

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
157 / 11	22/07/2011	15.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		526	CX 198 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149950	LANZOLLA	MASSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	09-01-73	12-12-2005	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIALE DEI COLIBRI' S.N.C.	D	TA5080915S	MCTC - TA	10/04/2000	07/04/2015
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
	BUS N. 581	DW 517 TR	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NATIONALE SUISSE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
MALDARIZZI FRANCESCO				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

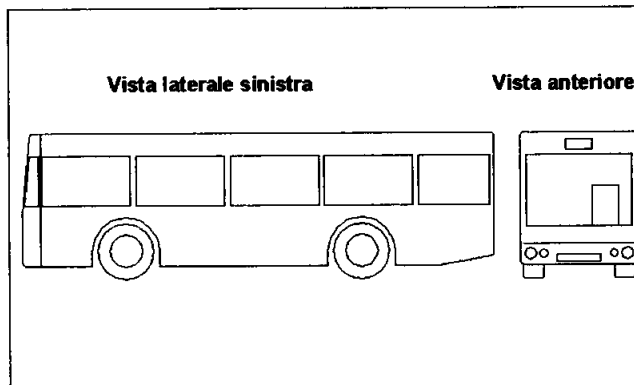
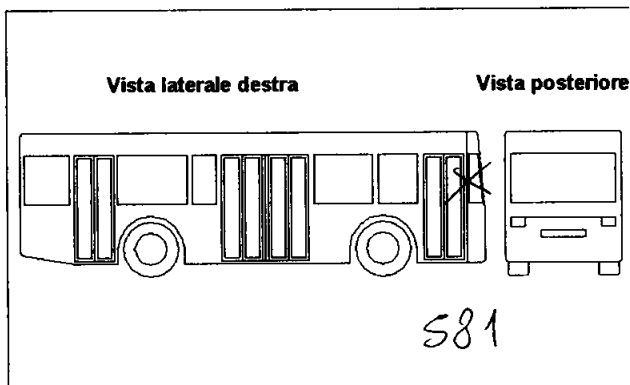
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 526 = NESSUN DANNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 581

SPECCHIO DESTRO (VEDI BOLLA N. 0063863)

SION (CONF. INC. 24/08/2011) AREA TECNICA (02/08/2011)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'ENTRARE IN DEPOSITO ALLA GUIDA DEL BUS N.526 CON LO SPECCHIO RETROVISORE SINISTRO URTAVO LIEVEMENTE LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO DEL BUS N.581 FERMO IN SOSTA.

VEDI ALLEGATA RELAZIONE DI SERVIZIO DEL 22/07/2011, PROT. 14131 DEL 25/07/2011, DEL SIG. BIANCO VITO.

"..... ALLE ORE 15.00 L'AGENTE LANZOLLA MASSIMO MI COMUNICAVA CHE NEL FARE MANOVRA CON IL BUS 526 DA LUI SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio/

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

T.A., 16/10/2011

Il Conducente

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
157 / 11	22/07/2011	15.00	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
	DEPOSITO AZIENDALE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		526	CX 198 XG		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
149950	LANZOLLA	MASSIMO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	09-01-73	12-12-2005	LEPORANO	74020	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIALE DEI COLIBRI' S.N.C.	D	TA5080915S	MCTC - TA	10/04/2000	07/04/2015
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
	BUS N. 581	DW 517 TR	AMAT SPA	
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
		NATIONALE SUISSE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
MALDARIZZI FRANCESCO				
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

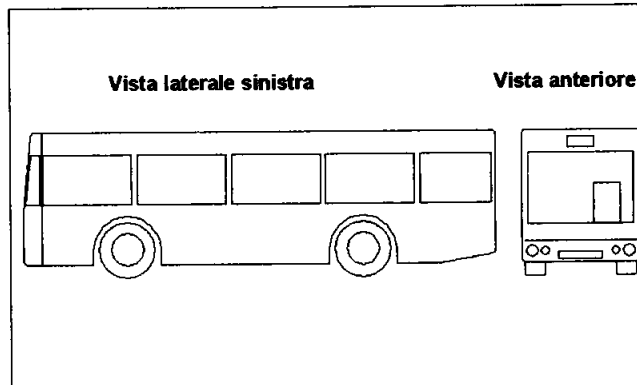
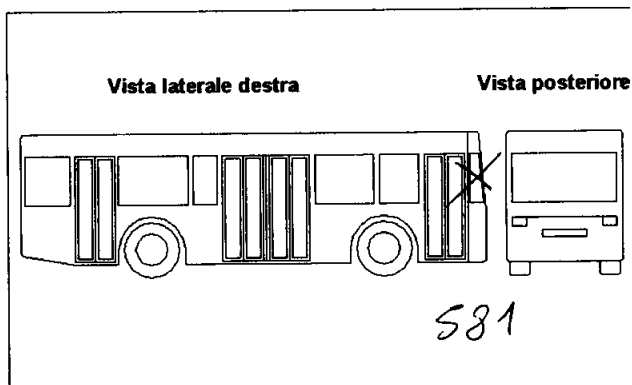
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

BUS 526 = NESSUN DANNO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

BUS 581

SPECCHIO DESTRO (VEDI BOLLA N. 0063863)

SION (CONF. INC. 24/08/2011) AREA TECNICA (02/08/2011)

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELL'ENTRARE IN DEPOSITO ALLA GUIDA DEL BUS N.526 CON LO SPECCHIO RETROVISORE SINISTRO URTAVO LIEVEMENTE LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO DEL BUS N.581 FERMO IN SOSTA.

VEDI ALLEGATA RELAZIONE DI SERVIZIO DEL 22/07/2011, PROT. 14131 DEL 25/07/2011, DEL SIG. BIANCO VITO.

"..... ALLE ORE 15.00 L'AGENTE LANZOLLA MASSIMO MI COMUNICAVA CHE NEL FARE MANOVRA CON IL BUS 526 DA LUI SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

Taranto, li

03 AGO. 2011

Prot.. 14827 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Lanzolla Massimo
Viale dei Colibrì s.n.c.
74020 - LEPORANO (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 22/07/2011 ORE 15.00 – DANNEGGIAMENTO BUS 581
Ns. Rif. 157/11

La S.V. è invitata a presentarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro e non oltre tre giorni dalla data di ricezione della presente, per rilasciare dichiarazione in merito al sinistro in oggetto verificatosi all'interno del deposito aziendale mentre manovrava con il bus 526.

Si precisa che in caso di mancato riscontro alla presente nei termini richiesti la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

12

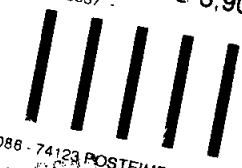
OK
m 26
08/8/11

RACCOMANDATA A.R.

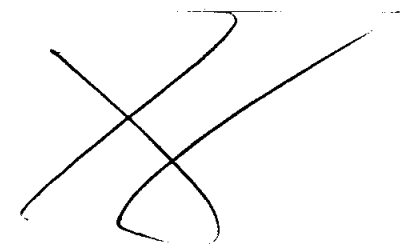


Allegato
Completata Circolazione

Postaraccomandata
AR
€ 3,90



79086 - 74123 POSTEIMPRESA TARANTO (TA) 04.08.2011 12.04



R
14134654947-5



14134654947-5

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654947 5

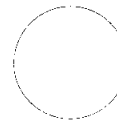
Numero

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario .. LANZOLLA MASSIMO

Via 65 Strada EOLIBRI S.M.C.

C.A.P. 74020 Località LEPORANO (TA)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, li 03 AGO. 2011

Prot.. 14827 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Egr. Sig.
Lanzolla Massimo
Viale dei Colibrì s.n.c.
74020 - LEPORANO (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 22/07/2011 ORE 15.00 – DANNEGGIAMENTO BUS 581
Ns. Rif. 157/11

La S.V. è invitata a presentarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro e non oltre tre giorni dalla data di ricezione della presente, per rilasciare dichiarazione in merito al sinistro in oggetto verificatosi all'interno del deposito aziendale mentre manovrava con il bus 526.

Si precisa che in caso di mancato riscontro alla presente nei termini richiesti la Sua condotta sarà valutata disciplinarmente ai sensi del R. D. 148/1931.

L'ufficio sinistri aziendale rimane a Sua disposizione per ogni ulteriore chiarimento.

In attesa di Suo riscontro, porgiamo distinti saluti.

3
18
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

Assicurata Euro _____

14134655086 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

CANZOLLA TRASBITO

Via

281061321 S.M.C.

C.A.P.

74020

Località

LEPORANO (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

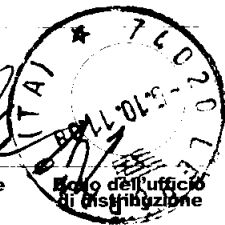
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Logo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0693 EP 0695 - Mod. 20 IP - MOD. 91304 - EX 744361 - St. 3, Ed. 07/05



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Altavilla 457
74100 TARANTO

AS7/11 2° avviso

Formato:

240-1011

6

25 AUG. 2011

134

Si conosce per esperienza consolidata

guicelo dell'ogive Alzino 110.
Alle ore 1500 l'ogive fu tolta Alzino 110.
Comunicava che nel loro manovra col bus 525
e la lui guidato manovre lo specchio elettrico del
bus 581 (vedi bolle H0053863) guicelo dell'ogive
HALLHALL TRACER. Segue relazione da parte dell'ogive -

* Alle ore 14.35 circa il Sig. TAVANI COSIMO (Olipareddia) stette oltre alla pubblica) venne nella sala movimento e mi comunicare che il bus 558 aveva il cofano del vano motore slivato gl'ho dato ^{glielo ho} ~~dato~~, in seguito al mio verifica mi sono reso conto che al bus 538 guidato dall'operai SCHIANO (VIRIBONA N 0063866) c'era una miscela sul lato post. ~~stato~~ ^{Schiano di} Pragnanibellunese coniato dal bus 568 (Veroballe N 0053864)

Objetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

SEDE

~~AL RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA~~

607.55# 112.10A 10.35

Turkey 22/7/01

Azienda per la Mobilità nell'Area di Toronto

THE



157/11

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 526 DATA 22/02/2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
11	PIA	6:20	Coop	7:12	Dr. Michele Nichele			
11	Coop	7:12	PIA	7:51	Dr. Michele Nichele			
11	PIA	8:09	Coop	9:00	Dr. Michele Nichele			
11	IPER	12:33	P.A.	13:11	S. M. M. M. M.			
11	P.A.	13:28	IPER	14:20	L.A. U. C. O. S. L. A.			
11	IPER	14:20	P.A.	15:05	L.A. U. C. O. S. L. A.			
	P.C.P.	15:15			L.A. U. C. O. S. L. A.			
					1500			
					B			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1 TURNO DI SERVIZIO n° <u>026</u> DALLE ORE <u>6:00</u> ALLE ORE <u>9:00</u> LINEA <u>1111X</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Signature]</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	2 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>15:30</u> ALLE ORE <u>15:30</u> LINEA <u>14</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <i>[Signature]</i> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	3 TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ LINEA _____ FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
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 _____

STAMPASIN S.p.A. - Molice (TA) - 0227 1373

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

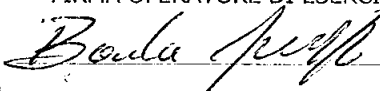
1

TURNO DI SERVIZIO n° 021

DALLE ORE 0438

ALLE ORE 1041

LINEA 8

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

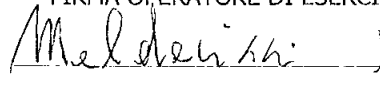
2

TURNO DI SERVIZIO n° 025

DALLE ORE 1200

ALLE ORE 1500

LINEA 2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO


CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO _____

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____

/ 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° 2459,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.581				Controparte N.N.				Impresa di controparte N.N.			
Esercizio 2011		Numero sinistro 157/11		Codice - Agenzia				Data sinistro 22/07/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incarico 13/09/2011		Data primo rilievo 13/09/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 4	
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				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Specchio retrovisore .Dx Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia postuma eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla denuncia di sinistro.				S 1,0		S		S		112,30	
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				1,0		VE operativo		ME		Totale Ricambi	
€ 112,30				1,0		VE operativo		ME		€ 112,30	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore	
1,2		1,2		1,2		1,2		1,2		1,2	
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		€		€		€	
%		%		8,31		€		€		€	
Totale Imponibile		€ 133,62		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore		20,66		€ 20,66		€ 4,34	
€		€		20,66		€		€		€	
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore		20,66		€		€	
€		€		20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile)		€ 133,62		S.Rifiuti 0,50 % di		132,96		€ 0,66		€ 0,14	
€		€		132,96		€		€		€	
Totale (Iva Compresa)		€ 161,68		TOTALE STIMA		€ 133,62		€ 28,06		€ 161,68	
Franchigia/Scoperto min. e il max del		%		€		€		€		€	
€		€		€		€		€		€	
Indennizzo Contrattuale		€		Importo Richiesto		€		Importo Concordato		€	
€		€		€		€		€		€	
Fermo Tecnico Giorni		0,1		0,1		0,1		0,1		0,1	
0,1		0,1		0,1		0,1		0,1		0,1	
Osservazioni:											
133,62											
133,62											
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 13/10/2011				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion			
Genius Professional Ver: RELEASE:				13/10/2011				3812			
3812				1				1			

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

Perizia N.: 2459,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **157/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **22/07/2011**
Data Perizia: **13/09/2011**

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



Taranto E 22/2/2010

60TH SS² TIZIANA TORSI

~~A/ RESPONSABILE AREA ESERCIZIO/SOSTA~~

S E D E

Oggetto: RELAZIONE DI SERVIZIO

Alle ore 1435 circa il sig. TANZI, cosino (olifendente
delle ditte di pulizia) venne nella sala movimento
e mi comunicò che il bus 568 aveva il difetto
del vano motore alveato del lato ~~sinistro~~^{destr}, in
seguito ad una verifica mi sono reso conto che
il bus 538 guidato dall'agente SCHIANO (verbale N 0053864)
c'era una guastatura sul lato ~~destr~~^{sinistro}
preliminamente constatato dal bus 568 (verbale N 0053864)
guidato dall'agente MARTINO VITO.

Alle ore 1500 l'agente fantolla Massimo mi
comunicava che nel forte manovra col bus 525
che mi guidato comprava lo spreco eletto del
bus 581 (vedi bolle n° 0053863) guidato dall'agente
MALBARIER FRANCESCO. Segue telefono alle porte dell'agente -
Si comincia per opposizione. Comenzata

25 LUG. 2011

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100
 101
 102
 103
 104
 105
 106
 107
 108
 109
 110
 111
 112
 113
 114
 115
 116
 117
 118
 119
 120
 121
 122
 123
 124
 125
 126
 127
 128
 129
 130
 131
 132
 133
 134
 135
 136
 137
 138
 139
 140
 141
 142
 143
 144
 145
 146
 147
 148
 149
 150
 151
 152
 153
 154
 155
 156
 157
 158
 159
 160
 161
 162
 163
 164
 165
 166
 167
 168
 169
 170
 171
 172
 173
 174
 175
 176
 177
 178
 179
 180
 181
 182
 183
 184
 185
 186
 187
 188
 189
 190
 191
 192
 193
 194
 195
 196
 197
 198
 199
 200
 201
 202
 203
 204
 205
 206
 207
 208
 209
 210
 211
 212
 213
 214
 215
 216
 217
 218
 219
 220
 221
 222
 223
 224
 225
 226
 227
 228
 229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525

firmato

l.d. da consegnare entro 24 ore al responsabile in indirizzo.

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			001	2459,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.581				N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2011	157/11				22/07/2011			
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo	Tipo Sx.			
				/	RCA RISC. ASS.			
Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione		
13/09/2011	13/09/2011	TARANTO	ASS	A1	4	13/10/2011		

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

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 4 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 21 %	6,43
Totale	37,03
Non Imponib.	
Totale	37,03
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	31,03

Note:

Taranto, li' 13/10/2011

Importo PERIZIA IVA compresa: 161,68

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