

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA
165/NS/11	12/08/2011	06.35	DENUNCIA AGENTE
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO		ANGOLO
3	TARANTO - VIALE PIETRO MANDRILLO		
DIREZIONE			N° SOCIALE
TAMBURI - CITTA' MERCATO			581
MATR. AGENTE			TARGA AUTOBUS
192500	COGNOME	NOME	DW 517 TR
	SUSCO	EMILIANO	QUALIFICA
			CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA
TARANTO	02-10-78	12-12-2005	TARANTO
			C.A.P.
			74100
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A
VIA CESARE BATTISTI N. 26	D	TA5205881N	TARANTO
			DATA RILASCIO
			22/04/2006
			SCADENZA PATENTE
			06/04/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE
NATIONALE SUISSE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
Rimorchio	Soso Paolo & C. 26RS7	AC 52440	SERVECO SRL	MONTEMESOLA (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIALE DELLE IMPRESE ZONA P. 3			UGF Div. Aurora Sc.31/10/2011	
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			

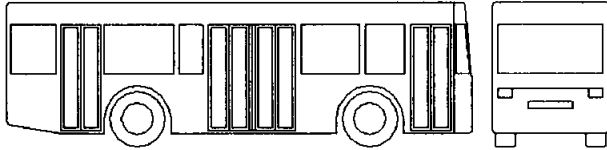
AUTORITA' INTERVENUTA	POLIZIA STRADALE
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

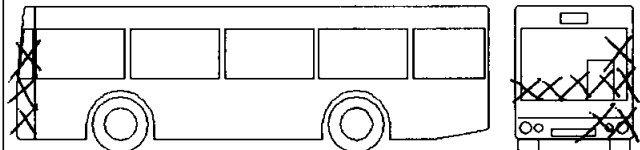
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

RILEVANTI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 06.08 DEL 12/08/2011 ALLA GUIDA DEL BUS N.581 INIZIAVO DAL CAPOLINEA DEI "TAMBURI" LA CORSA DI LINEA 3. QUASI A FINE CORSA, ALLE ORE 06.35 CIRCA, NEL PERCORRERE A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO IL TRATTO TERMINALE DI VIALE PIETRO MANDRILLO CHE CONDUCE AL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO", PER ALCUNI SECONDI VENIVO ACCECATO DAI RAGGI DIRETTI DEL SOLE, E QUINDI NON MI ACCORGEVO CHE SUL LATO SINISTRO DELLA SEMICARREGGIATA, A RIDOSSO DEL GARD RAIL E IN UN TRATTO STRADALE CON ZEBRATURE SULLA PAVIMENTAZIONE, ERA PARCHEGGIATO UN RIMORCHIO PRIVO DI CARICO E SGANCIATO DALLA MOTRICE, E, MIO MALGRADO, CI ANDAVO A SBATTERE CONTRO CON LA PARTE FRONTALE LATO SINISTRO DEL BUS.

A SEGUITO DEL VIOLENTO URTO RIPORTAVO CONTUSIONI VARIE PER LE QUALI DOVEVO FARE RICORSO ALLE CURE SANITARIE DEL 118 INTERVENUTO CON UN'AMBULANZA.

SUL POSTO INTERVENIVA, ALTRESI', LA POLIZIA STRADALE CHE EFFETTUAVA I RILIEVI DEL CASO.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 19/08/2011

Il Conducente

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440
RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0103358

Data 19.02.2004
Orario di Ingresso 17:20
Orario di Uscita 18:25

Cognome SUSCO Nome EUGENIO Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 2.12.78

Residenza via C. Bobbichi 26 - TA

Documento d'identità

Diagnosi

FLC polmonite e pleurite
del fegato

Prognosi 10 (dici) giorni
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929835

Accertamenti e terapia effettuata Rx, curati
Sutura, fessura di

Non aperto lacerazioni e altri Art. 1
Consulenze Emmer. Odolore testabile

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 12/2/2004 Luogo dell'incidente Taranto - AHAT

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note Ankleboliche, Ankleboliche e lacerazioni

Non è stato aperto lacerazioni e altri Art. 1

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

CERTIFICAZIONE PER IL PAZIENTE

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929835



Taranto, li 19/08/2011

Egr. Sig.

MAGGIO BIAGIO
VIA BELLINI N. 51

74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Oggetto: Sinistro n° 166/NS/11 del 18/08/2011

Il giorno 18/08/2011, il bus n° 591 da Lei condotto, impegnato sulla linea , 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 31/10/2002 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

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 19/08/2011

[Firma]

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 58 DATA

www.piccoliblog.it

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

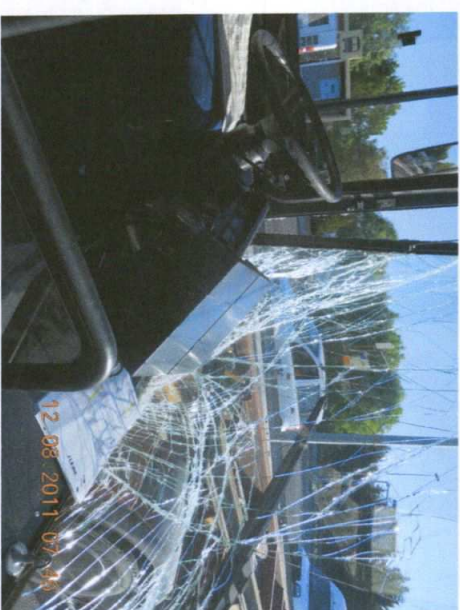
1 TURNO DI SERVIZIO n° DALLE ORE <u>5.10</u> ALLE ORE <u>12.21</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Firma]</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° DALLE ORE ALLE ORE LINEA FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° DALLE ORE ALLE ORE LINEA FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

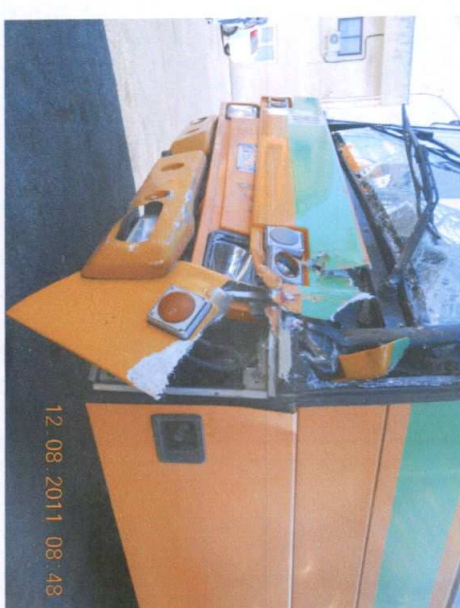
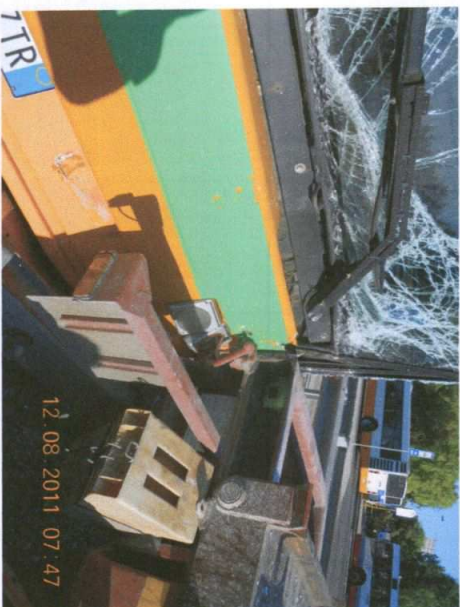
NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

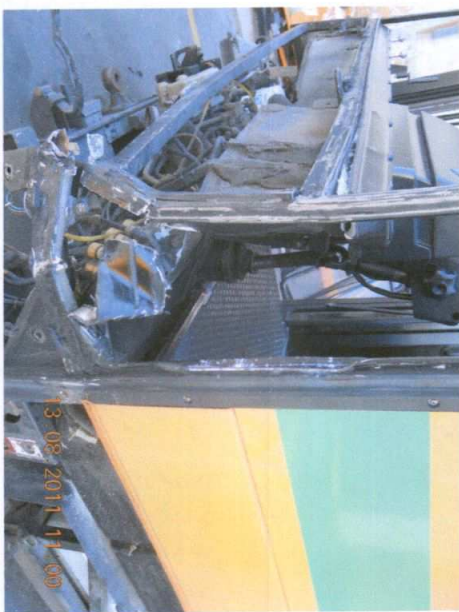
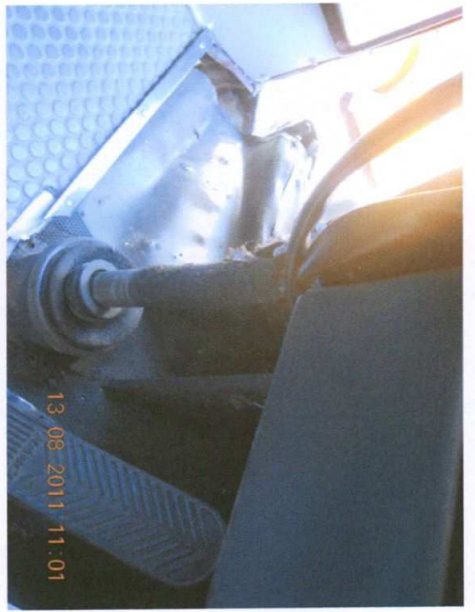
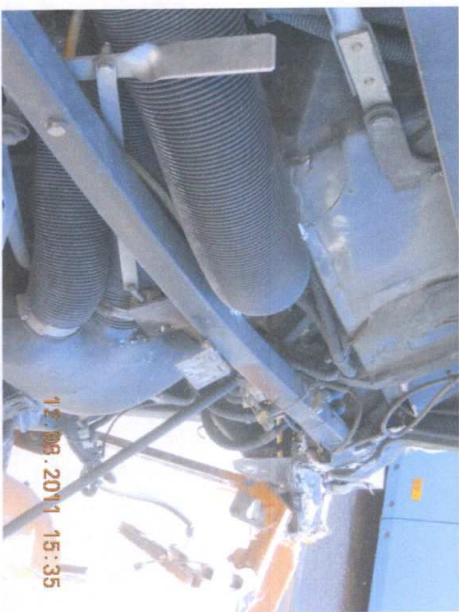
n° del :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore







16/8/11

Oggetto: Invio in corso posta elettronica: Bolla_581.pdf

Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>

Data: Sat, 13 Aug 2011 11:39:45 +0200

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

La cartella delle foto è nella pubblica, tuttavia è in corso di aggiornamento dal momento che stanno smontando il bus. Ti consiglio di copiarla senza cancellarla e verificare di tanto in tanto se il contenuto è sempre lo stesso. E' intervenuta la Stradale e vogliono che si faccia riferimento ad essi per future richieste d'atti.
Ciao

Il messaggio è pronto per l'invio con i seguenti file o collegamenti allegati:
Bolla_581.pdf

Nota: per proteggere il computer dai virus, le applicazioni di posta elettronica impediscono l'invio o la ricezione di alcuni tipi di allegati. Per determinare la modalità di gestione degli allegati, controllare le impostazioni di protezione della posta elettronica.

Bolla_581.pdf	Content-Description: Bolla_581.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0062731 /A
	Data 12/08/11

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	0645	BUS N. 581
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA SUSLO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA C. ALICATO

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA BUS INCIDENTATO

SEGUÈ RELAZIONE

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data	Ora

	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
---	---------------------------------------	---------------------	------------------------	----------

165/NS/11

Oggetto: Fwd: I: Invio documentazione sinistro del 12.08.11
Mittente: tursi <tursi@amat.ta.it>
Data: Tue, 16 Aug 2011 09:07:24 +0200
A: sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>

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

Oggetto: I: Invio documentazione sinistro del 12.08.11
Data: Sat, 13 Aug 2011 10:11:17 +0200
Mittente: gregoriopaurini@libero.it <gregoriopaurini@libero.it>
Rispondi-a: gregoriopaurini@libero.it <gregoriopaurini@libero.it>
A: tursi <tursi@amat.ta.it>

----Messaggio originale----

Da: a.carella@serveco.it
Data: 12-ago-2011 16.30
A: <gregoriopaurini@libero.it>
Ogg: Invio documentazione sinistro del 12.08.11

Come da accordi telefonici intercorsi, in allegato alla presente, le trasmetto la copia della carta di circolazione e della polizza assicurativa del ns. rimorchio.
Resto in attesa della copia della denuncia assicurativa.
Per qualsiasi altra documentazione/chiarimento mi potete contattare al n. 099/5671111.
Saluti.

Serveco srl
Ufficio Autoparco
Alessandra CARELLA

67.pdf	Content-Description: 67.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

AC 52440.pdf

AC 52440.pdf	Content-Description: AC 52440.pdf
	Content-Type: application/pdf
	Content-Encoding: base64

**REPUBBLICA ITALIANA****Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti**
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI TERRESTRI
E IL TRASPORTO INTERMODALE**CARTA DI CIRCOLAZIONE****CA 0396119**Permis de circulaci3n. Osvedtenci registraci. Registreringsattest. Zulassungsbescheinigung. Registrationsattest. Aðstaz
vaxlopering. Πιστοποιητικό Εγγραφής. Registration certificate. Certificat d'immatriculation. Registrācijas apliecība.
Registrācijas liudojums. Forgalmi engedély. Certifikat la' Registraczi. Kenickbenwys. Dowód Rejestracyjny. Certificado de
matriculaci. Osvedtencie o evidencii. Promisno dovoljenje. Registroinditinas. Registringsbeviset.**N° R002036BA10****(A) AC52440****(B) 25.07.2003****(C.2.1) SERVECO SRL****(C.2.3) VIALE D. IMPRESE ZONA P. 3
MONTEMESOLA (TA)****N° R002036BA10****(A) AC52440****2****(D.1) SOSO PAOLO & C 26RS7****(D.2)****(D.3)****(E) ZA926RSCEBBH29114****(F.1)****(F.2) 26000 (F.3)****(G)****(I) 14.10.2010****(J) 04****(J.1) RIMORCHIO PER TRASPORTO COSE
-USO DI TERZI****(J.2) SL (SCARRABILE)****(K) LLR2092****(L) 3****(N.1)****(N.2)****(N.3)****(N.4)****(N.5)****(O.1)****(O.2)****(P.1)****(P.2)****(P.3)****(P.5)****(Q)****(S.1)****(S.2)****(U.1)****(U.2)****(V.1)****(V.2)****(V.3)****(V.5)****(V.6)****(V.7)****(V.9)****IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE****N°****R002036BA10****(A)****AC52440****3****MARCA OPERATIVA DUPLICATO 08/BA/299715
ESITO VISITA E PROVA (ART. 78).
DATA 24.07.2003 (11BA027469)****LUNGHEZZA 7,100 M. LARGHEZZA 2,500 M
PORTATA 21,550 KG****PNEUMATICI:****265/70R19.5 (143/141J) -D-D-****IMPRESA ISCRITTA NELL'ALBO CON POSI-
ZIONE N.D1JGZG. IL PRESENTE RIMORCHIO****(O SEMIRIMORCHIO) PUO' ESSERE TRAINATO
AI SENSI DELL'ART. 41 COMMA 3 LEGGE****6.6.1974 N. 298, DA AUTOVEICOLI TECNI-
CAMENTE IDONEI DOTATI DI AUTORIZZAZIO-****NE PER IL TRASPORTO DI COSE PER CONTO
DI TERZI.****REVISIONE EFFETTUATA CON ESITO*****REGOLARE*.****DATA 30.10.2009 (02BA761601)****VISITA E PROVA ART.75 CDS PER IDONEI****TA' AL TRASPORTO SOLO NAZIONALE SECO****NDO NORME TRANSITORIE DEL D.M21.1.12****2001 DI CISTERNA TRASP.MATERIE PERIC****LADR LONGO 3023.MUNITO DI LIBR.MC813****N.BA00003.VIETATO SALIRE SU CISTERNA****DEVE TARGH.MONIT.IL TRASPORTO E LE****OPERAZIONI DI CARICO E SCARICO SONO****AMMESSE ALL'AGGANCIAMENTO CON IDONEA****MOTRICE ADR.VERB.03501CPASA DEL 4.7.****2003.****11BA041205 DEL 05/10/2010 VISITA E****AG 2068****N°****R002036BA10****(A)****AC52440****4****PROVA PER RICONOSCIMENTO FL-0X-AT.****M.O. N. 11BA027469 DEL 24.07.2003
TIMONE= 1700 MM****MASSE MAX AMMESSE-ASSE 1-KG. 10300
ASSE 2-KG. 10300 ASSE 3-KG. 10300****CAR: CASSONE SCARRABILE PER TRASLAZI
ONE; SONO AMMESSI CASSONI FINO A 7M.****DISPOSITIVI DI BLOCCAGGIO COSTRUITI
DALLA DITTA SOSO A NORMA DIRET. MAC-
CHINE.****E' AMMESSA LA CIRCOLAZIONE DEL VEICO
LO PRIVO DI CARROZZERIA.****PNE: OPPURE 305/70R19.5(148/145J);****285/70R19.5(148/141J)****STUDIO DI COMPTON S.p.A.****00146 ROMA****06/4965-43****00146 ROMA****06/4965-43**

SIGNIFICATO DEI CODICI COMUNITARI ARMONIZZATI

(A) Numero di immatricolazione	(M) Numero di omologazione del tipo (se disponibile)
(B) Data della prima immatricolazione del veicolo	(N) Numero di assi
(C) Dati identificativi	(P) Inclinazione (mm)
(C.1) tipo e categoria	(P.1) per i veicoli con massa totale superiore a 3.500 kg, inclina- zione tra gli assi della massa massima a carico tecnica- mente ammissibile:
(C.1.1) massa a carico (se del caso)	(P.1.1) asse 1 (kg)
(C.1.2) massa a carico (se del caso)	(P.1.2) asse 2 (kg), se del caso
(C.1.3) massa a carico (se del caso)	(P.1.3) asse 3 (kg), se del caso
(C.1.4) massa a carico (se del caso)	(P.1.4) asse 4 (kg), se del caso
(C.2) proprietario del veicolo	(P.1.5) asse 5 (kg), se del caso
(C.2.1) categoria o ragione sociale	(P.2) massa massima tecnicamente ammissibile:
(C.2.2) numero e indirizzo (se del caso)	(P.2.1) massa massima (kg)
(C.2.3) indirizzo del veicolo	(P.2.2) massa massima (kg)
(C.3) potenza nominale (se del caso)	(P.2.3) massa massima (kg)
(C.3.1) potenza nominale (se del caso)	(P.2.4) massa massima (kg)
(C.3.2) potenza nominale (se del caso)	(P.2.5) massa massima (kg)
(C.3.3) potenza nominale (se del caso)	(P.2.6) massa massima (kg)
(C.4) (C.5) Se un cambiamento dei dati identificativi di cui al codice C.1, C.2 o C.3 non dà luogo al rilascio di una nuova carta di circolazione, i nuovi dati identificativi corrispondenti a quelli passati da essere iscritti ai codici C.2, C.3, C.4 e C.5 sono in tal caso strutturati conformemente alle denunce di cui ai codici C.1, C.2 e C.3.	(P.3) motore
(D) Veicolo	(P.3.1) cilindrata (cm³)
(D.1) marca	(P.3.2) potenza netta massima (kW) (se disponibile)
(D.2) tipo	(P.3.3) tipo di combustibile e di alimentazione
(D.3) denominazione commerciale	(P.4) regime nominale (giri/min)
(D.4) numero di identificazione del veicolo	(P.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore
(E) massa	(Q) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
(E.1) massa massima a carico tecnicamente ammissibile in tal caso superiore a 3.500 kg	(Q.1) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
(E.2) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione (se del caso)	(R) motore
(E.3) massa massima a carico ammissibile del veicolo in servizio nello Stato membro di immatricolazione se del caso	(R.1) cilindrata (cm³)
(F) massa del veicolo in servizio autorizzato e numero dei dispositivi di attacco per i veicoli fuori di categoria definita dalla (B) (kg)	(R.2) potenza netta massima (kW) (se disponibile)
(G) densità di volume, se non è il liquido	(R.3) tipo di combustibile e di alimentazione
(H) data di immatricolazione e alla quale si riferisce la carta di omologazione	(R.4) regime nominale (giri/min)
(I) categoria del veicolo	(R.5) numero di identificazione del motore / tipo del motore
(I.1) destinazione ed uso	(S) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
(I.2) categoria	(S.1) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.2) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.3) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.4) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.5) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.6) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.7) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.8) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.9) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.10) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.11) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.12) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.13) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.14) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.15) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.16) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.17) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.18) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.19) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.20) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.21) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.22) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.23) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.24) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.25) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.26) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.27) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.28) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.29) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.30) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.31) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.32) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.33) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.34) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.35) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.36) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.37) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.38) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.39) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.40) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.41) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.42) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.43) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.44) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.45) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.46) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.47) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.48) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.49) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.50) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.51) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.52) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.53) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.54) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.55) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.56) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.57) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.58) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.59) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.60) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.61) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.62) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.63) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.64) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.65) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.66) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.67) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.68) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.69) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.70) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.71) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.72) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.73) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.74) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.75) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.76) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.77) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.78) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.79) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.80) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.81) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.82) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.83) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.84) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.85) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.86) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.87) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.88) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.89) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.90) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.91) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.92) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.93) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.94) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.95) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.96) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.97) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.98) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.99) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)
	(S.100) rapporto polidimensionalità in kW/kg (solo per i motocicli)

REVISIONI (Art. 80 del D.L.vo 30-4-1992 N. 285)

AC 52440 TA/000/HPM
REVISIONE DEL 24/11/2010
ESITO REGOLARE

TA0001BBCOD

UGF ASSICURAZIONI
DIVISIONE AURORA

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
RIMORCHIO AC 52440

TIPO VEICOLO O NATANTE
RIMORCHIO

SCADENZA DEL PERIODO ASSICURATIVO
GIORNO MESE ANNO
31 10 2011

Amministratore Delegato
Enrico San Pietro

20517130249410067



AGENZIA
20517 MARTINA FRANCA

INDIRIZZO
VIA L. FANELLI, 3

NUMERO TELEFONICO
0804809382

NUMERO CONTO CORRENTE POSTALE

NOMINATIVO O RAG. SOCIALE AGENZIA
D'ARCANGELO ASSICURAZIONI S. N.C.

DATI TECNICI: Q.LI RIM. 220



UGF ASSICURAZIONI
(SINISTRA/ROTTA)

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE

SERVECO SRL
Z. PIP V.LE DELLE IMPRESE
74020 MONTEMESOLA
Proprietario: SERVECO S.R.L.

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

RIMORCHIO AC 52440

PROV. RESID. PROPRIETARIO

TA

TIPO VEICOLO / NATANTE

RIMORCHIO

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO:

DALLE ORE 24 DEL **30/06/2011**

ALLE ORE 24 DEL **31/10/2011**

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

UGF ASSICURAZIONI

AGENZIA 20517

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA



CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

NUMERO POLIZZA

20517 130 249410067

CODICE FISCALE CONTRAENTE

00788970739

IL PREMIO, RELATIVO AL PRESENTE CERTIFICATO, DI

Euro 72,07

DI CUI TASSE

8,26

E CONTRIBUTO AL S.S.N. BEP.R.C.A. **1,55**

AGENZIA 20517

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

SAVVO QUANTO DISPOSTO DALL'AGENZIA

DATI CONTRATTUALI

DATA EDIZIONE "PARTE A" DEL CONTRATTO

01/02/2010

RCA: MASSIMALE

6000/5000/1000

GRUPPO

SAFARI

ALIMENTAZ.

NO

PROPRIETARIO

NO

CONDUCENTE

NO

VALORE VEICOLO / NATANTE

7.000,00

ADEG. AUT.

NO

INC.

SI

FURTO

SI

EV. SOC.

SI

F. NAT.

SI

ACCESSORI FONO-AUDIO

NO

GU. ACC. COLL.

NO

A.D.I.

NO

PATENTE

NO

ALTRE GARANZIE

11

COMB.

SI

TUTELA

NO

ASSIST.

NO

INFORTUNI CONDUCENTE (in Italia o all'estero)

NO

INVALIDITÀ PERMANENTE

NO

FL. S.

NO

SEI SE GARANTITE

NO

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

513

SCADENZA ANNUALITÀ ASSICURATIVA / FORMA TARIFFARIA

31/10/2011 / TARIFFA FISSA

FRANCHIGIA

SCADENZA INTERMEDIA

COD. CLASSE/SCALA UGF

PELUS %

CLASSE DI MERITO DI CONVERSIONE E UNIVERSALE (GU) DA REGOLAMENTO SIAP n. 4/2006 e successivamente modificato e integrato: DA

Provvigioni RCA E

Provvigioni RCA %

La percentuale e' stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA

Enrico San Pietro

Taranto, li

05 SET. 2011

Prot. n. 16476 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
NATIONALE SUISSE ASS.NI Spa
Direzione Tecnica - Servizio Sinistri
Via XXV Aprile
20097 - SAN DONATO MILANESE (MI)

OGGETTO: Sinistro del 12/08/2011 a Pol. RCV N.25440718
AMAT SPA (DW517TR) / SERVECO SRL (AC52440)
Ns. Rif. 165/NS/11

In allegato alla presente Vi trasmettiamo la denuncia di sinistro indicato in oggetto già anticipata via e-mail in data 22/08/2011.

L'Azienda si riserva di acquisire e trasmettere il rapporto delle autorità intervenute (Polizia Stradale) che permetterà di verificare un'eventuale corresponsabilità nella determinazione del sinistro da parte del proprietario del rimorchio, con conseguente attivazione da parte della scrivente della procedura di richiesta di risarcimento danni.

Qualora si rendessero necessari ulteriori chiarimenti il ns. Ufficio sinistri aziendale è a Vs. disposizione: TEL./FAX 099/7356261 - sinistriamat@amat.ta.it.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mancicchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP0663 EP 0663 - 11.11.29 - R - MOD. 01604 - 11.11.29 - 11.11.29



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DEL TIRRENO
VIA ...
74100 ...

165/115/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata ☐ Euro



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIONALE SUISSE ASS.NI
DIREZIONE REGIONALE - SERVIZIO SINISTRA

Via XXV MARILE

C.A.P. 20097 Località SAN DONATO MILANESE (MI)

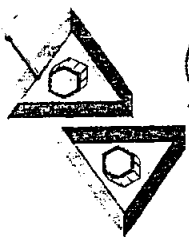
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



Officine PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

Autorizzata **IVECO** **CASTROL** Veicoli Industriali

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Coll. 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N°	916/04	del	08/09/2011	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1		VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733		00146330733				74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ581
CON:

STACCO CON SOSTITUZIONE RI-
VESTIMENTO PARTE ANTERIORE,
PARAURTI E MODONATURE VARIE
DANNEGGIATE.

RADDRIZZATURA CON APPLICAZIO-
NE DI RINFORZI INTELAIATURA
FRONTALE E MONTANTI ANTERIO-
RE LATO SX, SITEMAZIONE CON
RADDRIZZATURA SUPPORTERIA
E STAFFAGGI CRUSCOTTO.

PREPARAZIONE E VERNICIATURA
ZONE INTERESSATE.

A CORPO

SCONTO EXTRA

1 4.850,00
1 450,00

RIF. VS. PROT.15594/UT
DEL 19/08/2011

RIF. NS. DDT NR.305
DEL 08/09/2011

Prot. N°	20103
Del	26 OTT. 2011
P	PRESIDENTE
DG	DIRETTORE GENERALE
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT	DIRETTORE TECNICO
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI
DA	ACQUISTI/CONTRATTI
DC	CONTABILITA'/BILANCIO
DI	INFORMATICA
DP	PERSONALE/RETRIBUZIONI
DT	TECNICO
PT	PRODOTTI TRAFFICO
RG	RAZIONERIA/ECONOMATO
STQ	STAFF QUALITA'

RIC	N.IVA 2581
DATA DI REGISTR.	02/11/11

Condizioni di Pagamento	come convenuto	Banca di appoggio	Totale Imponibile	4.400,00
Scadenze	08/09/11 5.280,00	Totale Merce	Imponibile	4.400,00
		Spese Varie/Bollo	Al.	20
		Spese Incasso	Imposte	880,00
Trasporto e cura del	MITTENTE DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	Totale Imposta
Causale del Trasporto				880,00
				Totale Documento €:
				5.280,00
				5.280,00

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	IN. Coll.	Firma del Destinatario
----------------------------	------------------	-----------	------------------------

data ora

prot. 15594/UT

Taranto, lì 19.08.2011

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: Bus 581 – manodopera e materiali di consumo occorrenti per la riparazione della parte anteriore di carrozzeria danneggiato in seguito ad incidente, compreso il ritiro del veicolo dal deposito AMAT. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").

In relazione al vs. preventivo n° 301 dell'importo di € 4.850,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15578 del 19/08/2011) riferito ai lavori descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 4.400,00 + IVA.

Si precisa che:

- 1) la differenza di importo tra il Vs. preventivo e l'importo del presente ordine è dovuta alla valutazione delle ore di lavoro e dei materiali di consumo occorrenti, eseguita da quest'ufficio;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura stessa.

Per accettazione

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	N. 0062731 /A
	Data 12/08/11

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	0645	BUS N. 581
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA SUSCO
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO

LOCALITÀ AVARIA C. AERATO

BUS DATO IN SOST.NE	BUS RIMORCHIANTE
---------------------	------------------

SEGNALAZIONE AVARIA BUS INCIDENTATO

SEQUE RELAZIONE

sgm

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO PIETRAPPI

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO	
Data 15/08/11	Ora 16.00

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA

	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003	Pag. 1/1
---	------------------------------------	---------------------	------------------------	----------

Officine PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni - Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

Autorizzata **IVECO** **VEICOLI INDUSTRIALI**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Coll. 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 301	del 18/08/2011	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ581 SINISTRATO PARTE ANTERIORE CON:			0	
	STACCO CON SOSTITUZIONE RIVESTIMENTI PARETE ANTERIORE, PARAURTI E MODONATURE VARIE DANNEGGIATE.			0	
	RADDRIZZATURA CON APPLICAZIONE DI RINFORZI INTELAIATURA FRONTALE E MONTANTI ANTERIORE LATO SX, SISTEMAZIONE CON RADDRIZZATURA SUPPORTERIA E STAFFAGGI CRUSCOTTO.			0	
	PREPARAZIONE E VERNICIATURA ZONE INTERESSATE.			0	
	A CORPO	1	4.850,00	0	4.850,00

N.B.

I VARI RICAMBI VERRANNO FORNITI DALL'ENTE.

AMAT - Protocollo in Arredo

Prot. N. 15578

- Del 19 AGO. 2011
- Del PRESIDENTE ☐
 - DE DIRETTORE GENERALE ☐
 - DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 - DT DIRETTORE TECNICO ☐
 - UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 - UAG APPARIGEN/IR/SINISTRI ☐
 - UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
 - UC CONTABILITA' ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
18/08/11 Scadenza 5.820,00		Imponibile 4.850,00		4.850,00	
Totale Merce		Al posto 970,00		Totale Imposta	
Spese Varie/Bollo				970,00	
Spese Incasso				Totale Documento €:	
				5.820,00	
				5.820,00	

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	
PIPARAZIONE		
Aspetto esteriore del ben.	Inizio Trasporto	Firma del Destinataria



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 42147

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
		1. Ampio perob. 25	123456	001	
		2. Ampio perob. 25	123456	001	
		3. Ampio perob. 25	123456	001	
		4. Ampio perob. 25	123456	001	
		5. Ampio perob. 25	123456	001	
		6. Ampio perob. 25	123456	001	
		7. Ampio perob. 25	123456	001	
		8. Ampio perob. 25	123456	001	
		9. Ampio perob. 25	123456	001	
		10. Ampio perob. 25	123456	001	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA

N° REGISTRAZIONE

RICHIEDENTE: 584 RICAMBI PER AUTO IN LAVORAZIONE
 C/O DITTE ESTERNE (bus az. modello)

In lavorazione c/o DITTA PIETRI

Natura dell'intervento: INCIDENTE

Descrizione qualitativa e quantitativa dei materiali/servizi

N°	DESCRIZIONE	CODICE RIFERIMENTO	Q.tà	NOTE
1	Cristallo parabrezza	08313009	01	
2	Cristallo laterale	08313000	01	
3	Foramti ant. SX	48855	01	
4	Foramti DX	4885	01	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Il Coordinatore dell'ufficio tecnico

Il Responsabile Area tecnica

Taranto, li 31/08/11 P.R. MAGAZZINO II /firma [Signature]



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 40412

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° _____

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
		Valvola duplex metallo 50			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 28.09.11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

RICHIEDENTE: 584 RICAMBI PER AUTOBUS IN LAVORAZIONE
C/O DITTE ESTERNE (bus az. PIONIERE modello 77E 280)

In lavorazione c/o DITTA PIONIERE

Natura dell'intervento: Incendio

Descrizione qualitativa e quantitativa dei materiali/servizi

N°	DESCRIZIONE	CODICE RIFERIMENTO	Q.TÀ	NOTE
1	<u>Volante duplex</u>	<u>08116000</u>	<u>01</u>	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Il Coordinatore dell'Ufficio tecnico

Il Responsabile Area tecnica

Taranto, li 08/09/11

P.R. MAGAZZINO li 08/09/11 firma [firma]

BUS 581 (MENARINI 220) – SINISTRO DEL 12/08/2011

RICAMBI RECUPERATI DA BUS IN DISUSO:

- SPORTELLLO SUPERIORE ANTERIORE	COD. 108992	_____
- SPORTELLLO INFERIORE ANTERIORE	COD. 108991	_____
- PANNELLO LATERALE SINISTRO	COD. D000608 / 7	_____
- PROIETTORE COMPLETO	COD. 623109	_____
- FANALE DI DIREZIONE	COD. 620711	_____
- FANALE DI POSIZIONE ANTERIORE	COD. 620710	_____
- FANALE DI DIREZIONE LATERALE	COD. 620712	_____

(581) ПОНАЛИ 220

Річний ремонт да BUS в Діусо:

- SPORTELO SUPORTE AUTOMOBILE 108982
- " INFILTRAZIONE " 108991
- PANNICO AUTOMOBILE SINISTRA 0000608/7
- PROTEZIONE CRIPOTE 623109
- FANALLO DI DIREZIONE 620711
- " " PENNELLER AUTOMOBILE 620710
- " " DIREZIONE AUTOMOBILE 620712

— BAMBINO

Oggetto: SIN. 165/NS/11 DEL 12/08/2011

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

Data: 28/12/2011 18.48

A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

Come da intese intercorse allego elenco fornito dall'Area Tecnica attinente i ricambi prelevati da bus in disuso e utilizzati per la riparazione del bus 581.

Resto in attesa di cortese e sollecito riscontro.

Cordialità.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

RICAMBI PER 581.PDF

29.6 KB

0623109	PROIETTORE COMPL.	HEADLIGHT ASSY.	NR	130,00	
0620710	FANALE POSIZIONE ANT.	PARKING LIGHT, FRONT	NR	62,00	
0620711	FANALE DIREZIONE ANT.	DIRECT INDICATOR, FRONT	NR	62,00	
0620712	FANALE LAT.	SIDE LIGHT	NR	62,00	
0108982.	SPORTELLLO SUP.	UPPER FLAP	NR	960,00	?
0108991.	SPORTELLLO INF. COMPL.	DOOR, LOWER ASSY.	NR	717,00	
D000607	PANNELLO RIVESTIM. SX	COVERING PANEL, LH	NR	260,00	
D000608	PANNELLO RIVESTIM. DX	COVERING PANEL, RH	NR	300,00	

0623109	PROIETTORE COMPL.	HEADLIGHT ASSY.	NR	130,00	
0620710	FANALE POSIZIONE ANT.	PARKING LIGHT, FRONT	NR	62,00	
0620711	FANALE DIREZIONE ANT.	DIRECT INDICATOR, FRONT	NR	62,00	
0620712	FANALE LAT.	SIDE LIGHT	NR	62,00	
0108982.	SPORTELLLO SUP.	UPPER FLAP	NR	960,00	?
0108991.	SPORTELLLO INF. COMPL.	DOOR, LOWER ASSY.	NR	717,00	
D000607	PANNELLO RIVESTIM. SX	COVERING PANEL, LH	NR	260,00	
D000608	PANNELLO RIVESTIM. DX	COVERING PANEL, RH	NR	300,00	

BUS 581 (MENARINI 220) – SINISTRO DEL 12/08/2011

RICAMBI RECUPERATI DA BUS IN DISUSO:

- SPORTELLO SUPERIORE ANTERIORE	COD. 108992 . ?	<i>NUMERO INESISTENTE VEDI 108982.</i>
- SPORTELLO INFERIORE ANTERIORE	COD. 108991 .	
- PANNELLO LATERALE SINISTRO	COD. D000608 / 7	
- PROIETTORE COMPLETO	COD. 623109	
- FANALE DI DIREZIONE	COD. 620711	
- FANALE DI POSIZIONE ANTERIORE	COD. 620710	
- FANALE DI DIREZIONE LATERALE	COD. 620712	

Taranto, li 28/gennaio/2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N° 1704
30 GEN. 2012

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		CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI		INFORMATICA	☐
UP		PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT		TECNICO	☐
uf.PT		PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG		RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ		STAFF QUALITÀ	☐

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

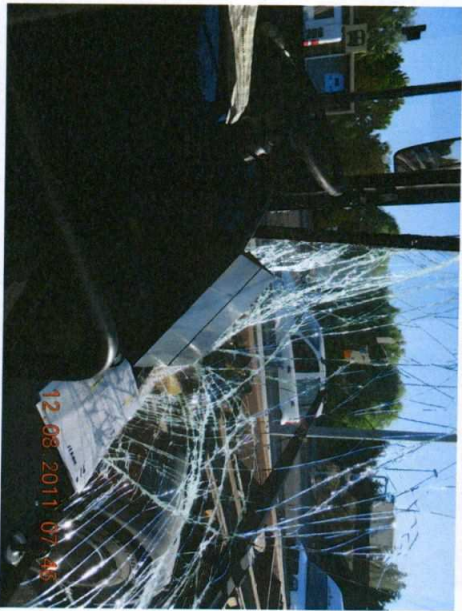
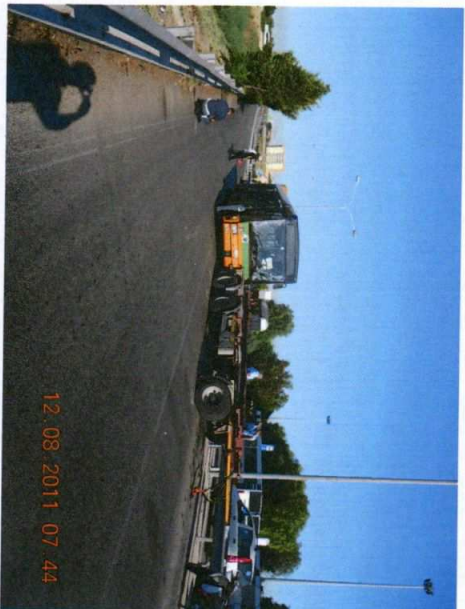
Si riscontra la nota prot. 15756 del 23/08/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 581 coinvolto nel sinistro 165/ns/11 del 12/08/2011.

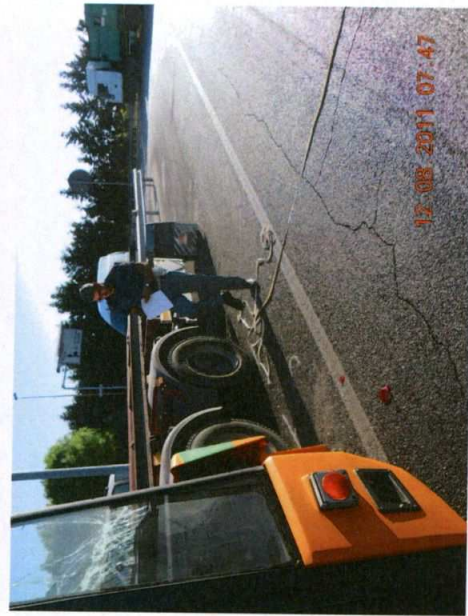
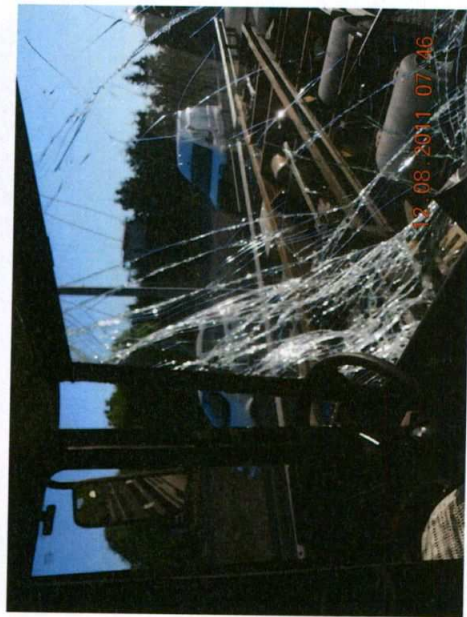
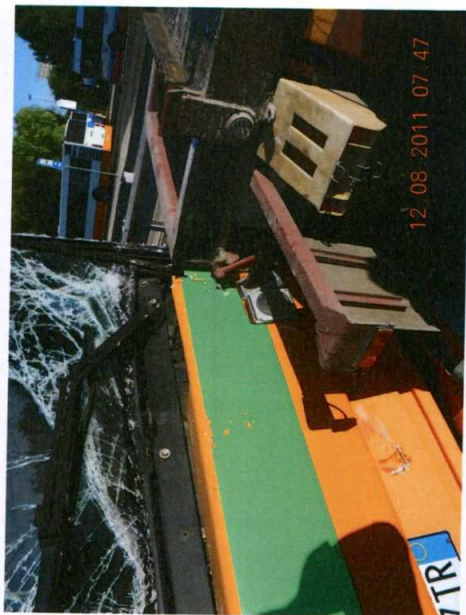
Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni a tutta la parte anteriore del bus.

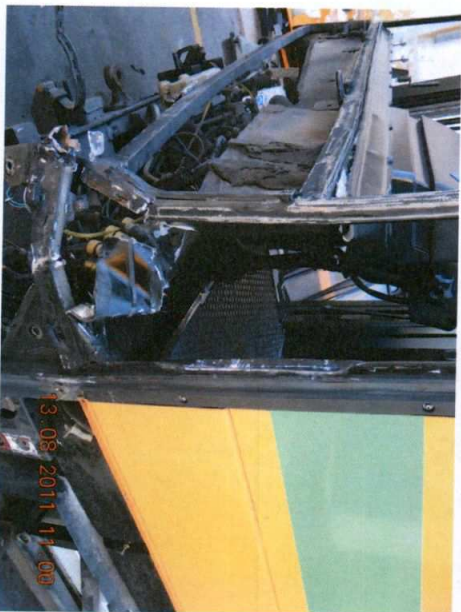
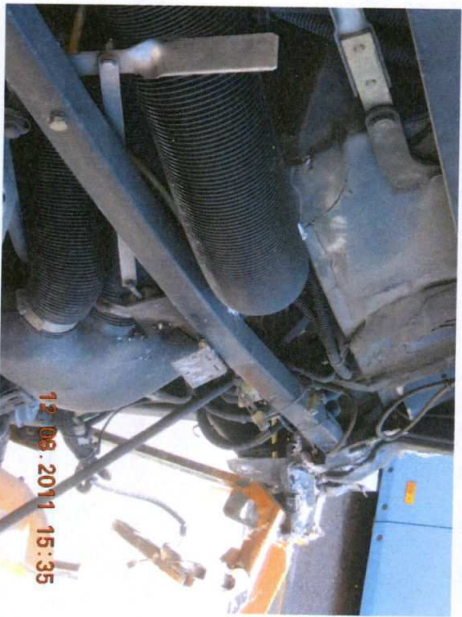
Si trasmettono allegati alla presente n 26 rilievi fotografici.

Distinti saluti

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini







Oggetto: RICHIESTA RAPPORTO D'INCIDENTE DEL 12/08/2011 AMAT SPA (DW517TR) / SERVECO - (VS. RIF. 120/11)

Mittente: PEC Sinistri <sinistri@pec.amat.ta.it>

Data: 12/01/2012 12.13

A: SEZIONE POLIZIA STRADALE TARANTO <sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>, "Isp. Capo Giuseppe CARRIERI" <giuseppe.carrieri@poliziadistato.it>, "A.C. della P.d.S. ANNALISA CAMARDI" <annalisa.camardi@poliziadistato.it>

CC: "D.ssa Tiziana TURSI" <affarigenerali@pec.amat.ta.it>

Con la presente si richiede copia integrale del rapporto d'incidente di cui all'oggetto redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Si allega nulla osta rilasciato dalla Procura della Repubblica di Taranto.

In attesa di cortese riscontro porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Sig. Balbo Carlo

Allegati:

120-11.nullaostaProcura.PDF

90.8 KB

663

Prot. N. 12 GEN. 2012

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
JE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
JAG	AFFARI GEN. R. SINISTRI	☒
IA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPP	PRODOTTO TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

9

165/NS/11

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Ufficio Infortunistica Sezione Polizia Stradale Taranto
Mittente: "Per conto di: uffpg.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it" <posta-certificata@cert.interno.it>
Data: 17/01/2012 15.23
A: sinistri@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata
Il giorno 17/01/2012 alle ore 15:23:57 (+0100) il messaggio
"Ufficio Infortunistica Sezione Polizia Stradale Taranto" è stato inviato da
"uffpg.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it"
indirizzato a:
sinistri@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: 8E2EA405-A1BD-41E7-67DE-CA9B9FE4D73B@cert.interno.it

Oggetto: Ufficio Infortunistica Sezione Polizia Stradale Taranto
Mittente: LEONARDO MAIORINO <uffpg.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>
Data: 17/01/2012 15.23
A: <sinistri@pec.amat.ta.it>

Si trasmette in allegato copia informe del fascicolo dell'incidente stradale di cui alla Sua richiesta (Rif. SUSCO Emiliano).

Pregasi assicurare ricevuta all'indirizzo e-mail
annalisa.camardi@poliziadistato.it
Cordiali saluti.
A.C. della P.d.S. Annalisa CAMARDI
Ufficio Infortunistica Sezione Polizia Stradale Taranto
Tel/Fax 0997346211

Allegati:

- postacert.eml 1.1 MB
- Fasc 120 11.pdf 1.1 MB
- dati-cert.xml 1.0 KB

1156
20 GEN 2012

Dir	PREFIDENTE	☐
Dir	DIRETTORE GENERALE	☐
Dir	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
Dir	DIRETTORE TECNICO	☐
Dir	ESECUZIONE MOVIMENTO	☐
Dir	MANIPOLAZIONE SINISTRI	☒
Dir	ACQUISI/CONTATTI	☐
Dir	COLLABORAZIONE	☐
Dir	VALUTAZIONE	☐
Dir	PRODOTTORE TRAFFICO	☐
Dir	PRODOTTORE ECONOMATO	☐
Dir	STAFF QUALITÀ	☐

9

Messaggio di Posta Certificata

Mittente: uffpg.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it
destinatari: sinistri@pec.amat.ta.it
risposte: LEONARDO MAIORINO <uffpg.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>
oggetto: Ufficio Infortunistica Sezione Polizia Stradale Taranto
Gestore Emittente: I.T. Telecom S.R.L.
data: 17/01/2012
ora: 15:23:57
Identificativo: 8E2EA405-A1BD-41E7-67DE-CA9B9FE4D73B@cert.interno.it

Oggetto: Ufficio Infortunistica Sezione Polizia Stradale Taranto

Mittente: LEONARDO MAIORINO <uffpg.sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>

Data: 17/01/2012 15.23

A: <sinistri@pec.amat.ta.it>

Si trasmette in allegato copia informe del fascicolo dell'incidente stradale di cui alla Sua richiesta (Rif. SUSCO Emiliano).

Pregasi assicurare ricevuta all'indirizzo e-mail

annalisa.camardi@poliziadistato.it

Cordiali saluti.

A.C. della P.d.S. Annalisa CAMARDI

Ufficio Infortunistica Sezione Polizia Stradale Taranto

Tel/Fax 0997346211

Allegati:

Fasc 120 11.pdf

1.1 MB

ATTI

POLIZIA DI STATO
COMPARTIMENTO POLIZIA STRADALE BARI
SEZIONE DI TARANTO
Ufficio Infortunistica
Tel. 0997346212 fax 0997346211

Prot. 110019633/220.20 (120/11) DEL 12/08/2011

GIUDICE DI PACE

Data e luogo del fatto: 12/08/2011 – Via Consiglio, area ipermercato
AUCHAN, abitato di Taranto.

RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE

NOTIZIA ACQUISITA

in data **12/08/2011**

alle ore **07:10**

Articoli di legge violati:

Delitti Artt. **590 C.P.**

Contravvenzioni Artt.

Atti relativi a:

Sequestro di: in data

Autori ignoti ☐

Numero dei soggetti denunciati: **UNO**

INDAGINE NEI CONFRONTI DI:

Cognome **SUSCO** nome **Emiliano**

nato il **02/10/1978** a **Taranto**

residente **Taranto**

Via **Cesare Battisti, 26**

NON VI E' QUERELA

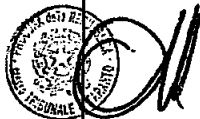
ALLA PROCURA DELLA
REPUBBLICA presso il TRIBUNALE

TARANTO

PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il TRIBUNALE

REGISTRO

29 NOV 2011



Spazio riservato alla

Procura

Visto, si iscriva al registro:

Mod. 21 ☐

Mod. 44 ☐

Mod. 45 ☐

Mod. 21 bis ☐

Taranto,

Il Sostituto Procuratore

PARTE LESA: 1

Cognome **SUSCO** nome **Emiliano**

nato il **02/10/1978** a **Taranto**

residente **Taranto**

Via **Cesare Battisti, 26**

Relazione

(Art. 11 d. lgs. Nr. 274 del 28 agosto 2000)

Oggetto: Comunicazione relativa all'incidente stradale con lesioni avvenuto alle ore 06:35 del giorno 12/08/2011 in Via Consiglio, area ipermercato AUCHAN, abitato di Taranto.

PARTI COINVOLTE

PARTE 1 – veicolo - AUTOBUS BREDAS MENARINIBUS TARGA DW517TR

Conducente: **SUSCO Emiliano**, nato a Taranto il 02/10/1978 ed ivi residente in Via Cesare Battisti, 26; titolare di patente di guida numero TA5205881N di tipo DE rilasciata dalla M.C.T.C. di Taranto il 22/04/2006, valida fino al 06/04/2016; a seguito di incidente risulta **FERITO**.

Proprietario: **AMAT S.P.A** con sede a Taranto in Via Cesare Battisti, 657.

PARTE 2 – veicolo - SEMIRIMORCHIO IN SOSTA NON AGGANCIATO - TARGA AC52440

Proprietario: **SERVECO S.R.L.** con sede a Montemesola (TA) in Viale Imprese Zona P3.

In data 12/08/2011, alle ore 06:35, quest'Ufficio ha acquisito la notizia di reato relativa all'incidente stradale indicato in oggetto.

Si è atto che a tutt'oggi presso quest'Ufficio non è pervenuta alcuna querela.

Si richiede l'ARCHIVIAZIONE.

CG/ca



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TA
PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
STABILIMENTO "SS. ANNUNZIATA" - TARANTO

S.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA

Direttore: Dr. A. BRUNO
Tel. 099 4585456/7 - Fax 099 4590440

RELAZIONE DI PRONTO SOCCORSO

N° REG. 0103358

Data 12.08.2004

Orario di Ingresso 11:20

Orario di Uscita 11:05

Cognome SUSCO Nome EUGENIO Sesso ☒ M ☐ F

Luogo e data di nascita TA 2.10.78

Residenza via C. Battisti 26 - TA

Documento d'identità

Diagnosi

polventurismo e lacerazione
F.C.I. della parte di

Prognosi 10 (drea) p. 2e

Accertamenti e terapia effettuata W. m. / P.A. 110/60
obvius
Sutura

Consulenze W. m. / P.A. 110/60
temper. Odolone stabile

Giunto cadavere ☐ A disposizione A.G. ☒ SI ☐ NO Risccontro diagnostico ☒ SI ☐ NO

Specificare se si tratta di:

☒ Infortunio sul lavoro ☒ Incidente stradale

☐ Lesioni provocate ☐ Incidente stradale senza responsabilità di terzi

☐ Infortunio scolastico ☐ Incidente domestico

☐ Incidente sportivo ☐ Altro

☐ Morso di animali ☐ Accidentale

Data dell'incidente 12/8/2004 Luogo dell'incidente Taranto - AHAT

È stato redatto referto all'autorità giudiziaria ☒ SI ☐ NO

Ricovero: ☒ NO ☐ SI Reparto

Note. Lacerazione al braccio destro e al collo. Lesione pericardica.

Il paziente reso edotto dal Sanitario in servizio circa la patologia in atto, rifiuta il ricovero assumendosene la responsabilità.

FIRMA

REFERTO PER AUTORITÀ GIUDIZIARIA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO
ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRALE
Stabilimento "SS. ANNUNZIATA"
S.C. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza
Dott. Giovanni SANTARCANGELO
Dirigente Medico - Cod. Reg. 929835

216115121010112



MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

N. 120

SEZ. POLIZIA STRADALE - TARANTO
ARRIVO
19 AGO. 2011
Prot. No 1100915640 / 20-20

data incidente 13/08/2011

**PRONTUARIO PER LE ANNOTAZIONI
E GLI ACCERTAMENTI URGENTI
RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI**

INCIDENTE

Con soli danni a cose

Con feriti

Mortale

☐
☒
☐

RILIEVI

Planimetrici

Fotografici

☒
☐

ACCERTATORI

Cognome	Nome	Qualifica
GIOLA	PIETRO	ISP.C.
FORNELLI	GIANNI	ASS.C.

ORARIO INCIDENTE

06.35

ORARIO CHIAMATA

06.38

ORARIO INTERVENTO

07.10

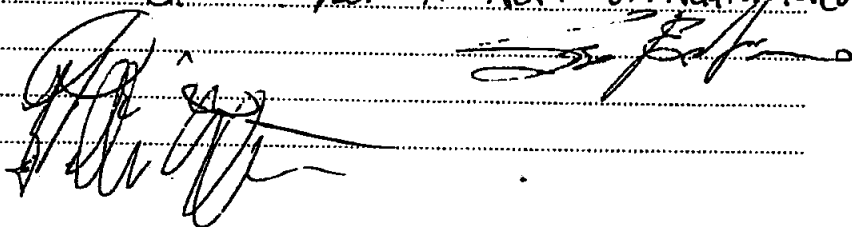
(timbro lineare ufficio - reparto)

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE DELLA PERSONA
NEI CUI CONFRONTI SI SVOLGONO LE INDAGINI
(Art. 350 comma 7 C.P.P.)

L'anno 2011, addì 12, del mese di AGOSTO alle ore ..
in TARANTO VIA BRUNO (SS. ANNUNZIATA)
avanti a noi sottoscritti ISP. E. GIOIA PIERO ASS. E. FORNELLO GIANNI
Ufficiali - Agenti di P.G.
è presente SUSCO EMILIANO
nato a TARANTO (TA) il 02-10-78
res. TARANTO
via CESARE BATTISTI n. 26
e domiciliato in
via n.
Identificato a mezzo di POT "D-E" TA 5205884 N
Poiché nei confronti del predetto
vengono svolte indagini relativamente al reato di
....., quale conducente del veicolo tipo BUS FREDA MONALINI
targato con il presente verbale si ricevono dal medesimo le seguenti spontanee

dichiarazioni, ritenute utili per le investigazioni in corso:

SONO AUTISTA DELL'AZIENDA PUBBLICA AMAT QUESTA
MATTINA ERAMO SERVIZIO DALL'ORE 5-10 ALL'
ORE 12:21 SUL TRATTO DELLA LINEA 3 SUL BUS
N° 581. NEL PERCORRERE LA VIA CONSULENZA DEBORDO
IPER MORTATO, GIUNTO ALL'ALTEZZA DEL PARCO SCALICO
MARCI DELL'INARROSSO DI "AUCHAN" A CAUSA DEL
SOLE, VENIVAMO OSTACOLATO TRAVE DA NON POSSERE
UN RITORNO PERNO SUL LATO SX DELLA CARREGGIA
QUINDI HO IMPATTATO. IL SINISTRO E' AVVENUTO
ALL'ORE 0.35 CIRCA NON HO ALTRO DA AGGIUNGERE



[The main body of the document is crossed out with three large diagonal lines.]

Si da atto che l'indagato ha eletto domicilio in

significando che in caso di variazione di domicilio dovrà darne comunicazione all'A.G. competente.

Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE

[Handwritten signature of the declarant]

L'UFFICIALE - AGENTE DI P.G.

[Handwritten signature of the official/agent]

(timbro lineare ufficio - reparto)

**VERBALE DI SOMMARIE INFORMAZIONI ASSUNTE DALLA PERSONA
CHE PUÒ RIFERIRE CIRCOSTANZE UTILI AI FINI DELLE INDAGINI**
(Art. 351 C.P.P.)

L'anno 2011, addì 12, del mese di AGOSTO, alle ore 7.45
In località AREA ANTISTANO AUCHAN (VIA CORTICELLI)
avanti a noi sottoscritti I.S.P. C. GIOIA P., ASS. C. FORMELLI G.
Ufficiali - Agenti di P.G.
è presente il Sig. BERNARDINI DAVIDE
nato a MARTINA FRANCA (.....) il 13.7.68
res. TARANTO (.....)
via TASSO n. 27
identificato a mezzo di PAT.
rilasciata da UO

Il quale in merito all'incidente stradale verificatosi dichiara quanto segue:

SONO AUTISTA DELLA SERVEO SRL CON
SEDE IN MONTEMESOLA. QUESTA MATTINA
VERSO LE ORE 6.30, DOVEVO CARICARE
MERCE DALL'INTERNO "AUCHAN", HO STACCATO
IL RIMORCHIO E L'HO PARCHEGGIATO NEL TRATTO
ADIBITO AL SOLO CARICO-SCARICO MERCE E
MANOVRE PULMAN CITADINI "AMAT" A MARGINE
SINISTRO DELLA CARREGGIATA CHE È LIMITATA
CON ZEBRATURE. DOPO CIRCA 15 MINUTI
SONO RITORNATO PER RINGANNARE IL RIMORCHIO
ED HO RISCOVRATO CHE UN PULMAN DELL'
AMAT L'AVEVA TAMPONATO.

[Firma]

[Firma]

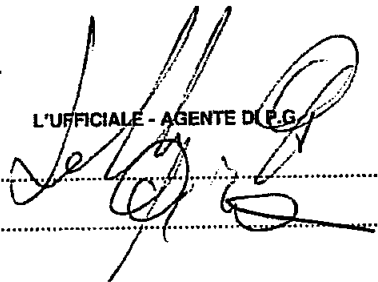
Di quanto sopra è stato redatto il presente verbale.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

IL DICHIARANTE



L'UFFICIALE - AGENTE D.P.G.



VERBALE DI ACCERTAMENTI URGENTI
SULLO STATO DEI LUOGHI E SULLE COSE
(Art. 354, commi 2, 3 C.P.P.)

L'anno 2011 addì 12 del mese di AGOSTO alle ore 7⁴⁵

in località VIA CONSIGLIO - AREA SCARICO-MERCI AUCHAN

CENTRO ABITATO ☐ ☒ Intersezione stradale

noi sottoscritti ISP. E. GIOIA P. - ASS. PORNELLI G.

In servizio presso UPG SP VOL. 6 Polizia Stradale di

atteso il pericolo che le cose, le tracce ed il luogo del reato si disperdano o si modifichino a causa del ripristino della libera circolazione dei veicoli e poiché il P.M. presso la Pretura di TARANTO

non può tempestivamente intervenire, abbiamo proceduto al sopralluogo del campo del sinistro, effettuando i seguenti accertamenti e rilievi sullo stato dei luoghi e cose.

Allo scopo di stabilire un orientamento, nel corso della presente descrizione ogni qualvolta si parlerà di destra o sinistra, di avanti o indietro, si farà costantemente riferimento alla direzione di marcia da CARCERE VERSO

INGRESSO CARICO-SCARICO MERCI AUCHAN - CAROLINEA AMAT

2) DESCRIZIONE DELLA STRADA:

2.1) TIPO DI STRADA:

CARREGGiate N. 1:

2.2) CONFORMAZIONE:

RETILINEO

3) DESCRIZIONE DEL PIANO VIABILE E SUE ADIACENZE:

3.1. PAVIMENTAZIONE: ASPALTO

3.2. STATO DEL FONDO STRADALE: BUONO

3.3. DESCRIZIONE SEDE STRADALE E SUE ADIACENZE: MARGINE DS CON PARACARRO
MARGINE SX CON PARACARRO DOPIPIO CHE DIVIDE
LE CORSE DI ANDATA - RITORNO

4) CONDIZIONI METEOROLOGICHE E VISIBILITÀ:

4.1. CONDIZIONI DEL TEMPO: SERENO SOLEGGIATO

4.2. VISIBILITÀ: NEL SENSO DI MARCIA SCARSA PER CAUSA
DEL SOLE SORGENTE

4.3. ILLUMINAZIONE:

5) TRAFFICO:

NESSUNO

6) SEGNALETICA:

ZEPERATURA IN TERRA SU MARGINE SX

RELATIVAMENTE ALL'ACCADUTO: NESSUN DANNO A
STRUTTURE O TERZI.

VARIE: DA ACCERTARE SE L'ULTIMO TRATTO, CIOE'
QUELLO IN QUESTIONE, SIA PUBBLICO O PRIVATO.
POTREBBE TRATTARSI DI AREA PRIVATA PER IL SOLO
CARICAMENTO AEREA E CARICO. SCARICO MERCI AUCHAN.

[Handwritten signature]
P. 10/16

NELL'OCCORSO, RIMANEVANO COINVOLTE LE SEGUENTI PARTI:

VEICOLO A Genere AUTOBUS marca BREDAPERITALIAMBUS
(Vehicle - Vehicule - Fahrzeug) (Type - Type - Wagenart) (make - marque - Herstellerfirma)
modello BREDA MENARINI targa DW5177R Stato ITA
(model - modèle - Modell) (Pla. plate - Plaque d'immatriculation n. - Nr. Scheid) (State - Etat - Staat)
telaio _____ alimentazione _____
(chassis No. - chassis - Fahrgestell) (fueling - alimentation - Försörnung)
cilindrata 18600 tara ton. _____
(cylinder capacity - cylindrée - Hubraum) (carrying capacity ton - charge utile - Tragfähigkeit tonwert)
posti _____ anno 1^a immatricolazione 23/12/2010 p. u. ton. _____
(No. of seats - places - Plätze) (year of the 1st registration - 1^{re} année d'immatriculation - Jahr der ersten Einschreibung) (gross weight ton - poids total autorisé - Gesamtgewicht tonwert)
data ultima revisione _____ colore carrozzeria _____
(date of the last overhaul - date de la dernière révision - Datum der letzten Überholung) (body colour - couleur de la carrosserie - Außenfarbe)
trasporto merci (*): proprio / terzi

Proprietà di AMAT SPA
(Owner - Propriétaire nom et prénom - Besitzer)
nato a _____ (place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Ann)
res. Taranto
(resident in - domicilié à - Wohnort in)
via C. BATTISTI km/h. 65
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

Condotto da SIUSI ERIKIANA sesso M
(Driver - Conducteur nom et prénom - Fahrer) (sex - sexe - Geschlecht)
nato a Taranto (place of birth - né(e) à - Geboren in) (date of birth - le - Ann)
professione Autista AMAT res. Taranto
(profession - profession - Beruf) (resident in - domicilié à - Wohnort in)
via C. BATTISTI km/h. 26
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
telef. 368656618 patente cat. DE n. 11A520588AN
(number of - numéro de - Rufnummer) (class - catégorie - Klasse) (No. - n° - Nr.)
rilasciato/a da MEPC di Taranto
(issued by - délivré(e) par - Aussteller (Schreiber) (at - de - Von)
in data 22/04/2006 convalidata fino al 06/06/2016 con le seguenti prescrizioni:
(date of issue - la - Ausgabedatum) (renewed till - date d'expiration - Bewilligt bis zum) (from the following instructions - Prescriptions - (für den folgenden Vorschriften)
C.Q.C. h.i. TA0003383 R.I. 26/10/08 SC. 9/9/13
C.A.P. tipo _____ n. _____ rilasciato dall'Uff. Prov. Mot. _____ in data _____

Assicurazione:
Il veicolo è assicurato con la società NATIONALS SUISSE agenzia _____
polizza n. 808/000/50/25449718 valida dal 31/03/2011
al 31/03/2012

Carico trasportato natura _____
peso (ton.) _____ merce pericolosa: Codice merce _____ Codice pericolo _____
dispos. retrovisore esterno (***) _____ dispos. acustici (**) _____
indicat. di direzione (**) _____ luci di arresto (**) _____
impianto di illuminaz. (**) _____ stato dei pneumatici (**) _____
km percorsi (dal contattachilometro) _____ velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) _____
marcia inserita _____ Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati: Uso cinture sicurezza si ☐ no ☐
Uso casco si ☐ no ☐
Attivazione airbag si ☐ no ☐

(*) Depennare la voce che non interessa.
(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.
(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

CONTATTO UFFICI AMAT 099-7356204 UFF. TEE.
SIG. PAOLINI.

TRASPORTATI SUL VEICOLO A:

Cognome _____ Nome _____ sesso _____
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geburtsort) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(residence in - domicili à - Wohnort in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstehender Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum) (date of birth - le - Am)

Incolore ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso _____
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geburtsort) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(residence in - domicili à - Wohnort in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstehender Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum) (date of birth - le - Am)

Incolore ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso _____
(Surname - Prénom - Familienname) (Name - Nom - Name) (sex - sexe - Geschlecht)

nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geburtsort) (date of birth - le - Am)

res. _____ via _____ n. _____
(residence in - domicili à - Wohnort in) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)

rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstehender Behörde) (of - de - von)

in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgabedatum) (date of birth - le - Am)

Incolore ☐ - Infortunato ☐

Accertamenti effettuati: Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

INTROFLESSIONE Autore SX - Parabrezza Lato SX
 TAVOLIERA Lato SX - Parabrezza Lato SX

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

Condotta da BERNARDINI DAVIDE sesto
(Driver - Conducing name et prénom - Fahrer) (Geb. - Gesch. - Geschlecht)

nato a MARTINA FINCA 11/13/07/1968
(place of birth - nâss - Geburtsort) (date of birth - le - Ann)

professione Autista res. VIARANTO
(profession - profession - Beruf) (residence in - domicile à - Wohnort in)

via ASSO 27 km/n. _____
(street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)

telex. 3482491987 patente cat. D n. 116074257N
(holder of - titulaire de - Führerscheinnummer) (class - catégorie - Klasse) (No. - n° - Nr.)

rilasciato/a da UCO di VIARANTO
(issued by - délivré(s) par - Ausstellend Behörde) (of - de - Von)

In data 26/02/2004 convalidata fino al 05/02/2014 con le seguenti prescrizioni:
(date of issue - le - Ausgabedat. am) (renewed till - date of expiration - Bevalidg bis zum) (With the following indications - Prescriptions - Mit den folgenden Vorschriften)

C.A.P. tipo _____ n. _____ rilasciato dall'Uff. Prov. Mot. _____ in data _____

Assicurazione:

Il veicolo è assicurato con la società UGF ASSICURAZIONE agenzia
polizza n. 20517180249410067 valida dal 30/06/2011
al 30/10/2011

Carico trasportato natura
peso (ton.) [][] merce pericolosa: Codice merce [][][][] Codice pericolo [][][][]
dispos. retrovisore esterno (***) dispos. acustici (**)
indicat. di direzione (**) luci di arresto (**)
impianto di illuminaz. (**) stato dei pneumatici (**)
km percorsi (dal contachilometri) [][][][][][][][] velocità presunta (tratta dal disco del cronotachigrafo per veicoli industriali) [][][] marcia inserita [][] Il veicolo (*) è / non è dotato di cinture di sicurezza. — è / non è dotato di airbag.

Accertamenti effettuati:

Uso cinture sicurezza	si ☐	no ☐
Uso casco	si ☐	no ☐
Attivazione airbag	si ☐	no ☐

(*) Depennare la voce che non interessa.

(**) Indicare l'efficienza dei sistemi e/o dispositivi.

(***) Indicare presenza, mancanza, rottura.

ABBINATO ALLA MOTOCICLETTA: C.G. 220. H.H.
STESSA DENOMINAZIONE DELLA SERVIZIO

TRASPORTATI SUL VEICOLO B:

Cognome _____ Nome _____ sesso _____
(Surname - Patronym - Familienname) (Firstname - Name - Vorname) (Sex - sexe - Geschlecht)
 nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geburtsort (n)) (date of birth - le - Am)
 res. _____ via _____ n. _____
(residence in - domicilié à - Wohnort (n)) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
 in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Accertamenti effettuati: Incoluma ☐ - Infortunato ☐
 Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso _____
(Surname - Patronym - Familienname) (Firstname - Name - Vorname) (Sex - sexe - Geschlecht)
 nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geburtsort (n)) (date of birth - le - Am)
 res. _____ via _____ n. _____
(residence in - domicilié à - Wohnort (n)) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
 in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Accertamenti effettuati: Incoluma ☐ - Infortunato ☐
 Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

Cognome _____ Nome _____ sesso _____
(Surname - Patronym - Familienname) (Firstname - Name - Vorname) (Sex - sexe - Geschlecht)
 nato a _____ in data _____
(place of birth - né(e) à - Geburtsort (n)) (date of birth - le - Am)
 res. _____ via _____ n. _____
(residence in - domicilié à - Wohnort (n)) (street - rue - Strasse) (No. - n° - Nr.)
 documento di identificazione _____ n. _____
(identity papers - pièces d'identité - Personalausweis) (No. - n° - Nr.)
 rilasciato da _____ di _____
(issued by - délivré(e) par - Ausstellend Behörde) (of - de - von)
 in data _____ Posizione del passeggero (*) AS ☐ - AD ☐ - PS ☐ - PD ☐ - PC ☐ - NC ☐
(date of issue - le - Ausgestellt am)

Accertamenti effettuati: Incoluma ☐ - Infortunato ☐
 Uso cinture di sicurezza si ☐ no ☐ Uso casco si ☐ no ☐
 Uso sistema di ritenuta per bambini si ☐ no ☐ Attivazione airbag si ☐ no ☐

DANNI CONSTATATI SUL VEICOLO

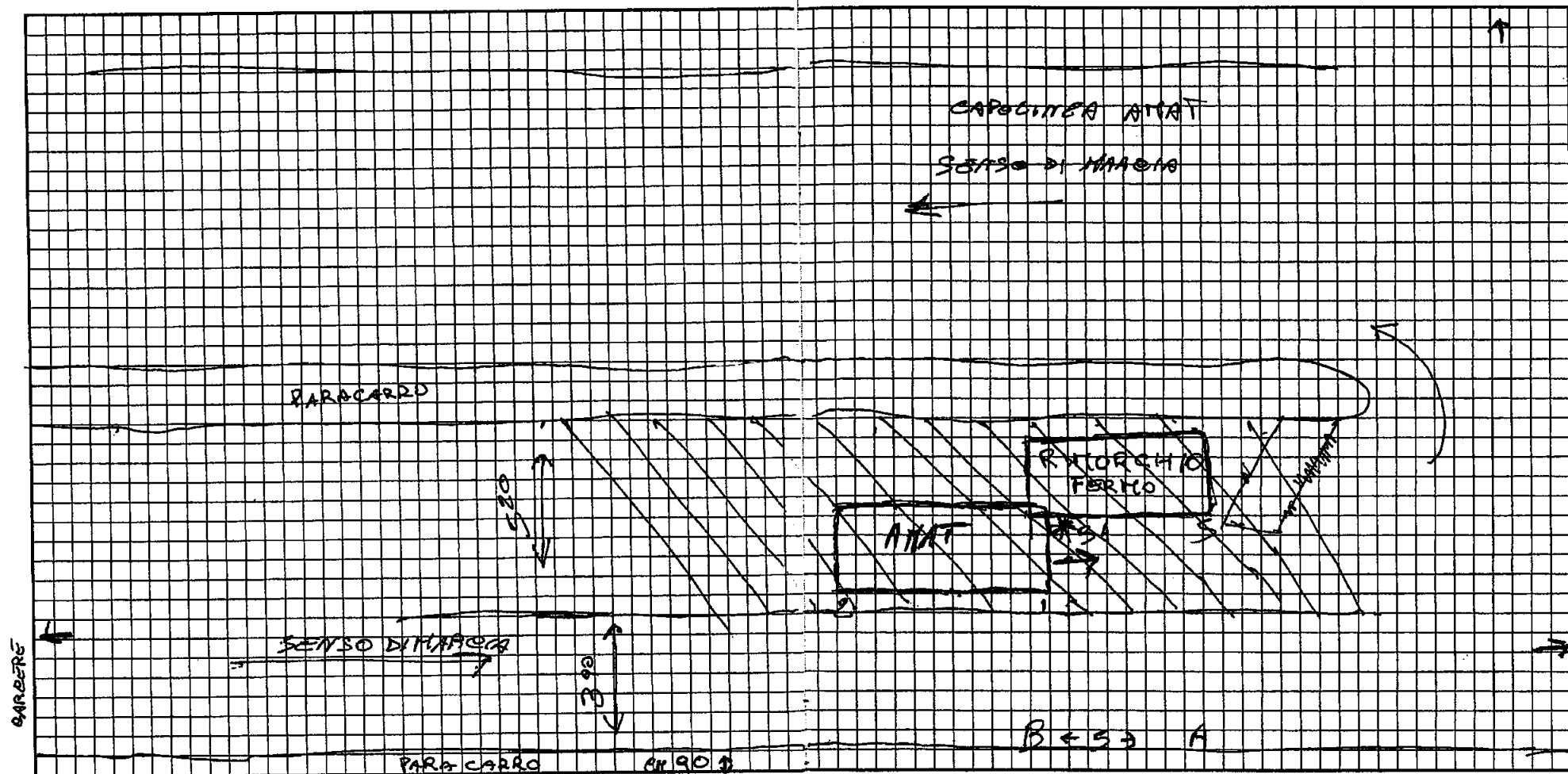
INIZIO FLEKIOUS Portellone dx Portellone dx
 Porta Passaggio Portellone-

(*) Contrassegnare la voce che interessa.

SCHIZZO PLANIMETRICO

DEL CAMPO DEL SINISTRO

AUCHAN
INGRESSO KÖRCI



VIA CONSIGLIO 68 DISTRIBUTORE "ERG" + 280 m DA B.

LEGENDA: $A+B=5^00$ $A+1=6^20$ $B+1=3^30$ $A+2=11^80$ $B+2=7^30$ $A+3=5^30$
 $B+3=6^10$ $A+4=5^20$ $B+4=7^00$ $A+5=7^00$ $B+5=10^60$.

DINAMICA

IL CONDUCENTE IL MEZZO PUBBLICO, ADESSO
DAL FORTE SOLE CHE ALLE ORE 635 È
POSIZIONATO PROPRIO FRONTALMENTE AL CORSO DI
MARZIA, NON SI AVVEDOVA DEL RIMBACCHIO
PARCHEGGIATO A MARGINE SX DELLA CARREGGIATA
(TAVOLO ZEBRATO) QUINDI LO IMPATTA.

P. D'Alò

INFRAZIONI CONTESTATE E SEGNALAZIONI

VEICOLO	ART.	VERBALE		DATA TRASMISSIONE RAPPORTO	PREFETTURA	UFFICIO PROVINCIALE MOTORIZZAZIONE	SEGNALAZIONE ART. 80	
		N.	DEL				DATA	UFFICIO MOTORIZZAZIONE
A								
B								
C								
D								

IL DIRIGENTE
(V.Q.A. Dott. *Giuseppe* MARTORANO)

Oggetto: RICHIESTA RAPPORTO D'INCIDENTE DEL 12/08/2011 AMAT SPA (DW517TR) / SERVECO - (VS. RIF. 120/11)

Mittente: PEC Sinistri <sinistri@pec.amat.ta.it>

Data: 12/01/2012 12.13

A: SEZIONE POLIZIA STRADALE TARANTO <sezpolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it>, "Isp. Capo Giuseppe CARRIERI" <giuseppe.carrieri@poliziadistato.it>, "A.C. della P.d.S. ANNALISA CAMARDI" <annalisa.camardi@poliziadistato.it>

CC: "D.ssa Tiziana TURSI" <affarigenerali@pec.amat.ta.it>

Con la presente si richiede copia integrale del rapporto d'incidente di cui all'oggetto redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Si allega nulla osta rilasciato dalla Procura della Repubblica di Taranto.

In attesa di cortese riscontro porgiamo cordiali saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA
Sig. Balbo Carlo

Allegati:

120-11.nullaostaProcura.PDF

90.8 KB

Ricevuta di Avvenuta Consegna

Mittente: sinistri@pec.amat.ta.it
destinatari: affarigenerali@pec.amat.ta.it
destinatari: sezipolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it
destinatari: annalisa.camardi@poliziadistato.it
destinatari: giuseppe.carrieri@poliziadistato.it
risposte: sinistri@pec.amat.ta.it
Consegna: sezipolstrada.ta@pecps.poliziadistato.it
oggetto: RICHIESTA RAPPORTO D'INCIDENTE DEL 12/08/2011 AMAT SPA
(DW517TR) / SERVECO - (VS. RIF. 120/11)
Gestore I.T. Telecom S.R.L.
Emittente:
data: 12/01/2012
ora: 12:12:44
Identificativo: 25BCD57D-E17B-029A-AD53-5761255E5346@telecompost.it

Taranto, li 14 DIC. 2011

Prot. n. 23432 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 12/08/2011 a Taranto in Viale Pietro Mandrillo, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato DW517TR e il dipendente Sig. **Susco Emiliano** riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio, redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

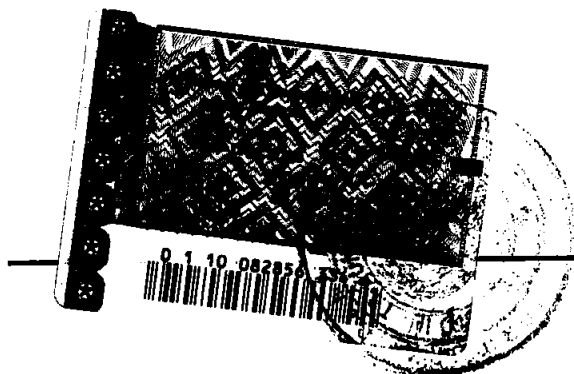
Procedimento penale n. 3010/11 Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. **ISCERI**

VISTO: si autorizza

Taranto 22 DIC. 2011

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
E PROCURATORE della REPUBBLICA
Dott. Francesco **SERASTIO**



120/11

Taranto, li 14 DIC. 2011

Prot. n. 23432 UAG

Alla Procura della Repubblica
c/o il Tribunale
TARANTO

**OGGETTO: richiesta autorizzazione per il rilascio copie verbali
in relazione a sinistri stradali**

Il sottoscritto Dott. Francesco Walter Poggi, nato a Taranto il 27/5/1950, Presidente e rappresentante legale pro tempore dell'Azienda A.M.A.T. S.p.a. con sede a Taranto in Via C. Battisti, 657, in qualità di persona interessata nel sinistro stradale, verificatosi il 12/08/2011 a Taranto in Viale Pietro Mandrillo, nel quale veniva coinvolto il ns. autobus aziendale targato DW517TR e il dipendente Sig. Susco Emiliano riportava lesioni,

CHIEDE

l'autorizzazione per il successivo rilascio della copia integrale del verbale trasmesso al Vs. Ufficio, redatto dal personale della Polizia Stradale di Taranto.

Il sottoscritto **DELEGA** per la presentazione e successivo ritiro il Sig. Balbo Carlo, nato a Taranto il 10/11/1963, matricola N.104940 in qualità di dipendente addetto all'Ufficio sinistri dell'AMAT Spa.

Con Osservanza.

IL PRESIDENTE
Dott. Francesco Walter Poggi

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

Procedimento penale n. _____ Mod. 21 Bis / Mod. 21

P.M. Dr. _____

VISTO: si autorizza

Taranto _____

IL PROCURATORE DELLA REPUBBLICA

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° 2458,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.581			Controparte SERVECO SRL			Impresa di controparte 082 - UGF					
Esercizio 2011		Numero sinistro 165/NS/11			Codice - Agenzia			Data sinistro 12/08/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero o IVA Si	
Data Incarico 13/09/2011		Data primo rilievo 13/09/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 10	
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 220 E LU 4P						Targa DW517TR		Telaio ZCM2200LU03817366		1° Immatr. 23/06/95	
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Rivestimento anteriore superiore				S 3,0		S 1,5		S 4,0		960,00	
Rivestimento anteriore inferiore				S 3,0		S 1,5		S 4,0		717,00	
Fianchetto anteriore .Sx				S 2,0		S 1,0		S 2,5		260,00	
Paraurti anteriore .Sx				S 1,5		S 1,0		S 1,5		135,00	
Paraurti anteriore .Dx				S 1,5		S 1,0		S 1,5		135,00	
Proiettore .Sx				S		S		S		130,00	
Indicatore di posizione anteriore .Sx				S		S		S		62,00	
Indicatore di direzione anteriore .Sx				S		S		S		62,00	
Indicatore laterale anteriore .Sx				S		S		S		62,00	
Parabrezza				S 10,0		S		S		965,00	
Deflettore .Sx				S 3,0		S		S		190,00	
Kit incollaggio cristalli				S		S		S		200,00	
Valvola duplex				S		S		S		390,00	
Portello vano batterie .Sx				M 2,5		M 4,5		M 3,5		2,0	
Rivestimento inferiore parabrezza				M 1,5		M 3,5		M 3,0		2,0	
Rivestimento laterale parabrezza .Sx				M 1,5		M 3,5		M 3,0		2,0	
Ossatura anteriore interna				G 3,0		G 4,5		G 5,0		2,0	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		ME		Totale Ricambi		€	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Ore		Ore									

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° 2458,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.							
			Assicurato AMAT N.581			Controparte SERVECO SRL			Impresa di controparte 082 - UGF							
			Esercizio 2011		Numero sinistro 165/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 12/08/2011						
			Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza	Recuper o IVA Si							
Data Incarico 13/09/2011	Data primo rilievo 13/09/2011	Località TARANTO			C/o ASS	Riparazioni Ultimate	Foto N. 10	Privilegio a favore di								
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Scade il / /							
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione									Già Targa							
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P						Targa DW517TR		Telaio ZCM2200LU03817366		1° Immatr. 23/06/95						
Stato d'uso MEDIOCRE	Km. 1	Pneum. 50	Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si									
Allestimenti/Dotazioni					Ultima revisione / /		Ubicazione Danni									
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°									
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0	Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00											
C.R. VOCI DI DANNO					SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)			
Listino ricambi aggiornato al [/ /]					Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo					
Fianchetto anteriore interno .Sx					G	2,5	G	3,5	G	4,0						
Ricostruzione cruscotto in vetroresina					G	4,0	G	10,0	G	7,0						
Ancoraggio scocca su banco								10,0								
Autobus visionato a riparazioni ultimate.																
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si																
rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla																
documentazione fornita dall'area tecnica Amat:																
- fotocopia fattura di riparazione n.916/04 del																
08.09.2011, Officine Pichierri srl, C.da																
Commenda 273 - Sava (TA), di E. 5.280,00																
(manodopera);																
- fotocopia n.2 buoni di approvvigionamento																
magazzino ricambi Amat;																
- n.19 foto autobus danneggiato.																
Codice / Riparatore			Fascia Carr. A1	Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi			
Telefono:				39,0		45,5		39,0		2,00		€ 4.268,00				
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi		Ore	Totale tempi VE		Ore	43,20			
3,00		1,2	4,20		43,20											
Valore Assicurato(A) €	Valore a nuovo(N) € 1,00	Ricambi		Imponibile		Iva		Totale								
€		€ 4.268,00		€ 853,60		€ 5.121,60										
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=	Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=	Materiale Consumo Ore 43,20 €/h 8,31		€ 358,99		€ 71,80		€ 430,79								
		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€								
Totale Imponibile	€ 8.538,65	€		€		€		€								
Degrado	€	Mano d'opera carrozzeria Ore 127,70 €/h 30,00		€ 3.831,00		€ 766,20		€ 4.597,20								
Insufficienza Assicurativa %	€	Mano d'opera meccanica Ore 2,00 €/h 30,00		€ 60,00		€ 12,00		€ 72,00								
Totale (Imponibile)	€ 8.538,65	S.Rifiuti 0,50 % di 8.517,99		€ 20,66		€ 4,13		€ 24,79								
Totale (Iva Compresa)	€ 10.246,38	TOTALE STIMA		€ 8.538,65		€ 1.707,73		€ 10.246,38								
Franchigia/Scoperto min. e il max del	%															
Indennizzo Contrattuale	€	Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 16,2								
TOTALE Indennizzo	€ 8.538,65	Osservazioni:														
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional RELEASE:													Data consegna 29/12/2011	Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion	Ruolo N. 3812	Foglio N. 2

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.: 2458,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **165/NS/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**
Data Sinistro: **12/08/2011**
Data Perizia: **13/09/2011**

Assicurato: **AMAT N.581**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P**
Targa: **DW517TR**
Controparte: **SERVECO SRL**



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

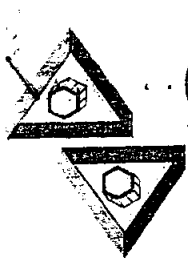
Perizia N.: 2458,00/G /11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **165/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **12/08/2011**
Data Perizia: **13/09/2011**

Assicurato: AMAT N.581
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P
Targa: DW517TR
Controparte: SERVECO SRL





Officine PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

Autorizzata

IVECO

ASTRA
Veicoli industriali

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Coll. 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



SINCERT
SGQ
CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001
REG. N° 0413216

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99

Documento N. 916/04	del 08/09/2011	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ581
CON:
STACCO CON SOSTITUZIONE RI-
VESTIMENTO PARTE ANTERIORE,
PARAURTI E MODONATURE VARIE
DANNEGGIATE.
RADDRIZZATURA CON APPLICAZIO-
NE DI RINFORZI INTELAIATURA
FRONTALE E MONTANTI ANTERIO-
RE LATO SX, SITEMAZIONE CON
RADDRIZZATURA SUPPORTERIA
E STAFFAGGI CRUSCOTTO.
PREPARAZIONE E VERNICIATURA
ZONE INTERESSATE.
A CORPO
SCONTO EXTRA

RIF. VS. PROT.15594/UT
DEL 19/08/2011

RIF. NS. DDT NR.305
DEL 08/09/2011

Prot. N. 20103
26 OTT. 2011

Del	PRESIDENTE	☐
RG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
DE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
DAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☐
DA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
DC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
DI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
ET	TECNICO	☐
PT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

RIC	N.IVA 2581
DATA DI REGISTR.	02/11/11

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposte	4.400,00
08/09/11	5.280,00	4.400,00	20	880,00	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				880,00
	Spese Incasso				Totale Documento €:
					5.280,00
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione			5.280,00
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Luogo di Destinazione			
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Coll.	Firma del Destinataro	
		data	ore		

CONTRIBUTO CON ASSOLTO OVI DOVUTO

La presente fattura è emessa per conto di Officine Pichierri S.r.l. e non rappresenta un documento fiscale. Per informazioni e chiarimenti, rivolgersi all'Ufficio Clienti al numero verde 800 20 20 20 o al numero 099 9722049.

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° PICCHIERI

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Kg/Lt	N°				
1		Contello per benzina	08313000	081	
1		" " / pet. le	08313000	~	
1		Paraurti aut. SX	08313000	~	
1		" " " " DX	4885		

Capo Tecnico/Capo Operaio

[Signature]

Il Distributore di magazzino

[Signature]

DATA 31/08/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

DATA / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



RICHIESTA DI PRELIEVO/ACQUISTO RICAMBI PER AUTO IN LAVORAZIONE
C/O DITTE ESTERNE (bus az. 584 modello M220)

In lavorazione c/o DITTA PIETRI

Natura dell'intervento: INCIDENTE

Descrizione qualitativa e quantitativa dei materiali/servizi

N°	DESCRIZIONE	CODICE RIFERIMENTO	Q.tà	NOTE
1	Cristallo parabrezza	08313008	01	
2	Cristallo laterale	08313000	01	
3	Forcetti est. SX	48855	01	
4	Forcetti DX	4885	01	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Il Coordinatore dell'ufficio tecnico

Il Responsabile Area tecnica

Taranto, li 31/08/11

P.R. MAGAZZINO II

/firma [Signature]

AMAT

Mod. R.A.R.E. (LAV. c/o Ditt. Esterne)

Valida AREA ACQUISTI

Rev. 00 del 25.10.2008

Pag. 1/1



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 40412

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

PICCOLI

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
g/Lt	N°				
	1	Volvo duplex	08116000	581	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

08.09.11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA / / N° REGISTRAZIONE

Crispiano

tura stessa.

RICHIESTA DI PRELIEVO/ACQUISTO RICAMBI PER AUTOBUS IN LAVORAZIONE
 C/O DITTE ESTERNE (bus az. 584 modello 177E 280)

In lavorazione c/o DITTA PIONIERI

Natura dell'intervento: Incendio

Descrizione qualitativa e quantitativa dei materiali/servizi

N°	DESCRIZIONE	CODICE RIFERIMENTO	Q.tà	NOTE
1	<u>Volante duplex</u>	<u>08116000</u>	<u>01</u>	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Il Coordinatore dell'Ufficio tecnico

Il Responsabile Area tecnica

Taranto, li 08/09/11

P.R. MAGAZZINO li 08/09/11 firma [firma]

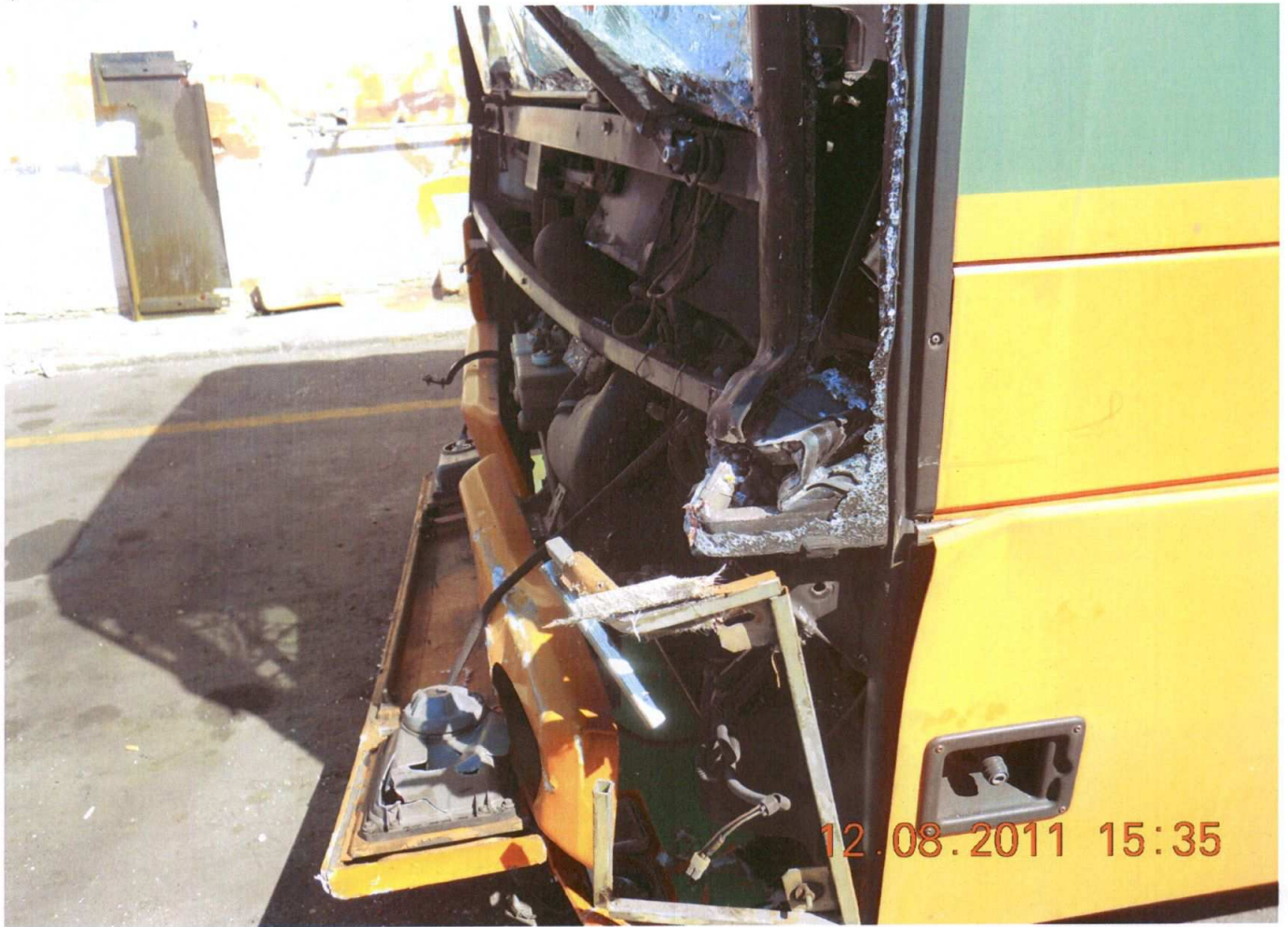














12.08.2011 15:35



12.08.2011 15:36







0623109	PROIETTORE COMPL.	HEADLIGHT ASSY.	NR	130,00	
0620710	FANALE POSIZIONE ANT.	PARKING LIGHT, FRONT	NR	62,00	
0620711	FANALE DIREZIONE ANT.	DIRECT INDICATOR, FRONT	NR	62,00	
0620712	FANALE LAT.	SIDE LIGHT	NR	62,00	
0108982.	SPORTELLLO SUP.	UPPER FLAP	NR	960,00	?
0108991.	SPORTELLLO INF. COMPL.	DOOR, LOWER ASSY.	NR	717,00	
D000607	PANNELLO RIVESTIM. SX	COVERING PANEL, LH	NR	260,00	
D000608	PANNELLO RIVESTIM. DX	COVERING PANEL, RH	NR	300,00	

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 165/NS/11	DATA SINISTRO 12/08/2011	ORA 06.35	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE PIETRO MANDRILLO		ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO		N° SOCIALE 581	TARGA AUTOBUS DW 517 TR	
MATR. AGENTE 192500	COGNOME SUSCO	NOME EMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-10-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CESARE BATTISTI N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5205881N	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/04/2006
			SCADENZA PATENTE 06/04/2016	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Rimorchio	MODELLO Soso Paolo & C. 26RS7	TARGA AC 52440	PROPRIETARIO SERVECO SRL	COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)
VIA / PIAZZA VIALE DELLE IMPRESE ZONA P. 3			COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF Div. Aurora Sc.31/10/2011	
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 POLIZIA STRADALE

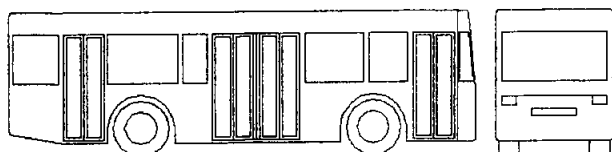
TESTIMONI

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

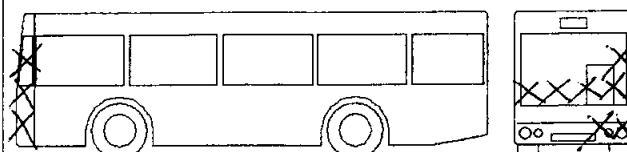
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

RILEVANTI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 06.08 DEL 12/08/2011 ALLA GUIDA DEL BUS N.581 INIZIAVO DAL CAPOLINEA DEI "TAMBURI" LA CORSA DI LINEA 3. QUASI A FINE CORSA, ALLE ORE 06.35 CIRCA, NEL PERCORRERE A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO IL TRATTO TERMINALE DI VIALE PIETRO MANDRILLO CHE CONDUCE AL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO", PER ALCUNI SECONDI VENIVO ACCECATO DAI RAGGI DIRETTI DEL SOLE, E QUINDI NON MI ACCORGEVO CHE SUL LATO SINISTRO DELLA SEMICARREGGIATA, A RIDOSSO DEL GARD RAIL E IN UN TRATTO STRADALE CON ZEBRATURE SULLA PAVIMENTAZIONE, ERA PARCHEGGIATO UN RIMORCHIO PRIVO DI CARICO E SGANCIATO DALLA MOTRICE, E, MIO MALGRADO, CI ANDAVO A SBATTERE CONTRO CON LA PARTE FRONTALE LATO SINISTRO DEL BUS.

A SEGUITO DEL VIOLENTO URTO RIPORTAVO CONTUSIONI VARIE PER LE QUALI DOVEVO FARE RICORSO ALLE CURE SANITARIE DEL 118 INTERVENUTO CON UN'AMBULANZA.

SUL POSTO INTERVENIVA, ALTRESI', LA POLIZIA STRADALE CHE EFFETTUAVA I RILIEVI DEL CASO.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 19/08/2011

pagina

2

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice 001	Ns. Riferimento 2458,00/11	
		Assicurato AMAT N.581		Controparte SERVECO SRL		Impresa Controparte 082 - UGF	
		Esercizio 2011	Sinistro N. 165/NS/11	Codice Agenzia		Data Sinistro 12/08/2011	
		Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.
Data Incarico 13/09/2011	Data effett. Perizia 13/09/2011	Località TARANTO		Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 10	
Data Restituzione 29/12/2011							

ONORARI	
Perizia	140,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	140,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 10 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	140,00
Cassa 2,00 %	2,80
I.V.A. 20 %	28,56
Totale	171,36
Non Imponib.	
Totale	171,36
Rit. Acc. 20 %	28,00
Totale	143,36

Note:

Taranto, li' 29/12/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:10.246,38

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

Taranto, li 25/febbraio/2012

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

SEDE

Oggetto: Sin. N° 165/ns/11 Bus 581.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 2458,00/G/11 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Archivio

Prot. N. 4447

Del 09 MAR. 2012

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	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

F.f. Capo Unità Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 101 - 10128 Torino
Numero Verde: 803.808

165/NS/11

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA 07760860010 • Registro delle Imprese Torino 15068 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3138 • CAB 1000
Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 11.04.2012

7275
Prot. N. 23 APR. 2012

Del	PRESIDENTE	☐
P		
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	☐
UFG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000450053

Riferimento:
Società ITALIANA ASSICURAZIONI
Ufficio BARI /
V. CALEFATI 78
70121 BARI (BA)
Tel. 0800998011 Fax. 0800800998039
Liquidatore: ROSSINI SERAFINA

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2011/152909/00
Avvenuto in VIALE PIETRO MANDRILLO il 12/08/2011
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: vs. rif. SIN.165/NS/11 BUS AZ. N.581 TG. DW517TR CONDOTTO DA SUSCO EMILIANO

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801527758.05
dell'importo di Euro SEIMILAOTTOCENTOCINQUANTASETTE/00*

La società ordinante terrà a Vs. disposizione non oltre 60 giorni dalla data della presente e comunque salvo revoca la
somma sopra indicata che potrete incassare presso il Vostro istituto di credito dopo aver firmato l'assegno per traenza
(sul fronte) e per girata (sul retro).

Ci è gradita l'occasione per porgere i ns. migliori saluti.

Banca Reale S.p.A.

[Signature]

03138-01199.9

BANCA REALE

Via Corte D'Appello, 11 - 10122 Torino - Numero verde: 803.808

TORINO

11.04.2012

euro *6.857,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



A vista pagate per questo Assegno Bancario non trasferibile all'ordine nostro

euro SEIMILAOTTOCENTOCINQUANTASETTE/00*

n. 0801527758.05

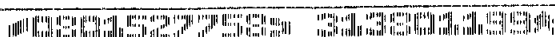
AMAT SPA
00146330733
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB



30 DIC. 2011

Prot. n° 24365 /UAG

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

SUSCO EMILIANO
VIA CESARE BATTISTI N. 26
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 165/NS/11 del 12/08/2011

Il giorno 12/08/2011, il bus n° 581 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 10.158,65, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 6.857,1 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mucchecchia)

Al mittente per con. posta garantita

araccomandata

€ 3,90

I3c37



Posteitaliane



74123 POSTEIMPRESA TARAN (TA) 03.01.2012 10.40

RACCOMANDATA A.R.

R
MAGLIFICAZIONE
E TRASMISSIONE



14228008804-5

*Sub
04/12
J*

Egr. Sig.

SUSCO EMILIANO

VIA CESARE BATTISTI N. 26

74100 TARANTO

v /

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14228008804 5

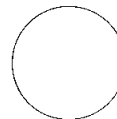
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SUSO BRILIANO

Via EGGARO BAMISTI N. 26

C.A.P. 74100 Località TARRANT



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

Prot. n°: DA/24356

30 DIC. 2011

Taranto, li _____

Raccomandata a.r.

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

**OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. rif. Sin. aziendale N.165/NS/11 del 12/08/2011.**

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmette il fascicolo relativo al sinistro stradale in relazione al quale è stata accertata la responsabilità del conducente dell'autobus, dipendente della scrivente Azienda.

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

Il fascicolo allegato è formato dalla seguente documentazione:

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

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere la richiesta di risarcimento danni al dipendente coinvolto nel sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

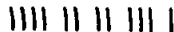
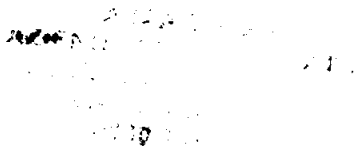
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [3] Ed. 07/05



165159R (K)



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

14228008812 S

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario COMUNE DI TANTO
DIREZIONE AMBIENTE SALUTE E QUALITA' DELLA VITA

Via PIAZZA MUNICIPIO - PALAZZO DI CITA'

C.A.P. 74123 Località TANTO

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 165/NS/11		DATA SINISTRO 12/08/2011		ORA 06.35		MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 3		LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIALE PIETRO MANDRILLO				ANGOLO	
DIREZIONE TAMBURI - CITTA' MERCATO				N° SOCIALE 581		TARGA AUTOBUS DW 517 TR	
MATR. AGENTE 192500		COGNOME SUSCO		NOME EMILIANO		QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO		DATA DI NASCITA 02-10-78		DATA ASSUNZIONE 12-12-2005		COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
						C.A.P. 74100	
DOMICILIO VIA CESARE BATTISTI N. 26		TIPO PATENTE D		N° PATENTE TA5205881N		RILASCIATA A TARANTO	
						DATA RILASCIO 22/04/2006	
						SCADENZA PATENTE 06/04/2016	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE				COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE			

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA Rimorchio		MODELLO Soso Paolo & C. 26RS7		TARGA AC 52440		PROPRIETARIO SERVECO SRL		COMUNE DI RESIDENZA MONTEMESOLA (TA)	
VIA / PIAZZA VIALE DELLE IMPRESE ZONA P. 3						COMPAGNIA ASSICURATRICE UGF Div. Aurora Sc.31/10/2011			
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA								COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			
2° DANNEGGIATO						NATURA DEL DANNO			

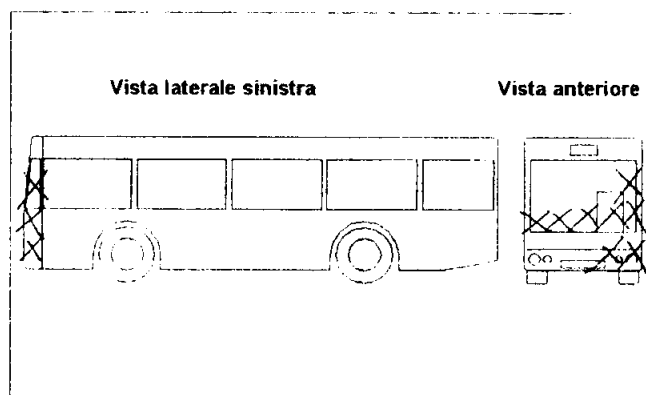
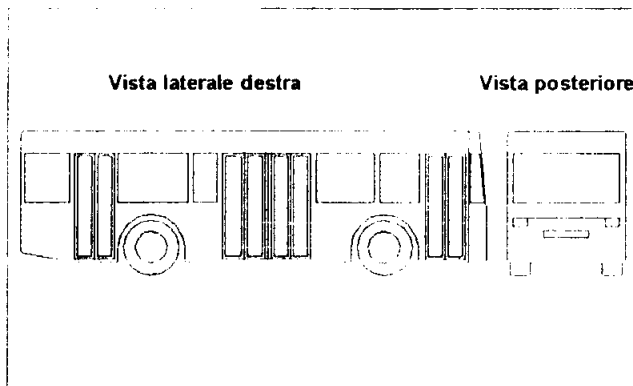
DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

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

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA STRADALE	
TESTIMONI	

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

RILEVANTI DANNI ALLA PARTE ANTERIORE

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE POSTERIORE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 06.08 DEL 12/08/2011 ALLA GUIDA DEL BUS N.581 INIZIAVO DAL CAPOLINEA DEI "TAMBURI" LA CORSA DI LINEA 3. QUASI A FINE CORSA, ALLE ORE 06.35 CIRCA, NEL PERCORRERE A NORMALE ANDATURA DI VIAGGIO IL TRATTO TERMINALE DI VIALE PIETRO MANDRILLO CHE CONDUCE AL CAPOLINEA DI "CITTA' MERCATO", PER ALCUNI SECONDI VENIVO ACCECATO DAI RAGGI DIRETTI DEL SOLE, E QUINDI NON MI ACCORGEVO CHE SUL LATO SINISTRO DELLA SEMICARREGGIATA, A RIDOSSO DEL GARD RAIL E IN UN TRATTO STRADALE CON ZEBRATURE SULLA PAVIMENTAZIONE, ERA PARCHEGGIATO UN RIMORCHIO PRIVO DI CARICO E SGANCIATO DALLA MOTRICE, E, MIO MALGRADO, CI ANDAVO A SBATTERE CONTRO CON LA PARTE FRONTALE LATO SINISTRO DEL BUS.

A SEGUITO DEL VIOLENTO URTO RIPORTAVO CONTUSIONI VARIE PER LE QUALI DOVEVO FARE RICORSO ALLE CURE SANITARIE DEL 118 INTERVENUTO CON UN'AMBULANZA.

SUL POSTO INTERVENIVA, ALTRESI', LA POLIZIA STRADALE CHE EFFETTUAVA I RILIEVI DEL CASO.

AL MOMENTO DELL'IMPATTO A BORDO DEL BUS NON C'ERANO VIAGGIATORI.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

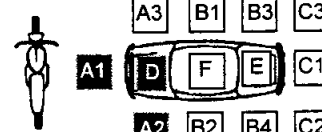
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 19/08/2011

Il Conducente

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° 2458,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.																		
Assicurato AMAT N.581			Controparte SERVECO SRL			Impresa di controparte 082 - UGF																					
Esercizio 2011		Numero sinistro 165/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 12/08/2011																				
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si																	
Data Incarico 13/09/2011		Data primo rilievo 13/09/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 10																	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di / /																		
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa																		
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P					Targa DW517TR		Telaio ZCM2200LU03817366		1° Immatr. 23/06/95																		
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			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												DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)													
Listino ricambi aggiornato al [/ /]																											
Rivestimento anteriore superiore												S		3,0		S		1,5		S		4,0				960,00	
Rivestimento anteriore inferiore												S		3,0		S		1,5		S		4,0				717,00	
Fianchetto anteriore .Sx												S		2,0		S		1,0		S		2,5				260,00	
Paraurti anteriore .Sx												S		1,5		S		1,0		S		1,5				135,00	
Paraurti anteriore .Dx												S		1,5		S		1,0		S		1,5				135,00	
Proiettore .Sx												S				S				S						130,00	
Indicatore di posizione anteriore .Sx												S				S				S						62,00	
Indicatore di direzione anteriore .Sx												S				S				S						62,00	
Indicatore laterale anteriore .Sx												S				S				S						62,00	
Parabrezza												S		10,0		S				S						965,00	
Deflettore .Sx												S		3,0		S				S						190,00	
Kit incollaggio cristalli												S				S				S						200,00	
Valvola duplex												S				S				S				2,0		390,00	
Portello vano batterie .Sx												M		2,5		M		4,5		M		3,5					
Rivestimento inferiore parabrezza												M		1,5		M		3,5		M		3,0					
Rivestimento laterale parabrezza .Sx												M		1,5		M		3,5		M		3,0					
Ossatura anteriore interna												G		3,0		G		4,5		G		5,0					
Codice / Riparatore												Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME		Totale Ricambi €			
Telefono:																											
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore		Totale Tempi Supplementari		Ore		Totale tempi: VE Ore											
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		€		Imponibile		€		Iva		€		Totale											
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		%		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		%		Materiale Consumo Ore €/h		€		€		€		€											
Totale Imponibile		€		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€		€		€		€											
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore €/h		€		€		€		€		€		€											
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		€		€		€		€		€		€											
Totale (Imponibile)		€		S.Rifiuti % di		€		€		€		€		€		€											
Totale (Iva Compresa)		€		TOTALE STIMA		€		€		€		€		€		€											
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€																									
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€		Importo Lesioni		€		Fermo Tecnico Giorni											
TOTALE Indennizzo		€		Osservazioni:																							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE																Data consegna 29/12/2011		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1					

Ind. Ernesto Sion TUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it			Perizia N° 2458,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.				
Assicurato AMAT N.581			Controparte SERVECO SRL			Impresa di controparte 082 - UGF							
Esercizio 2011		Numero sinistro 165/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 12/08/2011						
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si			
Data incarico 13/09/2011		Data primo rilievo 13/09/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 10			
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /			
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione										Già Targa			
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:													
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 220 E LU 4P						Targa DW517TR		Telaio ZCM2200LU03817366		1° Immatr. 23/06/95			
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO			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													
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA		VE		ME			
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		DCMS	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)
Fianchetto anteriore interno .Sx				G	2,5	G	3,5	G	4,0				
Ricostruzione cruscotto in vetroresina				G	4,0	G	10,0	G	7,0				
Ancoraggio scocca su banco							10,0						
Autobus visionato a riparazioni ultimate.													
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si													
rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla													
documentazione fornita dall'area tecnica Amat:													
- fotocopia fattura di riparazione n.916/04 del													
08.09.2011, Officine Pichierri srl, C.da													
Commenda 273 - Sava (TA), di E. 5.280,00													
(manodopera);													
- fotocopia n.2 buoni di approvvigionamento													
magazzino ricambi Amat;													
- n.19 foto autobus danneggiato.													
Codice / Riparatore				Fascia Carr A1		SR		LA		VE operativo		ME	
Telefono:				Totale Tempi		39,0		45,5		39,0		2,00	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi	Ore	Totale tempi VE Ore 43,20				
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 4.268,00		Iva € 853,60		Totale € 5.121,60			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 43,20 €/h 8,31		€ 358,99		€ 71,80		€ 430,79			
Totale Imponibile		€ 8.538,65		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€			
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 127,70 €/h 30,00		€ 3.831,00		€ 766,20		€ 4.597,20			
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore 2,00 €/h 30,00		€ 60,00		€ 12,00		€ 72,00			
Totale (Imponibile)		€ 8.538,65		S.Rifiuti 0,50 % di 8.517,99		€ 20,66		€ 4,13		€ 24,79			
Totale (Iva Compresa)		€ 10.246,38		TOTALE STIMA		€ 8.538,65		€ 1.707,73		€ 10.246,38			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 16,2			
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:									
TOTALE Indennizzo		€ 8.538,65											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional RELEASE: 29/12/2011 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 2													

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

165/NS/11 AI SENSI DELL'ART. 38 DELL'ALLEGATO "A" DEL R.D. 148/1931, DELL'ART. 23 DELLA L.R. n° 18/2002 E DELLA DELIBERAZIONE DEL DIRIGENTE DEL SETTORE TRASPORTI DELL'ASSESSORATO REGIONALE AI TRASPORTI N° 36 DEL 15/02/2007

MATR. AGENTE 192500	COGNOME SUSCO	NOME EMILIANO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 02-10-78	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA CESARE BATTISTI N. 26	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA5205881N	RILASCIATA A TARANTO	SCADENZA PATENTE DATA SINISTRO 06/04/2016 12/08/2011
ORA 06.35	TARGA AUTOBUS DW 517 TR	N° SOCIALE BUS 581	LINEA 3	ENTE AFFIDATARIO TARANTO - VIALE PIETRO MANDRILLO

DANNO PREVENTIVATO

10.158,65

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

7.619,00

EVENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE **ITALIANA**

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

	1,0
	1,0
	1,0
	1,0
	1,0
	1,0
	1,0
	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

	1,0
	1,0
	1,0
	1,0
	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

	0,9
--	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore **0,900**

**DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA**

7.619

**TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE**

0,900

**QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE**

6857,10

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

Taranto, li **30/12/2011**

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco **Valter Poggi**)

FIT/CISL-UILTRASPORTI-FAISA/CISAL-UGLTRASPORTI

Segreterie Aziendali A.M.A.T. S.P.A.

Taranto, 11/01/2012

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

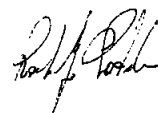
Oggetto: trasmissione sinistri passivi

Con la presente si comunica che in data odierna sono stati trasmessi
alla GAVA BROKER le seguenti richieste di risarcimento danni

CONDUCENTE			N.BUS	SINISTRO			DATA SINISTRO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	TOTALE DANNI AL NETTO 25%
1	SUSCO	EMILIANO	581	165	NS	2011	12/08/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 6.857,10
2	FONTANA	QUINTO	517	203	NS	2011	01/10/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 762,30
3	MARINELLI	RAFFAELE	589	205	NS	2011	05/10/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 1.033,90
4	CHIAROFONTE	FRANCESCO	572	221	NS	2011	22/10/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 244,00
5	SCHINO	MICHELE	519	229	NS	2011	02/11/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 482,00
6	COSTANTINO	GIOVANNI	576	232	NS	2011	29/10/2011	ITALIANA ASSIC.	€ 166,00

Distinti saluti

FIT/CISL AZIENDALE



Prot. N. 57h
Del 11 GEN. 2012
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
DE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
DAG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
DA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
DC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
DI INFORMATICA ☐
DP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
DPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
DERS RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
DAG SINISTRI ☐

9

165/151/11

Ns. Rif. n° distinta / n° busta
961000450053



BANCA REALE
GRUPPO REALE MUTUA



0010
RF1203743D60010001 01 GE02
01255483 MXA93887005927
60 1 DC00S1352 A

Spettabile
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Torino, il 26/04/2012

Oggetto: R.C.G. Sinistro n. 2011/152909/00

Gentile Signora/Egregio Signore,

in relazione al sinistro in oggetto, siamo lieti di confermarLe che abbiamo provveduto ad inoltrare tramite Posta Prioritaria:

- l'assegno di traenza n° 80152775805
- di Euro 6.857,00
- emesso da Banca Reale in data 11/04/2012
- a favore di AMAT SPA
- indirizzato a: AMAT SPA

Solo nel caso in cui NON le fosse pervenuto, La preghiamo di contattare il numero verde:

803.808

nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 19.00.

La ringraziamo per la collaborazione e cogliamo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Banca Reale S.p.A.

8658

16 MAG. 2012

PROG.	
DEL	
PER	
CA	
DA	
EA	
BT	
UE	
UAG	
UA	
UC	
UI	
UP	
UT	
UPT	
UFRG	
STG	

Oggetto: SINISTRO DEL 12/08/2011 A POL. RCV N. 25440718 - AMAT SPA (DW517TR) /
SERVECO SRL (AC52440) - NS. RIF. 165/NS/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 22 Aug 2011 18:58:47 +0200
A: ns@sistemasinistri.it
CC: "Rag. Eugenio RE FRASCHINI" <Eugenio.ReFraschini@nationalesuisse.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue invio della copia originale per via epistolare.

L'Azienda si riserva di acquisire e trasmettere il rapporto delle autorità intervenute che permetterà di verificare un'eventuale corresponsabilità nella determinazione del sinistro da parte del proprietario del rimorchio, con conseguente attivazione da parte della scrivente della procedura di indennizzo diretto.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

166.NS.11.zip	Content-Type: application/x-zip-compressed Content-Encoding: base64
----------------------	--