

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
205/NS/11	05/10/2011	20.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - RONDO ' DI VIA CUNIBERTI				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
CITTA' MERCATO - TAMBURI	589	DW 771 TR			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
500520	MARINELLI	RAFFAELE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23-02-1968	01-08-2007	74100 TARANTO		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA	D	U15411008K	TARANTO	22/07/2002	29/06/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

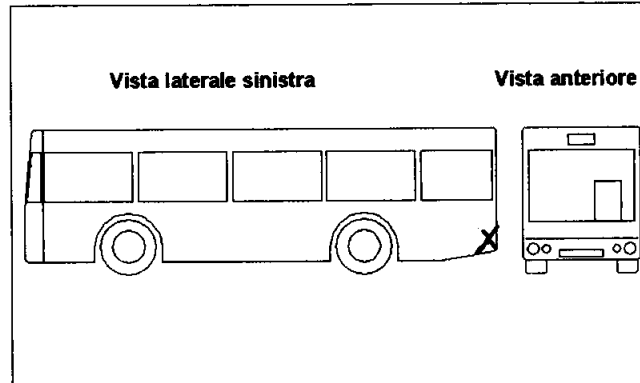
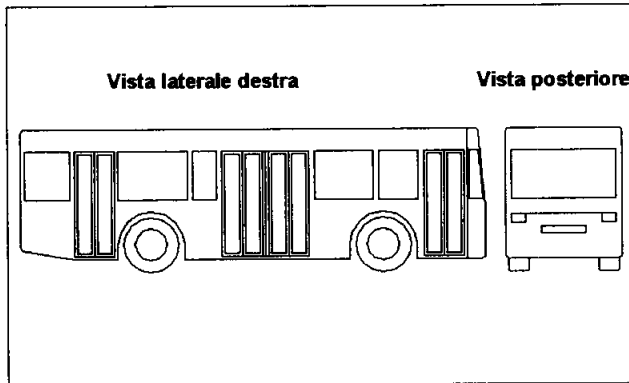
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

sinistro passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE IL RONDO' DI VIA CUNIBERTI, PER EVITARE UNA MACCHINA CHE SI AFFIANCAVA PERICOLOSAMENTE, STERZAVO E CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO LA RINGHIERA. DEVO PRECISARE A MIA DISCOLPA CHE AL MOMENTO DELL'URTO, NON AVEVO PIU' LA VISUALE DI SINISTRA IN QUANTO LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO, PROBABILMENTE PERCHE' ALLENTATO, SI ERA PIEGATO. IL PROBLEMA ALLO SPECCHIO SINISTRO SI PRESENTAVA ANCHE SUCCESSIVAMENTE NEL PROSEGUIMENTO DEL SERVIZIO. QUANDO SONO ARRIVATO AL CAPOLINEA "AUCHAN" SEGNALEVO L'ANOMALIA DELLO SPECCHIO AL COLLEGA CAPOLINEA DI TURNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 6/10/2021

Taranto, li 06/10/2011

Egr. Sig.

MARINELLI RAFFAELE
VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 205/NS/11 del 05/10/2011

Il giorno 05/10/2011, il bus n° 589 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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

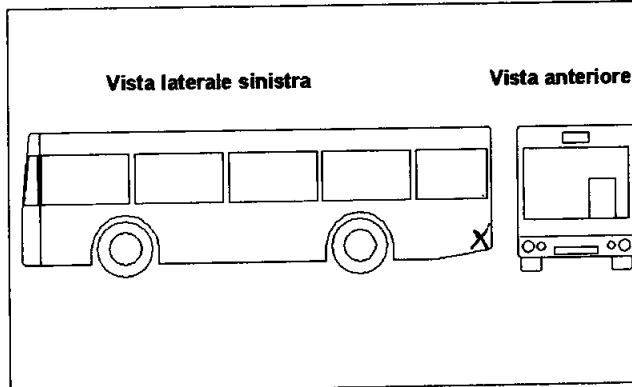
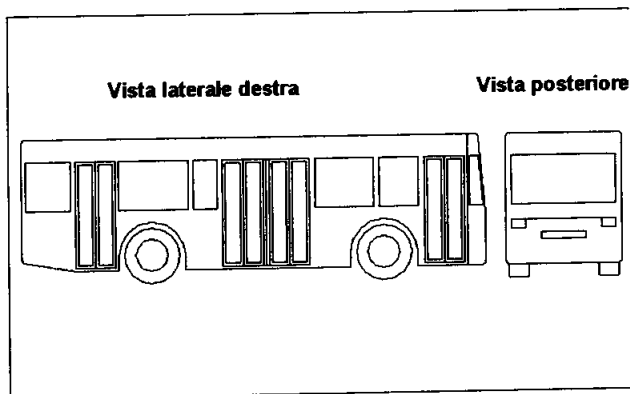
LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 06/10/2011



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE IL RONDO' DI VIA CUNIBERTI, PER EVITARE UNA MACCHINA CHE SI AFFIANCAVA PERICOLOSAMENTE, STERZAVO E CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO LA RINGHIERA. DEVO PRECISARE A MIA DISCOLPA CHE AL MOMENTO DELL'URTO, NON AVEVO PIU' LA VISUALE DI SINISTRA IN QUANTO LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO, PROBABILMENTE PERCHE' ALLENTATO, SI ERA PIEGATO. IL PROBLEMA ALLO SPECCHIO SINISTRO SI PRESENTAVA ANCHE SUCCESSIVAMENTE NEL PROSEGUIMENTO DEL SERVIZIO. QUANDO SONO ARRIVATO AL CAPOLINEA "AUCHAN" SEGNAVO L'ANOMALIA DELLO SPECCHIO AL COLLEGA CAPOLINEA DI TURNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

 APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

T.A., 6/10/2011

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
205/NS/11	05/10/2011	20.10	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
1/2	TARANTO - RONDO ' DI VIA CUNIBERTI				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
CITTA' MERCATO - TAMBURI		589	DW 771 TR		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
500520	MARINELLI	RAFFAELE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23-02-1968	01-08-2007	74100 TARANTO		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA	D	U15411008K	TARANTO	22/07/2002	29/06/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

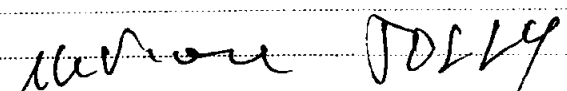
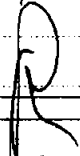
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0057938 /A	
		Data <u>5.10.11</u>	

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2100	BUS N. <u>589</u>
ORA USCITA CARRO SOCC. ☐ O RIMORCHIO ☐		AUTISTA DI LINEA <u>MARINELLI RAFF.</u>
ORA ULTIMAZ. RIP.NE ☐ O RIENTRO IN DEP.TO ☐		AUTISTI RIMORCHIO
LOCALITÀ AVARIA <u>DEP</u>		
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE
SEGNALAZIONE AVARIA <u>AMMOCATURA LATO POSTERIORE SX.</u>		
ENTE SEGNALANTE <u>SEGUE DENUNCIA DI SINISTRA</u> OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA <u>DEI CONDUCEUTZ</u>		
 IL TECNICO D'OFF.NA <u>VS DEP</u>		
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA		
INTERVENTO ESEGUITO <u>DEP</u>		
OPERATORI		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data <u>06/10/11</u> Ora <u>1200</u>
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA 

 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolla segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/06/2003 Pag. 1/1
--	------------------------------------	---------------------	------------------------------------





CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 589 DATA 05/10/2011

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
3	CM	6:59	TAMB	7:56	PETRONELLATI			
	TAMB	8:00	CM	8:46	~ ~			
3	CM	8:52	TAMB	10:00	~ ~			
	TAMB	10:00	CM	10:40	~ ~			
3	CM	10:45	TAMB	11:55	~ ~			
	TAMB	11:55	CM		PETRONELLATI			
					1240			
					8			
1/2	CM	1350	TAMB	1442	MARINELLI R			
1/2	TAMB	1448	CM	1527	MARINELLI R			
1/2	CM	1533	TAMB	1625	MARINELLI R			
1/2	TAMB	1634	CM		MARINELLI R			
1/2	CM	1728	TAMB	18:05	MARINELLI R			
1/2	TAMB	18:20	CM	19:15	MARINELLI R			
1/2	CM	19:15	TAMB	20:15	MARINELLI R			
1/2	TAMB	20:24	CM	21:15	MARINELLI R			
1/2	CM	21:18	TAMB	22:00	MARINELLI R			
1/2	TAMB	22:05	CM	22:44	MARINELLI R			
1/2	CM	22:50	TAMB	23:32	MARINELLI R			
1/2	TAMB	23:37	CM	00:15	MARINELLI R			
					2100			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

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

1

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 6:39

ALLE ORE 12:42

LINEA 3

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
PETRONELLA FRANCESCO

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

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

LINEA _____

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

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

3

TURNO DI SERVIZIO n° 203

DALLE ORE 17:48

ALLE ORE 00:25

LINEA 1/2

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO
R.M. M.M.

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

Oggetto: SIN. 205/NS/11 DEL 05/10/2011

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

Data: 15/12/2011 17.04

A: ERNESTO SION <ernestosion@tiscalinet.it>

Alleghiamo documentazione trasmessaci dall'Area Tecnica attinente le riparazioni eseguite sul bus 589.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

Allegati:

205NS11.dannibus589.PDF

562 KB

205/NS/11


OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
 Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
 Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
 C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
 R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
 74121 TARANTO

TZ

COD. CLIENTE AMAT NUM. PAG. 1 CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733

N. DOCUMENTO

493

DATA DOCUMENTO

13-10-11

TIPO DOCUMENTO

FATTURA

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPARAZIONE PARTE POSTERIORE SX DELLA CARROZZERIA A SEGUITO DI INCIDENTE SU VS.BUS AZ.LE N.589. PROCEDURA N.2/A RIF.VS.ORD.PROT.19078/UT DEL 12/10/2011. LAV.N.30 DEL 12/10/2011. NR RIF.VS.DDT N.455 RIF.NS.DDT N.289		1.00	1795.30	0.0+ 0.0	1795.30	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

20420

Del

02 NOV. 2011

P. PRESIDENTE ☐
 DG. DIRETTORE GENERALE ☐
 DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
 DT. DIRETTORE TECNICO ☐
 UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
 UAG. AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
 UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
 UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐
 UI. INFORMATICA ☐
 UIP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
 UT. TECNICO ☐
 UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
 ULRG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
 ISTO. STAFF QUALITA' ☐

N. RIC. N. IVA 2679
 DATA DI REGIST. 16/11/11

TOTALE MERCE

1795.30

SPESE DI TRASPORTO

0.00

SPESE DI IMBALLO

0.00

SPESE DI INCASSO

0.00

SPESE VARIE

IMPONIBILI

1795.30

COD. IVA 21

ARTICOLO I.V.A.

21 %

IMPOSTA

377.01

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per
 l'adempimento di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI

1795.30

ART. 15

0.00

TOTALE IMPOSTA

377.01

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

2172.31

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VETTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Member of CISO Federation

RINA

ISO 9001:2000
Certified Quality System

CERTIFICATA NATO AQAP-120

**IVECO
MOTORS**



BredaMenarini
A Firmmeccanica Company



Prot. 822/11

Prot. N

18813

Del 10 OTT. 2011

P. PRESIDENTE ☐

DG DIRETTORE GENERALE ☐

DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐

DT DIRETTORE TECNICO ☐

EE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐

UAG AFFARI GEN. A.P.R./SINISTRI ☐

UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐

EG CONTABILITA' / BILANCIO ☐

UR INFORMATICA ☐

UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐

UT TECNICO ☐

UPT PRONOTI TRAFFICO ☒

URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐

SGI STAFF QUALITA' ☐

STATTE, LI 06/10/2011

SPETT./LE

AMAT S.P.A.

AZIENDA PER LA MOBILITA'

NELL'AREA DI TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 - TARANTO

ALLA C.A. DIRETTORE / SIG. PAURINI
FAX 099 7794247 / 099 7356273

OGGETTO: LAVORI SU VS. BUS AZ. N. 589

In riferimento all' oggetto, Vi rimettiamo la Ns. migliore quotazione per le lavorazioni di
seguito elencate:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco e riattacco di n.2 pannelli posteriori SX e sostituzione degli stessi	
Stacco e riattacco di n. 1 pannello centrale post. SX e sostituzione dello stesso.	
Ripristino paraurti posteriore e fissaggio dello stesso	
Ripristino del pannello laterale sx in vetroresina protezione radiatore	
Stacco e riattacco del pannello grigliato posteriore completo di cerniera e sostituzione dello stesso.	
Preparazione alla verniciatura	
Verniciatura di tutte le parti trattate	
TOTALE	39,00

RICAMBI

COD.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOT.	SCONTO	TOT.
D034311	Pannello post. SX	01	144,00	144,00	15	122,40
D034317	Pannello post. SX	01	142,00	142,00	15	120,70
D035204	Pannello post. sx	01	458,00	458,00	15	389,30
D038623	Cerniera post. SX	01	450,00	450,00	15	382,50
RAL 1100	VERNICE	01	160,80	160,80	/	160,80

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Felicicola - 74010 Statte (TA) - Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@email.it - officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com

FICINE JOLLY

1. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
VEICOLI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
IDRODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Member of CISO Federation

RINA

ISO 9001:2000
Certified Quality System

CERTIFICATA NATO AQAP-120

Breda Menarini
A Finmeccanica Company

RAL 1101	FONDO EPOSSIDICO	01	28,30	28,30	/	28,30
RAL 1102	CATALIZZATORE	02	45,50	91,00	/	91,00
TOTALE						1.295,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	20,00	20,00	20,00
Ricambi			1.295,00
TOTALE			2.075,00 € + I.V.A.

560,00
1235,70
€ 1795,30 + IVA

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

OFFICINA JOLLY

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

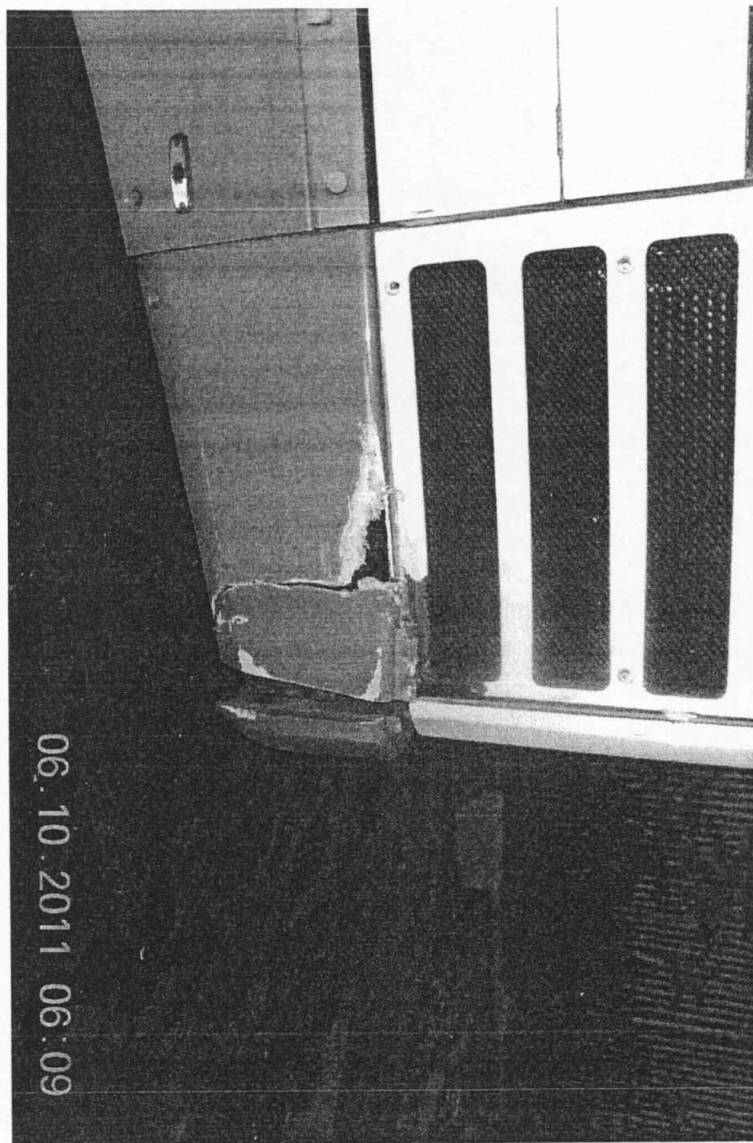
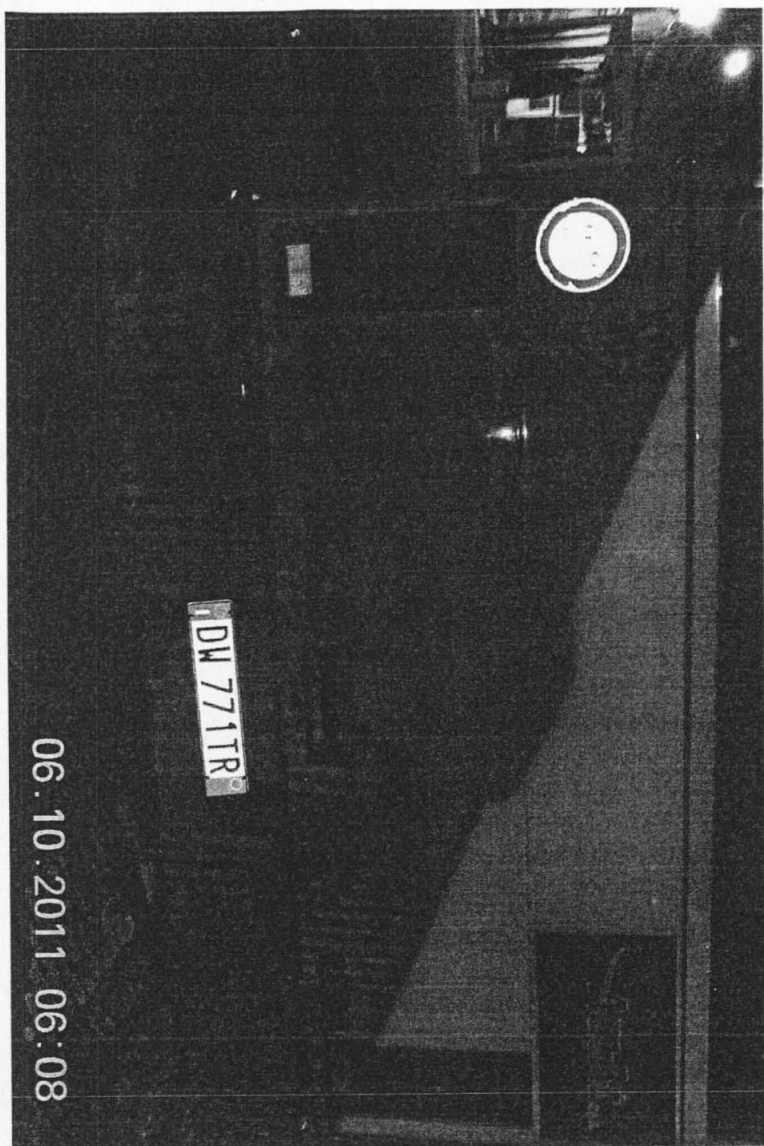
Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@email.it - officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0057938 /A	
Data 5-10-11			
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	21000	BUS N. 589	
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	MARINELLI RAPP.
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA DEP			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA Δ INSCARICA LSTO POSTERIORE SX.			
ENTE SEGNALANTE OSSEVAZIONI DELL'OFFICINA SEQUE DENUNCIA DI SINISTRA DEI CONVEGNI			
 IL TECNICO D'OFF.NA			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO TOLLY			
OPERATORI		TEMPO IMPIEGATO	
IL TECNICO D'OFF.NA		IL TECNICO D'OFF.NA	
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 06/10/11 Ora 1200			

BUS 588 merke



Taranto, li 28/gennaio/2012

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

SEDE

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

Si riscontra la nota prot. 18696 del 07/10/2011 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 589 coinvolto nel sinistro 205/ns/11 del 05/10/2011.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni ai pannelli posteriori laterali e angolari della fiancata sinistra.

Si trasmettono allegati alla presente n 4 rilievi fotografici.

Distinti saluti

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 1709
30 GEN. 2012

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/ CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI-TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA /ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐
		☐

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



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° 3077,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.			
				Assicurato AMAT N.589				Controparte N.N.		Impresa di controparte N.N.			
				Esercizio 2011		Numero sinistro 205/NS/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 05/10/2011		
				Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettore		Numero polizza		Ramo polizza	
Data Incarico 20/10/2011		Data primo rilievo 20/10/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 6			
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) N.N.						Targa DW771TR		Telaio 99999999999999999999		1° Immatr. 99/99/9999			
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si			
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 					
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°			
Assi n°		Indennizzo per antieconomicità 1,00		Spese Accessorie 0		Valore per Differenza 0		Valore Relitto 1,00		Valore Commerciale(C) 1,00			
C.R.				VOCI DI DANNO				SR		LA			
								VE		ME			
								DCMS		Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)			
Listino ricambi aggiornato al [/ /]								Diff.		Tempo			
Penultimo pannello laterale inferiore .Sx				S				1,0		S			
Ultimo pannello laterale inferiore .Sx				S				1,5		S			
Ultimo portello laterale grigio .Sx				S				2,5		S			
Cerniera ultimo portello laterale grigio .Sx				S				1,0		S			
Paraurti posteriore				L				1,0		L			
Autobus visionato a riparazioni ultimate.													
Perizia eseguita sulla scorta di quanto si													
rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla													
documentazione fornita in fotocopia dall'area													
tecnica Amat, consistente in:													
- fattura di riparazione n.493 del 13.10.11													
ditta Jolly srl, di E. 2.172,31;													
- bolla di segnalazione avaria n.0057938 del													
05.10.11;													
- n.3 foto autobus danneggiato.													
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1				Totale Tempi 6,0		Totale Ricambi 1.194,00			
Telefono:				Ore 0,80				Ore 1,2		Ore 2,00			
Supplemento per Doppio Strato 15%				Supplemento Finitura 10% max ore 3				Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Totale Tempi Supplementari			
Ore 10,00				Ore 8,31				Ore 83,10		Ore 17,45			
Valore Assicurato(A) 1.00				Valore a nuovo(N) 1,00				Ricambi 1.194,00		Iva 250,74			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=				Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=				Materiale Consumo Ore 10,00 €/h		Totale 1.444,74			
%				%				Ore 8,31		€ 100,55			
Totale Imponibile 1.709,13				Nolo Dime e/o Varie				€		€			
Degrado 20,50				Mano d'opera carrozzeria Ore 20,66				€ 423,53		€ 88,94			
Insufficienza Assicurativa %				Mano d'opera meccanica Ore €/h				€ 20,66		€			
Totale (Imponibile) 1.709,13				S.Rifiuti 0,50 % di 1.700,63				€ 8,50		€ 1,79			
Totale (Iva Compresa) 2.068,05				S.Rifiuti 0,50 % di 1.700,63				€ 8,50		€ 1,79			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %				S.Rifiuti 0,50 % di 1.700,63				€ 8,50		€ 1,79			
Indennizzo Contrattuale 1.709,13				Importo Richiesto 1.709,13				Importo Concordato 358,92		Importo Lesioni 2.068,05			
Fermo Tecnico Giorni 2,6				Importo Richiesto 1.709,13				Importo Concordato 358,92		Importo Lesioni 2.068,05			
Osservazioni:													
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753]				Data consegna 21/12/2011				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion		Ruolo N. 3812			
Genius Professional Ver: RELEASE:				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812		Foglio N. 1			

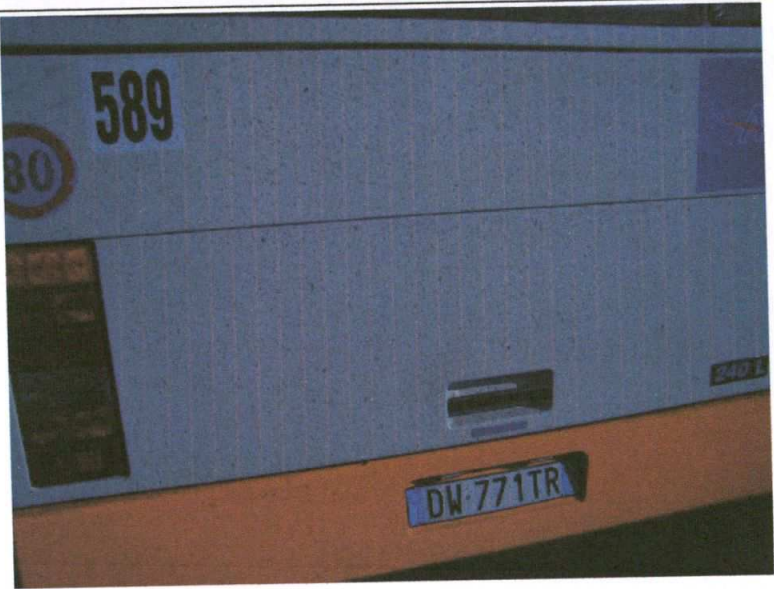
per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 3077,00/11
Compagnia: AMAT
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: 205/NS/11
Numero Pol.:

Ramo sinistro: RCA RISC. ASS.

Data Sinistro: 05/10/2011
Data Perizia: 20/10/2011

Assicurato: AMAT N.589
Veicolo: N.N.
Targa: DW771TR
Controparte: N.N.



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.: 3077,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **205/NS/11**
Numero Pol.:

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

Data Sinistro: **05/10/2011**
Data Perizia: **20/10/2011**

Assicurato: **AMAT N.589**
Veicolo: **N.N.**
Targa: **DW771TR**
Controparte: **N.N.**



205/NS/11



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

COD. CLIENTE AMAT	NUM. PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 493	DATA DOCUMENTO 13-10-11	TITOLO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	----------------	--	---------------------	----------------------------	-----------------------------

SPEDIZIONE

PORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

60 GG. F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS.DARE PER RIPARAZIONE PARTE POSTERIORE SX DELLA CARROZZERIA A SEGUITO DI INCIDENTE SU VS.BUS AZ.LE N.589. PROCEDURA N.2/A RIF.VS.ORD.PROT.19078/UT DEL 12/10/2011. LAV.N.30 DEL 12/10/2011. NR RIF.VS.DDT N.455 RIF.NS.DDT N.289		1.00	1795.30	0.0+ 0.0	1795.30	21

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

20420
02 NOV. 2011

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/INSTRUTTORIA	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STO	STAFF QUALITA'	☐

N. RIC. 2679
N. IVA 2679
DATA DI REGISTRAZIONE 16/11/11

TOTALE MERCE

1795.30

SPESA DI TRASPORTO

0.00

SPESA DI IMBALLAGGIO

0.00

SPESA DI INCASSO

0.00

SPESA VARIE

IMPONIBILI

1795.30

COD. IVA

21

ARTICOLO IVA

21 %

IMPOSTA

377.01

Legge 675/96

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI

1795.30

ART. 16

0.00

TOTALE IMPOSTA

377.01

TOTALE DOCUMENTO IN EURO

2172.31

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI

PESO KG.

DATA PARTENZA

ORA PARTENZA

FIRMA CONDUCENTE

VEITTORE

FIRMA VETTORE

FIRMA CESSIONARIO



OFFICINE JOLLY
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Member of CISO Federation
RINA
ISO 9001:2000
Certified Quality System

CERTIFICATA NATO AQAP-120

IVECO
MOTORSBredaMenarinibus
A FIM-BASILENZA Company

Prot. 822/11

Prot. N

10 OTT. 2011

STATTE, LI 06/10/2011

ALLA C.A. DIRETTORE / SIG. PAURINI
FAX 099 7794247 / 099 7356273

18813
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
GA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
RG CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UR INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☒
UPT PRONTI TRAFFICO ☒
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
SIG. STAFF UFFICIO ☐

SPETT./LE
AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. BUS AZ. N. 589

In riferimento all' oggetto, Vi rimettiamo la Ns. migliore quotazione per le lavorazioni di seguito elencate:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco e riattacco di n.2 pannelli posteriori SX e sostituzione degli stessi	
Stacco e riattacco di n. 1 pannello centrale post. SX e sostituzione dello stesso.	
Ripristino paraurti posteriore e fissaggio dello stesso	
Ripristino del pannello laterale sx in vetroresina protezione radiatore	
Stacco e riattacco del pannello grigliato posteriore completo di cerniera e sostituzione dello stesso.	
Preparazione alla verniciatura	
Verniciatura di tutte le parti trattate	
TOTALE	39,00

RICAMBI

COD.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOT.	SCONTO	TOT.
D034311	Pannello post. SX	01	144,00	144,00	15	122,40
D034317	Pannello post. SX	01	142,00	142,00	15	120,70
D035204	Pannello post. sx	01	458,00	458,00	15	389,30
D038623	Cerniera post. SX	01	450,00	450,00	15	382,50
RAL 1100	VERNICE	01	160,80	160,80		160,80

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F.P. I. 02736800737

officinajolly@email.it - officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com

FICINE JOLLY

1. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
 2. - CARROZZI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
 3. - VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
 4. - MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
 5. - AERODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



CERTIFICATA NATO AQAP-120

RAL 1101	FONDO EPOSSIDICO	01	28,30	28,30	/	28,30
RAL 1102	CATALIZZATORE	02	45,50	91,00	/	91,00
TOTALE						1.295,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	28,00	20,00	560,00
Ricambi			1.235,30
TOTALE			2.075,00 € + I.V.A.

560,00
 1.235,30
 € 1.795,30 + IVA
 1.795,30

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

OFFICINA JOLLY

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESI/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

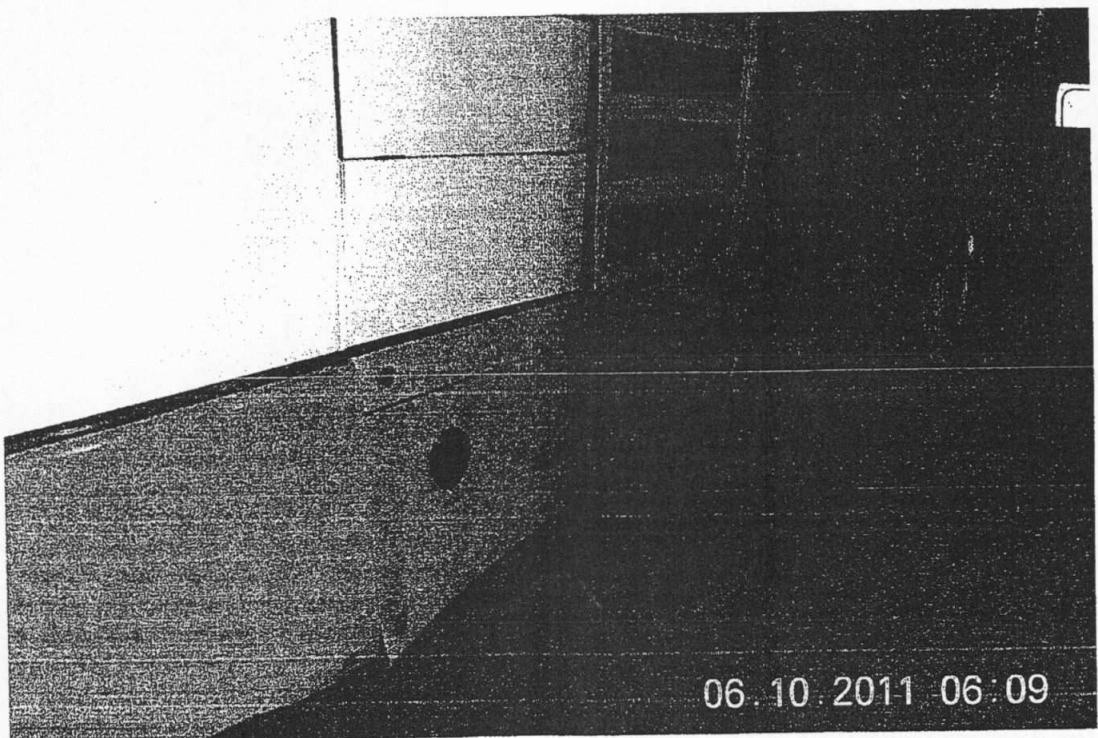
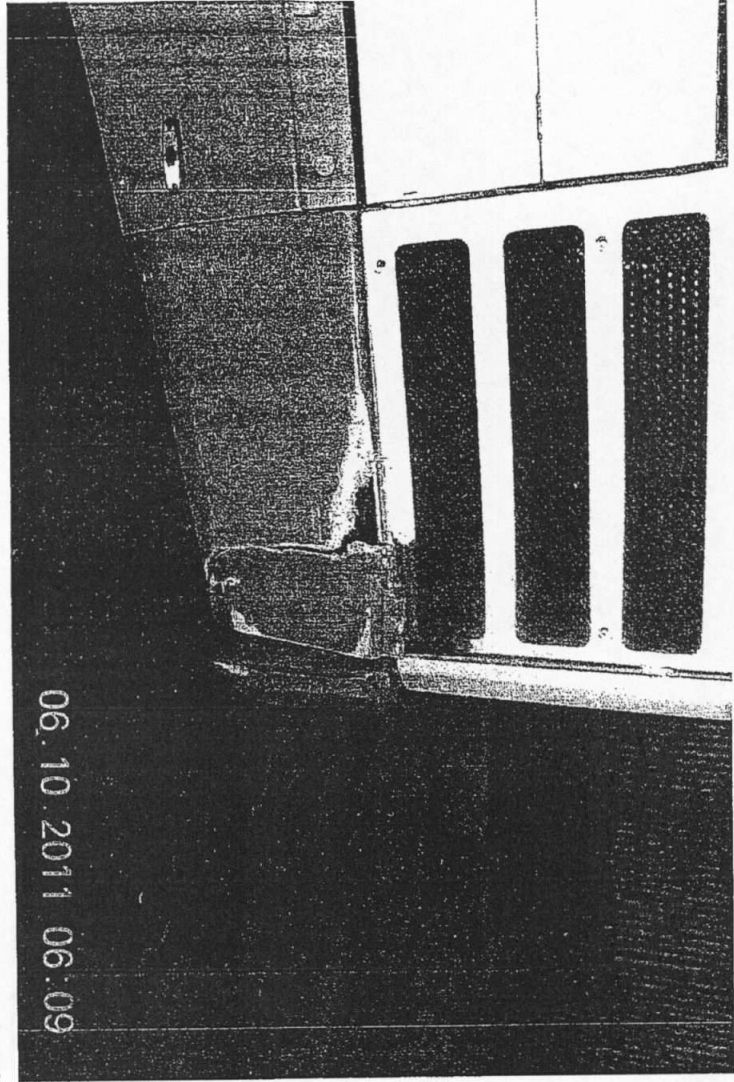
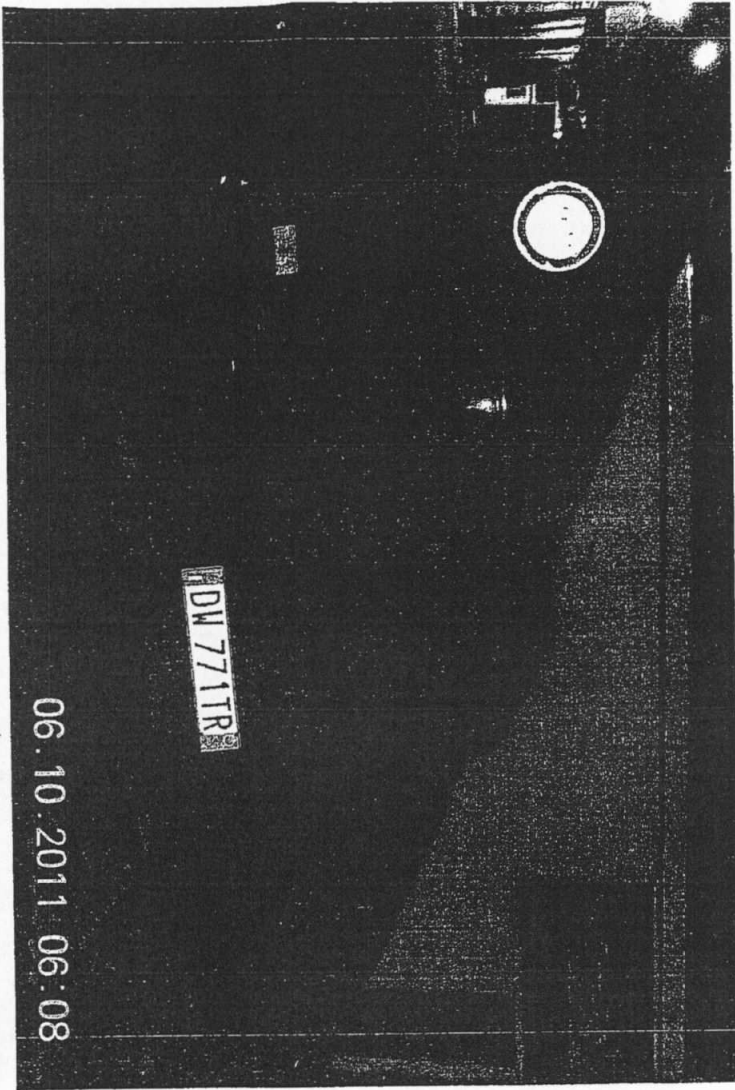
C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
 Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
 C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@email.it - officinajolly@email.com - www.officinajolly.com

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		N. 0057938 /A	
Data 5-10-11			
ORA SEGNALAZIONE AVARIA	2100	BUS N. 589	
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO ☐	☐	AUTISTA DI LINEA MARINELLI RAPP.	
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO ☐	☐	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA DZP			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA A MARCA LOTO POSTERIORE Sx.			
ENTE SEGNALANTE SEQUE DENUNCIA DI SINISTRA			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA DZC CONVEGNO			
DOLLY			
IL TECNICO D'OFF.NA V. S. S. S.			
DESCRIZIONE AVARIA RISCOSTRATA			
DOLLY			
INTERVENTO ESEGUITO			
OPERATORI		RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 06/10/11 Ora 12:00	
TEMPO IMPIEGATO		IL TECNICO D'OFF.NA	

 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto	Mod. bolta segnalazione avaria bus	Valida Area Tecnica	Rev. 00 del 05/05/2003 Pag. 1/1
---	---------------------------------------	---------------------	--

BUS 588 merke



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 205/NS/11	DATA SINISTRO 05/10/2011	ORA 20.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - RONDO DI VIA CUNIBERTI		ANGOLO	
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 589	TARGA AUTOBUS DW 771 TR	
MATR. AGENTE 500520	COGNOME MARINELLI	NOME RAFFAELE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-02-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA 74100 TARANTO	C.A.P.
DOMICILIO VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15411008K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 22/07/2002
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

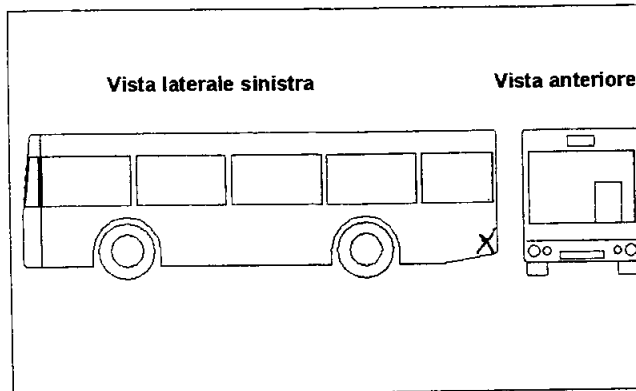
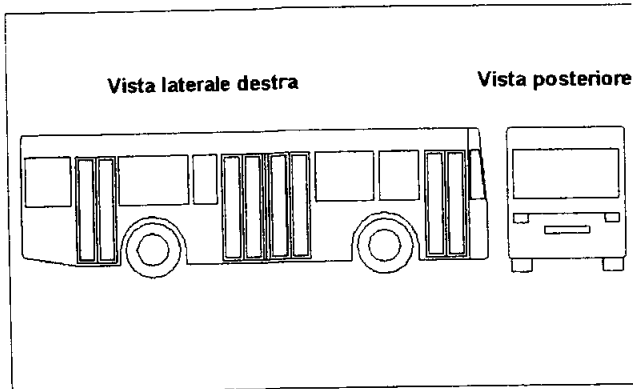
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE IL RONDO' DI VIA CUNIBERTI, PER EVITARE UNA MACCHINA CHE SI AFFIANCAVA PERICOLOSAMENTE, STERZAVO E CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO LA RINGHIERA. DEVO PRECISARE A MIA DISCOLPA CHE AL MOMENTO DELL'URTO, NON AVEVO PIU' LA VISUALE DI SINISTRA IN QUANTO LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO, PROBABILMENTE PERCHE' ALLENTATO, SI ERA PIEGATO. IL PROBLEMA ALLO SPECCHIO SINISTRO SI PRESENTAVA ANCHE SUCCESSIVAMENTE NEL PROSEGUIMENTO DEL SERVIZIO. QUANDO SONO ARRIVATO AL CAPOLINEA "AUCHAN" SEGNALEVO L'ANOMALIA DELLO SPECCHIO AL COLLEGA CAPOLINEA DI TURNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 6/10/2011

[Signature]

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	3077,00/11	
			Assicurato		Controparte		Impresa Controparte	
			AMAT N.589		N.N.		N.N.	
Esercizio	Sinistro N.		Codice Agenzia		Data Sinistro			
2011	205/NS/11				05/10/2011			
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	6	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 6 -		
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:2.068,05

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



BANCA REALE

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

205/NS/11

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

TORINO, 12.04.2012

727h
Prot. N. 23 APR. 2012
Dir. P. PRESIDENTE
DG. DIRETTORE GENERALE
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT. DIRETTORE TECNICO
VE. ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG. AFFARI GENERALI SINISTRI
UA. ACQUISTI/CONTRATTI
UC. CONTABILITÀ/BILANCIO
UN. INFORMATICA
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
UPT. PRODOTTI/TRAFFICO
URG. RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ. STAFF QUALITÀ

Spett.le
AMAT SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
IT
000450878

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. 2012/11835/00
Avvenuto in RONDO' VIA CUNIBERTI il 05/10/2011
Agenzia di BARI "CIRILLO" Polizza
Parti coinvolte: FIT-CISL TARANTO / AMAT SPA
Note: VS. RIF. SIN. 205/NS/11/ DEL 5/10/2011 COND. MARINELLI RAFFAELE AUTOBUS AZ. N. 589 TG. DW771TR

Allo scopo di definire il sinistro in oggetto, in nome e per conto della ITALIANA ASSICURAZIONI
trasmettiamo assegno bancario non trasferibile n. 0801528564.05
dell'importo di Euro MILLETRENTATRE/90*

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

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

Banca Reale S.p.A.

[Firma]

03138-01199.9

BANCA REALE

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

TORINO

12.04.2012

euro

1.033,90

VALIDO 60 GIORNI DALLA DATA DI EMISSIONE



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

euro MILLETRENTATRE/90*

n. 0801528564.05

AMAT SPA
00146330733

V. CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)

Firma per traenza

N. Assegno

Banca

CAB

0801528564 0313801199

Prot. n° 24361/UAG

30 DIC. 2011

Taranto, li _____

RACCOMANDATA A/R

Egr. Sig.

MARINELLI RAFFAELE
VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 205/NS/11 del 05/10/2011

Il giorno 05/10/2011, il bus n° 589 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per l'importo complessivo di Euro 1.969,13, come risulta dalla relativa perizia.

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

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

L'importo, in applicazione della deliberazione del dirigente del Settore trasporti e dell'assessorato Regionale ai trasporti n°103 del 08/06/1999, è stato stimato nella somma di Euro 1.033,9 con proposta di trattenuta mensile pari a Euro 50,00 (cinquanta/00).

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

3
P

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W6402E) - St. [3] Ed. 07/05

2051N51M (*)

A.S.M.A. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARIANCO
VIA C. D'ARRE, 197
20100 TARIANCO



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

BARI C.M.D.
Poste

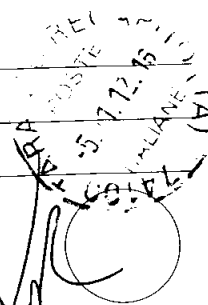
10 01 74122 800 8808 0

Numero
Italiano

Destinatario TALINBUCCI RAFFAELLO

Via SCIABOLLO N. 58

C.A.P. 74122 Località LARA TARRANT



Firma per esposto del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Prot. n°: DA 21321

Taranto, li 29 Dic. 2011

Raccomandata a.r.

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

OGGETTO: Risarcimento danni ex art. 38 R.D. n° 148/31.
Ns. rif. Sin. az.li N.203/NS/11 del 01/10/2011 e 205/NS/11 del 05/10/2011.

A norma dell'art.23, punto 1, lettera l, della Legge regionale 31/10/2002, n° 18 ("Testo Unico sulla disciplina del trasporto pubblico locale"), si trasmettono i fascicoli relativi ai sinistri stradali in relazione ai quali è stata accertata la responsabilità dei conducenti dell'autobus, dipendenti della scrivente Azienda.

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

I fascicoli allegati sono formati dalla seguente documentazione:

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

Si rappresenta che in assenza di riscontro, entro il termine di giorni 15 dalla data di ricezione della presente, si provvederà a trasmettere le richieste di risarcimento danni ai dipendenti coinvolti nei sinistri indicati in oggetto.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (Ex W6402E) - SL [3] Ed. 07/05



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti 101
74100 TARANTO



203/NS/11 - 205/NS/11 (*)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

EDAR CMO
Poste

142280038114

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario CARNE DI TANTO
DIREZIONE AMBIENTE E QUALITA' DELLA VITA
Via PIAZZA MUNICIPIO - PALAZZO 2° CITA'
C.A.P. 74123 Località TANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 205/NS/11	DATA SINISTRO 05/10/2011	ORA 20.10	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE
LINEA 1/2	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - RONDO ' DI VIA CUNIBERTI		ANGOLO
DIREZIONE CITTA' MERCATO - TAMBURI		N° SOCIALE 589	TARGA AUTOBUS DW 771 TR
MATR. AGENTE 500520	COGNOME MARINELLI	NOME RAFFAELE	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 23-02-1968	DATA ASSUNZIONE 01-08-2007	COMUNE DI RESIDENZA 74100 TARANTO
DOMICILIO VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA	TIPO PATENTE D	N° PATENTE U15411008K	RILASCIATA A TARANTO
		DATA RILASCIO 22/07/2002	SCADENZA PATENTE 29/06/2016
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

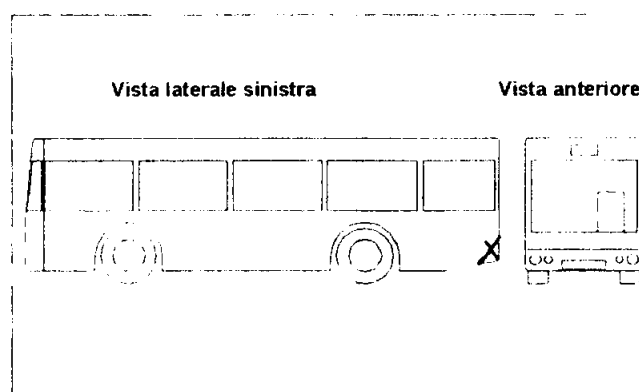
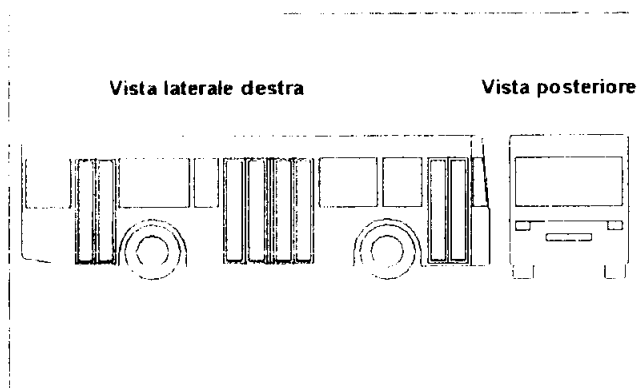
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			
4° DANNEGGIATO	NATURA DEL DANNO			

AUTORITA' INTERVENUTA	
TESTIMONI	
NESSUNO	

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

Sinistro Passivo

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NEL PERCORRERE IL RONDO' DI VIA CUNIBERTI, PER EVITARE UNA MACCHINA CHE SI AFFIANCAVA PERICOLOSAMENTE, STERZAVO E CON LA PARTE POSTERIORE LATO SINISTRO DEL BUS URTAVO CONTRO LA RINGHIERA.
DEVO PRECISARE A MIA DISCOLPA CHE AL MOMENTO DELL'URTO, NON AVEVO PIU' LA VISUALE DI SINISTRA IN QUANTO LO SPECCHIO ESTERNO SINISTRO, PROBABILMENTE PERCHE' ALLENTATO, SI ERA PIEGATO.
IL PROBLEMA ALLO SPECCHIO SINISTRO SI PRESENTAVA ANCHE SUCCESSIVAMENTE NEL PROSEGUIMENTO DEL SERVIZIO.
QUANDO SONO ARRIVATO AL CAPOLINEA "AUCHAN" SEGNALEVO L'ANOMALIA DELLO SPECCHIO AL COLLEGA CAPOLINEA DI TURNO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 6/10/2021



Taranto, li 06/10/2011

Egr. Sig.

MARINELLI RAFFAELE
VIA SCIABELLE N. 58 - LAMA
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 205/NS/11 del 05/10/2011

Il giorno 05/10/2011, il bus n° 589 da Lei condotto, impegnato sulla linea 1/2, 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.

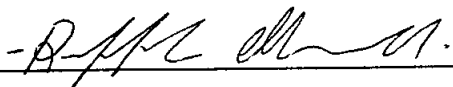
Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

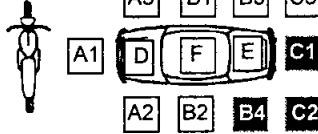
Distinti saluti

LA DIREZIONE


RACCOMANDATA A MANO

per ricevuta - Taranto, li 06/10/2011



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° 3077,00/G /11		Relazione di perizia per AMAT		Codice 001		Ramo sinistro RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.589				Controparte N.N.		Impresa di controparte N.N.					
Esercizio 2011		Numero sinistro 205/NS/11		Codice - Agenzia				Data sinistro 05/10/2011			
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza		Recupero IVA Si	
Data Incarico 20/10/2011		Data primo rilievo 20/10/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Riparazioni Ultimate		Foto N. 6	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA										Privilegio a favore di / /	
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:										Già Targa	
Veicolo (Marca-Modello-Versione) N.N.						Targa DW771TR		Telaio 999999999999999999		1° Immatr. 99/99/9999	
Stato d'uso MEDIOCRE		Km. 1		Pneum. 50		Colore - Tipo smalto ARANCIONE PASTELLO				Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 			
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.		Posti n°	
Assi n°		Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff. Tempo		Diff. Tempo		Diff. Tempo		Tempo	
Penultimo pannello laterale inferiore .Sx				S 1,0		S 1,0		S 1,5		142,00	
Ultimo pannello laterale inferiore .Sx				S 1,5		S 1,0		S 1,5		144,00	
Ultimo portello laterale grigio .Sx				S 2,5		S 1,5		S 3,5		458,00	
Cerniera ultimo portello laterale grigio .Sx				S		S		S		450,00	
Paraurti posteriore Autobus visionato a riparazioni ultimate. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dalla visione diretta del mezzo e dalla documentazione fornita in fotocopia dall'area tecnica Amat, consistente in: - fattura di riparazione n.493 del 13.10.11 ditta Jolly srl, di E. 2.172,31; - bolla di segnalazione avaria n.0057938 del 05.10.11; - n.3 foto autobus danneggiato.				L 1,0		L 1,0		L 1,5			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA	
Telefono:				6,0		4,5		VE operativo		ME	
Totale Ricambi				€ 1.194,00							
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 0,80		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 1,2		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura		Ore 2,00	
Ore 10,00		Ore 8,31		Ore 83,10		Ore 17,45		Ore 100,55			
Valore Assicurato(A) € 1,00		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 1.194,00		Imponibile € 250,74		Iva € 1.444,74			
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 10,00 €/h 8,31		Ore 83,10		Ore 17,45		Ore 100,55	
Totale Imponibile € 1.709,13		Nolo Dime e/o Varie		Ore 20,50 €/h 20,66		Ore 423,53		Ore 88,94		Ore 512,47	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 20,50 €/h 20,66		Ore 423,53		Ore 88,94		Ore 512,47			
Insufficienza Assicurativa %		Mano d'opera meccanica Ore €/h 20,66		Ore		Ore		Ore			
Totale (Imponibile) € 1.709,13		S.Rifiuti 0,50 % di 1.700,63		Ore 8,50		Ore 1,79		Ore 10,29			
Totale (Iva Compresa) € 2.068,05		TOTALE STIMA		€ 1.709,13		€ 358,92		€ 2.068,05			
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 2,6			
Indennizzo Contrattuale €		Osservazioni:									
TOTALE Indennizzo € 1.709,13											
[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	

FIT/CISL-UILTRASPORTI-FAISA/CISAL-UGLTRASPORTI

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

Taranto, 11/01/2012

A: Direttore Generale AMAT SpA
Ing. Giovanni Matichecchia

Sede

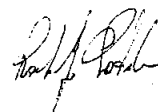
Oggetto: trasmissione sinistri passivi

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

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

Distinti saluti

FIT/CISL AZIENDALE



57h
Prot. N. 11 GEN. 2012
Del
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
JE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
JAG AFFARI GENERALI/DIRINTI ☒
IN ACQUISTI/CONTRATTI ☐
CC CONTABILITA' /BILANCIO ☐
I INFORMATICA ☐
AP PERSONALE /ATTIVAZIONI ☐
UT TECNICO ☐
DEPT PRODOTTI/TRAFFICO ☐
CURE RAGIONERIA/ECOROMATO ☐
AG STAFF GENERALE ☐

9

Scheda Di Valutazione Del Danno Risarcibile

N° SINISTRO

05/NS/11

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

MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
500520	MARINELLI	RAFFAELE	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	23-02-1968	01-08-2007	74100 TARANTO		
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	SCADENZA PATENTE	DATA SINISTRO
A SCIABELLE N. 58 - LAMA	D	U15411008K	TARANTO	29/06/2016	05/10/2011
ORA	TARGA AUTOBUS	N° SOCIALE BUS	LINEA	ENTE AFFIDATARIO	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO
20.10	DW 771 TR	589	1/2		TARANTO - RONDO ' DI VIA CUNIBERTI

DANNO PREVENTIVATO

1.969,13

COEFFICIENTE RISCHIO DI IMPRESA:

25%

DANNO RISARCIBILE AL NETTO

RISCHIO DI IMPRESA

1.477,00

VENTUALE COMPAGNIA CHE ASSICURA LA RESPONSABILITA' DELL'AGENTE ITALIANA

PARAMETRI DI DETERMINAZIONE DEL DANNO

1) CAUSE SOGGETTIVE

condizioni fisiche	1,0
provocazione	1,0
emulazione	1,0
imprudenza	1,0
inosservanza delle norme aziendali	1,0
inosservanza del Codice della Strada	1,0
ebbrezza	1,0

2) CAUSE OGGETTIVE

a) forza maggiore	1,0
b) stato d'uso del veicolo	1,0
c) condizioni atmosferiche e stradali	1,0
d) condizioni di sovraccarico	1,0
e) cause imprevedibili	1,0

3) ATTENUANTI PROFESSIONALI DELL'AGENTE

1° INCIDENTE	0,7
--------------	-----

Totale Coefficiente Moltiplicatore 0,700

DANNO RISARCIBILE AL NETTO
RISCHIO DI IMPRESA

1.477

TOTALE COEFFICIENTE
MOLTIPLICATORE

0,700

QUOTA RISARCIMENTO
IMPUTABILE

1033,90

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

Taranto, li 29/12/2011

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)