011	Numero sinistro 003/A/11		Codice - Agenzia		Data sinistro 04/01/2011	
				Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si
Data Incarico 18/01/2011	Data primo rilievo 18/01/2011	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni Da Iniz.	Foto N. 12	Privilegio a favore di			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA							Scade il / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:							Già Targa			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5				Targa DP917GP		Telaio ZCM2404L090026874		1° Immatr. 09/07/09		
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 70	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si				
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 				
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°			
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00					
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		
Listino ricambi aggiornato al [/ /] 3° pannello laterale inferiore rosso .Sx 4° pannello laterale inferiore rosso .Sx 5° pannello laterale inferiore rosso .Sx 6° pannello laterale inferiore rosso .Sx Riscontrati danni di altra natura derivanti da collisione contro ostacolo fisso (marciapiedi) in corrispondenza della parte inferiore del 3°-4°-5° pannello laterale inferiore rosso sx. Pertanto sono stati quantificati i soli danni presenti nella parte centrale dei pannelli indicati, che possono essere conseguenza del sinistro in oggetto, secondo la dinamica descritta in denuncia.				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	
				ME		DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)		
Codice / Riparatore Fascia Carr. A1 Telefono:				Totale Tempi 2,0		LA 3,5		VE operativo 3,5		
Ore 0,53 Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,40 Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,6 Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 2,53 Totale Tempi Supplementari		
Ore 6,03 Totale Tempi				Ore 6,03 Totale Tempi		Ore 6,03 Totale Tempi		Ore 6,03 Totale Tempi		
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi €		Imponibile €		Iva €		
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 6,03 €/h 11,55		€ 69,65		€ 13,93		
Totale Imponibile € 309,40				Nolo Dime a/o Varie €		€		€		
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 11,53 €/h 20,66		€ 238,21		€ 47,64		
Insufficienza Assicurativa % €				Mano d'opera meccanica Ore € €/h 20,66		€		€		
Totale (Imponibile) € 309,40		S.Rifiuti 0,50 % di 307,86		€		€ 1,54		€		
Totale (Iva Compresa) € 371,28				TOTALE STIMA € 309,40		€ 61,57		€ 370,97		
Franchigia/Scoperto min. e il max del % €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Fermo Tecnico Giorni 1,8		
TOTALE Indennizzo € 309,40		Osservazioni:								
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:										
Data consegna 04/03/2011				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion 				Ruolo N. 3812		
								Foglio N. 1		

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

Perizia N.: 327,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **003/A/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **04/01/2011**
Data Perizia: **18/01/2011**

Assicurato: **AMAT N.567**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DP917GP**
Controparte: **MAZZA DOMENICO**



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.: 327,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **003/A/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **04/01/2011**
Data Perizia: **18/01/2011**

Assicurato: **AMAT N.567**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DP917GP**
Controparte: **MAZZA DOMENICO**



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.: 327,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **003/A/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **04/01/2011**
Data Perizia: **18/01/2011**

Assicurato: AMAT N.567
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DP917GP
Controparte: MAZZA DOMENICO



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 003/A/11	DATA SINISTRO 04/01/2011	ORA 11.30	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO VIA CRISPI		ANGOLO CORSO UMBERTO	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE		N° SOCIALE 567	TARGA AUTOBUS DP 917 GP	
MATR. AGENTE 176711	COGNOME PIZZOLLA	NOME NUNZIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA CASTELLANETA	DATA DI NASCITA 20/12/1977	DATA ASSUNZIONE 20/04/2001	COMUNE DI RESIDENZA GINOSA	C.A.P. 74013
DOMICILIO VIA FIUME N. 7	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5114073N	RILASCIATA A MCTC - TA	DATA RILASCIO 18/09/2001
		SCADENZA PATENTE 15/09/2011		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA AUDI	MODELLO A6	TARGA CP 174 CR	PROPRIETARIO MAZZA DOMENICO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF Ag. Catanzaro		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

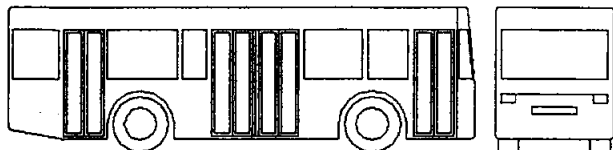
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

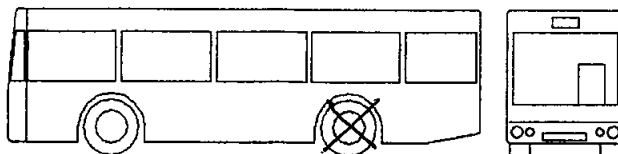
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUN DANNO PERCHE' L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELLA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

PERCORREVO VIA CRISPI CON DIREZIONE "PORTO MERCANTILE".

POCO PRIMA DI ARRIVARE ALL'INCROCIO CON CORSO UMBERTO NOTAVO SULLA MIA DIRETTRICE DI MARCIA LA PRESENZA DI UN'AUTOVETTURA AUDI A6 IN SOSTA IN DOPPIA FILA SUL LATO SINISTRO CON IL CONDUCENTE A BORDO. L'AUTOMOBILISTA ALLA VISTA DEL BUS SI SPOSTAVA PARCHEGGIANDO A "PETTINE" POCO PIU' AVANTI SEMPRE SUL LATO SINISTRO.

PASSATO PER CIRCA TRE/QUARTI DEL BUS, CON LA RUOTA POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS VENIVO A CONTATTO CON LO SPIGOLO DESTRO DEL PARAURTI POSTERIORE DELL'AUDI A6.

DEVO PRECISARE CHE EFFETTUAVO IL PASSAGGIO IN RETTILINEO SENZA EFFETTUARE STERZATE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

1A, 10/01/2011

Il Conducente

[Signature]

pagina

2

VIA CRISPI → 567

C
O
R
S
O

U
M
B
E
R
T
O

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT				327,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.567		MAZZA DOMENICO		082 - UGF	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia			Data Sinistro		
2011	003/A/11					04/01/2011		
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza		Ramo	Tipo Sx.		
					/	RCA RISC. ASS.		
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso		Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione	
18/01/2011	18/01/2011	TARANTO	ASS		A1	12	04/03/2011	

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 12 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

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

Note:

 Taranto, li' 04/03/2011

 Importo PERIZIA IVA compresa:370,97

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

Taranto, lì 28/aprile/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° 03/A/11 del 04/01/2011 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 567.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente non risultano danni al bus.

Distinti saluti

7791
Prot. N° 28 APR. 2011

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

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

Corrispondenza prot. n° 15574UP

Taranto, li

10 6 SET. 2012

Al Dipendente
PIZZOLLA Nunzio
Via Fiume n. 7
74013 – GINOSA

ER OFFICIO SINISTRI
S&S

OGGETTO: Sinistro n° 003/A/11 del 01/01/2011. Risarcimento di € 367,00 con addebito sul ruolo paga.

Si comunica che a partire dalle correnti competenze di settembre 2012 sarà avviata a carico della S.V. la trattenuta di € 50,00 per il recupero del risarcimento del danno riferito al sinistro passivo in oggetto.

La somma complessiva, pari a € 367,00 sarà recuperata con le modalità sopra indicate, fino a totale estinzione dell'importo dovuto.

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Prot. n°: _____/UAG

Taranto,

Al Responsabile dell'Area Personale
Dott.ssa M. Fabiola Menenti

E p.c. Egr. sig. Direttore Amministrativo
Dott. Pietro Carallo

SEDE

Oggetto: sinistro n° 003/A/11 del 04/01/2011 - agente NUNZIO PIZZOLLA

Si trasmette copia delle comunicazioni inviate all'agente NUNZIO PIZZOLLA finalizzate al recupero del danno relativo al sinistro in oggetto dell'importo di € 367,00.

Considerato che alla data odierna non è pervenuto alcun risarcimento del danno e che l'ufficio sinistri con l'ultimo sollecito di recupero del danno ha ulteriormente formalizzato le modalità di esecuzione e l'importo delle trattenute da eseguirsi fino al soddisfo del credito, si rappresenta la necessità di provvedere in tal senso con le prossime competenze utili.

Si prega di informare la scrivente della decorrenza delle trattenute e dell'estinzione del credito.

Il Capo Unità AA.GG. e P.R.
(dottor.ssa Tiziana Tursi)
Tiziana Tursi

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° **13935**
06 AGO. 2012

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN. PR. SINISTRI	☐
	UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
	JT	TECNICO	☐
	JFT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
	JHG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
	STO	STAFF QUALITÀ	☐

Allegati: Nota del 04/04/2011, prot.6212

Prot. 6212/UAG

Taranto, li 04 APR. 2011

Egr. Sig.

PIZZOLLA NUNZIO
VIA FIUME N. 7
74013 GINOSA

Oggetto: Sinistro n° 003/A/11 del 04/01/2011

Il giorno 04/01/2011, il bus n° 567 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 489,4, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 367,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 3683 EP 0563 - Mod. 23 - P - MOD. 01304 - Ed. 01/74 - St. 14 - Ed. 07/05



A.P. 401/82
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELLA VALLE D'AOSTA
VI - 0123 4567
74100 TORINO



003/A111 (*)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Pizzolla Nunzio

Via Fiume n. 7

C.A.P. 74013 Località GINOSA (TA)

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

12.04.11

Numero
Italiane

1354779825



Oggetto: SIN. DEL 04/01/2011 A POL. RCV N.5101300100236 - AMAT SPA (DP917GP) / MAZZA (CP174CR) - NS. RIF. 003/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 13 Jan 2011 12:09:05 +0100
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

003A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---

Oggetto: Fwd: SIN. DEL 04/01/2011 A POL. RCV N.5101300100236 - AMAT SPA (DP917GP) / MAZZA (CP174CR) - NS. RIF. 003/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Thu, 13 Jan 2011 12:10:08 +0100
A: VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

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

Oggetto:SIN. DEL 04/01/2011 A POL. RCV N.5101300100236 - AMAT SPA (DP917GP) / MAZZA (CP174CR) - NS. RIF. 003/A/11
Data:Thu, 13 Jan 2011 12:09:05 +0100
Mittente:Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
A:ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, ASSIMOCO <helpdesk.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

003A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---