

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
213/NS/11	12/10/2011	17.15	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
8	TARANTO - CORSO ITALIA	VIA JAPIGIA			
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CEP - PORTO MERCANTILE	571	DN 280 AZ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
193800	TOCCI	GIORGIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
SAN GIORGIO JONICO	02-12-60	12-12-2005	SAN GIORGIO JONICO	74027	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA MOSCATELLI 19	DE	TA5051591Y	TARANTO	07/11/2008	09/09/2013
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	IDEA	CX 281 KG	SOLITO ANTONIO (Massafra 29/12/53)	MASSAFRA (TA)
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
VIA S. CATERINA N. 31/0			UNIPOL	
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	
LANZOLLA MASSIMO	

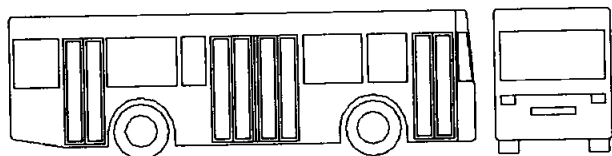
☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

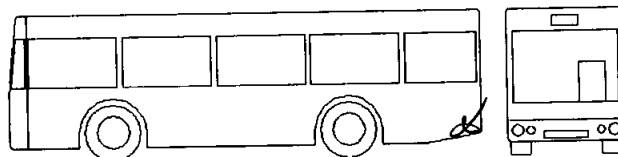
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO = L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO NEL QUALE ERANO PRESENTI SEGNI VECCHI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL GIRARE A SINISTRA PER VIA JAPIGIA CON L'ANGOLARE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA FIAT IDEA DI COLORE BLU IN SOSTA NON CONSENTITA SULLE STRISCIE GIALLE.

PRECISO DI ESSERE STATO PER CIRCA DIECI MINUTI FERMO IN ATTESA DELL'ARRIVO DEL PROPRIETARIO DI TALE AUTOVETTURA E DI AVER SUONATO RIPETUTAMENTE IL CLACSON PER RICHIAMARE LA SUA ATTENZIONE. DOPO, POICHE' IL TRAFFICO SI ERA PARALIZZATO E VENIVO ANCHE PRESSATO DALL'UTENZA A BORDO, DECIDEVO DI AVANZARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

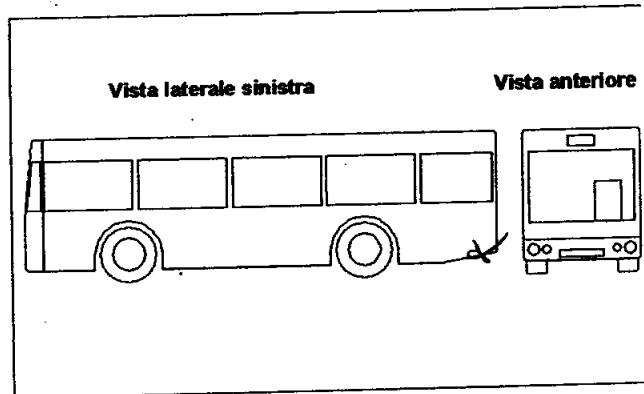
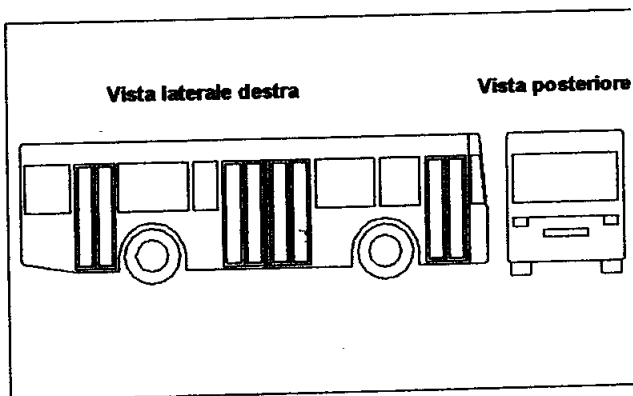
☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO = L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO NEL QUALE ERANO PRESENTI SEGNI VECCHI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL GIRARE A SINISTRA PER VIA JAPIGIA CON L'ANGOLARE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA FIAT IDEA DI COLORE BLU IN SOSTA NON CONSENTITA SULLE STRISCIE GIALLE.

PRECISO DI ESSERE STATO PER CIRCA DIECI MINUTI FERMO IN ATTESA DELL'ARRIVO DEL PROPRIETARIO DI TALE AUTOVETTURA E DI AVER SUONATO RIPETUTAMENTE IL CLACSON PER RICHIAMARE LA SUA ATTENZIONE. DOPO, POICHE' IL TRAFFICO SI ERA PARALIZZATO E VENIVO ANCHE PRESSATO DALL'UTENZA A BORDO, DECIDEVO DI AVANZARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

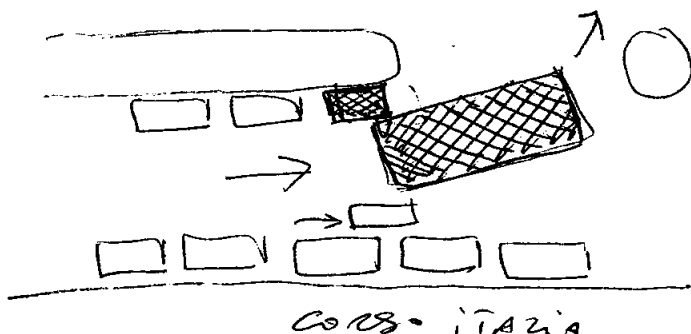
Il Capo Ufficio

TA, 14/10/2011

Il Conducente

pagina

2



Taranto, li 16/10/2011

Egr. Sig.

TOCCI GIORGIO
VIA MOSCATELLI 19
74027 SAN GIORGIO JONICO

Oggetto: Sinistro n° 213/NS/11 del 12/10/2011

Il giorno 12/10/2011, il bus n° 571 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31/10/2002 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 16/10/2011

G. Baccari

Constatazione amichevole di incidente - Denuncia di sinistro

(art. 143 D.Lgs. n° 209 del 2005)
("Codice delle Assicurazioni Private")

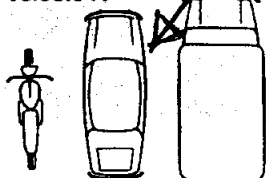
Se è firmato congiuntamente dai due conducenti produce gli effetti di cui all'art. 148 comma 1, D.Lgs. n° 209 del 2005 e all'art. 8 comma 2, lettera c, D.P.R. n° 254 del 2006.

1. data incidente <u>12-10-2011</u> ora <u>17:15</u>	2. luogo (comune, provincia, via e numero) <u>ARMIO - E.O. Tolle aut.</u>	3. feriti anche se lievi ☒ no ☐ si *
4. danni materiali veicoli oltre A o B ☒ no ☒ si * oggetti diversi dai veicoli ☐ no ☒ si *		5. testimoni: cognome, nome, indirizzo, telefono (precisare se si tratta di trasportati sul veicolo A o B) <u>Vie Tefipie</u>

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) <u>SOLITO</u>	
Nome <u>ANTONIO</u>	
Codice Fiscale / Partita IVA	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>VIA S. CATERINA 31/0</u>	
C.A.P. Stato	
N. Tel. o E-mail	
7. veicolo	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <u>Fiat Loea</u>	
N. di targa o telaio <u>EX 281 KG</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione	Stato d'immatricolazione

8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Denominazione <u>UNIPOL</u>	
N. di polizza	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal _____ al _____	
Agenzia (o ufficio o intermediario) <u>3344</u>	
Denominazione	
Indirizzo	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☐ no ☒ si	
9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello)	
Nome <u>SOSTA</u>	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>IN</u>	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
Patente N.	
Categ. (A, B, ...) valida fino al _____	

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo A



11. danni visibili al veicolo A
Fianco dx

14. osservazioni

12. circostanze dell'incidente Mettere una croce (X) soltanto nelle caselle utili alla descrizione (cancellare l'opzione non corretta)	
1	in fermata / in sosta
2	ripartiva dopo una sosta apriva una portiera
3	stava parcheggiando
4	usciva da un parcheggio, da un luogo privato, da una strada vicinale
5	entrava in un parcheggio, in un luogo privato, in una strada vicinale
6	si immetteva in una piazza a senso rotatorio
7	circolava su una piazza a senso rotatorio
8	tamponava procedendo nello stesso senso e nella stessa fila
9	procedeva nello stesso senso, ma in una fila diversa
10	cambiava fila
11	sorpassava
12	girava a destra
13	girava a sinistra
14	retrocedeva
15	invadeva la sede stradale riservata alla circolazione in senso inverso
16	proveniva da destra
17	non aveva osservato il segnale di precedenza o di semaforo rosso

➡ indicare il numero di caselle barrate con una croce ➡

Il presente documento non costituisce un'ammissione di responsabilità bensì una mera rilevazione dell'identità delle persone e dei fatti, per una rapida definizione.

13. grafico dell'incidente al momento dell'urto

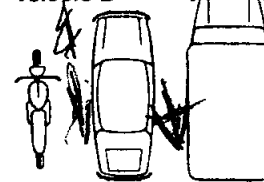
Indicare: 1) il tracciato delle strade; 2) la direzione di marcia di A e B; 3) la loro posizione al momento dell'urto; 4) i segnali stradali; 5) i nomi delle strade

15. firma dei conducenti

A B

6. contraente/assicurato (vedere certificato d'assicurazione)	
Cognome (stampatello) <u>AUTOBUS</u>	
Nome <u>ATA</u>	
Codice Fiscale / Partita IVA <u>00146330733</u>	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero) <u>VIA G. BATTISTINI, 659</u>	
C.A.P. Stato	
N. Tel. o E-mail	
7. veicolo	
AUTOBUS TRASPORTO Pubblico	
A MOTORE	RIMORCHIO
Marca, Tipo <u>BREDA MENARINI BUS</u>	
N. di targa o telaio <u>DN 280 AZ</u>	N. di targa o telaio
Stato d'immatricolazione <u>ITALIA</u>	Stato d'immatricolazione
8. compagnia d'assicurazione (vedere certificato d'assicurazione)	
Denominazione <u>NATIONALE SUISSE</u>	
N. di polizza <u>25440707</u>	
N. di Carta Verde	
Certificato di assicurazione o Carta Verde valido dal <u>31/03/2011</u> al <u>31/03/2012</u>	
Agenzia (o ufficio o intermediario)	
Denominazione	
Indirizzo	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
La polizza copre anche i danni materiali al proprio veicolo: ☒ no ☐ si	
9. conducente (vedere patente di guida)	
Cognome (stampatello)	
Nome	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo (comune, provincia, via e numero)	
Stato	
N. Tel. o E-mail	
Patente N.	
Categ. (A, B, ...) valida fino al _____	

10. indicare con una freccia (➡) il punto d'urto iniziale del veicolo B



11. danni visibili al veicolo B

14. osservazioni



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. SOLITO
2. ANTONIO
3. 29/12/53 MASSAFRA (TA)



4a. 15/01/2003 4c. MCTC-TA
4b. 14/01/2013 5. TA5143048T
7.

9. A B

8. MASSAFRA (TA)
31/0 S.CATERINA

338 95 66 299

099. 880 10 98 (Por.)

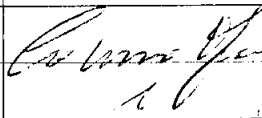
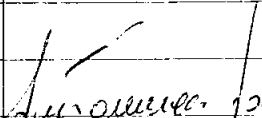
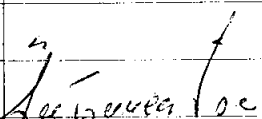
12/10/2011

S 71 LINGA 8

17.15

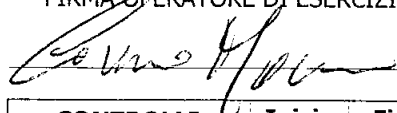
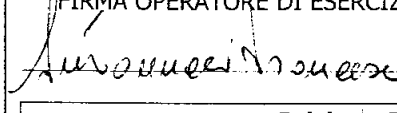
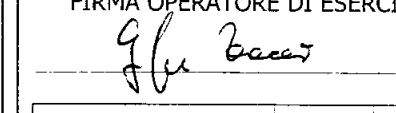
CORSO ITALIA VIA JAPIGIA

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 571 **DATA** 10.11

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				
8	PM	0711	CEP	0811				
8	CEP	0817	PM	0811				
8	PM	0818	CEP					
8	EP	1025	PM	1125				
8	PM	1130	EP	1235				
8	EP	1240	MARGA	1335				
8	MARGA	1335	EP	1425				
8	EP	1438	HA	1538				
8	HA	1533	EP	1625				
8	EP	1639	PM	1745		Teev		
8	PM	1745	EP	1845	Teev			
8	EP	1846	PM	1950	Teev			
8	PM	1950	EP	2050	Teev			
8	EP	2053	PM	2142	Teev			
8	PM	2150	EP		Teev			
					2300			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>445</u> DALLE ORE <u>0625</u> ALLE ORE <u>1024</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1014</u> ALLE ORE <u>1638</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>1629</u> ALLE ORE <u>2252</u> LINEA <u>8</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th style="width: 20%;">Inizio Turno</th> <th style="width: 20%;">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 0300

Taranto, lì 03/novembre/2011

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

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 213/ns/11 del 12/10/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 571.

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

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo
Prot. N. 20660
Data 04 NOV. 2011
P. PRESIDENTE ☐
D. DIRETTORE GENERALE ☐
D. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
D. DIRETTORE TECNICO ☐
U. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
U. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☒
U. ACQUISTI/CONTRATTI ☐
U. CONTABILITA'/BILANCIO ☐
U. INFORMATICA ☐
U. PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
U. TECNICO ☐
U. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U. RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITA' ☐

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

Taranto, li 17 NOV. 2011

Prot. n.: 21655 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 04/10/2011 a Pol. RCV N.25440629
AMAT SPA (CA356RJ) / Mediamotors (CY073EY) + SCIALPI (DZ993ZZ)
Ns. Rif. 208/NS/11

Sinistro del 07/10/2011 a Pol. RCV N.25440697
AMAT SPA (DG438BF) / DE NICOLÒ D. + BASILE C.
Ns. Rif. 210/NS/11

Sinistro del 08/10/2011 a Pol. RCV N.25440721
AMAT SPA (DW535TR) / MILLI (X37MYL)
Ns. Rif. 211/NS/11

Sinistro del 12/10/2011 a Pol. RCV N.25440707
AMAT SPA (DN280AZ) / SOLITO (CX281KG)
Ns. Rif. 213/NS/11

Sinistro del 22/09/2011 a Pol. RCV N.25440689
AMAT SPA (CX272XG) / FABBIANO (LA TANA DI GIO')
Ns. Rif. 214/NS/11

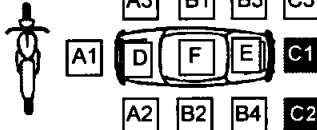
Sinistro del 15/10/2011 a Pol. RCV N.25440856
AMAT SPA (DW775TR) / PIZZUTO (EC445LL)
Ns. Rif. 215/NS/11

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.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Natichecchia)

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° 3074,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice Ramo sinistro 001		RCA RISC. ASS.		
Assicurato AMAT N.571			Controparte SOLITO ANTONIO			Impresa di controparte - UNIPOL					
Esercizio 2011		Numero sinistro 213/NS/11			Codice - Agenzia			Data sinistro 12/10/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si	
Data Incarico 20/10/2011		Data primo rilievo 20/10/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Da Iniz.		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										Già Targa	
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:											
Veicolo(Marca-Modello-Versione). BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN280AZ		Telaio ZCM2404L090026810		1° Immatr. 06/10/09	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si		
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /			Ubicazione Danni 		
Codice Omologazione		Per veicoli comme./Ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Ultimo pannello laterale inferiore rosso .Sx				L 0,5		L 0,5		L 0,5			
Paraurti posteriore				L 0,5		L 0,5		L 1,0			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		SR		LA		VE operativo	
Telefono:				Totale Tempi		0,5		1,0		1,5	
Supplemento per Doppio Strato 15%				Ore 0,23		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,17		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,6				Totale Tempi Supplementari		Ore 2,00		Totale tempi VE Ore 3,50			
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 3,50 €/h 11,55		€ 40,43		€ 8,49		€ 48,92	
Totale Imponibile € 144,45				Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €				Mano d'opera carrozzeria Ore 5,00 €/h 20,66		€ 103,30		€ 21,69		€ 124,99	
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		€		€		€	
Totale (Imponibile) € 144,45		S.Rifiuti 0,50 % di		143,73		€ 0,72		€ 0,15		€ 0,87	
Totale (Iva Compresa) € 174,78				TOTALE STIMA		€ 144,45		€ 30,33		€ 174,78	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€									
Indennizzo Contrattuale €				Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 0,6	
TOTALE Indennizzo € 144,45				Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE: Data consegna 21/12/2011 Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion Ruolo N. 3812 Foglio N. 1											

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

Perizia N.: 3074,00/11
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 213/NS/11
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 12/10/2011
Data Perizia: 20/10/2011

Assicurato: AMAT N.571
Veicolo: BREDAMENARINIBUS M 240/E5
Targa: DN280AZ
Controparte: SOLITO ANTONIO



Taranto, lì 03/novembre/2011

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 213/ns/11 del 12/10/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 571.

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

Distinti saluti

AMAT s.p.a. Protocollo in Arrivo
Prot. N. 20660
Del 04 NOV 2011
P. PRESIDENTE ☐
D. DIRETTORE GENERALE ☐
D. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
D. DIRETTORE TECNICO ☐
U. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
U. G. AFFARI GEN. P. R. SINISTRI ☒
U. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
U. CONTABILITÀ / BILANCIO ☐
U. INFORMATICA ☐
U. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
U. TECNICO ☐
U. P. PRODOTTI TRAFFICO ☐
U. R. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐

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

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 213/NS/11	DATA SINISTRO 12/10/2011	ORA 17.15	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - CORSO ITALIA	ANGOLO VIA JAPIGIA	
DIREZIONE CEP - PORTO MERCANTILE	N° SOCIALE 571	TARGA AUTOBUS DN 280 AZ	
MATR. AGENTE 193800	COGNOME TOCCI	NOME GIORGIO	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA SAN GIORGIO JONICO	DATA DI NASCITA 02-12-60	DATA ASSUNZIONE 12-12-2005	COMUNE DI RESIDENZA SAN GIORGIO JONICO
C.A.P. 74027	DOMICILIO VIA MOSCATELLI 19	TIPO PATENTE DE	N° PATENTE TA5051591Y
RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 07/11/2008	SCADENZA PATENTE 09/09/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE	COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA FIAT	MODELLO IDEA	TARGA CX 281 KG	PROPRIETARIO SOLITO ANTONIO (Massafra 29/12/53)	COMUNE DI RESIDENZA MASSAFRA (TA)
VIA / PIAZZA VIA S. CATERINA N. 31/0			COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL	
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

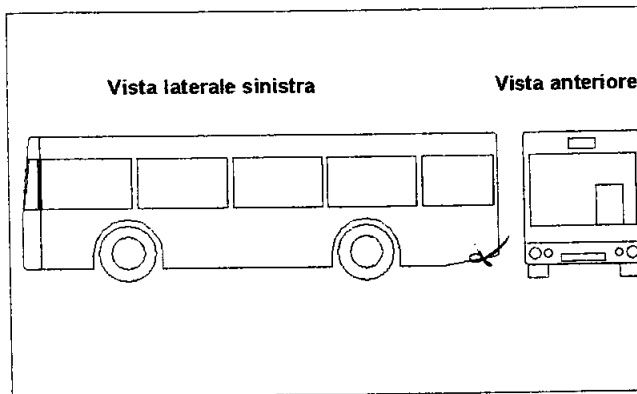
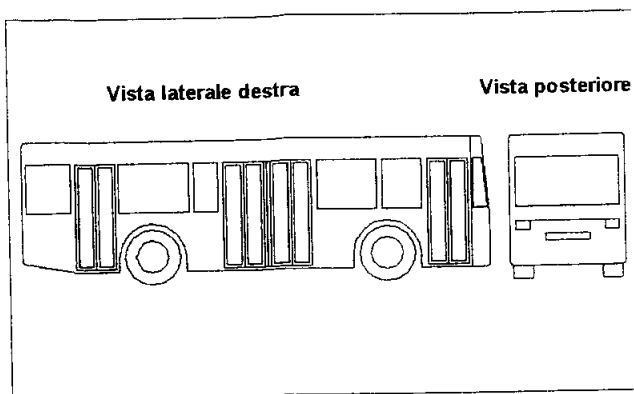
TESTIMONI

LANZOLLA MASSIMO

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

SINISTRO PASSIVO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

NESSUNO = L'URTO E' AVVENUTO IN CORRISPONDENZA DELL'ANGOLO POSTERIORE LATO SINISTRO NEL QUALE ERANO PRESENTI SEGNI VECCHI.

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARTE ANTERIORE LATO DESTRO

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL GIRARE A SINISTRA PER VIA JAPIGIA CON L'ANGOLARE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO LA PARTE ANTERIORE LATO DESTRO DI UN'AUTOVETTURA FIAT IDEA DI COLORE BLU IN SOSTA NON CONSENTITA SULLE STRISCIE GIALLE.

PRECISO DI ESSERE STATO PER CIRCA DIECI MINUTI FERMO IN ATTESA DELL'ARRIVO DEL PROPRIETARIO DI TALE AUTOVETTURA E DI AVER SUONATO RIPETUTAMENTE IL CLacson PER RICHIAMARE LA SUA ATTENZIONE. DOPO, POICHE' IL TRAFFICO SI ERA PARALIZZATO E VENIVO ANCHE PRESSATO DALL'UTENZA A BORDO, DECIDEVO DI AVANZARE.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

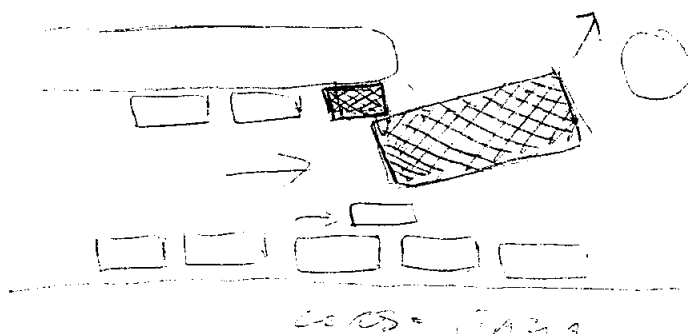
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812			Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento	
			AMAT			001	3074,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.571		SOLITO ANTONIO		- UNIPOL	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2011	213/NS/11				12/10/2011			
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		
20/10/2011	20/10/2011	TARANTO	ASS	A1	4	21/12/2011		

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' 20/12/2011

 Importo PERIZIA IVA compresa: 174,78

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

Prot. 3787 /UAG

29 FEB. 2012

Taranto, li _____

Egr. Sig.

TOCCI GIORGIO
VIA MOSCATELLI 19
74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)

Oggetto: Sinistro n° 213/NS/11 del 12/10/2011

Il giorno 12/10/2011, il bus n° 571 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di EURO 204,45, incluso il controvalore del fermo tecnico, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

Ai sensi della deliberazione del Consiglio di Amministrazione n° 189 del 09/11/1999, l'importo da risarcire è di EURO 153,00, pari all'importo complessivo dei danni periziati, abbattuto del 25%.

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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

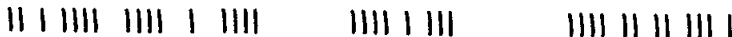
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [3] Ed. 07/05



AZIENDA S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



213/108/11

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI CMP
Poste

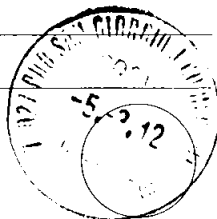
07.03.12
14 228 00 9945 7

Numero
bollo

Destinatario TOCCI' GIORGIO

Via MOSCATELLI N. 19

C.A.P. 74027 Località SAN GIORGIO J. (TA)



Indirizzo V. Moscatelli 19
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



BANCA REALE

Corso Vittorio Emanuele, 1101 - 10128 Torino
Numero Verde: 803.808

213/NS/11

Banca Reale SpA • Società appartenente al Gruppo Reale Mutua • Capitale Sociale € 30.000.000 int. vers. • Partita IVA 07760960010 • Registro delle Imprese Torino 15065 • Albo Banche 5426 • Codice ABI 3136 • CAB 1000
Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento della Società Reale Mutua di Assicurazioni

TORINO, 17.04.2012

778
02 MAG. 2012

Spett.le
AMAT SPA
V. C. BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000453847

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

Oggetto:
R.C.G. Sinistro n. 2011/154563/00
Avvenuto in CORSO ITALIA il 12/10/2011
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: VS. RIF. SIN. 213/NS/11 DEL 12/10/11 - COND. TOCCI GIORGIO AUTOBUS AZ. N. 571

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801530819.11
dell'importo di Euro CENTOCINQUANTATRE/00*

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

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

Banca Reale S.p.A.

03136-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO, li 17.04.2012

euro *153,00*

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro CENTOCINQUANTATRE/00*

n. 0801530819.11

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

Firma per traccia

N. Assegno

Banca

CAB

Oggetto: SINISTRO DEL 12/10/2011 A POL. RCV N. 25440707 - AMAT SPA (DN280AZ) /
SOLITO (CX281KG) - NS. RIF. 213/NS/11

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

Data: 14/10/2011 17.29

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

Allegati:

213NS11.PDF

96.2 KB