

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                  |                                      |                 |                                      |               |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO                      | DATA SINISTRO                        | ORA             | MODALITA' APERTURA                   |               |                  |
| 218/NS/11                        | 21/10/2011                           | 12.50           | DENUNCIA AGENTE                      |               |                  |
| LINEA                            | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO | ANGOLO          |                                      |               |                  |
| 3                                | TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA         | VIA LAGO D'ARVO |                                      |               |                  |
| DIREZIONE                        |                                      | N° SOCIALE      | TARGA AUTOBUS                        |               |                  |
| CITTA' MERCATO - TAMBURI         |                                      | 587             | DW 774 TR                            |               |                  |
| MATR. AGENTE                     | COGNOME                              | NOME            | QUALIFICA                            |               |                  |
| 143991                           | GENTILE                              | GIROLAMO        | Conducente di linea                  |               |                  |
| COMUNE DI NASCITA                | DATA DI NASCITA                      | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA                  | C.A.P.        |                  |
| TARANTO                          | 17-07-54                             | 16-12-82        | TARANTO                              | 74100         |                  |
| DOMICILIO                        | TIPO PATENTE                         | N° PATENTE      | RILASCIATA A                         | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| VIA BUCCARI, 5                   | D                                    | TA2275854B      | TARANTO                              | 01/10/1992    | 05/09/2012       |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. |                                      |                 | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE |               |                  |
| NATIONALE SUISSE                 |                                      |                 |                                      |               |                  |

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

|                                                      |         |                         |              |                     |
|------------------------------------------------------|---------|-------------------------|--------------|---------------------|
| MARCA                                                | MODELLO | TARGA                   | PROPRIETARIO | COMUNE DI RESIDENZA |
| FIAT                                                 |         | DC 058 LL               |              |                     |
| VIA / PIAZZA                                         |         | COMPAGNIA ASSICURATRICE |              |                     |
|                                                      |         | VITTORIA ASS.NI         |              |                     |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA |         | COMUNE DI RESIDENZA     |              |                     |
|                                                      |         |                         |              |                     |
| 1° DANNEGGIATO                                       |         | NATURA DEL DANNO        |              |                     |
|                                                      |         |                         |              |                     |
| 2° DANNEGGIATO                                       |         | NATURA DEL DANNO        |              |                     |
|                                                      |         |                         |              |                     |

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

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

|                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|
| AUTORITA' INTERVENUTA                                               |  |
| TESTIMONI                                                           |  |
| RINALDI FELICE - VIA FORLEO N. 7 - 74121 TARANTO - TEL. 099/7793180 |  |
|                                                                     |  |

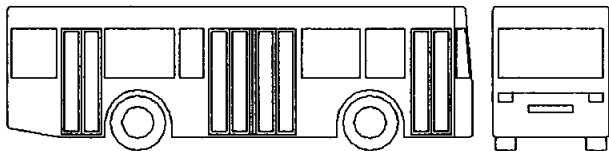
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

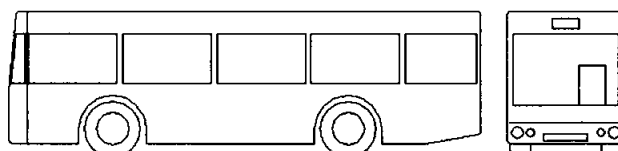
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI NELLA PARTE SOTTOSTANTE DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL FANALE DESTRO (COLORE VERNICE DELLA CONTROPARTE) - VEDI DUE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE.

## DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI ALLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO PARAURTI PIU' FANALE DESTRO ROTTO (VEDI DUE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE)

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 21/10 C.M. COMANDATO SUL TURNO N.418 DI LINEA 3 (INTERMEDIO H. 12,22 / 14,15) NEL PERCORRERE IL TRATTO DI STRADA TRA VIA CONSIGLIO E VIALE MAGNA GRECIA, PRECISAMENTE ALLA VIA LAGO D'ARVO MENTRE INOLTRO LA CURVA CHE MI INNESTAVA SU VIALE MAGNA GRECIA A VELOCITA' PRESSOCCHÉ MINIMA, NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI FRENATA IL COMANDO DEL FRENO NON RISPONDEVA ALLO STESSO, INFATTI IL PEDALE DEL FRENO ANDAVA COMPLETAMENTE A FONDO, LASCIANDOMI PRIVO ALTRA POSSIBILE SOLUZIONE PER EVITARE LA VETTURA CHE IN QUEL MOMENTO MI PRECEDEVA, PRECISO CHE NON SI AZIONAVA NESSUN FRENO DI EMERGENZA COMPRESO QUELLO DI FRENO A MANO, CHE VENIVA DA ME AZIONATO ALL'ISTANTE MA CON RISULTATO NEGATIVO. DAL CONSEGUENTE IMPATTO IO NON RIPORTAVO ALCUN DANNO FISICO, MENTRE LA VETTURA PROTAGONISTA DELL'IMPATTO DA ME CAUSATO RIPORTAVA LIEVI DANNI COSI' COME DA FOTO RIPORTATE (ANCHE PER IL BUS I DANNI SONO DI LIEVE ENTITA' COME DA FOTO).

LA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELLA VETTURA VENIVA DA ME CONSULTATA QUALORA CI FOSSERO DANNI FISICI ALLA SUA PERSONA ED EVENTUALMENTE RICORRERE AL PRONTO INTERVENTO SANITARIO, LA STESSA MI DICHIARAVA DI NON AVERE INTENZIONE DI RICORRERE AI SOCCORSI.

ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO.

DOPO AVER RICARICATO L'ARIA AL BUS POICHE' SI ERA COMPLETAMENTE SCARICATO (POSSIBILE MOTIVO DI QUANTO ACCADUTO) LENTAMENTE E SOTTO AUTORIZZAZIONE DELLA CENTRALE RIENTRAVO IN DEPOSITO.

DICHIARAVO COSI' COME DA BOLLA N.0058428/A LA GRAVE AVARIA DELL'IMPIANTO DI FRENATA.

SE POTESSE RISULTARE UTILE DEFINIRE I PROBABILI MOTIVI DELLO SCARICO IMPROVVISO DELL'ARIA DICHIARO CHE DAL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO FINO AL PUNTO IN QUESTIONE IMPEGNAVO CIRCA 30 MINUTI, CAUSA TRAFFICO SOLLECITANDO RIPETUTAMENTE IL COMANDO DEL FRENO E IN CUI SI PUO' IPOTIZZARE LA ROTTURA DI UN FLESSIBILE ARIA DEL COMPRESSORE.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

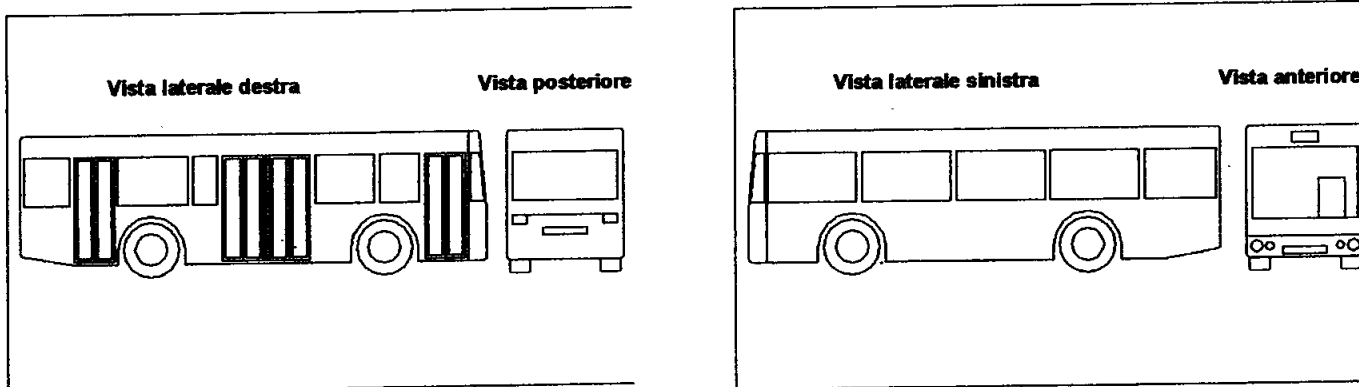
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI NELLA PARTE SOTTOSTANTE DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL FANALE DESTRO (COLORE VERNICE DELLA CONTROPARTE) - VEDI DUE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE.

### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI ALLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO PARAURTI PIU' FANALE DESTRO ROTTO (VEDI DUE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE)

### DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 21/10 C.M. COMANDATO SUL TURNO N.418 DI LINEA 3 (INTERMEDIO H. 12,22 / 14,15) NEL PERCORRERE IL TRATTO DI STRADA TRA VIA CONSIGLIO E VIALE MAGNA GRECIA, PRECISAMENTE ALLA VIA LAGO D'ARVO MENTRE INOLTRAVO LA CURVA CHE MI INNESTAVA SU VIALE MAGNA GRECIA A VELOCITA' PRESSOCCHÉ MINIMA, NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI FRENATA IL COMANDO DEL FRENO NON RISPONDEVA ALLO STESSO, INFATTI IL PEDALE DEL FRENO ANDAVA COMPLETAMENTE A FONDO, LASCIANDOMI PRIVO ALTRA POSSIBILE SOLUZIONE PER EVITARE LA VETTURA CHE IN QUEL MOMENTO MI PRECEDEVA, PRECISO CHE NON SI AZIONAVA NESSUN FRENO DI EMERGENZA COMPRESO QUELLO DI FRENO A MANO, CHE VENIVA DA ME AZIONATO ALL'ISTANTE MA CON RISULTATO NEGATIVO. DAL CONSEGUENTE IMPATTO IO NON RIPORTAVO ALCUN DANNO FISICO, MENTRE LA VETTURA PROTAGONISTA DELL'IMPATTO DA ME CAUSATO RIPORTAVA LIEVI DANNI COSI' COME DA FOTO RIPORTATE (ANCHE PER IL BUS I DANNI SONO DI LIEVE ENTITA' COME DA FOTO).

LA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELLA VETTURA VENIVA DA ME CONSULTATA QUALORA CI FOSSERO DANNI FISICI ALLA SUA PERSONA ED EVENTUALMENTE RICORRERE AL PRONTO INTERVENTO SANITARIO, LA STESSA MI DICHIARAVA DI NON AVERE INTENZIONE DI RICORRERE AI SOCCORSI.

ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO.

DOPO AVER RICARICATO L'ARIA AL BUS POICHE' SI ERA COMPLETAMENTE SCARICATO (POSSIBILE MOTIVO DI QUANTO ACCADUTO) LENTAMENTE E SOTTO AUTORIZZAZIONE DELLA CENTRALE RIENTRAVO IN DEPOSITO.

DICHIARAVO COSI' COME DA BOLLA N.0058428/A LA GRAVE AVARIA DELL'IMPIANTO DI FRENATA.

SE POTESSE RISULTARE UTILE DEFINIRE I PROBABILI MOTIVI DELLO SCARICO IMPROVVISO DELL'ARIA DICHIARO CHE DAL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO FINO AL PUNTO IN QUESTIONE IMPEGNAVO CIRCA 30 MINUTI, CAUSA TRAFFICO SOLLECITANDO RIPETUTAMENTE IL COMANDO DEL FRENO E IN CUI SI PUO' IPOTIZZARE LA ROTTURA DI UN FLESSIBILE ARIA DEL COMPRESSORE.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

24/10/2021

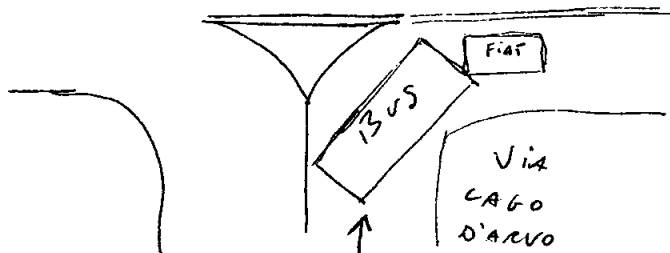
Il Conducente

*Opertile Groben*

pagina

2

VIALE MAGNA GRECIA →



**ISPEZIONE**

**TARGA: DC058LL**

**DATI DEL VEICOLO**

|                                  |                                         |
|----------------------------------|-----------------------------------------|
| Targa                            | DC058LL                                 |
| Telaio                           | ZFA19200000631974                       |
| Omologazione                     | OEZFA04EST40                            |
| Fabbrica / Tipo                  | FIAT AUTO SPA 192BXS1A 40               |
| Data Immatricolazione            | 13/07/2006                              |
| Data Rilascio Carta Circolazione | 09/07/2009                              |
| KW                               | 88,00                                   |
| Classe / Uso                     | AUTOVETTURA / PRIVATO TRASPORTO PERSONE |
| Carrozzeria                      | CHIUSA                                  |
| Cilindrata                       | 1910                                    |
| Alimentazione                    | GASOLIO                                 |
| Tara                             | 1395                                    |
| Portata                          | 435                                     |
| Peso Complessivo                 | 1830                                    |
| Posti n.ro                       | 5                                       |
| Assi n.ro                        | 2                                       |

|                       |                                |
|-----------------------|--------------------------------|
| Prima Formalita'      | PRIMA ISCRIZIONE VEICOLO NUOVO |
| Data Prima Formalita' | 21/08/2006                     |
| R.P.                  | A224815J                       |

|                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Ultima Formalita'      | TRASFERIMENTO DI PROPRIETA' |
| Data Ultima Formalita' | 09/07/2009                  |
| R.P.                   | A066062N                    |

**DATI DELLA INTESTAZIONE**

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| R.P.               | A066062N              |
| del                | 09/07/2009            |
| Atto               | SCRITTURA PRIVATA     |
| Data Atto          | 08/07/2009            |
| Prezzo del Veicolo | ***** 7.000,00 * Euro |

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| Proprietario          | D'ELIA GIUSEPPE           |
| Sesso / Tipo Societa' | MASCHILE                  |
| Data di nascita       | 30/01/1958                |
| Comune di nascita     | PALERMO ( PA )            |
| Comune di residenza   | TARANTO ( TA )            |
| Indirizzo             | VIA C. SARACENO 3 - 74100 |

**ANNOTAZIONI**

Numero precedenti intestazioni 4  
Rilasciato certificato di proprieta' a seguito dell'ultima formalita'  
Non risultano iscritte ipoteche/privilegi  
Non risultano iscritti gravami

Certificazione / Ispezione n. 82 del 27/10/2011 08:05:36

**NON COSTITUISCE CERTIFICAZIONE**

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| Importo bollo      | ***** 0,00 * Euro |
| Importo emolumenti | ***** 2,84 * Euro |
| Importo totale     | ***** 2,84 * Euro |

foglio n.ro 1

Taranto, li 24/10/2011

Egr. Sig.

GENTILE GIROLAMO  
VIA BUCCARI, 5  
74100 TARANTO

**Oggetto: Sinistro n° 218/NS/11 del 21/10/2011**

Il giorno 21/10/2011, il bus n° 587 da Lei condotto, impegnato sulla linea 3, 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

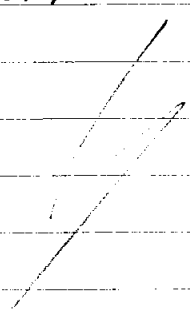
LA DIREZIONE

RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 24/10/2011

Gentile Girolamo

**CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N°** 584 **DATA** 21.10.2011

| RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO |                       |      |                       |      |                                                                                   | RISERVATO AI CONTROLLI |          |                                    |
|----------------------------------|-----------------------|------|-----------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|------------------------------------|
| Linea<br>N°                      | Orario di partenza    |      | Orario di arrivo      |      | OPERATORE:<br>COGNOME e NOME<br>(STAMPATELLO)                                     | Orario                 | Località | Firma Verificatore<br>(PER ESTESO) |
|                                  | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE  | CAPOLINEA<br>LOCALITÀ | ORE  |                                                                                   |                        |          |                                    |
| 3                                | VE                    | 530  | XM                    | 608  | ELLICARDIS                                                                        |                        |          |                                    |
| 3                                | XM                    | 615  | VE                    | 643  |  |                        |          |                                    |
| 3                                | VE                    | 650  | XM                    | 744  |                                                                                   |                        |          |                                    |
| 3                                | XM                    | 750  | VE                    | 836  |                                                                                   |                        |          |                                    |
| 3                                | VE                    | 840  | XM                    | 930  |                                                                                   |                        |          |                                    |
| 3                                | XM                    | 934  | VE                    | 1020 |                                                                                   |                        |          |                                    |
| 3                                | VE                    | 1024 | XM                    | 1125 |                                                                                   |                        |          |                                    |
| 3                                | XM                    | 1130 | VE                    | 1227 | CHESNOLLE<br>CIENTIUB                                                             |                        |          |                                    |
| 3                                | EM                    | 1200 |                       |      |                                                                                   |                        |          |                                    |
| 3                                |                       |      |                       |      | AVARIA (FRENOTA DI FETTERA SINISTRO)                                              |                        |          |                                    |
|                                  |                       |      |                       |      | 1325 AV                                                                           |                        |          |                                    |

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

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

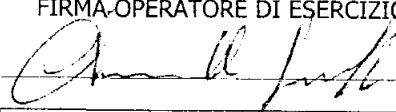
**1**

**TURNO DI SERVIZIO n°** 010

**DALLE ORE** 5:10

**ALLE ORE** 11:24

**LINEA** 3

**FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO**  


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

**2**

**TURNO DI SERVIZIO n°** 418

**DALLE ORE** 18:12

**ALLE ORE** 14:15

**LINEA** L. 3

**FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO**  


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

**3**

**TURNO DI SERVIZIO n°** \_\_\_\_\_

**DALLE ORE** \_\_\_\_\_

**ALLE ORE** \_\_\_\_\_

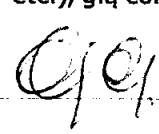
**LINEA** \_\_\_\_\_

**FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO**  
 \_\_\_\_\_

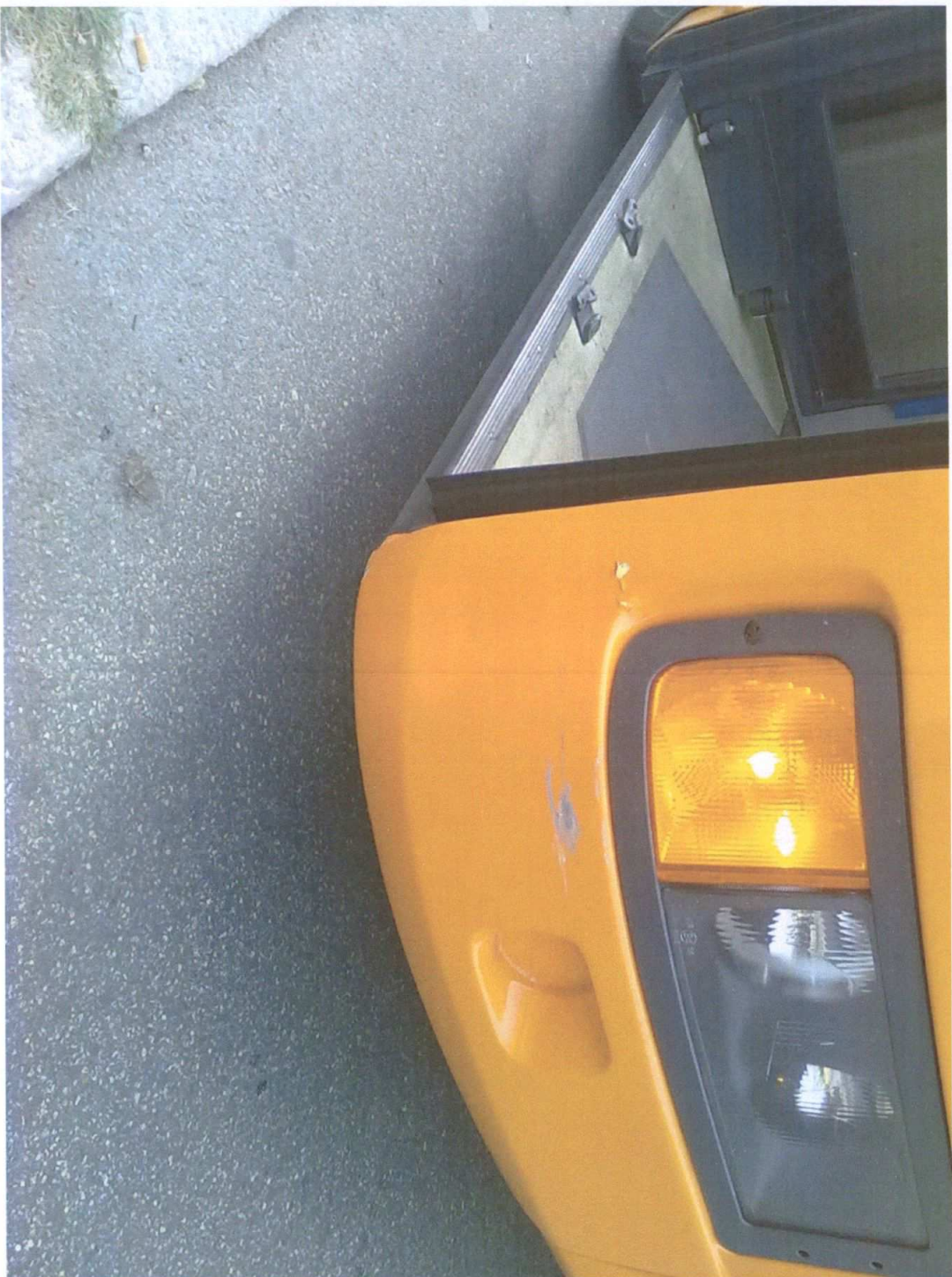
| CONTROLLI<br>(Barrare la voce che ricorre)   | Inizio<br>Turno | Fine<br>Turno |
|----------------------------------------------|-----------------|---------------|
| Indicatori di linea                          | NE              | NE            |
| Indicatori di direzione                      | NE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

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

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

8 segue regolamento sinistro 

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





Taranto, li 17 NOV. 2011

Prot. n.: 21658 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 21/10/2011 a Pol. RCV N.25440857  
AMAT SPA (DW774TR) / D'ELIA (DCo58LL)  
**Ns. Rif. 218/NS/11**

Sinistro del 22/10/2011 a Pol. RCV N.25440708  
AMAT SPA (DN316AZ) / PULPO (CW829AB)  
**Ns. Rif. 221/NS/11**

Sinistro del 30/10/2011 a Pol. RCV N.25440721  
AMAT SPA (DW535TR) / MORLEO (AW706EM)  
**Ns. Rif. 227/NS/11**

Sinistro del 02/11/2011 a Pol. RCV N.25440654  
AMAT SPA (CX037XG) / VEZZOLI (EB736PP)  
**Ns. Rif. 229/NS/11**

Sinistro del 28/10/2011 a Pol. RCV N.25440869  
AMAT SPA (DW791TR) / LEONE (CY/16581)  
**Ns. Rif. 231/NS/11**

Sinistro del 18/09/2011 a Pol. RCV N.25440715  
AMAT SPA (DW518TR) / SCARNERA GIUSEPPE  
**Ns. Rif. 239/NS/11**

In allegato alla presente Vi trasmettiamo le denunce di sinistro indicato in oggetto già anticipate via e-mail.

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

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE  
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, lì 16/11/2011

Al f.f. Capo Unità Tecnica  
Sig. Gregorio Paurini  
SEDE

Prot. N. **21459**  
**16 NOV. 2011**

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

**OGGETTO: Sinistro del 21/10/2011 - BUS 587**  
**Ns. Rif. 218/NS/11**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiedere copia della documentazione attestante l'avaria all'impianto frenante dichiarata dal dipendente.

Non ricevendo riscontro, entro 15 giorni dalla data di ricezione della presente, riterremo inesistente la bolla di segnalazione di avaria, e verrà comunicato al dipendente interessato al sinistro che lo stesso sarà considerato "passivo" ai fini dell'indennità "evitati sinistri 2011".

Inoltre si procederà al recupero dei danni materiali subiti dal mezzo aziendale.

Distinti saluti.

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



**Allegato: denuncia di sinistro del dipendente.**

Taranto, li 28/gennaio/2012

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 1708

Del 30 GEN 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 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.

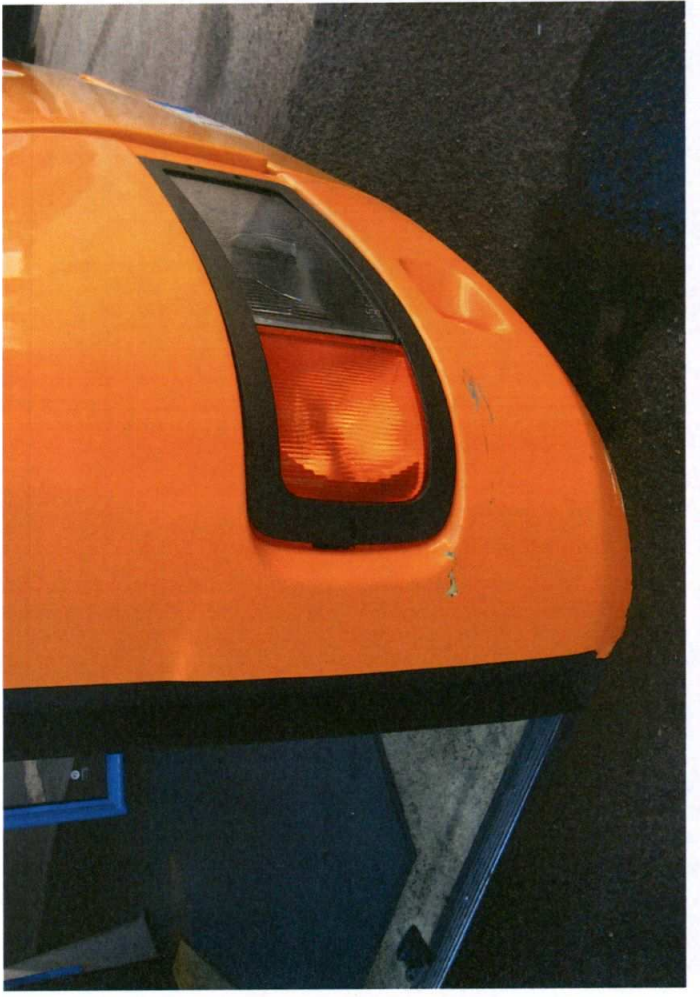
Si riscontra la nota prot. 21459 del 16/11/2011 e si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 " Gestione Sinistri ," al bus 587 coinvolto nel sinistro 218/ns/11 del 21/10/2011.

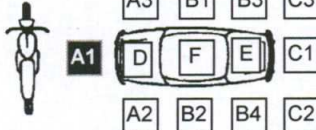
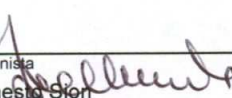
Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano lievi danni all'angolare anteriore destro.

Si trasmettono allegati alla presente n 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

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



|                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                       |                                                              |                    |                                                                                                                                     |  |                                                 |                               |                                                                                                         |                    |                                                        |  |                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it |  |                                         |                                       | Perizia N°<br><b>3128,00/G /11</b>                           |                    | Relazione di perizia per<br><b>AMAT</b>                                                                                             |  |                                                 |                               | Codice Ramo sinistro<br><b>001</b>                                                                      |                    | RCA RISC. ASS.                                         |  |                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                       | Assicurato<br><b>AMAT N.587</b>                              |                    |                                                                                                                                     |  | Controparte<br><b>IGNOTO</b>                    |                               |                                                                                                         |                    | Impresa di controparte<br><b>038 - VITTORIA ASS.NI</b> |  |                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                       | Esercizio<br><b>2011</b>                                     |                    | Numero sinistro<br><b>218/NS/11</b>                                                                                                 |  |                                                 |                               | Codice - Agenzia                                                                                        |                    |                                                        |  | Data sinistro<br><b>21/10/2011</b> |  |
|                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                       | Cod. Perito                                                  |                    | Cod. Liquidatore                                                                                                                    |  | Cod. Ispettorato                                |                               | Numero polizza                                                                                          |                    | Ramo polizza                                           |  | Recuper o IVA<br><b>Si</b>         |  |
| Data Incarico<br><b>03/11/2011</b>                                                                                                                                                                    |  | Data primo rilievo<br><b>03/11/2011</b> |                                       | Località<br><b>TARANTO</b>                                   |                    | C/o<br><b>ASS</b>                                                                                                                   |  | Riparazioni<br><b>Da Iniz.</b>                  |                               | Foto N.<br><b>4</b>                                                                                     |                    | Privilegio a favore di                                 |  |                                    |  |
| Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione<br><b>AMAT</b><br><b>VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA</b>                                                        |  |                                         |                                       |                                                              |                    |                                                                                                                                     |  |                                                 |                               |                                                                                                         |                    | Scade il<br><b>/ /</b>                                 |  |                                    |  |
| Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione                                                                                                                                        |  |                                         |                                       |                                                              |                    |                                                                                                                                     |  |                                                 |                               |                                                                                                         |                    | Già Targa                                              |  |                                    |  |
| CODICE FISCALE / P. I.V.A.:                                                                                                                                                                           |  |                                         |                                       |                                                              |                    |                                                                                                                                     |  |                                                 |                               |                                                                                                         |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>N.N.</b>                                                                                                                                                        |  |                                         |                                       |                                                              |                    |                                                                                                                                     |  | Targa<br><b>DW774TR</b>                         |                               | Telaio<br><b>999999999999999999</b>                                                                     |                    | 1° Immatr.<br><b>99/99/9999</b>                        |  |                                    |  |
| Stato d'uso<br><b>SUFFICIENTE</b>                                                                                                                                                                     |  | Km.<br><b>1</b>                         |                                       | Pneum.<br><b>50</b>                                          |                    | Colore - Tipo smalto<br><b>GRIGIO METALLIZATO</b>                                                                                   |  |                                                 |                               | Coerenza del danno con la dinamica del sinistro<br><b>Si</b>                                            |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Allestimenti/Dotazioni                                                                                                                                                                                |  |                                         |                                       |                                                              |                    |                                                                                                                                     |  | Ultima revisione<br><b>/ /</b>                  |                               | Ubicazione Danni<br> |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Codice Omologazione                                                                                                                                                                                   |  | Per veicoli<br>comme./ind.              |                                       | Portata<br>q.li                                              |                    | Tara<br>q.li                                                                                                                        |  | Passo<br>m.                                     |                               | Posti<br>n°                                                                                             |                    | Assi<br>n°                                             |  |                                    |  |
| Valore Commerciale(C)<br><b>€ 1,00</b>                                                                                                                                                                |  | Valore Relitto<br><b>€</b>              |                                       | Valore per Differenza<br><b>€ 0</b>                          |                    | Spese Accessorie<br><b>€</b>                                                                                                        |  | Indennizzo per antieconomicità<br><b>€ 1,00</b> |                               |                                                                                                         |                    |                                                        |  |                                    |  |
| <b>C.R. VOCI DI DANNO</b>                                                                                                                                                                             |  |                                         |                                       | <b>SR</b>                                                    |                    | <b>LA</b>                                                                                                                           |  | <b>VE</b>                                       |                               | <b>ME</b>                                                                                               |                    | <b>DCMS</b>                                            |  | <b>Costo dei Ricambi</b>           |  |
| <b>Listino ricambi aggiornato al [ / / ]</b>                                                                                                                                                          |  |                                         |                                       | Diff. Tempo                                                  |                    | Diff. Tempo                                                                                                                         |  | Diff. Tempo                                     |                               | Tempo                                                                                                   |                    |                                                        |  | <b>* (Iva Esclusa)</b>             |  |
| <b>Fianchetto anteriore .Dx</b>                                                                                                                                                                       |  |                                         |                                       | <b>L 1,0</b>                                                 |                    | <b>L 1,5</b>                                                                                                                        |  | <b>L 1,5</b>                                    |                               |                                                                                                         |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                   |  |                                         |                                       | Fascia Carr.<br><b>A1</b>                                    |                    | <b>SR</b>                                                                                                                           |  | <b>LA</b>                                       |                               | <b>VE operativo</b>                                                                                     |                    | <b>ME</b>                                              |  | Totale Ricambi<br><b>€</b>         |  |
| Telefono:                                                                                                                                                                                             |  |                                         |                                       | <b>Totale Tempi</b>                                          |                    | <b>1,0</b>                                                                                                                          |  | <b>1,5</b>                                      |                               | <b>1,5</b>                                                                                              |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Supplemento per<br>Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                  |  | Ore<br><b>0,23</b>                      | Supplemento Finitura<br>10% max ore 3 |                                                              | Ore<br><b>0,17</b> | Tempo Aggiuntivo<br>per Verniciatura                                                                                                |  | Ore<br><b>1,6</b>                               | Totale Tempi<br>Supplementari |                                                                                                         | Ore<br><b>2,00</b> | Totale tempi VE Ore<br><b>3,50</b>                     |  |                                    |  |
| Valore Assicurato(A)<br><b>€</b>                                                                                                                                                                      |  | Valore a nuovo(N)<br><b>€ 1,00</b>      |                                       | Ricambi                                                      |                    | Imponibile                                                                                                                          |  | Iva                                             |                               | Totale                                                                                                  |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Insuff. Assicurativa %<br>(C-A)/Cx100=                                                                                                                                                                |  | Coeff. Riduzione %<br>(N-C)/Nx100=      |                                       | Materiale Consumo<br>Ore <b>3,50</b> €/h <b>11,55</b>        |                    | € <b>40,43</b>                                                                                                                      |  | € <b>8,49</b>                                   |                               | € <b>48,92</b>                                                                                          |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Totale Imponibile                                                                                                                                                                                     |  | € <b>165,21</b>                         |                                       | Nolo Dime e/o Varie                                          |                    | €                                                                                                                                   |  | €                                               |                               | €                                                                                                       |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Degrado                                                                                                                                                                                               |  | €                                       |                                       | Mano d'opera carrozzeria<br>Ore <b>6,00</b> €/h <b>20,66</b> |                    | € <b>123,96</b>                                                                                                                     |  | € <b>26,03</b>                                  |                               | € <b>149,99</b>                                                                                         |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Insufficienza<br>Assicurativa %                                                                                                                                                                       |  | €                                       |                                       | Mano d'opera meccanica<br>Ore €/h <b>20,66</b>               |                    | €                                                                                                                                   |  | €                                               |                               | €                                                                                                       |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Totale (Imponibile)                                                                                                                                                                                   |  | € <b>165,21</b>                         |                                       | S.Rifiuti <b>0,50</b> % di <b>164,39</b>                     |                    | € <b>0,82</b>                                                                                                                       |  | € <b>0,17</b>                                   |                               | € <b>0,99</b>                                                                                           |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Totale (Iva Compresa)                                                                                                                                                                                 |  | € <b>199,90</b>                         |                                       | <b>TOTALE STIMA</b>                                          |                    | € <b>165,21</b>                                                                                                                     |  | € <b>34,69</b>                                  |                               | € <b>199,90</b>                                                                                         |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Franchigia/Scoperto<br>min. e il max del                                                                                                                                                              |  | %                                       |                                       | Importo Richiesto<br>€                                       |                    | Importo Concordato<br>€                                                                                                             |  | Importo Lesioni<br>€                            |                               | Fermo Tecnico<br>Giorni <b>0,8</b>                                                                      |                    |                                                        |  |                                    |  |
| Indennizzo Contrattuale                                                                                                                                                                               |  | €                                       |                                       | Osservazioni:                                                |                    |                                                                                                                                     |  |                                                 |                               |                                                                                                         |                    |                                                        |  |                                    |  |
| TOTALE Indennizzo                                                                                                                                                                                     |  | € <b>165,21</b>                         |                                       |                                                              |                    |                                                                                                                                     |  |                                                 |                               |                                                                                                         |                    |                                                        |  |                                    |  |
| [70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]<br><b>Genius Professional</b> Ver: <b>RELEASE:</b>                                                                                           |  |                                         |                                       | Data consegna<br><b>21/12/2011</b>                           |                    | Firma Professionista<br>per. ind. Ernesto Sion  |  |                                                 |                               | Ruolo N.<br><b>3812</b>                                                                                 |                    | Foglio N.<br><b>1</b>                                  |  |                                    |  |

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.: 3128,00/11  
Compagnia: **AMAT**  
Ispettorato:  
Agenzia:  
Sin. Numero: **218/NS/11**  
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**  
Data Sinistro: **21/10/2011**  
Data Perizia: **03/11/2011**

Assicurato: **AMAT N.587**  
Veicolo: **N.N.**  
Targa: **DW774TR**  
Controparte: **IGNOTO**









# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                  |                                      |                 |                                      |               |                  |
|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------|------------------|
| N° SINISTRO                      | DATA SINISTRO                        | ORA             | MODALITA' APERTURA                   |               |                  |
| 218/NS/11                        | 21/10/2011                           | 12.50           | DENUNCIA AGENTE                      |               |                  |
| LINEA                            | LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO |                 | ANGOLO                               |               |                  |
| 3                                | TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA         |                 | VIA LAGO D'ARVO                      |               |                  |
| DIREZIONE                        |                                      | N° SOCIALE      | TARGA AUTOBUS                        |               |                  |
| CITTA' MERCATO - TAMBURI         |                                      | 587             | DW 774 TR                            |               |                  |
| MATR. AGENTE                     | COGNOME                              | NOME            | QUALIFICA                            |               |                  |
| 143991                           | GENTILE                              | GIROLAMO        | Conducente di linea                  |               |                  |
| COMUNE DI NASCITA                | DATA DI NASCITA                      | DATA ASSUNZIONE | COMUNE DI RESIDENZA                  | C.A.P.        |                  |
| TARANTO                          | 17-07-54                             | 16-12-82        | TARANTO                              | 74100         |                  |
| DOMICILIO                        | TIPO PATENTE                         | N° PATENTE      | RILASCIATA A                         | DATA RILASCIO | SCADENZA PATENTE |
| VIA BUCCARI, 5                   | D                                    | TA2275854B      | TARANTO                              | 01/10/1992    | 05/09/2012       |
| COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. |                                      |                 | COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE |               |                  |
| NATIONALE SUISSE                 |                                      |                 |                                      |               |                  |

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

|                                                      |         |                  |                         |                     |
|------------------------------------------------------|---------|------------------|-------------------------|---------------------|
| MARCA                                                | MODELLO | TARGA            | PROPRIETARIO            | COMUNE DI RESIDENZA |
| FIAT                                                 |         | DC 058 LL        |                         |                     |
| VIA / PIAZZA                                         |         |                  | COMPAGNIA ASSICURATRICE |                     |
|                                                      |         |                  | VITTORIA ASS.NI         |                     |
| CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA |         |                  | COMUNE DI RESIDENZA     |                     |
|                                                      |         |                  |                         |                     |
| 1° DANNEGGIATO                                       |         | NATURA DEL DANNO |                         |                     |
|                                                      |         |                  |                         |                     |
| 2° DANNEGGIATO                                       |         | NATURA DEL DANNO |                         |                     |
|                                                      |         |                  |                         |                     |

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

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

AUTORITA' INTERVENUTA

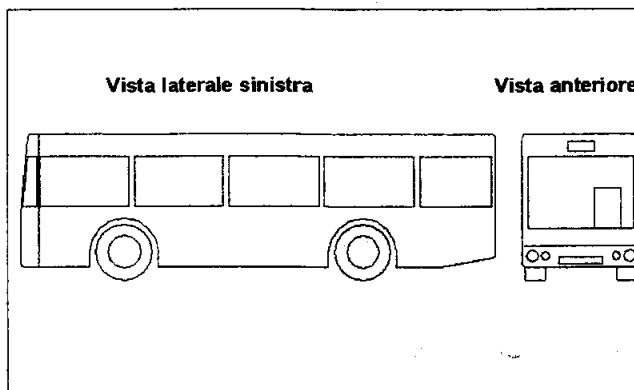
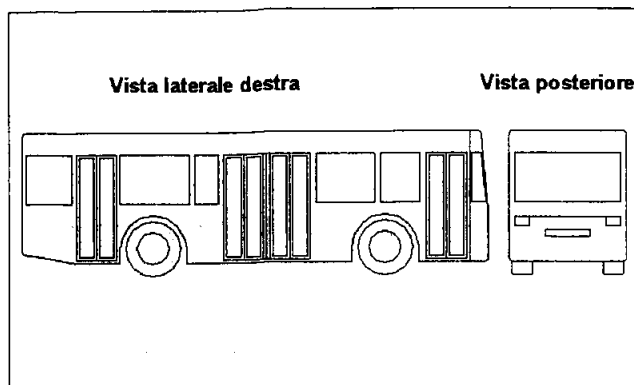
TESTIMONI

RINALDI FELICE - VIA FORLEO N. 7 - 74121 TARANTO - TEL. 099/7793180

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI NELLA PARTE SOTTOSTANTE DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL FANALE DESTRO (COLORE VERNICE DELLA CONTROPARTE) - VEDI DUE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE.

### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI ALLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO PARAURTI PIU' FANALE DESTRO ROTTO (VEDI DUE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE)

### DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 21/10 C.M. COMANDATO SUL TURNO N.418 DI LINEA 3 (INTERMEDIO H. 12,22 / 14,15) NEL PERCORRERE IL TRATTO DI STRADA TRA VIA CONSIGLIO E VIALE MAGNA GRECIA, PRECISAMENTE ALLA VIA LAGO D'ARVO MENTRE INOLTRAVO LA CURVA CHE MI INNESTAVA SU VIALE MAGNA GRECIA A VELOCITA' PRESSOCCHÉ MINIMA, NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI FRENATA IL COMANDO DEL FRENO NON RISPONDEVA ALLO STESSO, INFATTI IL PEDALE DEL FRENO ANDAVA COMPLETAMENTE A FONDO, LASCIANDOMI PRIVO ALTRA POSSIBILE SOLUZIONE PER EVITARE LA VETTURA CHE IN QUEL MOMENTO MI PRECEDEVA, PRECISO CHE NON SI AZIONAVA NESSUN FRENO DI EMERGENZA COMPRESO QUELLO DI FRENO A MANO, CHE VENIVA DA ME AZIONATO ALL'ISTANTE MA CON RISULTATO NEGATIVO. DAL CONSEGUENTE IMPATTO IO NON RIPORTAVO ALCUN DANNO FISICO, MENTRE LA VETTURA PROTAGONISTA DELL'IMPATTO DA ME CAUSATO RIPORTAVA LIEVI DANNI COSI' COME DA FOTO RIPORTATE (ANCHE PER IL BUS I DANNI SONO DI LIEVE ENTITA' COME DA FOTO).

LA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELLA VETTURA VENIVA DA ME CONSULTATA QUALORA CI FOSSERO DANNI FISICI ALLA SUA PERSONA ED EVENTUALMENTE RICORRERE AL PRONTO INTERVENTO SANITARIO, LA STESSA MI DICHIARAVA DI NON AVERE INTENZIONE DI RICORRERE AI SOCCORSI.

ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO.

DOPO AVER RICARICATO L'ARIA AL BUS POICHE' SI ERA COMPLETAMENTE SCARICATO (POSSIBILE MOTIVO DI QUANTO ACCADUTO) LENTAMENTE E SOTTO AUTORIZZAZIONE DELLA CENTRALE RIENTRAVO IN DEPOSITO.

DICHIARAVO COSI' COME DA BOLLA N.0058428/A LA GRAVE AVARIA DELL'IMPIANTO DI FRENATA.

SE POTESSE RISULTARE UTILE DEFINIRE I PROBABILI MOTIVI DELLO SCARICO IMPROVVISO DELL'ARIA DICHIARO CHE DAL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO FINO AL PUNTO IN QUESTIONE IMPEGNAVO CIRCA 30 MINUTI, CAUSA TRAFFICO SOLLECITANDO RIPETUTAMENTE IL COMANDO DEL FRENO E IN CUI SI PUO' IPOTIZZARE LA ROTTURA DI UN FLESSIBILE ARIA DEL COMPRESSORE.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

24/10/2011

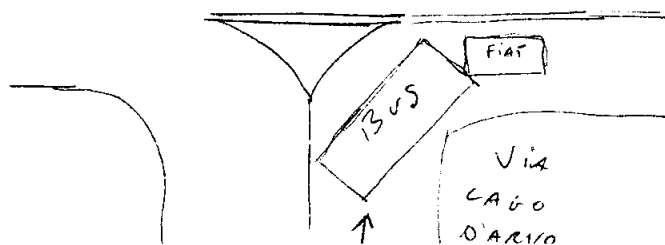
Il Conducente

*Patrizia Proben*

pagina

2

VIALE MAGNA GRECIA →



|                                                                                                                                                                                      |                      |              |                                        |                |              |                |                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------------------------|----------------|--------------|----------------|-----------------------|--|
| <b>per. ind. Ernesto Sion</b><br><b>INFORTUNISTICA STRADALE</b><br>Via Emilia, 115<br>74100 - Taranto (Ta)<br>P.IVA: 01739870739<br>Tel.: TEL -FAX 0997366544<br>Posiz.Ruolo N.:3812 |                      |              | Nota Spese ed Onorario per la Spett.le |                |              | Codice         | Ns. Riferimento       |  |
|                                                                                                                                                                                      |                      |              | AMAT                                   |                |              | 001            | 3128,00/11            |  |
|                                                                                                                                                                                      |                      |              | Assicurato                             |                | Controparte  |                | Impresa Controparte   |  |
|                                                                                                                                                                                      |                      |              | AMAT N.587                             |                | IGNOTO       |                | 038 - VITTORIA ASS.NI |  |
| Esercizio                                                                                                                                                                            |                      | Sinistro N.  |                                        | Codice Agenzia |              | Data Sinistro  |                       |  |
| 2011                                                                                                                                                                                 |                      | 218/NS/11    |                                        |                |              | 21/10/2011     |                       |  |
| 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     |  |
| 03/11/2011                                                                                                                                                                           | 03/11/2011           | TARANTO      |                                        | ASS            | A1           | 4              | 21/12/2011            |  |

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

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

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

**Note:**

Taranto, li' 20/12/2011

Importo PERIZIA IVA compresa: 199,90

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

# DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

|                                                             |                                                                             |                                             |                                              |                                    |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>N° SINISTRO</b><br>218/NS/11                             | <b>DATA SINISTRO</b><br>21/10/2011                                          | <b>ORA</b><br>12.50                         | <b>MODALITA' APERTURA</b><br>DENUNCIA AGENTE |                                    |
| <b>LINEA</b><br>3                                           | <b>LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO</b><br>TARANTO - VIALE MAGNA GRECIA |                                             | <b>ANGOLO</b><br>VIA LAGO D'ARVO             |                                    |
| <b>DIREZIONE</b><br>CITTA' MERCATO - TAMBURI                |                                                                             | <b>N° SOCIALE</b><br>587                    | <b>TARGA AUTOBUS</b><br>DW 774 TR            |                                    |
| <b>MATR. AGENTE</b><br>143991                               | <b>COGNOME</b><br>GENTILE                                                   | <b>NOME</b><br>GIROLAMO                     | <b>QUALIFICA</b><br>Conducente di linea      |                                    |
| <b>COMUNE DI NASCITA</b><br>TARANTO                         | <b>DATA DI NASCITA</b><br>17-07-54                                          | <b>DATA ASSUNZIONE</b><br>16-12-82          | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b><br>TARANTO        | <b>C.A.P.</b><br>74100             |
| <b>DOMICILIO</b><br>VIA BUCCARI, 5                          | <b>TIPO PATENTE</b><br>D                                                    | <b>N° PATENTE</b><br>TA2275854B             | <b>RILASCIATA A</b><br>TARANTO               | <b>DATA RILASCIO</b><br>01/10/1992 |
|                                                             |                                                                             |                                             | <b>SCADENZA PATENTE</b><br>05/09/2012        |                                    |
| <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.</b><br>NATIONALE SUISSE |                                                                             | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE</b> |                                              |                                    |

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

|                                                             |                |                           |                                                   |                            |
|-------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>MARCA</b><br>FIAT                                        | <b>MODELLO</b> | <b>TARGA</b><br>DC 058 LL | <b>PROPRIETARIO</b>                               | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b> |
| <b>VIA / PIAZZA</b>                                         |                |                           | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b><br>VITTORIA ASS.NI |                            |
| <b>CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA</b> |                |                           |                                                   | <b>COMUNE DI RESIDENZA</b> |
| <b>1° DANNEGGIATO</b>                                       |                | <b>NATURA DEL DANNO</b>   |                                                   |                            |
| <b>2° DANNEGGIATO</b>                                       |                | <b>NATURA DEL DANNO</b>   |                                                   |                            |

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

|                       |                |                                |                      |                    |
|-----------------------|----------------|--------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>MARCA</b>          | <b>MODELLO</b> | <b>TARGA</b>                   | <b>PROPRIETARIO</b>  | <b>RESIDENZA</b>   |
| <b>DOMICILIO</b>      |                | <b>COMPAGNIA ASSICURATRICE</b> | <b>IMPORTO DANNI</b> | <b>LIQUIDATORE</b> |
| <b>3° DANNEGGIATO</b> |                | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                    |
| <b>4° DANNEGGIATO</b> |                | <b>NATURA DEL DANNO</b>        |                      |                    |

**AUTORITA' INTERVENUTA**

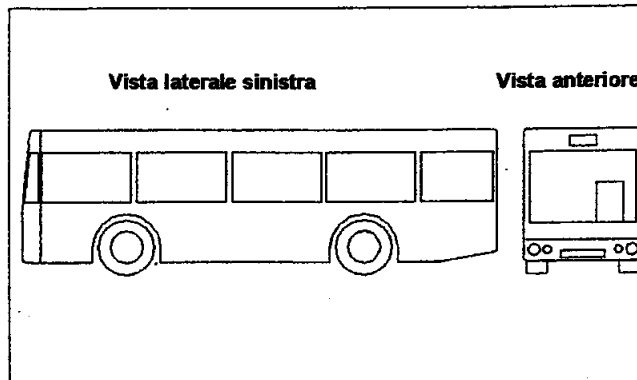
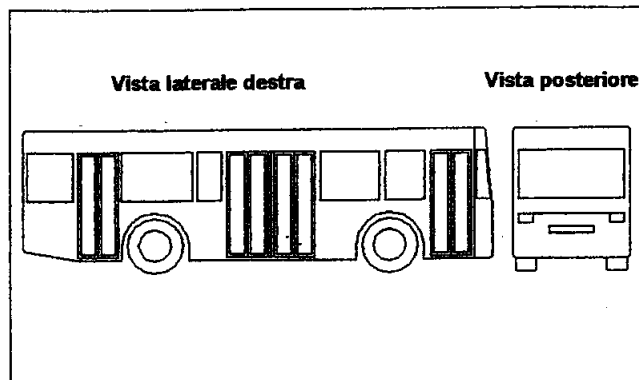
**TESTIMONI**

RINALDI FELICE - VIA FORLEO N. 7 - 74121 TARANTO - TEL. 099/7793180

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

## DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

SONO VISIBILI DEI SEGNI NELLA PARTE SOTTOSTANTE DI STRISCIATA IN CORRISPONDENZA DEL FANALE DESTRO (COLORE VERNICE DELLA CONTROPARTE) - VEDI DUE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE.

### DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

GRAFFI ALLA PARTE POSTERIORE LATO DESTRO PARAURTI PIU' FANALE DESTRO ROTTO (VEDI DUE FOTO SCATTATE DAL MIO CELLULARE)

### DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

IN DATA 21/10 C.M. COMANDATO SUL TURNO N.418 DI LINEA 3 (INTERMEDIO H. 12,22 / 14,15) NEL PERCORRERE IL TRATTO DI STRADA TRA VIA CONSIGLIO E VIALE MAGNA GRECIA, PRECISAMENTE ALLA VIA LAGO D'ARVO MENTRE INOLTRAVO LA CURVA CHE MI INNESTAVA SU VIALE MAGNA GRECIA A VELOCITA' PRESSOCCHÉ MINIMA, NELL'EFFETTUARE LA MANOVRA DI FRENATA IL COMANDO DEL FRENO NON RISPONDEVA ALLO STESSO, INFATTI IL PEDALE DEL FRENO ANDAVA COMPLETAMENTE A FONDO, LASCIANDOMI PRIVO ALTRA POSSIBILE SOLUZIONE PER EVITARE LA VETTURA CHE IN QUEL MOMENTO MI PRECEDEVA, PRECISO CHE NON SI AZIONAVA NESSUN FRENO DI EMERGENZA COMPRESO QUELLO DI FRENO A MANO, CHE VENIVA DA ME AZIONATO ALL'ISTANTE MA CON RISULTATO NEGATIVO. DAL CONSEGUENTE IMPATTO IO NON RIPORTAVO ALCUN DANNO FISICO, MENTRE LA VETTURA PROTAGONISTA DELL'IMPATTO DA ME CAUSATO RIPORTAVA LIEVI DANNI COSI' COME DA FOTO RIPORTATE (ANCHE PER IL BUS I DANNI SONO DI LIEVE ENTITA' COME DA FOTO).

LA CONDUCENTE E UNICA OCCUPANTE DELLA VETTURA VENIVA DA ME CONSULTATA QUALORA CI FOSSERO DANNI FISICI ALLA SUA PERSONA ED EVENTUALMENTE RICORRERE AL PRONTO INTERVENTO SANITARIO, LA STESSA MI DICHIARAVA DI NON AVERE INTENZIONE DI RICORRERE AI SOCCORSI.

ANCHE A BORDO DEL BUS NESSUN FERITO.

DOPO AVER RICARICATO L'ARIA AL BUS POICHE' SI ERA COMPLETAMENTE SCARICATO (POSSIBILE MOTIVO DI QUANTO ACCADUTO) LENTAMENTE E SOTTO AUTORIZZAZIONE DELLA CENTRALE RIENTRAVO IN DEPOSITO.

DICHIARAVO COSI' COME DA BOLLA N.0058428/A LA GRAVE AVARIA DELL'IMPIANTO DI FRENATA.

SE POTESSE RISULTARE UTILE DEFINIRE I PROBABILI MOTIVI DELLO SCARICO IMPROVVISO DELL'ARIA DICHIARO CHE DAL CAPOLINEA DI CITTA' MERCATO FINO AL PUNTO IN QUESTIONE IMPEGNAVO CIRCA 30 MINUTI, CAUSA TRAFFICO SOLLECITANDO RIPETUTAMENTE IL COMANDO DEL FRENO E IN CUI SI PUO' IPOTIZZARE LA ROTTURA DI UN FLESSIBILE ARIA DEL COMPRESSORE.

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

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

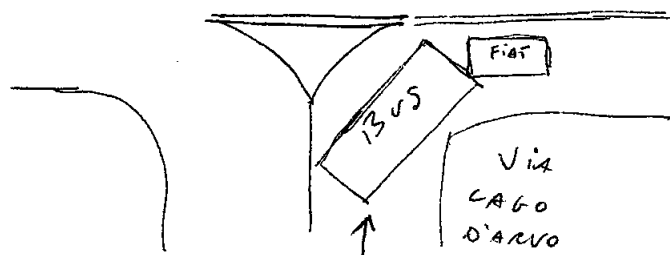
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

VIALE MAGNA GRECIA →



Taranto, lì 16/11/2011

Al f.f. Capo Unità Tecnica  
Sig. Gregorio Paurini  
SEDE

Prot. N. 21459  
Del 16 NOV. 2011

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

OGGETTO: Sinistro del 21/10/2011 - BUS **587**  
**Ns. Rif. 218/NS/11**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, con la presente siamo a richiedere copia della documentazione attestante l'avaria all'impianto frenante dichiarata dal dipendente.

Non ricevendo riscontro, entro 15 giorni dalla data di ricezione della presente, riterremo inesistente la bolla di segnalazione di avaria, e verrà comunicato al dipendente interessato al sinistro che lo stesso sarà considerato "passivo" ai fini dell'indennità "evitati sinistri 2011".

Inoltre si procederà al recupero dei danni materiali subiti dal mezzo aziendale.

Distinti saluti.

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



Allegato: denuncia di sinistro del dipendente.

|                                         |               |
|-----------------------------------------|---------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b> | N. 0058428 /A |
|                                         | Data 21/10/11 |

|                                            |                                          |                               |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| ORA SEGNALAZIONE AVARIA                    | 1250                                     | BUS N. 587                    |
| ORA USCITA CARRO SOCC.<br>O RIMORCHIO      | <input type="checkbox"/>                 | AUTISTA DI LINEA GENTILE GIN. |
| ORA ULTIMAZ. RIP.NE<br>O RIENTRO IN DEP.TO | <input checked="" type="checkbox"/> 1325 | AUTISTI RIMORCHIO             |

LOCALITÀ AVARIA M. GRECIA

|                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| BUS DATO IN SOST.NE 595 | BUS RIMORCHIANTE |
|-------------------------|------------------|

SEGNALAZIONE AVARIA FRENATA DIRETTOSA

SEQUE DENUNCIA DI SINISTRO

ENTE SEGNALANTE

OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA

IL TECNICO D'OFF.NA

DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA

INTERVENTO ESEGUITO

RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO

Data 22-10-11 Ora 1045

OPERATORI

TEMPO IMPIEGATO 930-1045 IL TECNICO D'OFF.NA

|                                                                    |                                       |                     |                        |          |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------------|----------|
| <b>AmAt</b> S.p.A.<br>Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto | Mod. bolla segnalazione<br>avaria bus | Valida Area Taranto | Rev. 00 del 05/06/2003 | Pag. 1/1 |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------------|----------|



BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 38814

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° \_\_\_\_\_

| Quantità |    | Descrizione | Cod. Art./Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|-------------|-------------------|--------------|---------------------|
| kg/Lt    | N° |             |                   |              |                     |
|          | 1  | Tramite an  |                   | 587          |                     |
|          |    |             |                   |              |                     |
|          |    |             |                   |              |                     |
|          |    |             |                   |              |                     |
|          |    |             |                   |              |                     |
|          |    |             |                   |              |                     |
|          |    |             |                   |              |                     |
|          |    |             |                   |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 22/10/11

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° REGISTRAZIONE \_\_\_\_\_

INDENNITA' EVITATI SINISTRI 2011 - AVARIE

| SINISTRO  | AGENTE                          | DESCRIZIONE                                                                                                        | DANNI AL BUS | BOLLA | TESTIMONI | PROPOSTA UFFICI SINISTRI (DOTT.SSA TURI)               | RECUPERO DEL DANNO | VALIDAZIONE DIRETTORE GENERALE |
|-----------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|-----------|--------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| 339/A/10  | ALBANO CATALDO - 100800         | IL MEZZO INCHIODAVA IMPROVVISAMENTE                                                                                | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 225/A/10  | BASILE ANTONIO - 105700         | APERTURA E DISTACCO PANNELLO QUADRO ELETTRICO UBICATO ALLE SPALLE DEL VANO GUIDA                                   | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 247/NS/11 | CARRINO FRANCESCO - 114700      | IL MEZZO INCHIODAVA IMPROVVISAMENTE                                                                                | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 197/NS/11 | COLUCCI FRANCESCO - 120875      | ROTTURA SPALLIERA SEDILE                                                                                           | SI           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 251/NS/11 | DE BARTOLOMEO ANGELO - 127920   | IL MEZZO INCHIODAVA IMPROVVISAMENTE                                                                                | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 199/NS/11 | DE BARTOLOMEO PASQUALE - 128198 | BUS IN AVARIA CHE PROVOCA UN SINISTRO A CAUSA DELL'AVARIA STESSA                                                   | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 007/A/11  | LA GIOIA FABIO - 148970         | IL MEZZO INCHIODAVA IMPROVVISAMENTE                                                                                | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 196/NS/11 | LOPARCO DOMENICO - 154730       | IL MEZZO INCHIODAVA IMPROVVISAMENTE                                                                                | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 279/NS/11 | LA GIOIA FABIO - 148970         | Pur avendo rilevato l'avaria meccanica ha proseguito la corsa. Il sinistro ha provocato il ferimento di due pedoni | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 025/A/11  | MARTINELLI GIOVANNI - 158765    | APERTURA PORTELLO ESTERNO                                                                                          | SI           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 055/A/11  | MARTURANO COSIMO - 158772       | IL MEZZO INCHIODAVA IMPROVVISAMENTE                                                                                | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 180/NS/11 | MONACO COSTANTINO - 163190      | ANOMALIA IMPIANTO FRENANTE                                                                                         | SI           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 082/NS/11 | RUTA UMBERTO - 183800           | IL MEZZO INCHIODAVA IMPROVVISAMENTE                                                                                | NO           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 110/NS/11 | RUTA UMBERTO - 183800           | ANOMALIA IMPIANTO FRENANTE                                                                                         | SI           | SI    | SI        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 204/NS/11 | ZIZZI ANTONIO - 199365          | DIFETTOSO FUNZIONAMENTO PORTE                                                                                      | NO           | SI    | SI        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 121/NS/11 | RUSSO FRANCESCO - 183372        | ANOMALIA IMPIANTO FRENANTE                                                                                         | SI           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 084/NS/11 | MARIANO CATALDO - 158373        | BUS IN AVARIA CHE PROVOCA UN SINISTRO A CAUSA DELL'AVARIA STESSA                                                   | SI           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 218/NS/11 | GENTILE GIROLAMO - 143991       | ANOMALIA IMPIANTO FRENANTE                                                                                         | SI           | SI    | SI        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - ESCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |
| 083/NS/11 | CUTINO GIUSEPPE - 124680        | ROTTURA BARRA STABILIZZATRICE                                                                                      | SI           | SI    | NO        | INCLUSO RIPARTO GENERALE - INCLUSO RIPARTO INDIVIDUALE | NO                 |                                |

**Oggetto:** SINISTRO DEL 21/10/2011 A POL. RCV N. 25440857 - AMAT SPA (DW774DR) / D'ELIA (DC058LL) - NS. RIF. 218/NS/11

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

**Data:** 27/10/2011 10.04

**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.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

— 21102011552.jpg —



— 21102011556.jpg —